

Prácticas ancestrales como movilizadora de alternativas de salud comunitaria y encuentro intercultural en contexto emergente de migración en 5 familias venezolanas.

Diana Milena Parra Samboni

Asesora

Sandra Melo Zipacón

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades - ECSAH

Maestría en psicología Comunitaria

2022

Dedicatoria

El presente trabajo es dedicado a todas aquellas personas que acompañaron y aportaron este proceso de formación; en especial a los miembros pertenecientes a cinco familias venezolanas, algunos Yachas, guías espirituales de la comunidad indígena Yanacona que acogiéndolo con manos abiertas, brindaron la oportunidad de indagar acciones para contribuir a la interculturalidad y salud , en relación a la condición de migración que siempre ha estado presente en el contexto, pero que pocas veces se le presta atención. También y no menos importante, a los tutores y asesores, especialmente de la universidad abierta y a distancia UNAD, a los entes gubernamentales y sociales de la administración municipal de Pitalito Huila por abrir las puertas para acceder a ese mundo tan curioso y lleno de diversas formas de pensamiento en procesos de relaciones internas y externas. En conclusión, fue gracias a estas comunidades que el proyecto se hizo posible.

Agradecimiento

Primeramente, a Dios por permitir la realización de la propuesta de intervención en el campo de acción profesional como psicólogos comunitarios abiertos al servicio de la humanidad. A los pilares fundamentales del núcleo de la sociedad que en lengua originaria Yanacona se diría el ayllu (la familia). A la asesora de grado por su orientación, recomendaciones, textos de apoyo y dedicación semana tras semana.

A la universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD). A los actores principales de la propuesta determinados por 5 familias venezolanas, comunidad indígena Yanacona el Rosa, 3 médicos tradicionales pertenecientes a la estructura del programa de salud, a la secretaria de gobierno e inclusión social, salud y educación. A los compañeros por sus ideas y variedad de rutas para que la consolidación de los objetivos propuestos se hicieran realidad.

Resumen

El presente proyecto tuvo como objetivo generar espacios de intercambio de prácticas ancestrales como movilizadora de alternativas de salud comunitaria y encuentro intercultural teniendo en cuenta las situaciones emergentes por migración de familia venezolana a la Población de Pitalito Huila, situación que ha generado diversas afectaciones para las familias como para la población local. Como referentes se delimitan tres ejes temáticos: el primero, la migración un encuentro de culturas, el segundo, interculturalidad y salud, y el tercero Interculturalidad y acción psicosocial para el tejido social.

El proyecto se realizó bajo el modelo de educación popular que fundamenta la posibilidad de la transformación social de la persona mediante la educación de la mano con los procesos culturales diversos según el conocimiento que emerge en los contextos. Los impactos se vinculan a un concepto relevante para la cultura indígena define desde el Rimay Churupi Raymi como la fiesta de la palabra en espiral procedente de la lengua quichua y tiene como trasfondo la espiral que simboliza que el futuro se plasma teniendo en cuenta las raíces del desarrollo según la cultura, que integra las dimensiones de lo cultural , lo educativo, lo económico, lo fisiológica y lo espiritual, como elementos que reflejan la oportunidades y dinámicas propias de los territorios; y que rescata la naturaleza, bienestar, identidad, convivencia y ocupación como alternativas para la prevención y promoción de salud comunitaria como línea de la maestría y el marco del buen vivir, el saber ancestral y uso y aprovechamiento de las plantas medicinales.

Palabras Clave: migración, multiculturalidad, salud, salud mental, comunidad, cultura, salud ancestral, salud comunitaria, contexto emergente.

Abstrac

The objective of this project was to generate spaces for the exchange of ancestral practices as a mobilizer of community health alternatives and intercultural encounters, taking into account the emerging situations due to the migration of Venezuelan families to the Population of Pitalito Huila, a situation that has generated various affectations for families. as for the local population. As referents, three thematic axes are delimited: the first, migration, a meeting of cultures, the second, interculturality and health, and the third, Interculturality and psychosocial action for the social fabric.

The project was carried out under the popular education model that supports the possibility of the social transformation of the person through education hand in hand with the diverse cultural processes according to the knowledge that emerges in the contexts. The impacts are linked to a relevant concept for the indigenous culture defined from the Rimay Churupi Raymi as the festival of the spiral word from the Quichua language and has as a background the spiral that symbolizes that the future is shaped taking into account the roots of the development according to culture, which integrates the cultural, educational, economic, physiological and spiritual dimensions, as elements that reflect the opportunities and dynamics of the territories; and that rescues nature, well-being, identity, coexistence and occupation as alternatives for the prevention and promotion of community health as a line of mastery and the framework of good living, ancestral knowledge and the use and exploitation of medicinal plants.

Keywords: migration, multiculturalism, health, mental health, community, culture, ancestral health, community health, emerging context.

Tabla de Contenido

Introducción	10
Planteamiento del problema	11
Objetivos	16
Objetivo general	16
Objetivos específicos.....	16
Justificación.....	17
Marco teórico	20
La migración un encuentro de culturas	20
Interculturalidad y acción psicosocial para el tejido social	23
Interculturalidad y salud	26
Descripción proceso de intervención.....	33
Impacto de la intervención	41
recomendaciones	54
referencias	55
ANEXOS	58
Anexo A. consentimiento informado	58
Anexo B. cuestionario a migrantes.....	59
Anexo C. cuestionario sobre migrantes.....	61
Anexo D fotografías	62
Anexo E. Listado plantas medicinales.....	65

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>participantes</i>	38
Tabla 2 <i>cronograma de actividades</i>	41

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Fiesta de la palabra en espiral</i>	44
--	----

Lista de Apéndices

Apéndice A <i>Formato de consentimiento informado para aplicar en la comunidad</i>	59
Apéndice B <i>Cuestionario migrantes</i>	60
Apéndice C <i>Cuestionario sobre migrantes</i>	62
Apéndice D <i>Fotografías</i>	62
Apéndice E <i>listado plantas medicinales</i>	65

Introducción

El presente documento corresponde al trabajo de grado de la maestría en psicología comunitaria como propuesta de proyecto aplicado, hace referencia a generar espacios de intercambio de prácticas ancestrales como movilizadora de alternativas de salud comunitaria y encuentro intercultural en contexto emergente de migración de 5 familias venezolanas.

Teniendo en cuenta el contexto a nivel local, regional, nacional e internacional la migración venezolana ha sido una problemática social y psicosocial que conlleva a realizar procesos de diálogos para comprender las dinámicas culturales, las relaciones que se tejen dentro de la comunidad indígena Yanacona el Rosal de la ciudad de Pitalito Huila y la población venezolana.

La participación e identidad colectiva y el impacto en el contexto de intercambio cultural a través de la consecución de diferentes encuentros en el ejercicio de dar a conocer los usos y costumbres, gastronomía, el uso de las plantas medicinales, contacto con la naturaleza como liberadora de energías negativas eliminando sentimientos de depresión, strees, tristeza, soledad y fortalecer la salud mental que conlleva a despertar la motivación por disfrutar y gozar la vida a pesar de las circunstancias difíciles, valorar la riqueza que existe alrededor y que tiene un valor invaluable como lo es el aire, el sol, el agua, la tierra, estimular la conciencia, atención gustos, necesidades, oportunidades, fortalezas hacia el buen pensar, sentir, actuar.

Planteamiento del problema

Teniendo en cuenta desde la maestría en psicología comunitaria que enfatiza en facilitar procesos de interacción social e intersubjetivos; el desarrollo integral de las comunidades, el fortalecimiento de los recursos comunitarios mediante estrategias de apoyo, el desarrollo comunitario, se hace interesante precisamente el abordaje con migrantes en este caso de familias Venezolanas considerando el tema emergente en el país por la cercanía no solo demográficamente sino también interculturalmente. “Los migrantes internacionales se enfrentan a múltiples barreras para el acceso a la salud física y mental, peligrando el ejercicio de su derecho a la salud como derecho humano” (Interculturalidad en salud. Pág. 52).

Familias venezolanas que se enfrentan a situaciones emergentes donde los colombianos debido a las condiciones de vida, a la concepción en algunos comentarios y acciones descritas por los medios de comunicación se percatan de ofrecerles apoyo a fin de evitar diversas problemáticas que se puedan presentar. De ahí sobretodo la necesidad del sustento económico para primeramente satisfacer la alimentación y seguidamente la salud que en varios casos en su ejercicio es difícil ante el Colombiano recibir la atención de manera diligente y en condición del migrante Venezolano actualmente no se rige este derecho a modo subsidiado sino de manera independiente.

Desde hace unas décadas las relaciones entre los países hermanos de Venezuela y Colombia se han venido afrontando a problemáticas políticas que han impactado todos los demás aspectos de la sociedad, generando transformaciones culturales, económicas, políticas, entre otras.

Los seres humanos desde la antigüedad han estado en constante tránsito en busca de

oportunidades laborales, económicas, educación e incluso hay quienes migran de sus países de origen debido a conflictos internos como el terrorismo o la violencia. En la actualidad el fenómeno de la migración es propio como una alternativa de mejora de las condiciones de vida para la familia. “Las desigualdades socioeconómicas, las dinámicas demográficas y la gobernanza son los factores impulsores de la migración” (Alejandro Canales, 2019).

La unificación de los mercados avalados por los tratados de libre comercio, la baja en los presupuestos nacionales para temas como salud, educación, trabajo digno son bastante preocupantes y potencian el fenómeno migratorio en las regiones.

“La CEPAL y la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) han sumado esfuerzos para elaborar análisis, efectuar consultas y promover debates entre los actores públicos, la academia y la sociedad civil, y han conseguido la cooperación internacional, con el fin de ayudar a comprender mejor el fenómeno de la migración, así como basar en evidencias las propuestas de estrategias, políticas y programas de acción que permitan enfrentar los desafíos que plantea la migración ” (Alejandro Canales, 2019)

La migración se convierte en un tema de interés creciente para la sociedad en general, porque afecta su estructura social, económica, cultural y psicológica, se ven los cambios en las características de la estructura de la sociedad receptora y migrante, tales como los índices de sobrepoblación, aumento de la inseguridad y de enfermedades, dependerá de factores como el nivel de escolaridad de la población, la infraestructura, el comercio, ofertas de empleo, la calidad y preparación del servicio médico, políticas de inclusión social y la preparación de una sociedad para afrontar fenómenos de esta índole. Debido a la percepción que se tiene en el contexto mencionado la ciudad de Pitalito Huila en indagación con los entes gubernamentales como es el caso de la secretaria de salud, la secretaria de gobierno e inclusión social quienes afirman no contar con la estadística precisa de cuantos migrantes venezolanos habitan en la región. Ya que

el ingreso de personas venezolanas en condición irregular se convierte en una problemática de salud pública pues de esta manera no es posible afiliarlos a una EPS y por consiguiente solo se les garantiza la atención inicial de urgencias. La única forma de poder vincularse a una EPS de régimen subsidiado o contributivo es a través del Permiso Especial de Permanencia PEP. Pitalito Huila en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud, actúa como ente de Inspección, Vigilancia del aseguramiento y garante de la afiliación en Salud de la población pobre, vulnerable, de su jurisdicción, de conformidad al Decreto 780 de 2016, Decreto 064 de 2020 y demás normas concordantes se permite realizar las siguientes apreciaciones:

Migración Colombia es la entidad competente para ejercer las funciones de autoridad de vigilancia y control migratorio y de extranjería del Estado colombiano y por tanto, es quien tiene a cargo la función de tramitar las solicitudes de regularización migratoria y expedir de acuerdo con su discrecionalidad, los documentos válidos de identificación a los extranjeros con vocación de residencia en el país.

“A su vez es distinta la situación de quienes han migrado hace un largo tiempo, respecto de quienes acaban de llegar a su lugar de destino o que están en camino. Cada una de estas situaciones conlleva sus propios desafíos de inclusión y protección social y laboral” (Carlos Maldonado Valera, 2018)

Colombia también se ha visto influenciada por este fenómeno social ya que el migrante internacional viene de experimentar vacíos e incertidumbres en su país de origen trayendo expectativas que superen las condiciones de su tierra, establecimiento de vínculos, espacios más adecuados para su ubicación, influencia del nuevo ambiente sobre las tradiciones culturales y posibilidades económicas que contribuyan en el bienestar y en pro a ello se propone como proyecto aplicado, dialogo de saberes y practicas ancestrales como movilizadora de alternativas

de salud comunitaria y encuentro intercultural; la migración un encuentro entre culturas, interculturalidad y salud, interculturalidad y acción psicosocial para el tejido social. Se requiere unas mejores condiciones frente a sus vínculos, ubicación, bienestar.

La Salud comunitaria ayuda al desarrollo social en diferentes ámbitos de conflictos de discriminación donde la enfermedad mental es el desequilibrio intercultural, permite establecer pensamientos claros y coordinados, equilibrando la personalidad, resolver problemas y dificultades de una manera más sencilla, así mismo el bienestar mental afecta directamente el mejoramiento físico, donde se complementan la prevención de enfermedades con hábitos de conductas saludables. El desequilibrio mental afecta el rendimiento laboral, académico y familiar. Es uno de los factores identificados en la mayoría de la sociedad.

En la época actual, la era del consumismo y modernismo conlleva a repercusiones de stress, ansiedad, dolor de cabeza, migrañas no positivas para el goce de una vida en armonía. El pensar, sentir y actuar son los tres fundamentos principales del ser humano para realizar una buena acción, para dar una buena orientación como para también hacer un buen trabajo en servicio de la sociedad.

La intercultural para este proyecto aplicado implica dos perspectivas; la primera, desde encuentro con las prácticas de la medicina ancestral, porque la interculturalidad en salud constituye un pilar de las iniciativas en salud para los pueblos indígena, donde se busca el reconocimiento de saber ancestral” Jiménez B.F(2016, citado en Calle-Estrada, M. C., Hernández-Sarmiento, J. M (2021). La segunda perspectiva de interculturalidad en referencia a la práctica de valores como la solidaridad y respeto por la cultura propia y la de otro; y cuya finalidad es ampliar opciones para el bienestar, resaltando precisamente desde lo ancestral el bienestar integral , un bienestar que incorpora “la dimensión espiritual, el bienestar biológico,

psicológico y social del individuo y su comunidad” Calle-Estrada, M. C., Hernández- Sarmiento, J. M., & otros (2021).; así como la armonía con la naturaleza.

“El concepto de interculturalidad es entendido como un proceso dinámico y permanente de relación de comunicación y aprendizaje entre culturas en condiciones de legitimidad mutua e igualdad, que se construye entre personas y grupos, conocimientos y prácticas culturalmente distintas. Desde esa óptica su enfoque puede ser aplicable a diversos grupos y en particular a la población migrante” (Trostle, 2021)

La interculturalidad es un proceso transformador en igualdad de condiciones de dignidad para lograr formas de vida complementarias hacia la sostenibilidad. Comprensión mutua para construir territorios de paz. Uno de los pilares fundamentales del pueblo indígena Yanacona es el de las relaciones internas y externas el cual Permite la comunicación de las diferentes culturas para la generación de procesos de enseñanza y aprendizaje haciendo uso del intercambio de diferentes ámbitos de convivencia. La cultura entendida como los rasgos distintivos espirituales, emocionales, intelectuales y materiales que caracterizan un grupo social.

Las plantas medicinales aportan al descargue espiritual, emocional y un encuentro con el reconocimiento de sí mismo, permite la autorregulación y resiliencia necesarias en la condición de migrante para vencer los obstáculos e intentar en buenos hábitos el accionar, es por ello que la relevancia de este proyecto aplicado es promover espacios de intercambio de prácticas ancestrales como movilizadora de alternativas de salud comunitaria y encuentro intercultural.

Objetivos

Objetivo general

Generar espacios de intercambio de prácticas ancestrales como movilizadora de alternativas de salud comunitaria y encuentro intercultural en contexto emergente de migración de 5 familias venezolanas.

Objetivos específicos

Caracterizar los recursos y las necesidades que viven las 5 familias venezolanas en el contexto de la migración, para la orientación de las acciones en salud comunitaria.

Generar espacios de intercambio de prácticas ancestrales y encuentro intercultural entre las familias venezolanas y los Yachakuna médicos ancestrales de la comunidad indígena Yanacona en la ciudad de Pitalito Huila.

Sistematizar los procesos de diálogos de saberes que se identificaron y movilizan alternativas de salud comunitaria en las familias migrantes.

Relacionar el impacto que alcanza el diálogo de saberes en el contexto de intercambio cultural entre las familias venezolanas migrantes y la comunidad indígena Yanacona.

Justificación

Uno de los éxodos más intensos hacia Colombia ha sido la llegada de población venezolana, lo que llama a la reflexión sobre la realidad del vecino país, ya que, en la actualidad “Colombia es el país vecino que mayor número de inmigrantes ha recibido, con 1.742.927 personas venezolanas ingresadas al país en los últimos siete años de acuerdo con último reporte de Migración Colombia” (DANE, 2021)

Es evidente en la devaluación monetaria, la hiperinflación y la consecuente problemática social; ante este panorama poco alentador muchos habitantes han migrado, gran número hacia Colombia, pues la oportunidad de trabajar les permite alentar expectativas de una vida digna, pero al llegar encuentran que acompañando a la baja remuneración, se suman otras problemáticas como el no ejercicio de su profesión para realizar oficios varios, venta ambulante, trabajos ocasionales, prostitución, trabajo fuerte y mal retribuido, que desarrollan ante un cambio de divisa más favorable para los giros y remesas enviadas a sus familiares.

Esta situación trae consigo para la nación que acoge un impacto económico negativo, visto en aspectos como por ejemplo el del dinero, que al salir no se reinvierte en Colombia, aumentando el empobrecimiento, las plazas laborales pasan a ser ocupadas por migrantes que cuentan con el perfil laboral, pero tienen salarios menores, ante la sobre oferta laboral, se disparan los empleos informales, la explotación y trata de personas y la ilegalidad.

Muchos trabajadores migrantes con frecuencia ocupan empleos temporales, informales o no protegidos, lo cual los expone a un riesgo mayor de inseguridad, despidos y el deterioro de las condiciones de trabajo. La crisis de COVID-19 ha agravado estas vulnerabilidades, sobre todo para las trabajadoras migrantes, ya que están sobrerrepresentadas en empleos mal remunerados y poco calificados, y tienen un acceso limitado a la protección social y menores oportunidades de acceso a los servicios de apoyo (trabajo, 2021)

Se abordan las prácticas ancestrales como movilizadoras de salud mental y encuentro intercultural en contexto emergente de migración de 5 familias venezolanas. En primera medida caracterizar los recursos y necesidades de la población, generar espacios de intercambio, sistematizar los procesos de dialogo de saberes y relacionar el impacto del intercambio cultural teniendo en cuenta la sublínea 3 de investigación de la maestría en psicología comunitaria denominada Salud Mental, bienestar y calidad de vida comunitaria y Cambio social que hace referencia a las distintas problemáticas sociales y psicosociales presentes en el contexto a nivel local, regional, nacional e internacional, desde el núcleo problémico paradigmas y tendencias de la psicología comunitaria para abordar dicha situación es necesario preguntar por: “la cultura, las relaciones e interacciones que se tejen dentro y entre las comunidades y sus integrantes; las demandas sociales, las representaciones sociales, los estigmas, la participación e identidad colectiva” (UNAD r. d., 2018)

Ello llama a la reflexión sobre las nuevas situaciones que se han generado en el país colombiano, tanto a nivel negativo, como positivo. Esta realidad migratoria, que ha generado un encuentro de dos culturas, también es creadora de contextos emergentes, es decir nuevos contextos, nuevas realidades, que son necesarias estudiar y abordar desde las diferentes ciencias y campos del conocimiento. En las diferentes fuentes se puede encontrar bastante bibliografía sobre áreas como la economía, la política, e incluso, desde sociología, pero no mucha desde la psicología, y menos aún desde la psicología comunitaria.

Por lo anterior, mediante el presente proyecto aplicado se pretende profundizar sobre dichos contextos emergentes, desde una perspectiva más humanista, que integre la población de migrantes de los limitantes y la vulneración que tienen a nivel laboral, y por ende de acceso a servicios de salud. “La migración es vivida a la vez como un elemento dinamizante, de

enriquecimiento y de descubrimiento, pero también como una restricción frente a la realidad de enfrentar un nuevo sistema como puede ser el sistema de salud y sus actores” (Trostle, 2021)

Ante lo planteado anteriormente, este proyecto busca brindar alternativas de análisis y respuesta intercultural, donde se visualice el fenómeno vivido por los ciudadanos venezolanos desde un encuentro con el Otro, que se convierte a su vez en una posibilidad de preguntarse sobre sí mismo (como colombianos); se describe el fenómeno de la migración como una posibilidad de reconocer lo que cada cultura tiene de positivo para compartir y de negativo por revalorar. Es así como este trabajo busca reflejar cómo el diálogo intercultural vivido por 5 familias venezolanas y los médicos de la comunidad indígena Yanacona del sur del Huila, pueden permitir la creación de alternativas de prevención y atención en salud comunitaria y psicología comunitaria.

Teniendo en cuenta que la Psicología Comunitaria es: “una de las ramas de la psicología cuyo objeto es el estudio de los factores psicosociales que permiten desarrollar, fomentar y mantener el control y poder que los individuos pueden ejercer sobre su ambiente individual y social, para solucionar problemas que los aquejan y lograr cambios en esos ambientes y en la estructura social” (Montero, 1984);

Que, desde la maestría en psicología comunitaria, articulada en la sublínea 3 denominada salud mental, bienestar y calidad de vida comunitaria y cambio social que tiene la maestría en psicología comunitaria “que se sitúa en relaciones e interacciones entre procesos psicológicos y sociales, sobre el interés por el sujeto, la sociedad y la cultura” (UNAD, 2018)

Marco teórico

Teniendo en cuenta el sentido de lo comunitario desde el énfasis de la maestría y el tema de migración, se hace coherente el abordaje desde los siguientes eje temáticos: el primero que busca aproximar la migración como una acontecimiento que involucra el encuentro de culturas y oportunidades, superando las comprensiones que hoy por hoy se viven como un problema social; y desde esta perspectiva retomar un segundo eje relacionado con la interculturalidad desde ese referente de la acción psicosocial que se orienta al fortalecimiento de tejido social; seguido de un tercer eje que articula el tema de interculturalidad y salud y su dimensión desde las practicas ancestrales ; un cuarto eje que resalta la salud comunitaria; este tema de la salud representa la necesidad básica en la familias migrantes y su apuesta desde el bienestar.

La Migración un Encuentro de Culturas

Es evidente que algunos fenómenos se van transformando conceptualmente a partir de los contextos en los cuales se desarrollan. Así, conceptos como el de migración, puede variar a partir de la perspectiva de la cual sea vista. Por un lado, puede ser entendida como una situación de despojo injusto del sitio de origen; por otro lado, se le puede tomar como un proceso invasivo, y, desde una perspectiva más humanista e intercultural, puede significar un proceso de encuentro de culturas, una concepción del ser que identifica acciones positivas en el entender al otro, brindando la posibilidad de aprender, de emerger en un contexto ameno y generar tejidos armónicos en los distintos tipos de sociedad.

Es innegable que la migración ha generado muchas dificultades y problemáticas que no se pueden dejar de lado, desde su origen va en sentido negativo, pues casi que por naturaleza el migrante busca algo de lo que carece y que su sociedad de origen, por diversas razones, no le brinda. Para algunas personas podrá ser menos complejo y complicado que para otras, pero para

todas será una situación obligada, y este carácter de obligación, indudablemente traerá consigo situaciones indeseadas, siempre habrá un desconocimiento a futuro por el hecho de no contar con estabilidad y garantías para fijar la calidad de vida. En este sentido habrá la necesidad de tener en cuenta y analizar todos estos aspectos negativos, para poder afrontarlos de manera propositiva, por ello debemos tener en cuenta lo mencionado en el texto Interculturalidad en Salud:

Para cualquier persona migrar puede implicar episodios estresantes y cargados de incerteza y ansiedad. Alejarse de los vínculos de pertenencia, hacerse cargo de expectativas e inversiones económicas familiares, enfrentar viajes en condiciones de precariedad, adaptarse a un entorno que puede resultar hostil, aprender un nuevo idioma, ver devaluados los instrumentos educativos y profesionales que ha adquirido en su contexto de origen, enfrentar la incerteza respecto a la situación de la familia y respecto al propio futuro, asimilar los obstáculos burocráticos que ponen las legislaciones vigentes en los países de acogida, etc. son dificultades que pueden lacerar el estado de salud física y psicológica de un sujeto que, si se encuentra desprovisto de redes de apoyo, puede terminar requiriendo de servicios y tratamientos específicos que no siempre están garantizados por el país de llegada (Trostle, 2021)

Aquí nos encontramos, no sólo con las dificultades del país que ha dejado el inmigrante, sino también con las que se viven en el país a donde se llega; en nuestro caso específico – Colombia donde las carencias saltan a flor de piel, los inmigrantes fácilmente pasan a ser parte de nuevos conflictos, haciendo que sus situaciones, y las de los ciudadanos de origen se hagan más complejas. Es aquí donde se hace necesario reconocer, además, que estas situaciones tan duras y complejas también están cargadas de otras perspectivas, que al ser reconocidas permiten avanzar hacia unos contextos más propositivos, de tal manera que el fenómeno de la migración se convierta también en una herramienta de apoyo para ese país al que se llega y que también está cargado de problemáticas y dificultades. Hoy en día, por ejemplo, es muy común

escuchar al ciudadano colombiano decir que “ya somos una Venezuela” o “ya estamos peor que Venezuela”, que si bien son expresiones odiosas y cargadas de clasismo, también muestra una realidad donde inmigrantes y ciudadanos de origen se encuentran, es decir, en este punto tan negativo, también se pueden encontrar múltiples posibilidades de avance social y personal, ya que se inicia una alternativa donde juntas partes construyen una esperanza de mejor vivir, porque se identifican en las dificultades y necesidades.

En este orden de ideas, consideramos que es importante la creación o existencia de Redes de Apoyo, para establecer vínculos de motivación, unir principios como la resiliencia, empoderamiento y liderazgo ante las adversidades, situaciones difíciles de afrontar y no perder el espíritu soñador. “La migración es vivida a la vez como un elemento dinamizante, de enriquecimiento y de descubrimiento, pero también como una restricción frente a la realidad de enfrentar un nuevo sistema como puede ser el sistema de salud y sus actores” (Trostle, 2021)

Por eso la migración la vemos desde una Perspectiva Intercultural, es decir, como una posibilidad de encuentro de culturas. El Buen Vivir que alude al equilibrio entre el pensar, sentir y actuar, partiendo desde la Ley de Origen, del gozo de lo que verdaderamente tiene un valor invaluable que va más allá del gozo material en la existencia humana. El gozo de la naturaleza, un ambiente sano, el compartir la sabiduría de los mayores cuya biblioteca no siempre estará abierta si no tiempos después será el legado para las futuras generaciones.

Los principios de libertad, igualdad y fraternidad nacionales no se deberían limitar por una frontera si no trascender en el tiempo y espacio retornando al camino en el cual el ser en su sentido pleno referente al conjunto de valores es la piedra angular antes del tener, sin distinción, rechazo, vulnerabilidad, egocentrismo o prejuicio de que el extranjero llega a destruir, saquear o matar. “Y es que la migración conlleva múltiples y variadas experiencias, y en ella también las personas, las familias y colectivos pueden reinventarse y encontrar efectivamente nuevas oportunidades de florecer y alcanzar un mejor vivir”. (Trostle, 2021)

Desde el campo psicológico comunitario se ha preguntado por el desarrollo humano y la salud mental desde los diferentes contextos incluidos los emergentes de acuerdo con las adaptaciones, persuasiones, ideologías, expresiones artísticas, gastronomía, espiritualidad usos y costumbres entre otros.

Desde los orígenes de la psiquiatría el movimiento humano o la tradición de migrar ha emergido como una interrogante en cuanto pone en cuestión ámbitos estructurales de la formación del sujeto como son su pertenencia, su identidad, las formas culturalmente moldeadas de expresar sus emociones y las influencias que el ambiente social, político y económico pone sobre la vida psíquica del sujeto (Trostle, 2021).

Interculturalidad y Acción Psicosocial para el Tejido Social

Para hacer referencia a la interculturalidad como acción psicosocial para el tejido social es necesario definir que es la psicología comunitaria, la pedagogía social comunitaria, participación y red sociales.

En ese sentido (Sánchez, 1988; págs. 136-139) que enlaza bastante con -entre otros- Rappaport (1977), define la Psicología Comunitaria como un campo de estudio de la relación entre sistemas sociales entendidos como comunidades y el comportamiento humano y su

aplicación intervenida a la prevención de los problemas psicosociales y el desarrollo humano integral, desde la comprensión de sus determinantes socioambientales y a través de la modificación racional (consciente y generalmente planificada) de esos sistemas sociales, de las relaciones psicosociales en ellas establecidos y del desarrollo de (la) comunidad. (Vidal, 1991)

El escenario actual en distintos contextos a nivel nacional presenta intereses individuales que prevalecen antes que los colectivos, de allí surgen las desigualdades y el aprovechamiento de espacios sociales o comunitarios ante el liderazgo que se ejerce. El duelo migratorio es aprender a vivir con un frío en el alma que acompaña diariamente y detrás del dolor hay un aprendizaje, el desapego y adaptación son procesos liberadores para soltar esas cadenas que atan. Vencer el duelo ¿a qué fui?, a la ausencia familiar y de los amigos o afrontarlo para proyectar la necesidad, permitir construir oportunidades a partir de las capacidades y colaborar en el sitio al que se llega. En este sentido es fundamental crear vínculos para darse a conocer como personas, esforzarse cada vez más, acompañados de la mejor actitud, siendo esta última una gran herramienta para transformarse, reinventarse, desprenderse del ayer y emprender con fortaleza el presente.

Un modelo de intervención socioeducativa al que hemos denominado Pedagogía Social Comunitaria. Este modelo pedagógico pretende la mejora de calidad de vida y el bienestar subjetivo de las personas, a la vez que el fomento de cohesión social por parte de todos los agentes de la comunidad. Busca el empoderamiento de las personas y su participación. La corresponsabilidad en todo el proceso educativo resulta clave para posibilitar mayores cuotas de reinserción social, desarrollando acciones de sensibilización y prevención en la comunidad (Morata, 2014)

Existe una diferencia entre migrantes que solicitan refugio en otro país por amenazas u obligados debido a la crisis de su nación a salir de manera voluntaria para experimentar un nuevo rumbo que encausa expectativas e ilusiones de una mejor vida, para después comprender el contexto con lo bueno y lo malo como en todos los territorios del mundo, superar e integrar los

dolores entendiendo que hay que trazarse objetivos dispuestos a realizarlos, la mente tiende a comparar situaciones de satisfacción, comodidad ante los cambios de vida y ritmos.

En los casos extremos de depresión ante la falta de la familia, círculos sociales, solvencia laboral, alimentación, idioma entre otros, no es cuestión solo de voluntad al querer ayudar, sino de procesos químicos o medicación con terapias para disminuir las crisis de pánico y que se tenga un funcionamiento normal, recomendando hacer deporte, adquirir cursos educativos gratuitos, reinventarse en las actividades cotidianas para la solvencia económica e ingerir alimentos energéticos.

La Pedagogía Social Comunitaria considera y promueve este modelo de participación, entendida como un proceso y no una realidad estática que requiere de aprendizajes (Gaitán, 2003). Para que se produzca es necesario construir y consolidar contextos, estructuras adecuadas y climas educativos de proximidad y confianza que ofrezcan oportunidades y estímulos para el desarrollo de las capacidades y las habilidades participativas (Morata, 2014)

La participación social es esencial para el individuo y la comunidad ya que en el ejercicio se manifiesta la utilidad, las capacidades conceptuales, la visión, misión y plan de vida recurrente que permite empoderarse de propuestas transformadoras y en consecuencia “es también a partir de la participación social que creamos espacios y lugares que fortalecen la integración entre diferentes culturas, orígenes y religiones encaminadas todas ellas al asentamiento de un proceso de convivencia y no únicamente de coexistencia” (Morata, 2014)

Por otra parte, la participación social conlleva a analizar el significado de red social y tejido social en pro de afrontar diferentes circunstancias acompañadas por otro, de las interacciones, del calor humano que ni aun una maquina con todas las instrucciones, contenidos y herramientas puede brindarle.

Es preciso reconocer que aun cuando coexisten diferentes visiones del mundo, ideologías,

prácticas y representaciones en torno a la manera ideal de comportamiento, y de ser y vivir en comunidad, es necesario rescatar aquellas formas solidarias que se tejen para dar lugar y sentido de existencia a la comunidad (Murcia, 2013)

Es así como este acompañamiento tiene como horizonte la transformación social hacia el Buen Vivir, fortaleciendo los tejidos sociales que se han visto afectados por esta problemática y buscando un bienestar que parte de la relación armónica del hombre con la naturaleza y con sus semejantes. La Pachamama como manto divino que permite el Buen Vivir, mediante la Soberanía y Seguridad Alimentaria conlleva al sentir la necesidad de generar acciones en armonía y equilibrio, no tanto la limitación del territorio sino la lucha por la prevención y conservación de la naturaleza mitigando el conflicto por el empoderamiento y explotación de los recursos, al contrario volver al hábito ancestral del uso y aprovechamiento de las plantas medicinales, no sólo en forma de jarabe, pastilla, ungüento o tizana y por cuestión de solvencia económica implementar recetas caseras de los abuelos y las abuelas.

Interculturalidad y Salud

Teniendo en cuenta que concebimos la migración como un encuentro de culturas, se hace necesario, en esta construcción conceptual, dejar en claro la forma en que entendemos la misma cultura, e ir un poco más allá acercándonos a la interculturalidad.

Interculturalidad

La cultura es entendida como “conjunto de modos de vida y costumbres, conocimientos y grado de desarrollo artístico, científico, industrial, en una época, grupo social, etc. , lo intercultural se entiende entonces como todo aquello -material e inmaterial- que habita entre dos o más personas, en cuanto a los conjuntos de modos de vida que estas mismas personas definen, comprenden y practican, y que en algún punto se encuentran y transforman en una espiral de co-construcción permanente de la realidad (Trostle, 2021)

La interculturalidad hace parte del conjunto de derechos colectivos e individuales que

tiene el ser para a cada instante realizar procesos de comprensión del contexto y las nuevas dinámicas, hacia el ejercicio del compartir como principio innato de la socialización primaria y secundaria desde el vínculo materno en el proceso de gestación, la etapa de crecimiento con el ayllu 'la familia' y desarrollo adicionalmente con otros sectores sociales en el tema educativo, asistencia de clero religioso, festividades especiales, tradicionales, deportivas, artísticas, ancestrales entre otros.

La interculturalidad solo puede desarrollarse en el marco de un Enfoque de Derechos. Derechos como la autonomía, la autodeterminación, la territorialidad, derecho al desarrollo propio, participación, tienen como fundamento principios orientadores basados en el respeto a la vida, la igualdad, la diversidad cultural, la dignidad de los pueblos, al operar en los procesos de interacción social van modificando y orientando las conciencias y las prácticas del quehacer humano hacia la responsabilidad colectiva e inauguran una nueva concepción de las políticas en salud, fundada en los derechos colectivos. Este es un gran desafío al enfrentar el fenómeno de la migración internacional. (Trostle, 2021)

La interculturalidad es vista desde diferentes perspectivas, uno de los principios desde el pueblo indígena Yanacona se refiere a las relaciones internas y externas, el trueque como una forma de intercambio de productos tangibles e intangibles, la minga de pensamiento, la chagra como fortalecedora de la seguridad y soberanía alimentaria, el respeto y el reconocimiento a la diferencia tanto en el ámbito nacional e internacional en la búsqueda del bien ser, estar y tener.

Según Walsh, cuya definición de la interculturalidad se presentó anteriormente, la interculturalidad se puede entender desde tres perspectivas (32): relacional, funcional y crítica. La perspectiva relacional aborda la interculturalidad como un intercambio entre culturas en condiciones de igualdad o desigualdad, mientras la perspectiva funcional reconoce la diversidad y diferencia cultural, promoviendo la inclusión de éstas en las estructuras establecidas.

Finalmente, la perspectiva crítica llama a un cuestionamiento profundo de las estructuras sociales, desde lo subalterno y hacia la descolonización. Esto evidencia los diferentes grados de la interculturalidad, desde el simple intercambio hasta el cuestionamiento activo de los sistemas de opresión (Trostle, 2021)

Salud comunitaria

Para hablar de salud comunitaria es indispensable reconocer que la salud de personas y grupos está determinada por múltiples factores, los determinantes, algunos de los cuales están muy cerca y otros alejados del control individual, y que existen desigualdades sociales en salud, es decir, un reparto desigual de oportunidades de disfrutar la salud. (Diez, 2013)

Al referir el termino salud desde la ancestralidad conlleva a entender el sentido sagrado de las plantas que años tras años sus prácticas se implementan a través de distintas tradiciones, creencias e instrucciones en base a las enfermedades antiguas y las que aparecen en épocas actuales como un legado de generación en generación por los abuelos y abuelas, mayores y mayores sabedoras las cuales en armonía con la naturaleza han sido curados y a la vez transmitir sus saberes dedicando tiempo para atender las necesidades que aquejan a la población comunitaria.

El trabajo en red, otra de las bases de la salud comunitaria, consiste en crear alianzas para establecer objetivos compartidos y actuar cooperativamente para alcanzarlos. Esta red debe incluir no solo a los diferentes servicios implicados (intersectorialidad) sino también a la propia comunidad (participación comunitaria), ya que el compromiso de unos y otros facilitará la implantación y el mantenimiento de los cambios. (Diez, 2013)

Identificar la riqueza que posee el territorio, las diferentes propiedades curativas de la naturaleza y la variedad de modos para transformarla conlleva a referir el poder hacia el ejercicio de la salud mental en la percepción de los sentidos mediante la fuerza o energía del inty “sol”, el

soplo del waira “viento”, el sonido y satisfacción de sed del Yaku “agua” y florecimiento de la madre tierra “allpamama”.

En este sentido, podemos decir que la salud comunitaria es un concepto integrador de la vida humana, ya que en su contenido y red de significados se articulan diversos enfoques que reclaman principios que protegen y defienden la vida, los derechos humanos y el bien común. Es un concepto que además propugna por el cuidado y la protección de la salud de las personas, las familias, las comunidades y la sociedad, en estrecha relación con la salud de la naturaleza, el entorno y el medio ambiente, y esto le imprime un sentido ecológico a su práctica. (Velez)

Interculturalidad en Salud

El concepto de salud intercultural surge en América Latina a lo largo de los años 90 y 2000 y ha alcanzado un verdadero auge en los últimos años. La iniciativa de salud de los pueblos indígenas surgió de la Organización Panamericana de la Salud en el año 1992, en el contexto de la conmemoración de los 500 años de la llegada de los europeos al continente americano (Ramírez Hita, 2009)

El hombre en su desarrollo como miembro de comunidad ha buscado el logro de la felicidad lo cual no solo hace referencia al crecimiento en una de sus dimensiones sino a la integridad que permite estar motivado a desempeñarse en el campo laboral, tener un estado de conciencia tranquilo, establecer relaciones interpersonales a manera empática, el interés de aprendizaje contextuales e intertextuales y estar atento a las diferentes dinámicas que conforman los sectores comerciales, gubernamentales, de servicios médicos, educativos entre otros.

Concebimos la salud como un estado de Bienestar del Yanacona individualmente considerado como de manera colectiva y para poder haber bienestar debe haber un equilibrio para la existencia del hombre, la naturaleza o su entorno y su cultura, esto implica la satisfacción de otras necesidades básicas como es la alimentación, la vivienda, el vestido, el agua potable, el derecho a la Educación Propia, un medio ambiente sano, el respeto a sus valores y costumbres

ancestrales como también el respeto a su territorio individual como colectivo, que nos garantice el derecho a la tranquilidad y la paz (Muñoz, 2014)

Participación laboral, bienestar, interacciones para alcanzar la calidad de vida afectada por preocupaciones de la vida diaria, separaciones de la pareja, dificultad en las relaciones con los demás, entorno laboral y social, consumo de sustancias psicoactivas, situaciones traumáticas, la muerte de un ser querido, violencia sexual física, psíquica, intrafamiliar, de género por conflicto armado y otras situaciones de violencia, desesperación, soledad, abandono, stress entre otras son parte de la afectación en la salud mental y para poder equilibrar el estado de conciencia, la atención, desarrollo psicosocial, se recomienda el ejercicio físico, de descanso, alimentación balanceada, seguir recomendaciones médicas para prevenir y tratar enfermedades, mantener limpio el lugar donde se vive, tener buenas relaciones con las personas que le rodean, tener actitudes adecuadas para solucionar problemas, tomar tiempo para divertirse con la familia y amigos, valorar el presente, desarrollar el sentido del humor, trabajar en el proyecto de vida, hacer lo que más le gusta y en definitiva buscar soluciones y salidas de manera diversa y flexible.

La interculturalidad en salud también nos refiere a una estrategia transversal que considera, utiliza y potencia conocimientos y prácticas en torno al proceso salud-enfermedad-atención tanto de la medicina oficial como de las medicinas indígenas. Intenta facilitar el reconocimiento, el respeto, la comprensión de las diferencias culturales en la conceptualización y búsqueda de salud y promueve la articulación o complementariedad de sistemas médicos (Trostle, 2021)

La salud mental es un tema que se debe cuidar y cultivar todos los días sin importar distinción alguna, es tener la capacidad para interactuar con el grupo, establecer relaciones saludables con quienes le rodean, el medio ambiente y promover el bienestar en pro del desarrollo óptimo de las potencialidades psicológicas, el logro de metas individuales y colectivas

de acuerdo con la justicia y el bien común, transformar los conflictos, tomar decisiones, buscar salidas en momentos difíciles, sentirse bien consigo mismo y con lo que se tiene. Tanto insumos teóricos como estratégicos nos orientan al desarrollo de políticas y programas en salud intercultural en un país multicultural, las que debieran responder a la situación y necesidades de salud de la población migrante, en un marco de respeto a sus derechos, que garanticen el acceso a una atención integral, con pertinencia cultural, de calidad, con igualdad y equidad respecto del conjunto de las personas. Buscar rescatar y promover la dimensión ética, humana y diversidad social y culturalmente. (Trostle, 2021)

Retomar la esperanza como habito y oportunidad de vida, la posibilidad de volver de sí mismo, tejer historias de vida, reconocer los territorios desde una dinámica que trasciende, escenarios y disciplinas desde la esencialidad.

Aprender a enfrentar la incertidumbre, hablar de felicidad y libertad es reconocer y comprender para aportar al mundo desde las propias disciplinas, reconocer los contextos regionales, nacionales e internacionales, el proceso que llama el sentido de la existencia, las dinámicas que se activan desde la interacción, construcción social, pasar al valor de lo colectivo, en la medida que interactuamos con otros.

Habitar la felicidad es habitar lo cotidiano la lengua materna, un gesto, una carcajada que rompe fronteras. Asumir el goce estático de unir territorios desde la diferencia. La salud pública debe ampliarse, incluir y reconocer las epistemologías y practicas no biomédicas, que son propias del territorio.

De este modo se propone pensar en sistemas híbridos para la salud pública que integren de manera activa las perspectivas locales en la construcción del conocimiento y de los servicios en salud, sobre esto Escobar refuerza esta idea, proponiendo que la interculturalidad en salud

pueda ir más allá de los binomios como el de modernidad versus tradición, occidente versus identidades étnicas entre otros, para realizar verdaderamente una integración e hibridación que responda a las necesidades en salud en concordancia con lo multidimensional de los fenómenos en salud. (Trostle, 2021)

Descripción del Proceso de Intervención

En el marco de la maestría en Psicología Comunitaria, el principal objetivo es entender que las problemáticas sociales, más allá de contener las falencias o limitantes, reflejan la importancia de proponer alternativas desde acciones participativas y reflexivas, que permitan la solución o transformación de estos, y con ello impactar en el desarrollo social y humano. Desde este proceso se ha tratado de profundizar las necesidades que se vive a causa de la migración de los ciudadanos venezolanos al país colombiano, que se viene dando aproximadamente desde hace una década y que ha generado muchas dificultades tanto para los ciudadanos Venezolanos como para los Colombianos, en la medida en que este fenómeno ha sido de gran impacto para las dos naciones por su magnitud. Es indudable que esta problemática impacta muchos aspectos de las comunidades, que van desde lo económico, político, cultural, e incluso hasta la salud.

En este caso, desde la formación profesional se busca aportar a la solución de estas dinámicas emergentes, desde un abordaje de la salud, más específicamente desde la salud comunitaria, una alternativa que entiende este problema como una serie de situaciones que no sólo afectan a la persona de manera individual, sino que se articula con procesos comunitarios y de relaciones sociales, teniendo en cuenta las oportunidades y dificultades que la sociedad a la que llega el migrante le brinda.

En este orden de ideas, se pretende que mediante el proyecto aplicado se logre un proceso de intervención pedagógica y psicosocial con sentido comunitario y de contexto intercultural, que enfatiza en el intercambio de saberes entre la comunidad indígena Yanacona y las familias Venezolanas migrantes, para establecer estrategias de desarrollo integral y la promoción de la Salud Comunitaria, desde los saberes ancestrales, que conecta con la perceptivas de desarrollo del buen vivir que son necesarias retomar y consolidar como ruta de

sostenibilidad, salud y armonía con la naturaleza.

Cabe señalar que este diálogo de saberes implica de diversas técnicas e instrumentos que faciliten el abordaje, acompañamiento y evaluación, entre ellos: entrevistas, minga de pensamiento (experiencias significativas), chagra, gastronomía propia, mural, sistematización de los encuentros de intercambios saberes. Opciones metodológicas en sintonía con el modelo de intervención de educación popular, que se describe a continuación.

Modelo de intervención: Educación popular

El modelo de intervención a implementar es educación popular mediante el cual se determina que la pedagogía no debe descuidar, en ninguno de los niveles de enseñanza, la formación de valores morales, éticos, políticos y espirituales, que con seguridad son los que asegurarán el compromiso de las nuevas generaciones con las transformaciones sociales más justas y equitativas en los diferentes ámbitos sociales, económicos y políticos que demanda la complejidad del mundo actual. En ese sentido el dialogo, resiliencia, autoestima, empatía son fundamentales para que a través de la revisión de esta propuesta se establezcan y fortalezcan los procesos interculturales como una forma de servir a la comunidad migratoria, comparar las semejanzas, fijar las diferencias y sentirse feliz de aportar en la gestión de la psicología comunitaria. (Lorenzo, 2008)

Como profesional del área social debe primar el entendimiento acerca del modelo de intervención de educación popular siendo muy importante para el desarrollo social de las comunidades que afectan favorablemente la calidad de vida de la población, la necesidad del interés en crear propuestas y proyectos que favorezcan a la población migratoria desde la acción de la psicología comunitaria, ser gestores de mitigar el estado de estigmatización, es un reto grande para llegar con herramientas nuevas, metodologías, recurso humano que permita transformar el ser desde una formación integra; donde el estado, la sociedad , la escuela se articule y ayude a salir adelante a este tipo de población, una toma de conciencia, una buena

actitud, un interés y un despertar genera alianzas para hacer propuestas que se logren. Todos los días el ser humano está evolucionando y surgen nuevas necesidades para atender, se ha de estar preparado, amar la diversidad, la inclusión para lograr la unidad que busque el bienestar para todos.

Interconectar la propuesta de educación popular de Freire con una perspectiva de la cultura y la identidad nos parece oportuna y acorde con el propósito de articular la educación y las prácticas culturales como procesos que puedan contribuir a un mejor aprendizaje social de participación, educación popular como proceso sistemático de participación en la formación, fortalecimiento e instrumentalización. (Lorenzo, 2008)

Entendida la educación como un proceso eminentemente social que conlleva al desarrollo del ser humano en todas sus dimensiones y la cultura como todo lo que el hombre hace, estas dos partes mencionadas permite la construcción de diferentes aprendizajes significativos tanto conceptuales, comportamentales y actitudinales en la modificación de las estructuras mentales y satisfacción del contacto directo con la naturaleza, sus propiedades y aportes para la vibración de buenas energías, el despertar de la conciencia.

Pedagogía del oprimido— conforma una posibilidad acertada para construir y reconstruir la teoría pedagógica en la medida en que se relaciona con la práctica y los saberes populares. “Es una pedagogía para la transición social, y por tanto define su actividad educativa como una acción cultural cuyo objetivo central puede resumirse en el término concientización” (Torres, 2002: 36-37).

La posibilidad de la transformación social de la persona mediante la educación de la mano con los procesos culturales diversos según el conocimiento que emerge en los contextos, se constituye con sus chistes, folclor, la música, la moda, las redes, la salud, lo ambiental, las perspectivas, las comunidades, los horizontes junto con la emergencia de nuevos sujetos sociales, base a las nuevas maneras de entender, interpretar, producir conocimiento brinda la posibilidad

de reconstruir el horizonte de la educación popular, especificidad en la lucha de mujeres, derechos humanos, formas de organización, trabajo indígena, existe una fundamentación metodológica el dialogo es fundamental porque permite reconocernos entre nosotros, la realidad es el elemento fundamental para el conocimiento de los estudiantes, el dinamizador del conocimiento es el entorno, una herramienta valiosa. Se logra la formación a nivel personal de los diferentes actores quienes participan del proceso, transformar la realidad y las practicas educativas, recuperar la historia, no perder la memoria, como esos procesos continúan el ejercicio de empoderamiento, crear jugando, la creatividad con la lúdica, un hecho estético, un mundo más bello y humano donde forma parte el vestir, la alimentación, vivienda, en los aprendizajes y saberes, en las relaciones humanas para poetizar la vida.

Actividades de carácter participativo, fomentar alternativas formativas, provocar la participación de la comunidad con la que se trabaja, defensa y transformación del territorio, momento de recreación, reflexión, redimensionar los saberes cotidianos, populares, se vincula experiencia y práctica, recuperar la historia del sujeto, su biografía, su trayectoria, sus traumas, sus duelos y afirmaciones como sujeto, agenciamiento colectivo, emergencia de diversidad del sujeto, diversidad de historia, de perspectivas, de cómo lograr que esa diversidad se encuentre, se entreteja, se reconstruya en un horizonte común, cambio de las conciencias de las personas, de las practicas sociales y culturales.

Una conceptualización de cultura popular que movilice desde las prácticas culturales a los sectores populares en torno a proyectos comunes, que aseguren, en última instancia, la legitimación de identidades populares. En este camino, las herramientas conceptuales y metodológicas de Freire aportan una alternativa hacia la comprensión de la formación de la/s identidad/es de diversos grupos sociales, los ámbitos con los que necesariamente se relacionan y conforman. Estos espacios sociales los constituyen, entre otros: el

espacio geográfico y de territorio; la historicidad del sujeto, su subjetividad; la memoria histórica, individual; la conformación de la personalidad y su socialización en los diferentes espacios sociales; la formación e identificación cultural, nacional. (Lorenzo, 2008)

Participantes

El abordaje de la propuesta denominada prácticas ancestrales como movilizadora de alternativas de salud comunitaria y encuentro intercultural en contexto emergente de migración en 5 familias venezolanas refleja el sentido de lo comunitario y con ello el involucramiento de varios actores localizados en la ciudad de Pitalito Huila.

Tabla 1*Descripción de las características de los participantes*

Actores	Características
Familias venezolanas	5 familias nucleares y dispersas por tema de la migración, cuyo promedio edad adulta, oscila entre los 30 y 45 años, con un promedio de hijos entre 3 y 4, cuyo promedio edades de ellos sus hijos es de 6 a 21 años. El año de vivencia en Colombia se encuentra en un rango de 2 a 4 años.
Médicos ancestrales comunidad indígena Yanacona	El Origen de la comunidad Yanacona el Rosal es procedente del departamento del Cauca de los 6 resguardos ancestrales denominados: Caquiona, Guachicono, Rio Blanco, San Juan, San Sebastian y Pancitara, la palabra Yanacona traduce hombre que sale de la oscuridad, perteneciente al cabildo mayor como estructura política de los procesos político-organizativos, en su
	ejercicio de salud ancestral el SISPI traduce el sistema de salud indígena propio que desde hace 22 años la comunidad el Rosal se viene articulando al PIC como programa de intervenciones colectivas del Municipio de Pitalito, zonal y nacional. Y desde el “CRIHU” concejo regional indígena del Huila se viene articulado desde hace un año con laboratorio botánico de la universidad Amazonia realizando la caracterización de 179 plantas medicinales en base a sus usos y propiedades. La transformación en jarabes, tizana, esencias, pastilla o unguento.

Secretaria de Salud	Ente del sector público a cargo de programas de abordaje de los efectos y determinantes de salud, que precisamente desde esa línea se genera el acercamiento desde el proyecto aplicado para entrevistado Leonardo Arciniegas profesional universitario, alcaldía de Pitalito, acerca de la atención a población migrante venezolana.
Lideres Comunitarios consejo de paz de ciudad de Pitalito	Se trabajó la propuesta con 3 líderes comunitarios en relación con el presidente de la junta de la comuna 3 con un ejercicio de liderazgo de 8 años, exgobernador indígena con 22 años de experiencia y coordinador de guardia indígena durante 12 años y 2 miembros del concejo de paz del sector indígena y mujeres, este último mencionado es la representación de un órgano de representantes de cada sector social, indígena, campesinos, juntas de acción comunal, empresarios, tema de salud, genero, jóvenes, LGBTI, discapacitados que representa los concejos territoriales de cada municipio pero que tienen articulación con el concejo departamental y nacional del alto comisionado de paz .Es una organización para poner en conocimiento las dificultades, prioridades, problemáticas que hay dentro de cada sector que representa el concejo. En Pitalito Huila está conformado por 32 concejeros de las diferentes asociaciones.

Fuente. Autoría Propia

Fases y Actividades

Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, en este proyecto aplicado se ha propuesto cuatro fases que integra una serie de actividades.

Fase 1 Diagnóstico: Momento inicial para determinar los diferentes aspectos relacionados a las categorías de Cultura, cuidado, afecto, educación, economía y cultura de las 5 familias migrantes venezolanas, mediante unas preguntas orientadora que convocan al dialogo

Fase 2 Diseño de acciones: Posterior al diálogo, en el cual ya se cuenta con la voces de quienes viven esta sucesos de cambio, se procede con un proceso de acuerdos entre familias migrantes venezolanas y comunidad indígena relacionado al compartir aspectos de los usos y costumbres de acuerdo a los contextos territoriales, gestión con redes de líderes y secretarías para comprender las dinámicas en la estructura política organizativa en los entes de secretaría de salud, educación, gobierno e inclusión social.

Fase 3 Implementar en encuentros y potenciar recursos: Con base en los acuerdos alcanzados y acciones diseñadas, se procede a implementan encuentros, lo cuales tienen como finalidad gestionar y movilizar capacidades a partir de lo que implica el intercambio del saber ancestral, la minga de pensamiento acerca de experiencias significativas, gastronomía, mural ancestral.

Fase 4 Impacto de la intervención: Momento en el cual se establece y describe las categorías y dimensiones que emergen de las experiencias de los participantes y conjugan el alcance de los objetivos, los referentes teóricos y el modelo de intervención.

Tabla 2*Fases, actividades y cronograma*

Fases	ACTIVIDAD	MA	AB	MA	JU	JL	AG	SE	OC	NO
Fase 1 Diagnóstico	Realizar entrevistas	X								
Análisis de los datos										
Fase 2: Diseño de acciones	Establecimiento de acuerdos familias y comunidad indígena	X								
	Gestión con redes de lideres y secretarias			X						
Fase 3: Implementar en encuentros y potenciar recursos	Encuentro de intercambio de saberes: entrevistas				X					
	Encuentro de intercambio de saberes: minga de pensamiento (experiencias significativas)					X				
	Encuentro de intercambio de saberes: chagra						X			
	Encuentro de intercambio de saberes: gastronomía propia							X		
	Encuentro de intercambio de saberes: Mural								X	
Fase 4: Impacto de la intervención	Sistematización de los Encuentros de intercambios saberes								X	
	Evaluación								X	
	Presentación de resultados									X

Fuente. Autoría Propia

Impacto de la Intervención

Este proyecto aplicado frente a las prácticas ancestrales como movilizadora de alternativas de salud comunitaria y encuentro intercultural, ha permitido reconocer que más allá de posibilitar alternativas para las familia venezolanas ante la situación de migración; es comprender y resignificar de fondo lo que implica la migración no como un fenómeno objeto de cifras y de atención por las variables asociada a las barreras sociales y brechas que se agudizan; sino ante los impactos que desde un énfasis de la psicología comunitaria convocan a reconocer la migración como un hecho social, que demarca lo humano y lo social ante lo que significa afrontar lo inesperado y a la vez, lo que significa movilizar alternativas orientadas al bienestar.

En relación a estas alternativas y en reconocimiento de la cosmovisión que tiene la comunidad indígena Yanacona, el análisis enfatiza en allikai ayllullakta termino que traduce el estar bien comunitario, y que desde la perspectiva occidental se dialoga desde el concepto salud comunitaria; salud comunitaria como la acción protagonista del proyecto y tiene como trasfondo la comprensión de la espiral que significa retorno al camino real y esto simboliza que se puede empezar desde cualquier punto y nunca tendrá fin, que el futuro se plasma teniendo en cuenta las raíces del desarrollo según la cultura, que se pueden determinar diferentes conocimientos y experiencias en diferentes contextos, la interconexión de relaciones cósmicas, naturales y humanas, evolución mediante los apremiantes avances de la ciencia y la tecnología pero el camino en el regreso del tiempo y espacio entre la concepción de vida y más allá del ser material.

Una salud comunitaria, que dada la experiencia con los participantes vincula las dimensiones de lo cultural dado los valores y los elementos simbólicos presentes o ausentes en

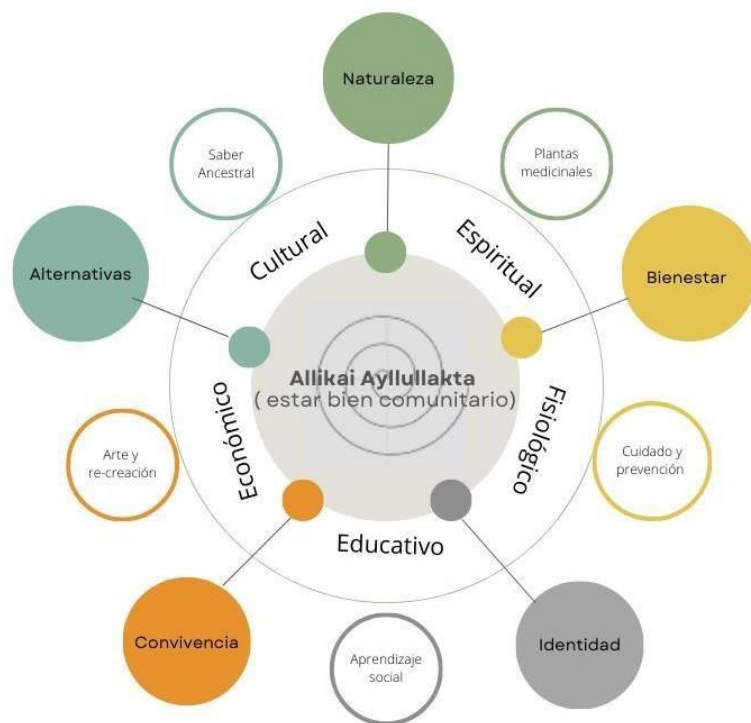
los territorios; la dimensión de lo educativo dado los procesos de formación, fortalecimiento e instrumentalización de las prácticas ancestrales; así mismo, se integra la dimensión económica como un factor tangible de limitantes u oportunidades para estar bien y que demarca igualmente variables de un sistema sociopolítico que asocia causas, vivencias y consecuencias de la migración; y dos dimensiones más que representan lo humano como un sistema vivo representado materialmente en la dimensión material de lo fisiológico y representado en lo inmaterial desde la dimensión de lo espiritual.

De todas estas dimensiones emergen las categorías naturaleza, bienestar, identidad, convivencia y emprendimiento que dan cuenta de las capacidades y recursos que resisten las afectaciones, pero también potencian alternativas para el buen vivir; que precisamente es el reencuentro y armonía con el saber ancestral y con ello, el uso y aprovechamiento de las plantas medicinales, que llevan a prácticas posibilitadoras del cuidado y la prevención, reflejando la capacidad de transformación mediante el arte, la creación y re-creación que se viven en espacios comunes y compartidos y suman al aprendizaje social.

Lo anteriormente señalado, se representa mediante un diagrama que busca dar un panorama y aproximación del conjunto de recursos y capacidades que las familias venezolanas, las comunidades de Pitalito y los territorios despliegan y son el principal impacto de la intervención; que resalta un saber y unas dinámicas previas, pero que también se pueden seguir nutriendo desde mezcla de culturas que abren alternativas para el bien-estar, la relación con la naturaleza y el cosmos, como se había señalado anteriormente ante lo que dimensión la espiral y cuyo sentido es ese equilibrio para la vida humana, en otras palabras para la salud integral y que permita dejar huella a futuras generación.

Figura 1

Rimay churupi Raymi (frase originaria de la lengua Quechua que significa fiesta de la palabra en espiral)



Fuente. Autoría Propia

Se parte entonces del acercamiento con las familias venezolanas en los lugares donde realizaban alguna actividad para su sustento, tales como venta ambulante en el parque principal José Hilario López, obras de construcción, restaurantes, salones de belleza, empleadas de servicio doméstico y participación en campeonatos deportivos específica futbol y microfútbol porque al ganar los campeonato representaba también la obtención de recursos económicos; espacio que permiten reconocer desde la psicología comunitaria que el ser humano tiene las necesidades en el campo personal, económico, cultural, social, salud, bienestar y educación; pero

también es importante que en la medida que busca satisfacer las necesidades potencia recurso y capacidades.

Desde la categoría de lo económico es claro reconocer que las familias por sus limitantes de oportunidades laborales más estables, lleva a que se disminuya opciones para satisfacer las necesidades y esto se relaciona con las realidades socio historia y políticas de los dos países, que demanda un costo de vida cada día mayor, y el dinero que adquiere se da prioridad para la alimentación, pagos de servicios y para enviar aporte a los familiares que se encuentran en el país de Venezuela. Por ello facilitar practicas medicinales ancestrales para las familias venezolanas, represento una oportunidad desde lo económico por ser una ayuda a disminuir costos o gastos, y también el aspecto de salud, por la oportunidad de acceso cuidado de salud mediante autocuidado y aprendizaje de las propiedades de las plantas, algunas para ellos conocidas desde su territorio y cultura en Venezuela y otras que apenas conocían, conllevando precisamente a un impacto desde lo cultural.

Ante la categoría de lo cultural se logra unas consideraciones significativas del porque la migración la hacen hacia un país vecino y con el que comparten similitudes en actividades como deporte con predominio ante el futbol; la celebración de fechas relevantes como navidad, fin de año, la resistencia indígena, semana santa; hábitos de preparación y consumo de alimentos, peor notando una diferencia en relación a al lugar que ocupa el producto de la arepa, dado que es más protagonista en diferente preparaciones, siendo esta mencionada un ingrediente esencial para los desayunos, almuerzos y cenas. En este sentido se resalta precisamente que las costumbres representan forma de integración social y de favorecer el tejido social desde acciones solidarias en el sentido de entender la necesidad del otro, y esto representa ponerse en lugar del otro; especialmente cuando la situación para el migrante es de cambios relevantes al dejar su

lugar de origen, y llegar a contextos desconocidos, pero contaron con la oportunidad de percibir de la población Laboyana (gentilicio de la persona de Pitalito) en su gran mayoría la amabilidad.

Justamente, para las personas que migran, y especialmente por un motivo de supervivencia por las dificultades que perciben de su país origen, se suma a las dificultades de llegar a un lugar donde casi nadie o ninguno lo distingue y esto es una situación que incide en los procesos de orden emocional, y sin duda esto se relaciona de manera directa con la salud desde una perspectiva integral; perspectiva que hoy viene cobrando alto interés en el marco de salud mental porque el ser humano es un ser biopsicosocial; por ende la salud comunitaria también es fundamental para esta perspectiva integral dado que implica sentirse acompañado tal como se refería en el marco teórico, la salud comunitaria como una base que fortalece oportunidades para crear alianzas y establecer objetivos compartidos y actuar cooperativamente para alcanzarlos.

Esta categoría cultural también evidenció que la población de Pitalito fue reconociendo de las familias venezolanas los valores tales como el respeto, la honestidad, la lealtad, humildad que conllevó a mejorar la convivencia; esto en el referente y estigma que se otorgó desde algunos medios de comunicación y por algunos casos particulares al señalar que la población migrante venezolana en general eran personas que generaban daños y problemas de convivencia y en casos extremos casos de delincuencia. Sin embargo, lo relevante en lo cultural es el sentido que alcanzan los valores humanos para seguir generando construcción del tejido social y la cohesión comunitaria, la aceptación del otro y el logro de fortalecer relaciones de amistad, diálogos y lo que ello despliega ante oportunidades de salir de paseo, invitación a integración familiar y en algunos casos de relaciones sentimentales; en otras palabras una salud comunitaria que enmarca las necesidades humanas, que dan un privilegio a la vida y al bien común; lo cual se reflejó en los momentos de los encuentros, algunos correspondientes a la visita en la MALOKA

(entendida como sitio sagrado de interacción con la naturaleza-hombre-espiritualidad que desde su infraestructura propia representa los 4 elementos agua, tierra, aire y fuego, los 4 principios territorio, autonomía, cultura, identidad, las 4 direcciones norte, sur, este, oriente, las 4 fases lunares, las 4 fiestas ancestrales principales pawka Raymi(21 de marzo) , Inty Raymi(21 de junio) , Killa Raymi (21 de septiembre y kapak Raymi(21 de septiembre), los 4 valores munay (amar),yankay (trabajar), yachay (educar), kawsay (vivir), la tupa en el centro simboliza aillu (la familia), 3 rumikuna (piedras) que significa padre, madre e hijo. De forma circular es la infraestructura para evocar la comunicación entre todos los participantes hacia el camino del pachakuti (regreso al entorno en el tiempo y espacio) a modo de espiral donde fluye la energía, el movimiento que es sinónimo de vida. En el techo se encuentran 7 telas a modo de Kuichi (arco iris) con los colores rojo que alude a la sangre derramada por los ancestros en épocas antiguas para evidenciar hoy en día una minoría étnica como patrimonio histórico cultural que ha de preservarse y mediante los procesos de lucha y resistencia se conservan los usos y costumbres de las culturas, en caso del Yanacona su lengua quechua que fue desarraigada por el español en el proceso identificado como blanqueamiento donde pasa el indígena a recibir una formación colonial para entenderse como un ser civilizado, el rojo también hace alusión a la unidad y hermandad. El color naranja representa el territorio como espacio de vida reconocido como kay pacha, es decir (el espacio en el cual se habita) , el amarillo la fuerza del inty (sol) que brinda la energía, el verde la naturaleza con su fauna y flora mediante el cual cada uno de los integrantes de la comunidad indígena es considerado como cuidandero del territorio, el azul claro como el cielo hace parte del hanan pacha (mundo de arriba) , el azul oscuro alude a la cantidad de agua en las quebradas, lagos, nacaderos, ríos, lagunas, mares y océanos. Finalmente, el color morado de las divinidades espirituales, los tapukus que son seres que se alimentan del calor en el uku

pacha, (mundo de abajo). La chakana cuyo esquema explica cada una de las partes mencionadas además de la dualidad de macho y hembra, hombre y mujer, desde la ley de origen entre otros aspectos por mencionar). Un entorno para gozar de la naturaleza y esas interacciones entre familia y comunidad.

Otro aspecto de gran impacto ante la intervención de las prácticas ancestrales como movilizadora de encuentro interculturales, es justamente los recuerdos de las vivencias y recurso materiales que en el país de origen tenían, que marca un gran cambio en términos de lo que definimos como estatus social; y que involucra a la vez la categoría de lo espiritual y lo fisiológico porque se afecta las formas en que podían satisfacer las necesidades con mayor y mejores posibilidades; es decir, reconocen que al inicio que debieron tomar la decisión de migrar se enfrentaron al duelo, la tristeza y la incertidumbre por enfrentar ese cambio radical de sus vidas; salir de un territorio, dejar familias y bienes materiales, que representa en ese inicio una percepción que corta o interrumpe esas opciones que estaban más seguras para un desarrollo óptimo de las potencialidades.

Lo significativo, es que en la medida que afrontaron los cambios también notaron que podían tener nuevos proyectos, es esto cabe resaltarlo dentro del contexto que se propone a nivel de alternativas de salud y encuentro intercultural; por un lado, se reconoce que el ser humano buscar salidas en momentos difíciles; lo que representa estar vivos y tener esperanza como oportunidad de seguir adelante afrontando los cambios. De otro, lo que ello implica en fortalecer capacidades de afrontamiento y esto como incide precisamente en darse cuenta de sus potencialidades; al punto que perciben poder afrontar otros o nuevos cambios que se presenten en el camino.

En los encuentros fue relevante reconocer las formas de vida en su país de origen mediante la observación de fotografías digitales que dan cuenta de la gran casa, finca que dejaron en su país, el estatus que tenían hasta tener 5 taxis trabajando en condiciones de vida moderadas. y encontrarse en este momento pagando arriendo en una casa pequeña, en obra negra lo cual genera un impacto social bastante fuerte el reconocer dichos testimonios de vida en casos como Maria una chica de 18 años que paso de contar con muchas comodidades y tener niñera en su adolescencia a ser empleada doméstica en la ciudad de Pitalito para ayudar a sus padres asentados en el corregimiento de Charguayaco o de Marcela una ingeniera Industrial que ganaba muy bien ejerciendo su profesión en su País natal, cuyo oficio actualmente es el de vender tintos en las calles quien con mucha alegría precisa haberse encontrado con el hombre de sus sueños en el Huila, quien reside ya más de 3 años y piensa nacionalizarse en Colombia. Otra integrante trabajo hasta los 7 meses de embarazo en un restaurante chino ya que tenía 3 hijos pequeños por los cuales responder a pesar de su estado no le fue un impedimento para luchar hasta que ya debía viajar donde su madre para asistirle en la dieta. La necesidad más apremiante es el tema de atención en salud ya que el costo es de manera particular sin acceder a ningún descuento, subsidio o bonificación.

Se desarrollaron siete encuentros con la migración venezolana, cuatro de manera presencial y tres virtuales. En los primeros dos encuentros hizo presencia el coordinador del programa de salud como médico ancestral de la comunidad indígena yanacona, en los otros se contó además con el líder comunitario y presidente de la junta del barrio Trinidad en compañía del coordinador de guardia, la representante de mujeres por parte del concejo de paz y el líder de comunidades indígenas que también hace parte del concejo.

Con los objetivos de caracterizar en primera medida los recursos y las necesidades que

viven las 5 familias venezolanas en el contexto de la migración, para la orientación de las acciones en salud comunitaria. Se les explico a los participantes la iniciativa de escuchar sus distintas situaciones en los aspectos económicos, culturales, educativos y de bienestar. Compartir distintas experiencias, tanto de manera verbal como de llevarlo a la práctica saliendo de la zona de confort en la rutina de trabajo diario, enriquecer el espíritu con prácticas ancestrales y encuentro intercultural entre las familias venezolanas y los Yachakuna (que significa en la lengua quichua médicos ancestrales) de la comunidad indígena Yanacona en la ciudad de Pitalito Huila. A manera de producto dar a conocer las muestras gastronómicas ya que el principio de la salud es la sana y buena alimentación, pero además actividades, diálogos, prácticas que contribuyan a mejorar la salud mental, encontrándose y reflexionando de manera intrínseca y extrínseca para liberarse de los aspectos negativos, destructivos en búsqueda del bienestar y dignidad humana mediante el estado de conciencia en servir, sembrar y cosechar grandes frutos.

En el dialogo con las 5 familia venezolanas se definió el Sumak Kawsay (que en la Lengua quichua traduce el buen vivir) como eje trasversal de la comunidad indígena Yanacona y principio esencial para la población venezolana en la consecución de actividades hacia el buen desarrollo psíquico-social. El buen vivir entendido principalmente desde el ayllu (la familia) como principal empresa para la adquisición de metas a corto, mediano y largo plazo en todos los ámbitos social, espiritual económico, cultural, político, ambiental etc. Desde esta perspectiva, se busca contribuir a la formación de seres humanos solidarios, capaces de pensar de manera autónoma, actuar de manera propositiva y responder en los diferentes contextos en los que se encuentra y que sus actuaciones estén a favor de sí mismos como también de la sociedad en su conjunto.

En sentido, este proyecto aplicado retoma la importancia ante la comprensión de la apropiación de los principios y valores éticos en la vida cotidiana a fin de contribuir al cuidado y preservación del medio ambiente, lo cual se asocia con las oportunidades para las alternativas en salud comunitaria desde el aprovechamiento de prácticas ancestrales, particularmente ante uso de recetas curativas; reconociendo que se trata igualmente de una tensión que disminuye estas prácticas de cuidado por el facilismo de acceder a farmacias para la obtención de medicamentos convencionales como los capsulas y jarabes ya preparados a base de diversos laboratorios que elaboran los productos con químicos que funcionan para ciertos síntomas, pero perjudican la salud en otras funciones del organismo; que desencadena afectaciones secundarias en el organismo y ya no logra la efectividad que se espera, de ahí la necesidad e importancia de recuperar el saber de los abuelos y abuelas.

Por ello la relevancia de retornar a estas prácticas no solo por la afectación económica o de acceso de servicio de salud que afrontaron en su situación de migración, sino porque alcanza la dimensión de una nueva comprensión de autocuidado y beneficio para la salud; por ello, parte del acercamiento consistió en diálogos y visitas para saber cuáles son los usos que las familias hacen o conocen respecto a esta alternativa de cuidado mediante las plantas y sus usos; encontrando que las especies más comunes por la población migrante es la ruda, manzanilla y sábila; en el caso de la población indígena la coca, el yagé, el romero, el eucalipto, limoncillo y sábila. Estos acercamientos conllevaron desde la fundamentación de la psicóloga comunitaria la valoración de un potencial frente a estas prácticas que hacen uso de las plantas medicinales y que en los diálogos reflejan la necesidad de contar con un material de consulta frente a las plantas y sus usos; logrando una lista de 20 plantas que se adjunta en el Anexo 4 , y cuyo impacto a destacar es la articulación con la Universidad de La Amazonia que realiza análisis mediante

laboratorios, las propiedades de las plantas y que además integra la opinión de la comunidad indígena frente a cuál sería la opción de presentación de medicamentos naturales y el modo de uso o dosificación ante el estado que presenta la persona que lo requiere.

Impacto que, a nivel de la dimensión o categoría de lo Fisiológico, reitera que el uso de la medicina natural proporciona un mejor beneficio para la salud y de mayor acceso en términos económicos, a diferencia de los efectos que fisiológicamente tiene con los medicamentos a base de químicos.

Desde lo espiritual para diversas comunidades la chagra ha sido el lugar donde han encontrado el sustento para toda la familia a través de los tiempos, esto incluye en gran medida que la mayoría de generaciones la evidencian como parte de la cultura y ha pasado por la existencia de una relación muy cercana del ser humano y su entorno natural. De lo anterior se puede entender que la herencia que recibe el ser de su anterior generación implica que haya también una herencia de conocimiento; donde se reconoce primero, el beneficio o regalo de la naturaleza que le ha dado quienes han pervivido en este espacio geográfico, segundo, se reconoce que se debe mantener un alto grado de responsabilidad para con la naturaleza; en la medida que esta le ha permitido existir durante siglos y lo seguirá haciendo para futuras generaciones. Por lo tanto, se tiene claro desde la apreciación de la migración venezolana participante y comunidad indígena representada que es responsabilidad de cada ser encontrarse con la mejor disposición y conocimiento para la defensa del territorio que ha recibido como herencia. En relación a la categoría cultural y la educativa, se reconoció la diferencia entre seguridad y soberanía alimentaria gracias a las enseñanzas del médico tradicional de la comunidad Gildardo Chilito. Quien mediante recetas caseras oriento a los participantes sobre como curar algunas enfermedades, subir defensas, preparar vitaminas, realizar esencias

respetando el espíritu de la planta sagrada. Desde la siembra se ha de hacer con armonía, al momento de recogerlas con mucho respeto y amor.

Se espera en unos meses el resultado de la Colecta botánica y determinación taxonómica en herbario de las 176 plantas aproximadamente recolectadas a 67 familias de la comunidad indígena Yanacona que fueron llevadas mediante la envoltura de papel periódico, alcohol y bolsas plásticas al herbario Enrique Forero-HUAZ de la Universidad de la Amazonia, ubicado en Florencia-Caquetá para conocer la identidad taxonómica de las plantas, es decir su nombre científico.

Se analizaron los resultados para determinar la sostenibilidad de las plantas, su potencial de transformación, los hábitos de crecimiento generalmente tipo hierba y en su minoría árbol, arbusto, enredaderas, lianas y otros. Los sabedores mencionan de igual manera que el uso común es para curar enfermedades digestivas, seguidamente para malestar general y en tercer medida en lo que tiene que ver con la parte espiritual hacia el intercambio con las de otras comunidades en pro del fortalecimiento del sistema indígena de salud propia e intercultural como el servicio en hermandad a otros entes o agentes sociales entre ellos los migrantes Venezolanos.

Para abordar la salud comunitaria se hace necesario reflexionar acerca de las épocas anteriores en las cuales las personas morían ya por la larga edad siendo en su mayoría muy alentados a pesar de las condiciones de vida sin calzado, ropa adecuada, tecnología y ciencia actual donde se puede considerar la larga lista de enfermedades existentes y las que se desconocen a futuro, es necesario volver a la naturaleza, regresar a la ley de origen y curarse atendiendo al sistema que engloba los conocimientos, el aprender de generación en generación con enfoque en la parte espiritual ante prácticas tradicionales complementarias y alternativas. Establecer métodos de prevención y cuidados de enfermedades de acuerdo a las necesidades, formas, tratamientos y

medios de diagnóstico.

La psicología de la alimentación también determina el sentido simbólico de la alimentación como espacio de compartir, conectarse, sentir placer, confortación del ser, afectos, asociaciones y conexiones. Actualmente se empiezan a englobar los sentidos bajo dos dicotomías acerca de alimentos buenos y malos, se fija la línea de restricción que emana en ocasiones insatisfacción corporal, fracaso, culpa, trastornos mentales entre otros casos aculturación por los cambios de usos y costumbres que para los mayores se reitera cuyo principio de la salud es la sana alimentación.

En base a ello tanto en lo económico, educativo, cultural, espiritual, fisiológico debido al conjunto de saberes ancestrales, plantas medicinales, arte y recreación , cuidado y prevención como parte del aprendizaje social se comprende mediante la frase procedente de la lengua quichua Rimay churupi Raymi “fiesta de la palabra en espiral” mediante la naturaleza, identidad, convivencia, bienestar y ocupación la reconstrucción a modo de espiral de estilos de vida, el caminar hacia el retorno en el tiempo y espacio en la comprensión del patrimonio material e inmaterial que se entiende en el proceso de desarrollo dentro y fuera de los territorios como agentes de derechos, transformadores sociales y promotores de prácticas saludables.

Recomendaciones

Que la maestría considere dentro de la línea de Salud Mental, bienestar y calidad de vida comunitaria y Cambio social, el aspecto o dimensión comunitaria de las prácticas ancestrales y el uso de medicamentos naturales como opción de prevención y promoción que impacta en una salud integral y en la necesidad de minimizar factores que hoy en la sociedad moderna están generando de forma acelerada afectaciones en la calidad de vida.

A partir de la metodología de educación popular se hace relevante la recomendación de generar más espacios de dialogo o encuentro que involucren a más integrantes de comunidad, no solo las familias migrantes sino otros grupos focalizados que puedan hacer aprovechamiento de ese ejercicio de la cartilla de plantas medicinales, de reconocer la chakra “huerta ancestral”, el dialogo con el médico de la comunidad indígena, el arte y expresión del espíritu como una ruta de encuentro intercultural. Recomendación que destaca la acción pedagógica dado el rol de formación como licenciada y el de la maestría de psicología comunitaria y cuyo alcance es fortalecer las practicas saludables y generar mayor conciencia ante el uso de medicamentos que muestran ser mágicos pero que generan una afectación tanto a nivel económico como a nivel fisiológico.

Orientar proyectos de investigación desde una perspectiva interdisciplinar y que fomente el trabajo en red con otras Instituciones de educación o del sector salud que conlleven a aportes en relación al estudio de los beneficios y usos de las plantas medicinales; y a la vez, la valoración y potenciación de las prácticas y capacidades comunitaria y el saber ancestral como una opción tangible para el buen vivir.

Referencias Bibliográficas

Alejandro Canales, J. A. (06 de 2019). *desarrollo y migracion, desafios y oportunidades en los paises del Norte de Centroamerica.*

https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44649/1/S1000454_es.pdf

Cabieses, B., Obach, A., & Urrutia, C. (2021). Interculturalidad en salud: teorías y experiencias para poblaciones migrantes internacionales.

Calle-Estrada, M. C., Hernández-Sarmiento, J. M., Ospina-Jimenez, M. C., Herrera-Almanza, L., Roldán-Tabares, M. D., & Martínez-Sánchez, L. M. (2021). Enfoque intercultural de salud en la población indígena que vive en territorio colombiano. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad del Cauca*, 23(1), 23-31.

Carlos Maldonado Valera, J. M. (08 de 2018). *Proteccion social y migración. Una mirada desde las vulnerabilidades a.*

https://www.cepal.org/sites/default/files/publication/files/44021/S1800613_es.pdf

DANE. (01 de 10 de 2021). *Caracterización migrantes y retornados desde venezuela.* chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/<https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/po>

Díaz Ramírez, P. A., & Ruiz Alvarez, P. A. Alteridades y resistencias: Una aproximación psicosocial del tejido desde la interculturalidad.

Diez, I. P. (2013). *Salud comunitaria: una actuación necesaria.*

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-

91112013000600001#:~:text=Para%20hablar%20de%20salud%20comunitaria,decir%2C%20un%20reparto%20desi

- Lorenzo, Z. B. (01 de 2008). *Brito Lorenzo, Zailìn. Educación popular, cultura e identidad*.
<http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/ar/libros/campus/freire/06Brito.pdf>
- Montero, M. (1984). *Redalyc.La psicología comunitaria: orígenes, principios y fundamentos*.
 Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/805/80516303.pdf>
- Morata, Txus (2014). “Pedagogía Social Comunitaria: un modelo de intervención socioeducativa integral”. *Educación Social. Revista de Intervención Socioeducativa*, 57, p. 13-32
- Muñoz, S. Y. (2014). *Prácticas culturales de la familia en la comunidad indígena Yanacona el Moral, municipio de la Sierra, Cauca*. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://repositorio.uraccan.edu.ni/355/1/Monog.%20Pedag.%20_SMITH%20YOHANA%20JUSPIAN.pdf
- Murcia, E. I. (2013). el sentido del tejido social en la construccion de comunidad. *uniminuto*, 19.
- Pasarín, M. I., & Diez, E. (2013). Salud comunitaria: una actuación necesaria. *Gaceta Sanitaria*, 27(6), 477-478.
- Ramírez Hita, S. (2009). Políticas de salud basadas en el concepto de interculturalidad: Los centros de salud intercultural en el altiplano boliviano. *AVÁ*, 2.
- Rodríguez, D. A. (2010). *Construcciones teóricas para descolonizar la colonialidad del saber y la construcción de interculturalidad crítica*.
<https://www.semanticscholar.org/paper/Construcciones-te%C3%B3ricas-para-descolonizar-la-del-y-Rodr%C3%ADguez-Andr%C3%A9s/72cf2c38d417225c0b3596cdee06f3359032849a>
- trabajo, o. i. (30 de junio de 2021). *La migración laboral crece de cinco millones a nivel mundial*.
 Obtenido de https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_808909/lang--es/index.htm
- Trostle, J. A. (2021). *Interculturalidad en salud: teorías y experiencias para poblaciones migrantes internacionales*.<https://repositorio.udd.cl/handle/11447/4357?show=full>

UNAD. (marzo de 2018). *lineamientos para la elaboracion y presentación del trabajo de grado*.

Velez, O. R. (s.f.). *salud comunitaria: ¿concepto, realidad, sueño o utopía?* chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/72178/37548-166294-1-PB.pdf?sequence=1

Vidal, A. S. (1991). *psicología comunitaria: origen, concepto y características. Papeles del psicólogo*.

extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/40336359/ALIPIO-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1665240463&Signature=PkkzK9-jSntX7qIoOTGkeW23TlguRSGZi6CXjbs8JDbB7DRJgQEpcI-RJn6am30iD3~JOYaC88NUCWnLx7S~qLvH7eV5pR1Y-

Walsh, C. (2007), “Interculturalidad y colonialidad del poder. Un pensamiento y posicionamiento “otro” desde la diferencia colonial”. En: *El giro decolonial. Reflexiones para una diversidad*

epistémica más allá del capitalismo global. Castro, Santiago y Grosfoguel, Ramón, Editores. pp. 47-62. Siglo del Hombre Editores, Bogotá.

Apéndices

Apéndice A

Formato de consentimiento informado para aplicar en la comunidad

Se me ha explicado que participaré de la realización de un proceso de intervención ; que estará a cargo de la maestrante de Psicología Comunitaria de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia Diana Milena Parra Samboni y la docente Sandra Melo Zipacon quien acompaña en el ejercicio de asesoría para la elaboración de la propuesta con el objetivo de generar espacios de intercambio de prácticas ancestrales como movilizadora de alternativas de salud comunitaria y encuentro intercultural en contexto emergente de migración venezolana. Sé que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento sin que me vea perjudicado de alguna manera. Se me deja claro que puedo obtener ciertos beneficios, sin ningún riesgo. Así como también soy consciente de que no recibiré ninguna remuneración económica por mi colaboración y participación en este proceso académico. En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 que desarrollan el derecho de Habeas Data, y el decreto 1377 de 2013 que contempla que los datos serán recolectados con fines netamente académicos; autorizo de igual manera hacer uso de la información que surja en proceso de intervención y en las actividades que ello incluya para bienes personales y comunitarios. Finalmente, se tuvo un espacio en el que se resolvieron todas y cada una de mis dudas antes de firmar el consentimiento. Una vez leído y comprendido el procedimiento que se seguirá se firma el presente consentimiento el día ___ del mes _____ del 2022-----

Firma del usuario

Firma del maestrante

Documento de identidad No

Documento de identidad No.

Apéndice B

Cuestionario migrantes

Comunidad: _____

Datos generales.

Nombre:	Documento de identidad:	Edad:
Nacimiento:	Ocupación	
Dirección:	Ciudad:	
Ciudad origen:	Sitios acentuados en Colombia:	
Número de integrantes de la familia:	Numero de familiares residentes en Colombia:	
Teléfono:	Escolaridad:	
Lugar de intervención:		Fecha:

- Migración

¿De qué parte de Venezuela viene?

¿Qué es lo que más recuerda de su lugar de origen?

¿En Venezuela, antes de la crisis, cómo era el servicio de salud?

¿En Venezuela, cuando no iban al médico, cómo hacían para atender sus enfermedades?

¿Por qué decidieron migrar a Colombia?

¿Cuáles fueron las experiencias más difíciles en su viaje a Colombia?

¿Qué extraña de Venezuela?

¿Qué ha sido lo más difícil de estar fuera de su país de origen?

- Recursos y necesidades de las familias migrantes

¿Qué garantías han tenido al estar en el departamento del Huila, municipio de Pitalito?

¿De qué depende el sustento económico de su familia?

¿Cómo ha sido el acceso a la vivienda como familia migrante? ¿Cuáles han sido las mayores

dificultades en el acceso a la vivienda?

¿Qué dificultades han tenido en la parte laboral (acceso al trabajo, condiciones del trabajo, sueldo, etc.)

¿Cómo familias migrantes han tenido malas experiencias de seguridad en Colombia (delincuencia común, narcotráfico, acoso, discriminación, etc.)?

¿Cómo ha sido el acceso a la educación?

¿Han podido acceder al servicio de salud pública?

¿Qué dificultades han tenido con el tema de la salud de la familia?

¿Cuándo no tienen dinero para comprar los medicamentos qué tipo de remedios emplea?

¿Considera que tiene una buena alimentación? ¿Ha pasado dificultades con la alimentación?

¿Cuándo se siente triste qué suele hacer?

¿Ha vivido situaciones de depresión? Si es así, ¿qué ha hecho para afrontar la depresión?

- Intercambio de saberes

Dolor de cabeza Dolor de estómago Gripe-tos

Cólicos Covid-19 Fiebre

Apéndice C

Cuestionario sobre migrantes

1. ¿Ustedes que hacen parte de la administración municipal cual es la garantía de propuesta que se está trabajando para los migrantes?
2. ¿Como han percibido la problemática de la migración venezolana?
3. ¿Que se está haciendo desde la administración en el campo social, salud y educación?
4. ¿Qué acciones se pueden implementar a futuro en base a cada ves mas el aumento de la población en la ciudad de Pitalito Huila?
5. ¿Como contrarrestar los aspectos negativos que surgen en la ciudad de Pitalito a raíz del tema de inseguridad?

Apéndice D

Fotografías



Diagnostico

Fuente: autoría propia



Entrevista

Fuente: autoría propia



Gestión con redes

Fuente: autoría propia



intercambio de saberes

Fuente: autoría propia



Sabedora ancestral

Fuente: autoría propia



Gastronomía

Fuente: autoría propia



Gastronomía

Fuente: autoría propia



Gastronomía

Fuente: autoría propia



Médicos tradicionales

Fuente: autoría propia



Mural

Fuente: autoría propia



Minga de pensamiento
Fuente: autoría propia



Chakra o huerta ancestral
Fuente: autoría propia

Apéndice E*listado plantas medicinales*

N°	NOMBRE COMUN	USOS
1	Ruda	<p>RUDA: Sirve para el hielo, reumatismo, sahumero, baños, para dolor de matriz. Para el mal viento.</p> <p>Antídoto contra envenenamiento de hongos. En infusión es muy buena para el sistema nervioso. calma los espasmos o convulsiones, sedante que calma los dolores de hueso, artritis, dolores del nervio asiático, disminuir la fiebre, regular las hormonas, tonificar los vasos sanguíneos, várices y problemas circulatorios.</p>
2	Diente de león	<p>DIENTE DE LEON: infecciones urinarias, circulación, desintoxicación hepática, colesterol. Combate la retención de líquidos, mejora el funcionamiento del hígado, ayuda a la digestión, combate la anemia, protege la salud visual, combate los problemas cutáneos, mejora la salud de los huesos, acción anticancerígena, contiene hierro, vitaminas y proteínas. Estreñimiento, diarrea, fomenta la</p> <p>formación de los glóbulos rojos. Minimiza el riesgo de</p>

-
- cataratas, efectivo para tratar el acné. Aumenta la sudoración, contiene calcio.
- 3 Sábila **SABILA:** Tiene una gran propiedad para los seres humanos, es fuente vitaminas a, b, c, e, ácido fólico, b1, b2, b3, b6, b12, entre los minerales que podemos encontrar en la sábila tenemos calcio, magnesio, zinc, selenio, sodio, potasio entre otros, para el cuidado en la piel es maravillosa pues está compuesta en un 99 % de agua por esta razón se ha ganado su puesto entre los productos que regeneran, rejuvenecen e hidratan nuestra piel, su gel sirve para las quemaduras del sol.
- 4 Hierbabuena **HIERBA BUENA:** inflamación estomacal, oxigenante cerebral, mejora el mal aliento, actúa como expectorante, estimula la salida de la flema, combate resfriados, alivia la garganta irritada, previene la diabetes, tiene efectos analgésicos, relajante muscular, reduce las inflamaciones, es relajante, estimula el sistema nervioso, es perfecto contra el stress, la fatiga, la depresión u otros problemas nerviosos, alivia la piel irritada, calma la piel de picaduras de insectos, quemaduras solares, es digestiva, reduce el exceso de
-

		<p>gases, funciona como antioxidante, retrasa el envejecimiento.</p>
5	Altamisa	<p>ALTAMIZA: Control menstrual y regeneración uterina, es buena para el estómago, ayuda a eliminar toxinas, elimina parásitos, ayuda en el ciclo menstrual, alivia espasmos musculares, antidepresiva, controla la hipertensión, protege el hígado, elimina parásitos, estimula la producción de estrógenos, previene síntomas de la malaria, aumenta la absorción de nutrientes, evita la pesadez estomacal, favorece la secreción de bilis, expulsa toxinas, evita insectos como pulgas y garrapatas.</p>
6	Sauco	<p>SAUCO: Circulación sanguínea. la fiebre, la tos, bronquitis, ronquera, asma, gripa, ácido úrico en la sangre, estimula las defensas, úlceras, cálculos renales, resfriado, dolor muscular, amigdalitis, para el dolor de estómago, para el hígado, hipertensión, niveles altos de azúcar.</p>
7	Cola de caballo	<p>COLA DE CABALLO: Disminuye las infecciones renales, cistitis que es relacionada a infección urinaria que afecta la vejiga, dolores abdominales. Propiedades diuréticas, remineralisante, depurativas, astringentes,</p>

-
- hemostáticas, cicatrizantes, permite mejorar los procesos de vías urinarias, la insuficiencia renal, hace posible tratar fracturas óseas, gracias al contenido mineral de fósforo, potasio y calcio. Ayuda a cuidar la ley seca, fortalecer las uñas, el cuero cabelludo.
- 8 Yagé **YAGE:** purgante, promueve la salud del cerebro, stress, genera bienestar psicológico, superar la depresión, motivar el espíritu, fortaleza, animo, alegría, fe, problemas emocionales, conflictos con otras personas, daños, vicios, drogas, violaciones, enfermedades físicas como gastritis, ulcera por mencionar algunos.
- 9 Coca **EL JAYO MAMA COCA:** es la planta de la identidad cultural del pueblo yanacona que se utiliza en los conversatorios mingas de pensamientos para despertar la palabra y mantener el equilibrio y la armonía en el ser y el espacio.
- 10 Romero **ROMERO:** Es una planta amarga que se utiliza para el fortalecimiento del cabello, baños, la destilación de la esencia para perfumes, armonizar el espíritu, cuerpo
-

y espacio.

- 11 Eucalipto **EUCALIPTO:** Antigripal. es antiinflamatorio, sinovitis, asma, bronquitis, despeja las áreas respiratorias, para sacar resfríos, gripa común, tos, ayuda a descongestionar los pulmones, ayuda a combatir el reumatismo, enjuague bucal, desinfección de heridas, estimula el funcionamiento del sistema inmune, calmante, elimina mucosidades, reduce la irritación de la garganta, disminuye dolor en las articulaciones.
- 12 Ortiga **ORTIGA:** Curar el stress, cansancio, la circulación de la sangre. ayuda a prevenir alergias, depurativa, rica en magnesio, calcio, fosforo, para los huesos, articulaciones, activa la circulación. Ayuda a desinflamar la próstata, diarrea, sistema respiratorio, lavados vaginales, dolores menstruales, purificar la sangre y expulsar las toxinas. Ayuda a tratar afecciones artríticas, problemas dermatológicos, desinflamar la próstata.
- 13 Limoncillo **LIMONCILLO:** Se utilizan las hojas, el tallo y las raíces, sirve para controlar la presión arterial,
-

antidepresiva, analgésica y antiestrés. ayuda a la expulsión de los gases, digestivo, antiespasmódico, ayuda con el dolor intestinal, para el sistema respiratorio las gárgaras funcionan muy bien en caso de infección de garganta.

- 14 Orégano **OREGANO:** Para la pérdida del apetito, es carminativo, espasmódico, expectorante especialmente en los casos crónicos de bronquios y el asma, antiséptico, diurético, sudorífico ayudando a eliminar las toxinas del organismo, actúa como un buen tónico y se emplea en los casos de anemia. Eficaz para los síntomas de la menstruación, dolor de cabeza, abdominal e incluso ayuda a controlar los estados de ánimo, eliminando la irritabilidad, para las enfermedades respiratorias, elimina la tos, catarros, bronquitis y resfríos, el té de orégano ayuda a recuperar la memoria, la naringenina,

- 15 Manzanilla **LA MANZANILLA:** Puede ser empleada por vía tópica u oral para tratar una serie de dolencias tales como el insomnio, la ansiedad y los ataques de pánico,
-

espasmos musculares, heridas, quemaduras y raspones, enfermedades de la piel como la psoriasis, el eczema, la varicela, las quemaduras de pañal para bebés, problemas estomacales como cólicos menstruales, infección estomacal y úlceras, intestino irritable, migraña, conjuntivitis, aclarar la piel, círculos oscuros alrededor de los ojos u ojeras.

16 Tabaco

EL RUMIKUMI ABUELO TABACO: es el que se utiliza para curar ciertas enfermedades en las personas, armonizar el espacio, alejar las malas energías. Es la planta de usos y costumbres de la identidad cultural del pueblo Yanacona.

17 Laurel

EL LAUREL: Se emplea para los trastornos digestivos y del hígado debido a la sustancia amarga que posee, en enfermedades de la piel como sarna, se emplea como enjuague para combatir la caspa mediante cocción, para la debilidad nerviosa, contra la retención de líquidos, para la amenorrea, reumatismo, torceduras musculares y neuralgia, para las úlceras cutáneas.

-
- 18 Citronela **CINTRONELA:** Es una planta dulce que sirve para las aromáticas, enfermedades de resfriado o frío, dolores menstruales en vapores, sahumeros y extracción de aceite.
- 19 Verdolaga **VERDOLAGA:** Desparasitante ya que mata o expulsa las lombrices intestinales, reduce el colesterol en el organismo, hemorroides y es cicatrizante.
- 20 Poleo **POLEO:** repelente de insectos, resfríos, fobias y pánico, para dolores de cabeza, vómitos y para bajar la fiebre, Desparasitante, combate bacterias, se emplea sobre la piel para estelerizar heridas, astringente en cuanto a picaduras de insectos, afecciones vaginales, estimula el apetito, ayuda a expulsar los gases del intestino, recomendada en casos de bronquitis. Regula el ciclo menstrual, relajante, abre las vías respiratorias, alivia resacas.