



**UNIVERSIDAD  
DE ANTIOQUIA**

**Significados del uso del alcohol en jóvenes Nasa del Resguardo indígena de  
Jámbalo - Cauca, 2019.**

**Gladys Milena Cuetia Cuetia**

**Lina Patricia Gómez Cogollo**

**Trabajo de grado para optar el título profesional en Administrador en salud:  
Gestión de servicios de salud**

**Universidad de Antioquia**

**Facultad Nacional de Salud Pública**

**Héctor Abad Gómez**

**Medellín**

**2019.**



## Tabla de contenido

Lista de Figuras	4
Lista de Anexos	5
Acrónimos	6
Resumen	8
Introducción	9
1. Planteamiento del problema.	11
2. Objetivos.	16
2.1 Objetivo General.	16
2.2 Objetivos Específicos.	16
3. Marcos de Referencia	17
3.1 Marco conceptual	17
3.3 Marco Institucional	27
3.4 Marco Legal y Normativo	29
4. Metodología.	33
4.1 Diseño de la Investigación	33
4.2 Población participante:	33
4.3 Limitaciones del estudio:	34
4.4 Técnicas e instrumento de recolección de información:	34
4.5 Desarrollo del proyecto:	35
4.6 Categoría de análisis	37
4.7 Aspectos éticos	38

5. Resultados.	42
5.1 Usos Tradicionales y No Tradicionales del uso de alcohol en los jóvenes Nasa.	42
5.1.1 Usos tradicionales del uso de alcohol.	42
5.1.2 Usos no tradicionales del uso de alcohol.	46
5.2 Intervenciones realizadas y propuestas para el uso de alcohol en jóvenes Nasa	51
5.2.2 Propuestas de intervención.	53
5.3 Significados frente al uso de las bebidas alcohólicas	49
5.3.1 Significados tradicionales del alcohol en jóvenes Nasa	49
5.3.2 Significados no tradicionales del alcohol en jóvenes Nasa.	50
6. Discusión.	56
7. Conclusiones.	61
8. Recomendaciones.	63
Referencias	64
Anexos.	73

## Lista de Figuras

	pág.
Figura 1 Mapa político municipio de Jambaló Cauca	31
Figura 2 Reunión con el presidente de la junta de acción comunal y miembros de la comunidad (zona alta).	87
Figura 3 Médico tradicional o Kiwe The-zona media.	87
Figura 4 Estructura calendario nasa.	88
Figura 5 Ciclo de vida Nasa	88
Figura 6 Chirrincho (yu´beka) bebida tradicional de la región.	89
Figura 7 Aguardiente caucano-ofrecimiento a los espíritus de la naturaleza.	89
Figura 8 Minga familiar.	90
Figura 9 Consentimiento informado -entrevista- Zona alta	90
Figura 10 Consentimiento informado-zona media.	91
Figura 11 Entrevista -guardia indígena- zona media	91
Figura 12 Entrevista-líder indígena Nasa de Jambaló	92
Figura 13 Conversatorio fnsp -gerente- E.S.E cxayu´ce jxut .	92

## Lista de Anexos

	Pág
Anexo N° 1 Aval de Autorización	81
Anexo N° 2 Consentimiento informado	82
Anexo N° 3 Ficha frontal	85
Anexo N° 4 Formato de entrevista semiestructurada	86
Anexo N° 5 Registro fotográfico	87
Anexo N° 6 Matriz de categorías y subcategorías	93

## **Acrónimos**

**ACIN:** Asociación de Cabildos Indígenas del Norte

**AFSEDF:** Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal

**APS:** Atención primaria en salud

**DANE:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística.

**CIOMS:** Pautas Éticas Internacionales Para la Investigación Relacionada Con la Salud con Seres Humanos

**CRIC:** Consejo Regional de Indígenas del Cauca

**E.S.E:** Empresa Social del Estado

**IAPA:** Instituto de Atención y Prevención de las Adicciones

**I.P.S:** Institución Prestadora de Salud

**INPRFM:** Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz

**MIAS:** Modelo Integral de Atención en Salud

**MAITE:** Modelo de Acción Integral Territorial

**ONIC:** Organización Nacional Indígena de Colombia

**OMS:** Organización Mundial de la Salud

**OPS:** Organización Panamericana de Salud

**OIT:** Organización internacional del trabajo

**PAÍS:** Política de Atención Integral En salud

**PDSP:** Plan Decenal de Salud Pública

**SPA:** Consumo de Sustancias Psicoactivas.

**SISPI:** Sistema Indígena de Salud Propio Intercultural

**SIVIGILA:** Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública

**UNESCO:** La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura

## Resumen

Esta investigación se desarrolló desde la metodología cualitativa, realizando un análisis de los usos y significados que le dan los jóvenes al alcohol desde la perspectiva –tradicional y no tradicional-, así como las intervenciones que se han realizado para solucionar los problemas derivados del mal uso del alcohol, lo anterior con base en información obtenida de los Jóvenes Nasa a través de sus relatos en entrevistas semiestructuradas, se encontró que los significados que los jóvenes dan al uso del alcohol principalmente se ubican en la perspectiva ancestral, sin embargo, como este uso se da desde temprana edad conlleva a que en algunas ocasiones se realice un uso indiscriminado de la bebida sin supervisión de sus mayores lo que ha desencadenado un problema de salud pública, de la misma manera se evidenció la carente intervención por parte de las instituciones y entes gubernamentales responsables. Se concluye que actualmente en Jambaló existe un problema con los jóvenes Nasa por el uso indebido del alcohol, lo cual se da por factores como: la falta de acompañamiento de los padres y/o familiares a la hora de guiar a sus hijos en sus costumbres ancestrales; la carencia e ineficiencia de las intervenciones que realizan las autoridades del municipio y las instituciones responsables; por último la dualidad existente en el significado del alcohol para los jóvenes desde la parte tradicional y no tradicional, lo que los lleva a tomar de maneras desproporcionada.

**Palabras clave:** significados del alcohol, uso del alcohol en indígenas, resguardo indígena, Jóvenes Nasa.

## Introducción

Comúnmente las bebidas alcohólicas en nuestra sociedad son catalogadas como sustancias psicoactivas, las cuales representan un perjuicio para la salud de quien lo consume, el cual puede ser mayor o menor dependiendo la cantidad y frecuencia con que se use. Sin embargo, las bebidas alcohólicas en algunas comunidades - como lo son las indígenas- trascienden este significado de sustancia psicoactiva perjudicial para la salud y es tomada como una sustancia elemental para el desarrollo armónico y para el buen vivir de sus comunidades.

Tomando en cuenta lo anterior, se presenta a la comunidad académica este trabajo de grado, una investigación cualitativa que tenía como objetivo explorar los significados del uso del alcohol en jóvenes Nasa del Resguardo indígena de Jámbalo - Cauca, 2019.

El presente se compone de 3 partes: la primera es la estructura de la investigación, la cual comprende planteamiento del problema, objetivos, los referentes teóricos, la metodología y las consideraciones éticas. Las categorías y referentes teóricos centrales fueron: usos tradicionales y no tradicionales del alcohol en Jóvenes Nasa; intervenciones realizadas para la prevención del alcoholismo en jóvenes indígenas Nasa; Significados frente al uso de bebidas alcohólicas.

La segunda parte –resultados y discusión- fue producto de un ejercicio de intertextualidad entre las narrativas de los jóvenes Nasa participantes, experiencias investigativas de autores nacionales e internacionales y referentes teóricos de tipo legal y normativo.

Finalmente se presentan conclusiones y recomendaciones; destacando en estas un hallazgo desde la exploración: lo que promueve que se dé un uso y significado inadecuado al consumo del alcohol, es la carencia de control por parte de las instituciones responsables para prevenir el expendio de bebidas alcohólicas a menores de 18 años y consumo de la bebida sin supervisión de los mayores de la comunidad, lo cual implica la asunción razonable de adopción de medidas multisectoriales, inter e intrainstitucionales y profesionales teniendo como referentes el Modelo de Acción Integral Territorial –MAITE- y la Política de Atención Integral en Salud -PAIS-, para intervenir de manera oportuna esta problemática en la comunidad Nasa, con el fin de evitar las consecuencias indeseadas como lo son el alto índice de alcoholismo en la comunidad, enfermedades consecuentes de éste y problemas sociales desencadenados por el mal uso del alcohol. Así mismo evitar la pérdida generacional de los significados tradicionales del uso del alcohol en sus rituales, armonizaciones y mingas de la comunidad Nasa.

Las autoras de este trabajo de investigación esperan poder contribuir con éste en primer lugar, al conocimiento de los significados que los jóvenes Nasa le dan al uso del alcohol, y en segundo lugar se espera que mediante las recomendaciones realizadas a los diferentes actores – jóvenes Nasa, padres de familia, mayores de la comunidad y entres gubernamentales municipales, departamentales y nacionales- se pueda aportar al mejoramiento de la situación actual de los adolescentes y jóvenes en la comunidad Nasa del municipio de Jambaló y que sirva como referente para las demás comunidades indígenas.

## 1. Planteamiento del problema.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) es una de las principales preocupaciones en materia de salud pública a nivel mundial. En el año 2016 la OMS publicó un informe en el cual se registró la muerte de más de tres millones de personas por consecuencia del consumo nocivo del alcohol, lo que representó una de cada veinte muertes (1). Adicional a lo anterior, afirma Villatoro que “el alcohol es la sustancia más consumida y causante del mayor daño entre los pueblos indígenas en la región de las Américas” (2).

La edad de inicio para el consumo de bebidas alcohólicas ha disminuido en las últimas décadas, incluso las investigaciones indican que los niños en la Sub-región están comenzando a consumir bebidas alcohólicas desde los 10 años de edad (3) debido a que en esta edad se es más susceptible a dejarse llevar por las tendencias con el fin de encajar en determinado círculo social.

Por su parte, los jóvenes ahora consumen mayores cantidades de alcohol por ocasión, este hecho es un factor de riesgo para accidentes, enfermedades mentales u otras patologías, así como para la aparición de adicciones, incluido el alcoholismo y la afectación a nivel profesional, familiar y social; por ello, el consumo de alcohol se ha convertido en un problema de salud cada vez mayor(4), el cual no es indiferente en poblaciones indígenas, toda vez que en las comunidades desde niños están expuestos al consumo de esta sustancia.

Ahora bien, el uso de bebidas tradicionales en las comunidades indígenas se presenta desde tiempos atrás, donde a través de procesos de fermentación eran transformadas y utilizadas para diversos tipos de actividades, como rituales, cultos mágico religiosos, la caza y la agricultura. Desde la conquista, las imposiciones dogmáticas, las circunstancias económicas y la imposición cultural occidental, han alejado sus propias raíces (5,6), han modificado los patrones tradicionales de consumo, de un uso ocasional limitado en ciertas festividades, a un uso indiscriminado. Más tarde se introdujeron las bebidas destiladas, y la cantidad de personas que bebían y se intoxicaban se incrementó, trayendo consigo una problemática en la salud pública (6).

El uso de alcohol, al igual que “las plantas tradicionales de las que se derivan las SPA tienen un significado en los diversos pueblos indígenas” (7), a pesar de lo anterior, puede evidenciarse en varios estudios, como el consumo de dicha sustancia también ha derivado en problemáticas de salud pública en territorios indígenas (2,7,13,14,15,16,17,18), lo que evidencia la necesidad de profundizar

más sobre los significados que tienen específicamente los jóvenes, población de interés para este estudio.

Al respecto, hay estudios que se relacionan con los significados del consumo de alcohol en habitantes no indígenas de zonas rurales, donde mencionan que “es un evento emocional, el cual permite a las personas la expresión de sentimientos y emociones, sobre todo cuando la cultura no ha favorecido su expresión; por otro lado, el alcohol contribuye a la superación de las problemáticas mostrándose como una alternativa de afrontamiento ante situaciones de dolor” (8). De igual forma, Cicua y colaboradores argumentan que en el consumo de alcohol por parte de adolescentes puede existir una influencia de algunas situaciones producidas por emociones agradables que involucran sensaciones de seguridad, satisfacción y alegría (9).

Así mismo, para las comunidades indígenas no son temas fáciles de abordar y más aún en etapas como la adolescencia, la juventud, en parte porque dichas comunidades están inmersas en un proceso de transición, son poblaciones que ya no se encuentran aisladas; las costumbres, valores y conductas distan ser muy diferentes de las tradicionales (10).

Es necesario resaltar que, los jóvenes indígenas pertenecen a las “sociedades y comunidades culturalmente diferentes. La tierra en la que viven y los recursos naturales de los que dependen están inextricablemente vinculados a su identidad, cultura y medios de subsistencia, así como también a su bienestar físico y espiritual” (11). Dichas sociedades tienen una larga historia, son herederos de valores, tradiciones y saberes ancestrales, que se organizan con base en sistemas sociales complejos, de acuerdo con formas propias, diversas y valiosas de entender el mundo. Lamentablemente, también han padecido las consecuencias de un gran rezago social, de la discriminación y de la falta de propuestas para impulsar eficientemente su desarrollo en diferentes aspectos, como en lo económico, educativo y la salud (12).

Siguiendo con lo anterior y como consecuencia de los procesos de conquista, las comunidades afrontan problemáticas, como son el consumo de alcohol. En 1990, el 83% de hombres y mujeres de ascendencia indígena en Canadá bebían en exceso. Muchos de los problemas de salud estaban asociados al consumo de alcohol, entre ellos la cirrosis hepática y las defunciones accidentales, las cuales constituían el 5% o más que en la población general (13). Un estudio cualitativo realizado en México en población escolar sobre patrones de consumo de sustancias psicoactivas en indígenas en el año 2014, se determinó que el consumo de alcohol es un fenómeno experimentado por cerca de la mitad de la población de estudiantes indígenas, de los cuales el 47% fueron hombres y 49% de mujeres, y que alrededor del 30% de los hombres y 24% de las mujeres ya habían experimentado un consumo

problemático de alcohol; mientras que el consumo alguna vez de otras sustancias (médicas e ilegales), había sido experimentado por un porcentaje de hombres y mujeres indígenas estudiantes que oscilaba entre el 21% y el 27% (2).

Por su parte en Nicaragua se estima que el 51% de hombres adultos, el 45% de jóvenes y el 11% de mujeres beben actualmente, adicional a ello el inicio de la ingesta alcohólica ocurre alrededor de los 17 años -edad promedio, rango de 15 a 19 años- y se mantiene como un hábito a lo largo de la vida, además se evidencian casos de niños que desde los diez años ya ingieren alcohol" (13).

En Colombia de acuerdo al estudio realizado sobre prevalencia de consumo problemático de alcohol en indígenas Emberá Chamí en jóvenes mayores de 14 años del resguardo de Cristianía, Antioquia, se evidenció que más de la mitad de la población encuestada tiene un consumo problemático (63%) (14).

Con respecto, al departamento del Cauca, en el municipio de Toribio, se llevó el primer estudio y monitoreo del consumo de sustancias psicoactivas con el propósito de observar la magnitud del consumo. El estudio fue realizado en algunas de las instituciones educativas en el año 2014 (16) En cuanto al consumo de bebidas alcohólicas, 49% (119 casos) de los encuestados declara haber consumido alguna vez en la vida de manera recreativa (Fiestas, eventos sociales y en la cotidianidad). El 14 % (33 casos) de las personas encuestadas manifiesta haber usado marihuana (15).

Específicamente en Medellín se llevó a cabo un estudio sobre los significados construidos en indígenas universitarios acerca de sustancias psicoactivas y programas de prevención. Según el estudio, los indígenas estudiantes expresan sus ideas y formas de ver la imposición de la cultura occidental frente a las vivencias que se presentan en el contexto universitario en proporción con el consumo de SPA pues ellos consideran que la convivencia con personas blancas que consumen sustancias psicoactivas contribuye a la adopción de conductas que, desde su percepción, no son positivas. Además, reconocen que el contexto de la universidad, los vínculos sociales y la integralidad de los programas de prevención son factores determinantes en el consumo (16).

De igual manera, en una universidad de Medellín se realizó un estudio cualitativo, sobre significados del consumo de sustancias psicoactivas en indígenas estudiantes, como resultados, se caracterizó la diferencia de significados del consumo de plantas tradicionales y sustancias psicoactivas en comunidad indígena y occidental, se identificó el papel que juega el contexto, la interacción con pares y la identidad cultural. Se concluyó que a través de los conceptos que tienen los estudiantes indígenas sobre plantas tradicionales y sustancias psicoactivas, se evidencia una transformación de significados y prácticas de lo tradicional a lo

occidental, resultante de conocimientos y vivencias adquiridas en la ciudad, interacción con el occidentalismo que puede resultar perjudicial a causa de la débil identidad cultural. Uno de los significados encontrados es “más en términos de sustancias psicoactivas en la ciudad para ese uso que se le da a las plantas medicinales con fines de vicio de pronto para sentirte bien y es algo que va a dañar tu salud, por eso es que en Occidente está prohibida, entonces por eso es que ponen letreros que dicen que no se pueden consumir. En cambio, cuando se utilizan con fines medicinales te ayudan a sentir un bienestar general, y una armonía no sólo en términos físicos sino en términos espirituales” (17)

Así mismo, se realizó una investigación sobre el uso y abuso de alcohol entre los Inga residentes en Medellín en el año 2010, arroja como resultado que el 48% de los encuestados consume alcohol por lo menos dos veces al mes, 24% de 2 a 4 veces al mes, el 20% nunca ha tomado, 4% lo hace más de 4 veces a la semana, ese 4% son las mujeres con un 52% las que consumes más de 10 tragos al día frente a un 44% de los hombres. Sobre la frecuencia de consumo se encontró que el 36% de las mujeres y el 27% de los hombres ubicados en el rango de edad de 20 a 30 años, respondieron que se sentían incapaces de parar de beber, una vez iniciado el consumo, al menos una vez al mes (18).

En ese sentido el Ministerio de Salud de Colombia, con el fin de tener una visión clara del estado de salud de las comunidades indígenas del país, realizó un perfil de salud de los pueblo indígenas del país en el año 2016 (19), en que se analizó la información sobre los eventos de interés en salud pública que proviene del Sistema de Vigilancia de la Salud (SIVIGILA) entre el año 2009 y 2014, el análisis fue agrupado y se determinaron cuáles son los eventos de riesgo establecidos desde el MIAS, en él se determinó en el cuarto grupo que los indígenas son una población en riesgo de trastornos mentales y de comportamiento y que esto está asociado a la psicosis tóxica ligada al consumo de SPA - alcohol- uso nocivo, sobredosis, dependencia, efectos agudos y crónicos sobre su salud, problemas sociales agudos y crónicos.

Como puede evidenciarse en los estudios anteriormente mencionados, el consumo de alcohol es una problemática que aqueja a las comunidades indígenas, pero adicional a lo anterior hay significados culturales alrededor de éste, por esta razón adaptar los sistemas de salud, las acciones de prevención del consumo de sustancias psicoactivas, y la promoción de la salud para la permanencia y buen vivir de los pueblos originarios es necesario, como se establece en la Política de Atención Integral en Salud (PAIS), y su Modelo de Atención Integral Territorial (MAITE), donde se plantea la necesidad de realizar las adaptaciones socioculturales a las diferentes rutas, incluida la de promoción y mantenimiento de la salud (20); de esta manera generar estrategias intersectoriales que permitan la atención y prestación de servicios en salud con adecuación en el curso de vida, género,

etnocultural, y en las necesidades diferenciales de la población con discapacidad y víctima del conflicto (20,21).

La Adecuada aplicación de estas políticas y modelos, permitirá un fortalecimiento de los programas en la multiculturalidad que hay en Colombia, en especial la de los pueblos indígenas, dado que la atención en la prestación de los servicios de salud de estas comunidades en la actualidad se basa en unos regímenes estructurados genéricamente, sin embargo, lo que se requiere es conocer las tradiciones ancestrales y los problemas que se presentan en los jóvenes indígenas para diseñar planes, programas y proyectos, dando cumplimiento al objetivo de la PAIS, “el cual está dirigido hacia la generación de las mejores condiciones de la salud de la población, mediante la regulación de la intervención de los integrantes sectoriales e intersectoriales responsables de garantizar la atención de la promoción, prevención” (22), acordes a las perspectivas tradicionales de esta población, de manera eficaz, eficiente y con calidad desde sus raíces culturales, y para ello son necesarias investigaciones que indaguen sobre los significados del consumo de alcohol en los jóvenes indígenas.

Ahora bien, desde la perspectiva profesional, el desarrollar este proyecto nos da bases para enfrentar el reto de gestionar los servicios de salud no solo para la población urbana, sino también para una de las poblaciones más vulnerables como lo es la indígena, creando la necesidad de buscar mecanismos o estrategias que permitan la compatibilización de ambos sistemas de salud –el tradicional y el occidental- con el fin de poder cubrir todas las necesidades en salud de esta población sin violentar ni desconocer sus costumbres y sus derechos. Es de anotar que por el hecho de que las poblaciones indígenas de nuestro país cuenten con un sistema de salud propio, no significa que sea suficiente para cubrir la totalidad de sus necesidades en salud, y, por ende, que los entes territoriales y demás actores de salud desconozcan sus obligaciones para con ellos.

En concordancia con lo expuesto y debido a la serie de cuestionamientos, problemáticas, incertidumbres, y la necesidad de entender los significados que dan los jóvenes indígenas Nasa al consumo de alcohol, para proyectar acciones de prevención de consumo de alcohol y promoción del buen vivir, se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cuáles son los significados del uso del alcohol en jóvenes Nasa del Resguardo indígena de Jámbalo - Cauca, 2019?

## **2. Objetivos.**

### **2.1 Objetivo General.**

Comprender los significados del uso del alcohol en jóvenes Nasa del Resguardo indígena de Jámbalo - Cauca, 2019.

### **2.2 Objetivos Específicos.**

1. Describir los usos que dan los jóvenes Nasa entre los 18 y 28 años al consumo de alcohol.
2. Identificar los significados frente al uso de las bebidas alcohólicas. desde dos perspectivas tradicional y occidental.
3. Indagar sobre las intervenciones y propuestas para la prevención del uso de bebidas alcohólicas.

### **3. Marcos de Referencia**

#### **3.1 Marco conceptual**

A continuación, se darán a conocer los componentes conceptuales que se tuvieron en cuenta para el desarrollo de la investigación.

##### **3.1.1 Origen y construcción de los significados**

Los significados no son cosas físicas, no tienen lugar, no son sólo información, sino que son la propiedad de un estímulo en alguien o un colectivo, pueden ser llamados como posibles pensamientos que influyen en las decisiones de una persona o incluso de un grupo de personas, es decir, el significado de algo puede ser común para un grupo de personas dependiendo el contexto en el que se esté interactuando con ese algo (23). Según Lederach, la construcción de significado tiene que ver con el proceso de dar sentido a algo y se logra al relacionar -ese algo- con otras cosas ya conocidas, además el cambio de significado requiere una función de reencuadre o reenmarque definido como un proceso mediante el cual algo se reubica y se relaciona con cosas diferentes. (24)

Ahora bien, Gergen por su parte -en cuanto a la génesis de los significados- afirma que su emergencia y nacimiento, tienen sentido en el seno de las relaciones, y que, a partir de este panorama, el ser humano desde su nacimiento se encuentra bajo la influencia de las relaciones de su comunidad, y en las acciones coordinadas es que empieza a construir, deconstruir y co-construir de manera constante los significados (25)

Por lo anterior se puede decir que los significados no son planos, ni siempre son los mismo durante todo el tiempo de vida de una persona o comunidad, los significados pueden cambiar, se pueden transformar o mutar y el lenguaje, las acciones y el sentido son algunos de los factores que hacen cambiantes los mismos. (26)

##### **3.1.2 Origen del consumo de alcohol**

La historia del consumo y uso del alcohol se puede remontar a la propia historia de la vida del ser humano, dándole un peso cultural y ancestral que trasciende de generación en generación, ha estado presente en la historia de la sociedad en múltiples aspectos de la vida del hombre, su nacimiento tiene que ver, con ámbitos mágicos y religiosos (27). De alguna manera tras acumular granos y frutas, se descubrió que podían conservar el producto de sus cosechas mediante la fermentación, transformándolo en bebidas alcohólicas.

Actualmente entre los tipos de bebidas de alcohol existen bebidas fermentadas: son las bebidas logradas como su nombre lo indica a través de un proceso de fermentación que se consigue en la mayoría de casos entre la mezcla del azúcar y la levadura, sin embargo también pueden ser extraídas de productos agrícolas, entre las más conocidas son el vino, la cerveza, la chicha, la sidra, el sake; destiladas o espirituosas: conocidas como el aguardiente estas salen de jugos o caldos ya fermentados y esta destilación se obtiene hirviendo el líquido; bebidas fortificadas o generosas: son las que han sido fermentadas y luego son fortificadas mediante la adición de alcohol vínico, para aumentar su graduación alcohólica o alcanzar un equilibrio en su sabor; y por último los licores y cremas: son fabricadas con la conjunción de agua, alcohol, azúcar y frutas, especias o hierbas (28).

Sin embargo Berruecos divide los tipos de bebidas en tres: las fermentadas, las destiladas y las tradicionales no comerciales; las primeras son las más antiguas en la historia y se producen de manera natural, mientras que las segundas son aquellas que se elaboran en alambiques, es decir, que fueron inventadas por los árabes y españoles a través de complicados procesos químicos que logran una concentración más alta de etanol y por último las tradicionales no comerciales, inventadas en regiones y que se utilizan de manera frecuente por lo cual terminan haciendo parte de las tradiciones, por lo general se siguen produciendo después de muchos años en zonas rurales (6).

### **3.1.3 Las comunidades indígenas y las bebidas alcohólicas.**

De acuerdo, con el Convenio 169 sobre pueblos indígenas, la OIT manifiesta que un pueblo es considerado indígena “por el hecho de descender de poblaciones que habitaban en el país o en una región geográfica a la que pertenece el país en la época de la conquista, de la colonización o del establecimiento de las actuales fronteras estatales y que, cualquiera que sea su situación jurídica, conservan todas sus propias instituciones sociales, económicas, culturales y políticas, o parte de ella” (29).

Ahora bien, los pueblos indígenas a través del tiempo han elaborado de manera local o regional sus propias bebidas alcohólicas, usualmente con fines domésticos, medicinales y curativos, o incluso religiosos o rituales; no están, por lo general, disponibles para la venta masiva, sino que más bien se utilizan en casa o siguiendo ancestrales tradiciones. La fermentación es la práctica más común en las comunidades indígenas para realizar sus bebidas alcohólicas, utilizan productos agrícolas como el maíz, la caña de azúcar, el maguey y extraen productos como lo son la chicha, el pulque y el guarapo (6).

### **3.1.3.1. Significados del consumo de alcohol en comunidades indígenas**

Teniendo en cuenta lo anterior, para conocer el significado del alcohol en las comunidades indígenas se requiere conocer su cultura, entender cómo las comunidades experimentan, viven, relacionan y se identifican con esta sustancia, además de tener en cuenta su historia y la forma como el contexto y las prácticas culturales han influido sobre la construcción de este significado (8).

Para Páez y Posada el significado del consumo de alcohol en torno occidental, hace parte del estilo de vida de las comunidades, consideran el consumo de alcohol como un ayudante para enfrentarse a las emociones y a los problemas que se le presenta en su vida diaria y además les permite compartir y socializar con las demás personas de la comunidad, estableciendo vínculos afectivos (8).

Por su parte Lerín llega a la conclusión de que el significado del consumo de alcohol para los pueblos indígenas, hace parte importante de la socialización, construye espacios de identificación y autorreconocimiento comunitario donde se minimizan, pero no se anulan, las diferencias de clase, de género e intragenéricas. insiste en que tomar, beber, alcoholizarse y emborracharse es algo que distingue a la cultura; por lo tanto, funciona de forma contraria al tomar con el fin exclusivo de emborracharse, es un sistema de control que privilegia las funciones positivas, eufóricas, alimenticias, es un medio ritualizado que privilegia el contacto, lo lúdico y la libertad de expresión. (30)

Se puede decir que el alcohol hace parte de la identidad cultural de su pueblo o comunidad, la cual es definida históricamente a través de múltiples aspectos en los que se plasma su cultura, como la lengua, instrumento de comunicación entre los miembros de una comunidad, las relaciones sociales, ritos y ceremonias propias, o los comportamientos colectivos, esto es, los sistemas de valores y creencias. Un rasgo propio de estos elementos de identidad cultural es su carácter inmaterial y anónimo, pues son producto de la colectividad” (31).

La UNESCO asume que el patrimonio cultural no se limita a un monumento o colecciones de objetos, sino que comprende tradiciones, expresiones vivas heredadas de nuestros antepasados y que serán transmitidas a nuestros descendientes, pueden ser tradiciones orales, artes del espectáculo, usos sociales, rituales - en este caso el alcohol-, actos festivos, conocimientos y prácticas relativos a la naturaleza y el universo, saberes y técnicas vinculados a la artesanía tradicional (32)

Sin embargo, aunque para algunos autores el consumo de alcohol en los indígenas es algo cultural hay quienes lo ven como un riesgo, como lo son Garcez y Zambrano quienes afirman que el consumo tradicional de bebidas fermentadas -tradicionales-

, conforma un escenario de riesgo en la medida en que estas prácticas o ciertos aspectos que persisten de ellas, se actualizan en espacios de interacción cotidiana desprovistas de sentidos y marcos regulatorios del consumo que lo restringen y vinculan a espacios, momentos y significados culturales específicos (33).

### **3.1.5 Uso del alcohol en rituales y factores asociados al consumo**

Según la investigación de Javier Pons y Sofía Buelga acerca de factores asociados al consumo juvenil de alcohol, el consumo de bebidas alcohólicas se convierte en uno de los elementos rituales que los adolescentes incorporan en su propia conducta; Llegan a la conclusión de que el joven adapta las normas dominantes de la moralidad adulta -ingesta de alcohol-, adicional a ello las salidas nocturnas la búsqueda de diversión y la necesidad de ser aceptados en un grupo son factores que potencian el consumo de alcohol en los jóvenes, puesto que esto según el estudio, fortalece la camaradería (34).

En el caso de las comunidades indígenas, Taylor (35) afirma que el alcohol se utilizaba en rituales asociados con la agricultura, la religión y los ciclos de vida como lo son el nacimiento, el matrimonio y la muerte, sin embargo después de la conquista los patrones de consumo han cambiado, puesto que pasaron de un uso ocasional y limitado a un uso profano de manera indiscriminada, dada la inserción de bebidas destiladas, lo que llevó a un aumento del consumo del alcohol por varios factores entre ellos la inclusión de más población, ajuste de los rituales a las numerosas festividades del calendario cristiano, comercialización de las bebidas propias de la cultura indígena, ausencia de normas que restringían el uso del alcohol al verse disminuida la autoridad de los líderes indígenas y la ausencia de una normatividad efectiva por parte de las nuevas autoridades (6).

En un reporte realizado en 2016 para el Breaking news, acerca de los Rituales que fomentan el incremento del alcoholismo en los indígenas, se reveló que una gran parte de la población de vuelve aficionada a ingerir bebidas embriagantes por usarlos en rituales, terapias y festividades; y que el caso de los rituales el alcohol representa pureza y parte esencial de la cosmogonía originaria, adicional a ello es utilizado para solicitar una buena cosecha para que se germinan las semillas, así como bendición para la convivencia social. Así mismo se concluye que “los diferentes ritos que se realizan dentro de las comunidades originarias pueden lograr que los habitantes de estas comunidades se vuelvan más dependiente de este tipo de bebidas” (36). Adicional a ello el reporte hace hincapié en que 7 de cada 10 nativos toman a diario o al menos dos veces por semana, y la cantidad de bebida ingerida puede superar incluso los 10 vasos convirtiéndose en un consumo excesivo que se hace riesgoso para el cuerpo que le ingiere. (36)

Según un estudio realizado también en la comunidad Nasa pero en el municipio de Jenbalá Cauca, en la comunidad existen relaciones de parentesco y compadrazgo de manera natural, por lo que sus integrantes se encuentran relacionados entre sí y a través de múltiples conexiones socioculturales y actividades festivas se comparte tanto a nivel familiar como comunitariamente bebidas alcohólicas preparadas de manera artesanal - tradicional- como el chinchorro y el guarapo, las cuales son bebidas fermentadas y destiladas dentro de las viviendas de los comuneros, dicha producción al ser local incita y facilita la ingesta del alcohol dentro de la vida comunitaria (37); por lo tanto se convierten en factores determinantes para el consumo de dichas bebidas en el cual no importan factores como la edad, el género o el cuidado de la salud.

Al respecto Blanco asume que “los jóvenes indígenas consumen alcohol en esas cantidades por dos razones principalmente, para alcanzar lo que comúnmente se conoce como estatus, rol social o poder, consideran que quien beba en mayor cantidad alcohol es quien “más puede” (38), por lo cual no miden las consecuencias y asumen que si la bebida es legal no tiene por qué ser tan riesgosa para la salud.

### **3.1.6 Consumo de riesgo, consumo perjudicial y por dependencia**

Siguiendo la misma línea se debe tener claro que el consumo de riesgo es definido por la OPS como un consumo de alcohol en un nivel o patrón que puede causar daños en la salud si el hábito del consumo persiste, y es descrito por la OMS como consumo medio regular de 20 a 40g de alcohol diarios en mujeres, y de 40 a 60g diarios en hombres. Por su parte el consumo perjudicial se define como un patrón en el beber que causa daños a la salud física o mental y está definido por la OMS como el consumo medio regular de 40g diarios de alcohol en mujeres, y más de 60g diarios en hombres. (39)

El consumo excesivo ocasional, que puede ser particularmente perjudicial para la salud, es definido como el consumo -por parte de un adulto- de por lo menos 60g de alcohol en una sola sesión. Por último, la dependencia del alcohol es un conjunto de fenómenos conductuales, cognitivos y fisiológicos en los cuales el uso del alcohol se transforma en prioritario para el individuo, en contraposición con otras conductas que en algún momento tuvieron mayor valor para él.” (39)

El consumo de alcohol en cualquiera de estos niveles genera consecuencias para la salud a largo plazo, que van desde enfermedades crónicas, cáncer, problemas de aprendizaje y memoria, hasta problemas de salud mental y problemas sociales (40).

### 3.1.7 Significados de la Salud en indígenas

Si bien la salud es definida por la OMS como un “estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (41) es decir, es una definición progresista, en el sentido que considera la salud no sólo como un fenómeno somático (biológico) y psicológico, sino también social (42). Para las comunidades indígenas no es muy diferente puesto que la salud es definida y relacionada por ellos como, “la convivencia armónica del ser humano con la naturaleza, consigo mismo y con los demás, encaminada al bienestar integral, a la plenitud y tranquilidad espiritual, individual y social” (13).

Incluso algunos pueblos indígenas, aproximan el concepto de salud a la noción del “buen vivir/vivir bien”, la cual va más allá de la persona y de la enfermedad, dado que esta visión incluye la interacción del todo con el universo, con lo espiritual, el equilibrio de la madre naturaleza, y la armonía del territorio con las comunidades, las familias y las personas. Para los indígenas la comunidad, la familia y en ella las personas son consideradas como una representación del universo y parte del cosmos, resultado de la integración del plano físico, mental y espiritual (43).

Por otra parte, la OMS, define la salud mental es un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad (44)

Los pueblos indígenas, conciben el concepto de salud mental desde dos perspectivas, una ancestral y otra occidental: Desde la parte ancestral, la salud mental, “es entendida desde una perspectiva holística. Se relaciona con dimensiones positivas como la espiritualidad, el equilibrio, la armonía y el “buen vivir” (45), a partir de la relación armoniosa del individuo con su familia, la comunidad y la naturaleza; y desde la perspectiva occidental los indígenas asumen la salud mental como “un término muy nuevo, el cual se relaciona con anormalidad o loquera, dolor de cabeza, confusión y afectación del comportamiento”. (45)

Ahora bien, el gobierno debe garantizar y promover la salud de toda la población, incluyendo las comunidades indígenas independiente de la cultura o cosmovisión y por lo cual es prioritario que políticas, programas y lineamientos en salud se desarrollen bajo el enfoque intersectorial en salud tal como lo propone el MAITE (46), de tal manera que se garantice el respeto, el diálogo, la construcción conjunta y la colaboración entre las diferentes etnias y culturas.

### **3.1.8 Programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad asociado al consumo de alcohol en las comunidades indígenas.**

Pese a que el objetivo general de la Política de Atención Integral de Salud -PAIS- es orientar el Sistema hacia la generación de las mejores condiciones de la salud de la población mediante la regulación de las condiciones de intervención de los agentes hacia el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud (47), y que el MAITE (46) entre las prioridades de salud pública tiene el consumo de sustancias Psicoactivas, los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad relacionadas con el consumo del alcohol por parte del gobierno en las comunidades indígenas son nulos, toda vez que no se hacen efectivos ni evidentes.

Para el Departamento del Cauca existe un Plan Integral Departamental de Drogas 2016-2019 (48), sin embargo en dicho plan de los 42 municipios del departamento -respecto al consumo de sustancias Psicoactivas -SPA-, solo se tienen en cuenta 12 entre los cuales están Argelia, Santander, Tambo, Popayán, Bolívar, Miranda, Santander de Quilichao, Puerto Tejada, Piendamó, Bordo, Sucre, Villa Rica, municipios como Jambaló no están considerados, lo que hace menos posible que la comunidad Nasa de dicho municipio tenga acceso a planes, programas o proyectos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad causada por el alto consumo de sustancias como el alcohol.

### **3.1.9 Interculturalidad y cosmovisión indígena Nasa.**

Según la OPS la interculturalidad, “está basada en el diálogo de saberes, donde ambas partes se escuchan, donde ambas partes se dicen y cada una toma lo que puede ser tomado de la otra, o sencillamente respeta sus particularidades e individualidades” (49)

La interculturalidad presupone la interacción entre distintas culturas, pero también que estas culturas estén previamente identificadas, como condición necesaria para que exista un reconocimiento (50) Está muy ligada con la cosmovisión que significa en la manera de ser y pensar de los individuos que pertenecen a determinado pueblo y cultura. Estas formas representativas se materializan a través de una gran cantidad de eventos que suceden en el transcurso del ciclo vital del ser humano, es decir, desde que nace, crece, hasta que muere, y de la vida social de los pueblos.

La cosmovisión es un elemento fundamental en la construcción de la vida cultural de las poblaciones veracruzanas, en tanto refiere con precisión a toda la serie de complejas creencias indígenas de origen mesoamericano y europeo configuradas en las representaciones religiosas (51).

En este sentido los Nasa, desde su origen se han venido constituyendo como un pueblo fuerte y unido, viviendo en armonía e integrados a su medio natural y sobrenatural, con un pensamiento propio y un contexto cultural muy distinto al pensamiento y cultura occidental (52). El pueblo Nasa ha propendido por la recuperación, revitalización y fortalecimiento territorial, cultural, política, organizativa y sociocultural de los territorios, el ejercicio libre y autónomo del gobierno propio, a la práctica y el cumplimiento de las normas naturales en acuerdo a su palabra y ley de origen y a los mandatos comunitarios del Derecho Propio (53).

Según los Nasa el año se divide en 4 épocas y de acuerdo a ellas programan su calendario cultural así: La primera época, es también conocida como Sol Niño, Sol Picante, Solsticio de invierno, la cual es comprendida entre el día 21 de diciembre y el 20 de marzo y se programan 2 actividades así: una armonización, la cual consta de un baño de los Sa'thwesx Nehwe'sx ukawesx y el refrescamiento de bastones, con los equipos de apoyo, salud, educación, guardias, deporte, mujer, familia, transporte , jurídica semillas etc (26 de diciembre); y un ritual el cual es conocido como época de coger y despachar las candelillas, trabajo que debe realizarse de manera colectiva, y si se quiere puede ser también de manera personal, este se realiza el 24 de enero luna nueva y el 23 de febrero épocas calientes de luna nueva (53).

La segunda época, es también conocida como Sol joven, Aguacero Suave, Equinoccio de verano, la cual es comprendida entre el 21 de marzo y el 20 de junio. En esta época se programan 4 actividades así: un ritual mayor político cultural del fuego , época caliente de luna nueva (24 de marzo); una armonización, época de limpieza de los territorios, y sitios de sabiduría y conocimiento SISPI (14- 22 abril); una Potencialización, época de ofrendas y pagamentos a los sitios de conocimiento (30 abril, 7 mayo); otra armonización la cual consta de un baño de los Sa'thwesx Nehwe'sx ukawesx y el refrescamiento de bastones, con los equipos de apoyo, salud, educación, guardias, deporte, mujer, familia, transporte , jurídica semillas etc (22 mayo); y por último una actividad política, en la cual se hace cceso y elección de los Nehwe'sx, Ukawesx, Sa'thwesx y unidad administrativa (5 de junio) (53).

La tercera época, también conocida como Sol adulto Sol con viento, Solsticio de verano, la cual está comprendida entre el 21 de junio y el 20 de septiembre. en esta época se realizan 5 actividades así: SEK BUY, Ritual Mayor Político Cultural (20-21 junio); una armonización, época del ritual del camino del viento (12 julio); otra armonización época del camino de las cometas (11 al 18 julio); una ritual danza despertar de las semillas (11 al 18 julio); y por último SAAKELU, ritual mayor político cultural (2 al 4 de agosto) (53).

Por último la cuarta época del calendario nasa o también conocida como Aguacero Fuerte, Equinoccio de invierno está comprendida entre el 21 de septiembre y el 20

de Diciembre, en esta de 2 actividades un CXAPUÇ ritual Mayor político cultural (1ro de noviembre); y una armonización, baño espiritual Sa'thwesx, Nehwe'sx, ukawesx y equipos de apoyos (14 de diciembre) (53).

En estas actividades todos los integrantes de la comunidad deben participar, incluso los niños, adolescentes y jóvenes que estén escolarizados y por ello adaptan el calendario escolar a este (53).

### **3.1.10 Jóvenes indígenas y el consumo de bebidas alcohólicas.**

Desde una perspectiva psicológica y sociológica, la juventud se ha definido tradicionalmente como una fase de transición, sin embargo, las Naciones Unidas UN define al grupo de jóvenes entre la edad de 15 y 28 años (54). Por su parte en Colombia actualmente se conserva un marco legal que define por jóvenes a aquellas personas entre 14 y 28 años de edad (55) pero para las comunidades indígenas el concepto de "Joven no es sólo una etapa, es todo aquello que gira alrededor de la colectividad y de la espiritualidad de un pueblo" (56)

Ahora bien, el expendio de bebidas alcohólicas está prohibido en Colombia para menores de edad, es decir las personas que estén en una edad inferior a los 18 de años, sin embargo esto no aplica con las artesanales ancestrales, aplica en los pueblos indígenas con las bebidas alcohólicas industriales, pero por falta de control en algunos lugares de expendio se las venden a jóvenes que aún no cumplen su mayoría de edad, convirtiéndose esto en un problema de salud pública puesto que de manera indiscriminada los jóvenes están accediendo a este tipo de bebidas exponiéndose a desarrollar desde temprana edad el alcoholismo y por ende a problemas asociados a la salud mental, los cuales según el ministerio de Salud en su Modelo de Atención Integral Territorial -MAITE- son prioridades en Salud Pública (46).



Jambaló es fuente de innumerables cauces de agua, el principal es el río Jámbalo, que recibe en su recorrido los cauces de dos principales afluentes el Barondillo y el río Ovejeras, para desembocar en el río Palo en el Municipio de Caloto (61).

Su economía está basada en la agricultura, cultivos de pancoger como son: (café, frijol, maíz, fique, papa y caña panelera) en lo pecuario la Ganadería doble propósito y en especie menores (aves de corral, cuyes, ovinos, porcinos y caprinos) (61).

### **3.3 Marco Institucional**

Las instituciones que pueden beneficiarse de los resultados de la investigación son: El Cabildo Indígena de Jambaló, La Asociación de Cabildos Indígenas del Norte, El Consejo Regional Indígena del Cauca, la Alcaldía de Jambaló y las instituciones de salud: Empresa Social del Estado CXAYU'CE JXUT y la IPS-Indígena CXHAB WALA KIWE.

El Cabildo indígena de Jámbalo -una de las instituciones más importantes para el proyecto- a través de los Nejwesx ejercen la máxima autoridad en el territorio y apoyan actividades que contribuyen a fortalecer el bienestar de la comunidad. El Cabildo Indígena de Jambaló hace parte de la Asociación de Cabildos Indígenas del Norte (ACIN), la cual reúne todos los cabildos de esta región (62)

Así mismo esta articulado con el Consejo Regional Indígena del Cauca -CRIC-, el cual agrupa a más del 90% de las comunidades indígenas del departamento del Cauca cuyo propósito es reconstruir y fortalecer los planes o proyectos de vida de los pueblos indígenas del Cauca, de la misma manera reivindicar y desarrollar los derechos constitucionales, económicos, sociales y culturales, fortalecer el proceso de autonomía territorial, ambiental, política, económica, educativa, salud y derecho propio (63).

El CRIC representa 115 Cabildos y 11 Asociaciones de Cabildos que están divididos en 9 zonas estratégicas. Se le reconoce como Autoridad Tradicional de los pueblos indígena del Cauca, es una entidad pública de carácter especial y en la actualidad lidera negociaciones con el Estado, producto de un sinnúmero de compromisos que la nación colombiana tiene con los grupos indígenas de esta parte del país (63).

Por otro lado, la Alcaldía de Jámbalo -Institución gubernamental- es dirigida por representantes de la misma comunidad Nasa. Pretende contribuir al desarrollo del municipio para mejorar la calidad y condiciones de vida de la comunidad, con el fin

de garantizar el derecho de la población, mediante alternativas para una buena inversión de los recursos del Estado. Así mismo, busca lograr los objetivos planteados en el plan de vida de la comunidad, de manera acorde con las vivencias culturales, haciendo uso eficaz y eficiente de los recursos económicos que son por ley asignados a esta entidad. (62)

Como ente gubernamental con autonomía política, fiscal y administrativa, está en el deber de promover por medio de las leyes el bienestar de toda la población en el territorio y debe administrar asuntos del municipio como: prestar servicios públicos domiciliarios, ordenar el plan de ordenamiento territorial, hacer infraestructura necesaria para las comunidades, promover espacios comunitarios, mejoramiento social y planificación del desarrollo económico (62).

Por último, el municipio cuenta con dos instituciones de salud: la Empresa Social del Estado CXAYU'CE JXUT, brindando servicios de salud de primer nivel de atención en los municipios de Jambaló y Toribio; con respecto al Sistema Indígena de Salud se implementan los “conocimientos y sabidurías ancestrales e interculturales, garantizando la vida y la supervivencia de los seres en armonía y equilibrio en el territorio de la Cxhab Wala Kiwe (63).

### **3.4 Marco Legal y Normativo**

Entre las leyes, decretos, normas, planes y convenios que fundamentan este estudio se encuentran:

#### **Convenio Núm. 169 de la Oficina Internacional del trabajo -OIT- Sobre Pueblos Indígenas y Tribales: Declaración de las Naciones Unidas sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas.**

**Art. 5 numeral a:** “deberán reconocerse y protegerse los valores y prácticas sociales, culturales, religiosos y espirituales propios de dichos pueblos y deberá tomarse debidamente en consideración la índole de los problemas que se les plantean tanto colectiva como individualmente” (64).

#### **Constitución política de Colombia de 1991**

**Art. 7 y 6:** “El estado reconoce y protege la diversidad étnica y cultural” “Las autoridades de los pueblos indígenas podrán ejercer funciones jurisdiccionales dentro de su ámbito territorial, de conformidad con sus propias normas y procedimientos, siempre que no sean contrarios a la Constitución y leyes de la República” (67).

#### **Ley 100 de 1993 (diciembre 23)**

**Art. 6:** “Garantiza la ampliación de cobertura hasta lograr que toda la población acceda al sistema, mediante mecanismos que, en desarrollo del principio constitucional de solidaridad, permitan que sectores sin la capacidad económica suficiente como campesinos, indígenas y trabajadores independientes, artistas, deportistas, madres comunitarias, accedan al sistema y al otorgamiento de las prestaciones en forma integral.” (68)

#### **Ley 124 DE 1994 (febrero 15)**

**Art. 1:** “se prohíbe el expendio de bebidas embriagantes a menores de edad” (57)

### **Ley 1450 de 2011 (junio 16)**

**Art.13:** “Los recursos de la participación asignados a los resguardos indígenas serán de libre destinación para la financiación de proyectos de inversión debidamente formulados, e incluidos en los planes de vida o de acuerdo con los usos y costumbres de los pueblos indígenas” (72).

### **Ley 1751 de 2015 (febrero 16)**

**Art.6:** Elementos y principios del derecho fundamental a la salud. Literal m)

Protección a los pueblos indígenas. Para los pueblos indígenas el Estado reconoce y garantiza el derecho fundamental a la salud integral, entendida según sus propias cosmovisiones y conceptos, que se desarrolla en el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI); Establece como uno de sus principios la "protección a los pueblos indígenas. (76)

### **Decreto 1088 de 1993 (junio 10)**

**Art. 3:** “Fomentar en sus comunidades proyectos de salud, educación y vivienda en coordinación con las respectivas autoridades nacionales, regionales o locales y con sujeción a las normas legales pertinentes” (69).

### **Decreto 330 de 2001 (febrero 27)**

**Art. 2 y 3:** “Las Entidades Promotoras de Salud, EPS Indígenas, tendrán como objeto garantizar y organizar la prestación de los servicios incluidos en el Plan Obligatorio de Salud Subsidiado POS-S. En consecuencia, deberán afiliarse y carnetizar a la población beneficiaria de subsidios en salud en los términos establecidos por las normas vigentes y administrar el riesgo en salud de los miembros de sus comunidades” (70)

“Con el fin de proteger la unidad étnica y cultural de los pueblos indígenas, las Entidades Promotoras de Salud, EPS Indígenas, serán autorizadas por la Superintendencia Nacional de Salud para operar en todo el territorio nacional, de acuerdo con lo establecido en el presente decreto” (70).

### **Decreto 120 de 2010 (enero 21)**

**Art. 6,7,8,9,10:** Políticas designadas para la implementación de programas de capacitación y control, instituciones encargadas de aplicarlas y protección al menor. (75)

### **Decreto 1973 de 2013 (septiembre 11)**

**Art.2 :** “La Subcomisión de Salud tendrá por objeto orientar, formular y contribuir a la construcción e implementación de las políticas públicas de salud de los pueblos indígenas, con la participación de la comunidad y sus autoridades en las diferentes instancias de decisión y estructuras organizativas autónomas, en el marco de la construcción de un Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural - SISPI, que garantice el derecho fundamental a la salud de los pueblos indígenas, de manera Integral y universal, con respeto a las diferencias culturales y a los conocimientos de la medicina tradicional propia, administrados por sus autoridades tradicionales”. (73)

### **Decreto 1953 de 2014 (octubre 7)**

**Art.1:** “Crear un régimen especial con el fin de poner en funcionamiento los Territorios Indígenas respecto de la administración de los sistemas propios de los pueblos indígenas”. (74)

### **Resolución 0089 de 2019 (enero 16)**

Por la cual adoptan la política para intervenir el consumo de sustancias psicoactivas en todos los ámbitos de vida del ser humano, teniendo en cuenta principalmente el principio de inclusión social e integralidad (78).

### **Acuerdo 326 de 2005 (diciembre 05)**

**Art. 7:** Adecuación del Plan Obligatorio de Salud del Régimen Subsidiado para los Pueblos Indígenas. Acciones de medicina tradicional, entendida esta como los conocimientos, prácticas, rituales, conceptos y procesos de salud integral que ancestralmente han realizado los pueblos indígenas como modelo de vida colectiva, enmarcado dentro de la cosmovisión de cada pueblo. Estas acciones se desarrollarán de acuerdo con las particularidades de cada pueblo. Promoción y prevención en salud indígena, que son los planes, procesos y acciones en educación en salud indígena dentro de los procesos organizativos propios de cada pueblo (71).

### **Circular 0011 de 2018 (marzo 05)**

Directrices para avanzar en la construcción e implementación del Sistema Indígena de Salud Propia e Intercultural- SISPI a nivel territorial, en diálogo con el Sistema General de Seguridad Social en Salud. (77)

## **Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021**

En este se considera la aplicación de enfoque diferencial para la atención de las poblaciones vulnerables. Consta de la adecuación de programas y acciones por parte de la institucionalidad; se trata del reconocimiento de particularidades sociales, culturales, religiosas, etc., para dar respuesta a los derechos fundamentales de la población (65)

### **Política de Atención Integral en Salud -PAIS-**

Esta política considera el enfoque diferencial para los distintos territorios y poblaciones, así como el enfoque de Salud familiar, comunitaria y de cuidado. adicional a ello su marco estratégico se fundamenta en la atención primaria en Salud -APS-(22)

### **Regulación de Rutas Integrales de Atención en Salud -RIAS-**

“Integran las intervenciones individuales y colectivas que realizan los diferentes integrantes dentro de sus competencias, las cuales deben adaptarse a los ámbitos territoriales y a los diferentes grupos poblacionales. Para el efecto, se definen tres tipos de rutas: Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud; Rutas de Grupo de Riesgo; Rutas de eventos Específicas de Atención” (66).

### **Modelo de Atención Integral Territorial -MAITE- Resolución 2626**

Este modelo es el nuevo marco operacional de la Política de Atención Integral en Salud -PAIS-, reemplaza el MIAS constituye el instrumento de gestión para mejorar las condiciones de salud de la población a través de acciones coordinadas entre los agentes del sistema de salud, agentes de otros sistemas y las comunidades, bajo el liderazgo del departamento o del distrito, que identifica prioridades y establece acciones que se operativizan a través de acuerdos interinstitucionales y comunitarios, con el acompañamiento y facilitación del Ministerio de Salud (46).

## 4. Metodología.

A continuación, se describen los elementos metodológicos utilizados en la presente investigación.

### 4.1 Diseño de la Investigación

Esta investigación se realizó bajo una perspectiva epistemológica histórico hermenéutica debido a que esta permitió comprender e interpretar de una manera más universal el fenómeno real estudiado (79) con enfoque cualitativo, ya que este permite comprender la realidad -compleja y diversa- de los jóvenes de la comunidad Nasa entre la edad de 18 a 28 años, en su contexto tal y como sucede, intentando conocer el significado del consumo de bebidas alcohólicas en los mismos, teniendo en cuenta su experiencia y uso ancestral del alcohol a través de la interacción con el sujeto entrevistado, lo anterior con el fin de comprender cómo experimenta la realidad e interpretar de manera objetiva los significados asociados al uso de alcohol mediante la aproximación al fenómeno (80).

Se tomaron elementos de la etnografía donde se exploraron, examinaron y se trató de entender un sistema social y una problemática que afecta la calidad de vida de la población joven, describiendo patrones de consumo y costumbres ancestrales alrededor de éste. Se realizaron interpretaciones profundas de las diferentes perspectivas de los Jóvenes Nasa, para así convertirlos en significados que denotaron una comprensión de raciocinio sobre el uso del alcohol. Este diseño etnográfico tomó aspectos de la micro etnografía, dado que se centró en un aspecto de la cultura y una situación social concreta -alcoholismo en jóvenes Nasa- se analizó un fenómeno a través de la interpretación de los significados que dan -los jóvenes Nasa- al consumo de alcohol, mediante técnicas de recolección básicas como lo fue la entrevista y el diario de campo lo que permitió observar su comportamiento y posturas con respecto dicha sustancia (81).

### 4.2 Población participante:

La selección de participantes se dio a través de la realización **de** un muestreo no representativo, por conveniencia (82) dado que este método permitió seleccionar los sujetos que se encontraban accesibles y que aceptaron ser incluidos en la investigación.

Se realizaron 8 entrevistas semiestructuradas hasta presentar saturación de categorías de análisis (83)

## **Criterios de inclusión y exclusión**

Se incluyó a los jóvenes Nasa pertenecientes a la comunidad que tuviesen facilidad de acceso en moto o carro a las zonas específicas donde se realizaron las entrevistas; seguridad (zona con poca influencia armada); jóvenes cuya edad estuviese comprendida entre los 18 y 28 años; jóvenes en pleno uso de sus facultades mentales; jóvenes que tuviesen dominio del idioma español; personas que deseen colaborar; debía haber aceptado su participación voluntariamente y firmar el consentimiento informado.

Se excluyó a personas que por su situación actual no pudieran dar una respuesta coherente a las preguntas planteadas, jóvenes que hablaran el idioma propio ya que no se contaba con un traductor y personas que no quisieron participar en la investigación por motivos de trabajo.

### **4.3 Limitaciones del estudio:**

Al momento de desarrollarse el trabajo de campo se presentaron problemáticas de orden público en diferentes áreas del departamento del Cauca, ocasionando un difícil acceso a todas las zonas del municipio las cuales fueron consideradas como inseguras dada la alta militarización, lo que implicó:

- Escoger zonas que denotaban menos riesgo para el desarrollo de las entrevistas. Se hicieron partícipes a los jóvenes que asistían a las reuniones de la Junta de acción comunal y a integraciones deportivas de la vereda (zona alta), así como en encuentros culturales (la tulpa) de las instituciones educativas (zona media).

Las entrevistas en la comunidad fueron llevadas a cabo por una sola persona - Milena Cuetia-, perteneciente a la comunidad Nasa y reconocida por la mayoría de los habitantes del territorio.

### **4.4 Técnica e instrumento de recolección de información:**

Se usó la entrevista semiestructurada (ver Anexo N° 4), la cual se basa en una guía de asuntos o preguntas, este tipo de entrevista es recomendada en general, debido a que exige menor rigidez y se trata de llevar preparados grandes temas a manera de guía de entrevista. Se tuvo la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos y obtener mayor información. (81). Estas permitieron establecer una relación entre la investigadora y el entrevistado, se apeló a la observación de la vida cotidiana de las personas.

Adicional a lo anterior se realizó observación participante, para lo cual se llevó a cabo un diario de campo.

#### **4.5 Desarrollo del proyecto:**

**Acercamiento a la comunidad:** Inicialmente se tuvo un acercamiento con dos autoridades tradicionales (Ne'jwe'sx), donde se les informo de manera verbal la actividad de las entrevistas, debido al orden público no se logró tener más encuentros. Posteriormente, se realizó un encuentro con el presidente de la Junta de Acción Comunal de la vereda (zona alta), donde se dio a conocer el objetivo de la investigación, con el fin de establecer el grado de aceptabilidad. Con ello se determinaron los contactos claves para el acercamiento a la comunidad, se hicieron los ajustes planteados y percibidos por la comunidad Nasa teniendo en cuenta sus normas y costumbres.

**Prueba piloto:** Una vez realizado el instrumento de recolección de información, se llevó a cabo una prueba piloto en la zona alta del municipio de Jambaló, con el fin de afinar dicho instrumento, evitar sesgos y reducir el margen de error en la generación de la información para la investigación. Esta prueba se aplicó a dos personas, donde se dio a probar el instrumento de recolección de la información, de modo que se pudieron realizar las correcciones necesarias para la adecuada interpretación por los participantes. Además, se asistió a las reuniones de la junta de acción comunal y a los eventos deportivos de los jóvenes para el proceso, se sensibilizó a la población y se dio a conocer la intención de la investigación.

Las entrevistas se llevaron a cabo de manera individual por una de las investigadoras ya que por los inconvenientes de orden público que atravesaba el departamento del Cauca, no fue posible que viajara la otra investigadora. Para cada entrevistado se tuvo en cuenta unas preguntas iniciales y de acuerdo al desarrollo de la actividad se realizaron otras adicionales a criterio de la investigadora. El espacio, el día y la hora de cada entrevista se acordó con algunos jóvenes; sin embargo, se optó por un espacio amplio, cómodo, sin ruidos alrededor y alejado del círculo familiar.

**Registro de la información:** El registro de la información suministrada por los entrevistados se realizó a través de grabaciones mediante la utilización del dispositivo celular de una de las investigadoras. Adicional a ello, durante el desarrollo de la investigación también se llevó un diario de campo, en el cual se registraron las observaciones en el territorio, como fue el diario vivir de la población Nasa, se realizaron las anotaciones más relevantes, gestos, miradas y cosas que sucedieron en el entorno las cuales no fueron perceptibles en las grabaciones de voz; estos registros se realizaron con fecha y hora y se llevaron a cabo durante la presentación inicial, la exploración del territorio y las entrevistas. También se realizó

un registro fotográfico, lo anterior con previo consentimiento de los entrevistados (ver Anexo N°5)

#### **4.5 Análisis de datos.**

Inicialmente se realizó la transcripción de entrevistas en Word, el análisis y la interpretación de la información se realizó a través de un proceso de reducción o simplificación de las entrevistas para hacerlas más abarcable y manejable mediante su categorización y codificación, siendo la primera una clasificación conceptual de unidades que son cubiertas por un mismo tópico, soporta un significado o tipos de significado, pueden referirse a situaciones y contextos, actividades o acontecimientos, relaciones entre personas, comportamientos, opiniones, sentimientos, perspectivas sobre un problema, métodos, estrategias y/o procesos; y la segunda hace referencia a la operación concreta por la que se asigna a cada unidad un indicativo (código) propio de la categoría en la que se considere, los códigos que representan a la categoría consisten por tanto en marcas que añadimos a las unidades de datos para indicar la categoría a la que pertenece (27).

Es de anotar que la categorización y codificación es un proceso permanente que acompaña la investigación de principio a fin y que en los diversos momentos adquiere particularidades. En un primer momento antes de iniciar el trabajo de campo de acuerdo a los objetivos de la investigación, a los ejes conceptuales, a los acercamientos previos a la problemática, y mediante la revisión de estudios anteriores, se establecieron categorías y códigos con un carácter preliminar, todo ello objeto de continuas precisiones, a nuevas incorporaciones o a desechar algunos.

En un segundo momento, durante el trabajo de campo y al finalizar éste, se enfrentaron y evaluaron las categorías y códigos construidos con la información recolectada (28). Ello se realizó mediante el registro sistemático y riguroso de la información haciendo uso de plataformas ofimáticas (Word y Excel), lo que permitió poner en orden el cúmulo de información recopilado generado en el proceso investigativo, esto generó que la recuperación de la información fuera ágil y eficiente.

En ese sentido las entrevistas transcritas fueron nombradas y numeradas de la E1 a E8 con el fin de preservar el derecho a la identidad de los participantes, para las grabaciones, documentos, e imágenes se creó un archivo con sus respectivos nombres claves y un índice en el cual se explicó su contenido, del mismo modo se registraron los cambios que tuvo la investigación y la razón de estos. Del mismo modo se transcribió el diario de campo de manera que toda la información quedará consolidada en medio magnético de manera organizada.

Finalmente teniendo en cuenta la información recolectada de las entrevistas, de la observación durante el trabajo de campo, las investigaciones previas acerca del uso de alcohol en los jóvenes indígenas y sus significados, y la normatividad legal vigente, se realizó un análisis que permitió interpretar los argumentos desde las diferentes perspectivas -tradicional, occidental, legal y normativo- y así reforzar las afirmaciones más relevantes obtenidas de los relatos de los jóvenes, además se utilizaron diferentes fuentes de datos para poder comprender más los significados del uso del Alcohol en lo Jóvenes Nasa del municipio de Jambaló. Luego se realizaron las respectivas conclusiones y por último se registraron las recomendaciones que las investigadoras consideraron pertinentes, tanto para los jóvenes Nasa, los mayores de la comunidad, los padres de familia de los mismos, como para los entes gubernamentales Municipales, Regionales y Nacionales.

Los hallazgos de la investigación se presentaron en tres momentos primero se realizó un discurso textual de manera narrativa, un informe escrito con el fin de cumplir con los requisitos académicos; el segundo momento consta de una socialización en la Facultad Nacional de Salud pública a los docentes y personas interesadas en el tema. Y por último se realizará una socialización a los participantes de la investigación y a las personas de la comunidad Nasa que deseen participar en ella, sin embargo, aún no se tiene una fecha establecida dada la contingencia actual por la que el país está pasando debido a la pandemia del covid-19.

#### **4.6 Categoría de análisis**

Para realizar el estudio inicialmente se tuvo en cuenta las siguientes categorías generales: el uso tradicional y no tradicional del alcohol, las causas y consecuencias, los significados del uso de alcohol, intervenciones realizadas frente al consumo del alcohol y por ultimo las propuestas de intervención planteadas por los jóvenes.

Sin embargo, durante la realización de entrevistas y el análisis de las mismas, se reafirmaron unas categorías y se suprimieron otras, obteniendo finalmente como resultado tres categorías principales las cuales a su vez se subdividen en dos cada una así:

La primera categoría es denominada usos del alcohol, la cual se subdivide en usos tradicionales y usos no tradicionales, en esta categoría se evidencia cómo la comunidad indígena Nasa especialmente los jóvenes -a pesar de tener aún arraigada su cultura y tradiciones- han sido permeados por costumbres occidentales los cuales han desencadenado diversas consecuencias, no solo de salud, sino también familiares y sociales.

La segunda última categoría hace referencia a los significados que los Jóvenes Nasa dan al uso del alcohol, esta categoría se subdivide en: significados tradicionales, en los cuales se evidencia lo importante que es el alcohol en la comunidad para el desarrollo, bienestar, salud y tranquilidad de la comunidad; y significados no tradicionales los cuales reflejan argumentos que van en contravía de un uso armónico y tradicional ancestral.

La última categoría es acerca de las intervenciones que se han realizado en el Municipio Jambaló específicamente en los Jóvenes Nasa para prevenir el consumo de alcohol, promover la salud y prevenir enfermedades como el alcoholismo y las que a su vez ésta deriva, dicha categoría se subdividen en: intervenciones realizadas y propuestas de intervenciones que la comunidad y los mismos jóvenes han realizado o propusieron durante la realización de las entrevistas para hacerle frente a esta problemática como lo fueron centros de rehabilitación, charlas de promoción y prevención desde temprana edad y acompañamiento de los padres.

#### **4.7 Aspectos éticos**

Este estudio se ajusta a las normas éticas internacionales y nacionales que rigen la investigación en seres humanos.

Se realizó con base en la Declaración de Derechos Humanos, el Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos, aprobado por la Asamblea General de las Naciones Unidas, la declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial y la Declaración Universal de Bioética y Derechos Humanos de la UNESCO; los desarrollos éticos en investigación sociológica aplicada a temas de salud. Todas ellas orientan la garantía de bienestar/seguridad para los participantes como prioridad sobre cualquier interés de los investigadores; ello implica respetar los principios bioéticos que ponderamos en su orden de no maleficencia, justicia, respeto a la autonomía y beneficencia.

Se acoge a la resolución 8430 de 1993, donde se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Según la clasificación de los riesgos la investigación se consideró de riesgo mínimo porque se empleó la entrevista, y la observación, como un método cualitativo que buscaba explorar una relación, más no hacer intervenciones en la comunidad. (85).

Además, se consideró la postura de Eumelia Galeano acerca de los aspectos éticos toda vez que afirma que “los aspectos éticos no solo se basan en recitar los artículos para el proceso investigativo, se debe considerar la ética como un modo de vida, no simplemente como un código o una norma, es más esa actitud de respeto, honestidad y reconocimiento del otro como sujeto de investigación” (86).

Se debe agregar que también, existen y se tuvieron en cuenta otros códigos de ética importantes para la investigación, las pautas éticas CIOMS que “regulan la investigación biomédica son relevantes, dado que manifiestan los consensos internacionales que permiten la realización de la investigación metacéntrica en diferentes países; además, son referentes en la formulación de las regulaciones nacionales y porque son también utilizados por los comités de Ética de Investigación en la evaluación de estudios biomédicos que estos realizan” (88). Los conceptos anteriormente mencionados, se aplicaron con el fin de tener una adecuada ejecución del trabajo dentro de la comunidad indígena Nasa, se respetó su autonomía territorial y fortaleció los conocimientos de ambas partes.

Atendiendo a estas consideraciones y teniendo en cuenta que esta investigación está basada predominantemente en fuentes primarias, se realizó la solicitud del permiso al cabildo indígena del municipio, con el objetivo de cumplir las consideraciones éticas, de tal modo que se respete la cultura, creencias, costumbres, leyes o las normas propias que maneja el resguardo indígena, obteniendo así, la aprobación -Aval del cabildo indígena-, para llevar a cabo el trabajo de investigación. (ver Anexo N°1)

Adicional a ello se realizó el consentimiento informado (Ver anexo N°2), se tomaron precauciones para respaldar la intimidad de los sujetos que participaron en la investigación y se veló por la confidencialidad de su información personal con el fin de reducir al máximo las consecuencias de la investigación sobre su integridad física, mental y social. “Se garantizó que los nombres no fueran conocidos por terceras personas, se tuvo respeto con respecto las decisiones y el derecho de los participantes de conocer los avances y la publicación del trabajo”, toda la información recolectada se mantuvo bajo estricta vigilancia y solo fue manipulada por las investigadoras y los asesores a cargo, los equipos y documentos utilizados para la recolección de los datos se mantienen bajo vigilancia y custodia de las investigadoras. (86).

Así mismo, a nivel nacional el proyecto se ciñó al Art.15 de la Constitución Nacional de Colombia que establece “todas las personas tienen derecho a la intimidad personal y familiar y a su buen nombre, y el Estado debe respetarlos y hacerlos respetar. De igual modo tienen derecho a reconocer, actualizar y rectificar informaciones que se hayan recogido en bancos de datos y en archivos de entidades públicas y privadas”. En la recolección, tratamiento y circulación de datos se respetará la libertad y demás garantías consagradas en la constitución” y la ley estatutaria 1581 de 2012 ley de habeas data, reglamentada parcialmente por el Decreto Nacional 1377 de 2013, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales.

Fuimos conscientes de que el valor académico de la investigación no ha de construirse como un imperativo que prima sobre el bienestar físico, social o psicológico de los participantes. Nuestro comportamiento siempre fue conforme a la premisa del bien superior del sujeto participante por sobre la investigación misma. Ello nos obligó a seguir los aspectos éticos muy estrictamente, evitando asumir riesgos injustificados, asegurando el respeto, sin sobrepasar los límites previamente acordados.

Ese respeto benéfico por el sujeto participante y por su autonomía, nos llevó a solicitarles su aprobación para participar, mediante la aceptación previa del consentimiento informado (Ver Anexo N° 2). En dicho consentimiento se les informó sobre el nombre de la investigación, la filiación institucional, el nombre completo de las investigadoras y sus datos de contacto, la naturaleza del estudio, los detalles de su participación incluyendo riesgos, tiempos, procedimientos, facultades para interrumpir o terminar la participación; derechos frente a la privacidad y confidencialidad, acceso a los resultados y el tratamiento de los datos. Se le suministró información de contacto del Asesor de la investigación.

Las investigadoras fuimos conscientes de que eventualmente podría haber preguntas que generarán afectación emocional e incomodidad, por lo cual a los participantes se les informó de que en caso de que en algún momento se vieran afectados psicológicamente estaban en todo el derecho de suspender la entrevista, no responder alguna pregunta e incluso eliminar el material -grabaciones y notas- si así lo consideraba. En todo momento se tuvo presente de que, si durante el desarrollo del proyecto se viera afectado de manera negativa la comunidad en general, se cancelaría definitivamente la investigación, sin embargo, estas situaciones en ningún momento se vieron reflejadas afortunadamente.

La participación de los sujetos de estudio no les implicó ningún gasto económico, todos los costos estuvieron a cargo de las investigadoras. En cuanto a los beneficios que aportó la investigación a la comunidad, se dejó claro que el trabajo de investigación tenía como fin generar un conocimiento y concientización tanto en los jóvenes Nasa como en las autoridades indígenas, con el fin de que se creen estrategias de prevención y de esta manera el uso de alcohol no se diera excesivamente de manera recreativa, fortaleciendo el uso desde la parte medicinal.

La información general recolectada y las entrevistas, fueron transcritas y escaneadas para su conservación, se destinó una memoria USB adicional con el fin de ingresar toda la información y tenerla como respaldo en caso de pérdida de la otra. Las entrevistas se conservaron durante todo el tiempo de la investigación y se conservarán 5 años más para generar custodia de la información.

Velando por la seguridad de las investigadoras se adquirió un seguro de protección de imprevistos y accidentes con la aseguradora Positiva, que suministra la Universidad de Antioquia a los estudiantes. Como la zona donde se hizo el trabajo pudo representar riesgos físicos, por los enfrentamientos y situación de orden público que estaba viviendo la población en ese momento, la asesora tomo la decisión de que solo fuera una de las investigadoras a realizar todo el trabajo de campo ya que ella pertenece a la comunidad indígena, mientras que la otra investigadora era totalmente ajena a esa comunidad, también para ingresar al territorio la investigadora estuvo acompañada por un integrante de la comunidad, y solo se movilizó por las veredas donde la reconocían. A demás con anterioridad se solicitaron los permisos para acceder a las zonas.

Como investigadoras se aplicó el compromiso de la responsabilidad con todo el proceso, a acatar las sugerencias que la población les hizo y respetar todas sus costumbres, pensamientos, opiniones teniendo siempre presente que la investigación se hacía con el fin de generar un conocimiento para mejorar la calidad de vida de sus miembros sin modificar su estilo de vida, el cual viene desde sus orígenes ancestrales. El trabajo es un aporte para evidenciar un problema de control en los jóvenes e indirectamente aportar pequeños pasos que ayuden a recuperar y fomentar la cultura.

En todo el proceso de investigación se pretendió entender sus expresiones y pensamiento, la investigadora trató de ser lo más clara y concisa posible al momento de comunicarse con la población, se utilizó un lenguaje apto y entendible para ellos, se utilizaron elementos tácticos para captar el interés de los involucrados.

## 5. Resultados.

Se presentan a continuación los resultados de la investigación, con base en los objetivos planteados. Se describe inicialmente el uso de alcohol de los jóvenes Nasa entre los 18 y 28 años, desde una perspectiva tradicional y no tradicional, sus causas y consecuencias. Posteriormente los significados identificados frente al uso de alcohol desde una perspectiva tradicional y no tradicional. Y por último las intervenciones y propuestas que se indagaron frente a la problemática desde lo institucional, familiar y cultural.

### 5.1 Usos Tradicionales y No Tradicionales del uso de alcohol en los jóvenes Nasa.

Se reconoce que existen usos tanto tradicionales como no tradicionales del alcohol en los jóvenes Nasa entrevistados, prevaleciendo entre ellos el uso tradicional como se pasa a ver.

#### 5.1.1 Usos tradicionales del uso de alcohol.

Cuando se habla de usos tradicionales del alcohol, se acude al concepto que enmarca al consumo que realizan los jóvenes de dicha sustancia bajo la aprobación cultural de su resguardo, es decir, el consumo que se realiza en prácticas como ritos y armonizaciones para las familias, los cultivos y utilizándolos en diferentes actividades que se desarrollan en los trabajos culturales y mingas que llevan a cabo dentro del resguardo con fines ancestrales.

Dentro del territorio indígena Nasa se conservan algunas costumbres y tradiciones que la identifican, es así como se evidencia el uso de bebidas que contienen alcohol ya sean industriales -ron, cerveza y aguardiente- o tradicionales -chirrincho, chicha, guarapo-, las cuales son utilizadas en diferentes contextos de la cultura, tal como se expresa en los discursos de los entrevistados.

En cuanto a las bebidas ancestrales, o bebidas propias los entrevistados destacaron el chirrincho, conocido en idioma Nasa Yuwe como *yu'beca* *“El chirrincho pues es preparado acá mismo, elaborado a base de la caña, jugo de la caña, por acá más de uno sabe prepararlo más que todo los mayores”* (E02-08); la chicha *“Lo que utilizan en la cultura Nasa pues acá, pues por la cultura y por lo que se mantenía ancestralmente se ve la chicha de maíz”* (E06-01); o el guarapo *“sería desde el guarapo de caña que le llaman hasta los más comunes que existen entre la región”* (E08-03). Los anteriores son elaborados y extraídos por ellos mismos de la caña de azúcar y el maíz.

Con respecto a las bebidas industriales para diferentes fines destacaron el ron, el aguardiente y la cerveza tal como se menciona en el siguiente discurso *“Acá dentro del resguardo se utiliza más la cerveza, el aguardiente, el ron ” (E04-07),*

Dichas bebidas alcohólicas, son utilizadas por algunos jóvenes cuando participan en los rituales, armonizaciones y refrescamientos, las cuales son prácticas dentro de la comunidad *“en mi caso como joven Nasa que me identifiqué, he utilizado el alcohol, en los rituales que se hacen eh como son armonización... (E06-11)” “Pues en mi familia también, se realizan los rituales que se utiliza también el refrescamiento, el refrescamiento de la casa, también el cuerpo y así en la familia” (E01-32).*

Estas prácticas se hacen con diferentes fines curativos, protección, salud, abundancia, tranquilidad, armonía inter e intrapersonal, guías de ancestros o espíritus y ofrendas. Las prácticas son realizadas a nivel territorial, familiar y personal tal como se evidencia en los siguientes testimonios:

*“[E]ntonces eso lo utilizamos para armonizar la casa, para que haya abundancia de animales, eh, eso nomas...” (E06-72)*

*“[S]e utilizan a veces para remedio y hacer armonización de la casa tanto jóvenes y mujeres” (E04-14).*

*“[Y]o lo hago para el trabajo pa´ sentirme tranquila, estar bien con los estudiantes porque yo aquí atiendo a los estudiantes y por eso me hago la armonización” (E07-13).*

*“[L]o manejamos cuando hay gripe se calienta el aguardiente o el chirrincho, también para el dolor de estómago y la diarrea se prepara con plantas medicinales” (E04-30).*

De la misma manera en la cultura Nasa también existen rituales mayores u ofrendas como el Cxapucx, y el Sakelhú, el primero consiste en ofrendar a los espíritus de las personas que ya no se encuentran con vida, son ceremonias que se realizan a nivel familiar y territorial en el mes de noviembre. El segundo, es un ritual sagrado, uno de los propósitos es armonizar las semillas que se cultivan en la región, de esta manera se busca obtener buenas cosechas y abundancia alimentaria en cada una de las familias, de esta manera e ambas ceremonias se utilizan bebidas como lo es el guarapo y el chinchorro, así lo expresaron los participantes:

*“[B]ueno.pues la juventud también lo utilizan en los refrescamientos, también en las ofrendas como es el Cxapucx, también en el Sakelhú (E01-14)”.*

*“[L]o utilizamos en un ritual o para compartir. tomar de manera moderada...(E06-29)”.*

*“[T]ambién en las ofrendas como es el Cxapucx, también en el Sakelhu que lo realizan como ritual mayor entonces ahí también se ve el consumo tradicional como el guarapo y el chirrincho” (E01-15).*

Por consiguiente, los rituales mayores mencionados anteriormente se realizan cada año por los Nasas, con la participación de niños, jóvenes, y adultos, integrándose en actividades como las danzas, el uso de las bebidas como el guarapo, chirrincho y el aguardiente también se encuentran presentes, como lo describe un joven: *“Son rituales que cada año o dos años, hacen danzas, y bebidas tradicionales como guarapo de caña, chirrincho y el aguardiente” (E03-28), “el Sakhelu rituales, son rituales dentro de la comunidad es cada año” (E08-21).*

Los rituales son practicados principalmente por los mayores o médicos tradicionales -kiwe the-, quienes tienen el poder de comunicarse con los espíritus de la naturaleza, utilizando algunas bebidas y plantas medicinales. Se encargan de limpiar el cuerpo de las personas o algunas veces de armonizar el territorio, y son quienes dan un mayor uso a las bebidas, en este caso la más usada es el chirrincho, -según sus relatos- *“[P]ara la medicina tradicional en estos momentos los Kiwe the más solicitan el chirrincho que dicen.” (E06-10).* Lo pide porque es la sustancia que permite más “señas” *“[E]h... dicen que el chirrincho le da más señas cuando se hacen el ritual” (E07-51),* como lo llaman comúnmente ellos, queriendo hacer referencia a los espíritus -en Nasa los ksxa’w- encargados de orientarlos a que hagan bien su trabajo tal como lo destacan las narrativas de los jóvenes: *“[E]l chirrincho son solamente los mayores que utilizan” (E04-09).*

Además, los espíritus desde la cosmovisión Nasa cumplen la función de proteger o cuidar a la madre tierra y son quienes orientan a los mayores para realizar los rituales, en ocasiones las ofrendas son realizadas a los espíritus de las personas fallecidas, por lo cual aclaran que el uso de bebidas alcohólicas dentro en la armonización no tiene la finalidad de consumo, sino es una práctica de ofrecimiento a los espíritus, como lo expresa uno de los participantes:

*“[E]l alcohol no la consumía, simplemente era para hacer ofrecimientos, pero no llegarla a consumir” (E01-36).*

Sin embargo, los mayores también piden otras sustancias como son las industriales, todo depende del kiwe the, ellos son quienes determinan qué sustancia y que cantidad se necesita dependiendo el ritual: *“ el médico es que dice si es necesario eh, hacer el trabajo cultural con aguardiente o no” (E02-03), “Hay diferentes mayores que utilizan el aguardiente y el chirrincho, dependiendo de los mayores y*

*que trabajos se hagan” (E04-10). Durante las armonizaciones solo el mayor es el encargado de utilizar el aguardiente. “Pero más que todo solo es el mayor que utiliza el aguardiente en los rituales” (E03-14).*

Al ser usadas en ofrecimientos a los espíritus, buscan fortalecer la armonía, por ello cualquier situación que afecte las condiciones de la comunidad requiere de rituales de los mayores para evitar situaciones de conflicto armado dentro la comunidad, como lo expresa uno de los participantes: *“Lo utilizan para poder potenciar al resguardo y a la comunidad para que no se presenten situaciones como ahora, por el conflicto armado” (E04-16).*

Para los Nasas es importante mantener la unidad, por este motivo los refrescamientos ayudan a tomar buenas decisiones para continuar por un buen camino, por ello desde la parte cultural se enfocan en esto: *“Pues también se trabaja lo que es la unidad, también en los refrescamientos y seguir el camino por una manera que es o sea ya viable ¿no?” (E01-47).*

En los relatos se evidenció una pérdida de costumbres y prácticas tradicionales por parte de los jóvenes de la comunidad, la cual sustentan en la pérdida de creencias en los trabajos y ritos culturales, también afirman que la modernidad ha cambiado gran parte de la cultura y que de alguna manera también se ha perdido porque a los padres les ha faltado inculcarles más a los hijos la importancia de los mismos: *“Pues antes si se hacía el ritual, pero como ya todo con lo moderno entonces se va cambiando...(E07-42)”*

*“[A]hora con mi hermana no le hicieron nada de esos rituales, entonces como que ya van perdiendo la costumbre y no lo van haciendo...(E07-46)”*

*“[Y]a la gente va cambiando con el tiempo, y eso no lo ponen en práctica (E07-43)”, “porque ya no creemos en eso ¿no?, en el trabajo cultural, y uno pues de vez en cuando utiliza el alcohol en eso de los rituales...(E03-06)”.*

*“[L]os padres no les inculcaron que los trabajos culturales son importantes, creo que es eso, porque muchos ya no lo practican(E02-18)”.*

Sin embargo, una de las prácticas que aún no se ha perdido según las narrativas de los entrevistados son las mingas, las cuales consisten en la invitación a un grupo de personas o a diferentes familias para desarrollar diferentes tipos de trabajos, por medio de ellas las labores en conjunto se hacen más eficiente beneficiando a los miembros familiares o a la comunidad en general, la mayoría de las veces las mingas se basan en labores agrícolas, siendo una costumbre Nasa donde no se tiene en cuenta el factor económico. A pesar de no tener connotación de ritual espiritual es una costumbre que ha permanecido a través del tiempo y en la cual la

bebida más usada es el guarapo o la chicha de caña: “ el guarapo de caña o la chicha de caña como le llamamos se utiliza en las mingas después del trabajo o en el trabajo” (E06-18), “hasta que termina el trabajo como tal de la minga y ya en la tarde empiezan a repartir la chicha y cada quien toma” (E06-20).

Ahora bien, la frecuencia con la que se realizan las prácticas ancestrales como los ritos, armonizaciones, refrescamientos y mingas, en las cuales se consumen bebidas alcohólicas varía, hay quienes siguen los consejos de los médicos mayores, toda vez que recomiendan que se realicen en un periodo no mayor a 3 meses, hay quienes lo hacen de manera anual y algunos otros solo cuando se encuentran en una situación grave: “Pues según el médico tradicional, dice que cada tres meses, pero la verdad uno ,no, se acuerda”(E03-11).

“[D]e vez en cuando, cuando se requiera, o cuando un mayor le dice que haga un trabajo cultural es que lo hacemos... (E03-08), “desde la misma familia le dicen a uno que haga el ritual, pues ahí es donde uno acude a esa medicina ¿no? como es el uso del alcohol en la medicina tradicional” (E03-09).

“[P]ues ahorita yo lo hago cada 4 meses así... depende como, a veces las actitudes de uno” (E07-12). “Al año, o cuando va a un ritual que lo invitan a uno, prácticamente cuando se le cita o se le lleva algún lugar” (E08-17).

### **5.1.2 Usos no tradicionales del uso de alcohol.**

Al hablar del uso no tradicional del alcohol, nos referimos al consumo que realizan los jóvenes en actividades festivas no tradicionales, usándolo con fines recreativos, comerciales o como escapatoria a los problemas que puedan tener, sin autorización, vigilancia, consentimiento y guía de las autoridades, médicos mayores de la comunidad; dichos acontecimientos se describirán a continuación.

Los jóvenes Nasa utilizan bebidas como el ron, el aguardiente y la cerveza; a pesar de que existen bebidas elaboradas en la misma comunidad o propias como las llaman, mencionan que el ron y el aguardiente son traídas de otros lugares, pues son bebidas industriales que los habitantes de la comunidad utilizan para la venta y de esta manera obtener ingresos económicos tal como lo describen los participantes: “he utilizado desde lo más común de por acá, como aguardiente, ron, cerveza” (E08-08). “también hay otras bebidas que son traídas por parte de afuera, también he utilizado el ron, el aguardiente, por lo general eso es lo que se toma por acá” (E05-03), “la gran mayoría de las personas traen bebidas de afuera como para comercializar ósea tener obtener recursos como para la familia ¿no?” (E05-21).

Los lugares donde más se observa el consumo de bebidas embriagantes son las tiendas ubicadas tanto en las zonas rurales como urbanas, debido a que los jóvenes

lo pueden conseguir con facilidad en cada tienda según como lo mencionan en uno de sus relatos: *“Pues donde se consume es en las zonas rurales en las zonas urbanas donde hay tiendas en cada esquina se puede conseguir ...”* (E06-50), *“Pues, yo he visto que por acá hay muchos sitios donde consumen”* (E07-38).

Actualmente según los testimonios de los participantes se ha observado un consumo a muy temprana edad en niños entre los 10 y 11 años en adelante, manifiestan que ahora es muy diferente a lo que era antes, pues antes los padres sólo permitían que los jóvenes consumieran alcohol a partir de los 18 años: *“...a nosotros no, nos dejaban tomar hasta cumplir los 18 años”* (E02-35)

*“[P]or lo menos yo, empecé a tomar cuando ya cumplí los 18 años”* (E02-36). *“ahora ya es muy diferente, hay jovencitos de 10 y 11 años que ya consumen alcohol...”* (E02-37)- *“el consumo de alcohol ahora es a muy temprana edad, yo diría más o menos que de 10 años”* (E03-22), *“El alcohol se utiliza... por lo general eh... la mayoría de los jóvenes lo toma a la edad de los 14”* (E05-06).

El uso del alcohol está presente en diferentes actividades como en las integraciones sociales e inauguraciones de eventos en el resguardo, esto es una forma de celebrar cualquier clase de actividad por parte de los jóvenes, pues según los testimonios dados en las entrevistas, utilizan el alcohol en diferentes acontecimientos, por ejemplo, en las rumbas y en encuentros con los amigos, algunos mencionan que las rumbas o fiestas son por temporadas y que ciertos jóvenes usan el alcohol en los eventos que se realizan en junio y en diciembre :

*“[P]ues el alcohol, a veces en las rumbas o a veces cuando hay un encuentro con los jóvenes”* (E02-05), *“sería es que depende acá es por temporada ¿no? en fiestas las fiestas”* (E08-53)- *“otros jóvenes lo usan en las rumbas en junio en diciembre o en actividades”* (E04-31).

Como se evidencia los jóvenes le dan un uso al alcohol de manera recreativa, ya que participan en actividades o festividades más comunes como las ferias que se celebra en resguardo las cuales influyen a que se presente mayor frecuencia de consumo en jóvenes, los entrevistados afirman que existen lugares donde -sin importar las consecuencias- se consume alcohol toda la semana o cada fin de semana: *“el alcohol también se utiliza en otras actividades, sería ya en fiestas lo más común las ferias...”* (E08-13).

*“[E]n Jámbalo son varias actividades que se hacen ahí se ve el consumo”* (E02-11), *“más que todo por acá hay unos sitios donde toman prácticamente toda la semana...”* (E07-39).

*“[E]n otras zonas donde si se ve que cada ocho días toman, entonces eso sí es más preocupante” (E06-49).*

Por otra parte, algunos manifiestan haber bebido en exceso cuando estaban en el colegio y otros aclaran que beben una sola vez al mes: *“anteriormente si, cuando estaba en el colegio si, cada ocho días tomaba alcohol, pero ahora ya es diferente, solo cada vez, que hay fiestas” (E02-09), “yo comencé a consumir el alcohol desde que tenía más o menos 12 años en el colegio” (E03-30), “consumo de alcohol una sola vez al mes, o de vez en cuando no más cuando salgo a las rumbas” (E04-17).*

Al indagar acerca de las razones por las cuales los jóvenes Nasa consumen alcohol sin guía, se descubrió que lo hacían por influencia de los amigos para pasar un rato de diversión, problemas familiares, influencia de los padres y la falta de autoridad de los mismos, ocasionando se inicie el consumo de alcohol a muy temprana edad, tal como lo declaran los jóvenes en sus narrativas: *“por ejemplo yo tomo cuando voy a una fiesta y voy a recochar a divertirme nomas” (E03-04),, “yo antes lo consumía porque los amigos me invitaban, y no porque me gustara sino que cuando uno está con los amigos ya uno empieza a tomar” ( E02-30)*

*“[P]ues de pronto por problemas familiares que tienen, por dificultades y muchas situaciones que pueden estar pasando los jóvenes, todo eso lleva a que consuman alcohol. “(E02-29), una de las causas que también es, el padre de familia a veces, o bueno muchos de los padres de familia tienen el error de consumir frente de los niños, de los niños menores de edad...” (E01-51)*

*” [Y]o digo que la falta de autoridad eso es lo que está eh, ocasionado esto del consumo tal vez entonces sería desde el mismo padre de familia o la madre de familia... “(E06-68).*

Incluso, otra de las causas que manifestaron los entrevistados, fue el desconocimiento de las consecuencias que acarrea el consumo de alcohol en sus vidas pues es el consumo de alcohol dentro de la sociedad es normalmente aceptado en los eventos o celebraciones: *“...pues finalmente a veces uno lo consume, también por desconocimiento ¿no?, uno cuando llega a la juventud entonces a veces no tiene el conocimiento que efectos causa el alcohol...” (E01-01), “acá la tradición es así, entonces no le ven nada de malo tomar y creer que no le afecta a uno en el organismo” (E07-37), “uno de joven no tiene la conciencia sobre el alcohol o sobre eso” (E05-05).*

En cuanto a las consecuencias, algunos mencionan los problemas familiares como el maltrato físico a los integrantes del hogar, abandono de niños, y separación del grupo familiar, según el testimonio de un joven: *“el alcohol han traído dificultades en algunas personas eh... por causa de embriaguez podríamos decir ha habido maltratos en la familia eh, separación de personas, abandono en los niños, más otras dificultades que se presentan no”* (E05-24). *“problemas por el alcohol como separación de familias, dentro de la familia también hay muchos más problemas...”*

Al mismo tiempo se presentan problemas económicos, al consumir de manera inconsciente se gastan el dinero, dejando a las familias sin el sustento que requieren para cubrir sus necesidades, como joven se siente afectado porque no es fácil conseguir los recursos, así lo menciona: *“porque cuando toman prácticamente hay personas que se consumen lo del sustento de la familia para la semana...”* (E06-52). *“pues uno se ve afectado cuando se gastan el dinero, así no sea uno quien lo haga pero uno se ve afectado por que para conseguir los recursos y sostener a toda una familia es difícil”* (E06-53).

## **5.2 Significados frente al uso de las bebidas alcohólicas**

Los significados son todo aquello que se asocia a un signo -en este caso el alcohol- dependen mucho de la percepción de cada persona, cultura o situación, es decir, el significado de algo depende del contexto en que se esté; por ello el significado del uso del alcohol en los jóvenes Nasa puede ser muy subjetivo a la hora de analizarlos, pues en ellos influye la cultura, las costumbres, la percepción de cada individuo y la cosmovisión que los rodea.

A continuación, se realizará una descripción de ellos de acuerdo a la interpretación de las entrevistas realizadas, buscando respetar los testimonios de los participantes.

### **5.2.1 Significados tradicionales del alcohol en jóvenes Nasa**

Desde la parte tradicional el alcohol para los jóvenes según sus relatos significa cultura, para ellos es una bebida simbólica la cual representa una parte sumamente esencial a la hora de realizar los rituales, el alcohol es el encargado de ambientar los trabajos culturales que realizan. Es oportuno mencionar que, aunque son los jóvenes los que expresan estas ideas, se pueden tomar como terceras personas en las acciones, porque son los mayores los que lo utilizan para los diferentes actos culturales que caracterizan a la comunidad Nasa: *“Para los mayores el alcohol tiene algo simbólico”*. (E04-15), *“El alcohol para mí en la práctica de tradicional es muy importante para la tradición por que mejora, ayuda hace parte de los ritos”*. (E08-51).

Por otra parte, los jóvenes consideran que el uso del alcohol en los rituales es una tradición que no se debe perder, porque hace parte de su cultura y es beneficioso utilizarlo, pero en los trabajos culturales que realizan. *“El alcohol en beneficio es más que todo en lo rituales”*. (E06-30), *“Además por cultura dicen que no se debe perder la costumbre humm aquí todo el mundo diría eso...”*. (E08-25).

De la misma manera la chicha para ellos hace parte de su identidad cultural, es usada en todas las actividades y eventos que hacen en la comunidad y dicen que por ser una bebida elaborada en el mismo resguardo les ayuda más fácilmente a orientar los espíritus: *“Digamos acá como uno como joven Nasa acá la chicha es muy tradicional.”* (E007-31), *“Es muy reconocido porque siempre cuando en cualquier evento o cosa siempre hacen la chicha.”* (E07-32).

Según las narrativas de los jóvenes durante las entrevistas, se pueden inferir varios significados que le dan al alcohol, para ellos el alcohol según su tradición -cuando lo utilizan con estos fines- es un canal de comunicación entre ellos y los espíritus encargados de orientarlos; también podemos inferir que para ellos es una sustancia curativa toda vez que la usan en los rituales cuando se presenta alguna afección de salud, adicional a ello también significa purificación, debido a que utilizan dicha sustancia para limpiar sus cuerpos, hogares y comunidades.

### **5.2.2 Significados no tradicionales del alcohol en jóvenes Nasa.**

A pesar de que el alcohol en los jóvenes tiene unos significados muy arraigados desde la parte cultural, tradicional y ancestral, también se indaga acerca de lo que para ellos significaba el consumo de alcohol fuera del uso tradicional, y en ese sentido algunos consideran el alcohol como una diversión, hay quienes afirmaron que significaba emborracharse y ya, para algunos significa cambio de personalidad toda vez que los pone relajados y les hace cambiar el estado de ánimo,). *“Ya no es normal se siente otra el estado de ánimo cambia las relaciones”*. (E08-56), *Me sentía tranquila ósea sentía como una paz”*. (E07-05)

Otros piensan que el alcohol significa unidad con los amigos, *“Ya no es normal se siente otra el estado de ánimo cambia las relaciones”*. (E08-56).

Para otros el alcohol es una escapatoria a sus problemas, y a pesar de que algunos afirmaron que no tenía ninguna representación ni significado en sus relatos la catalogan como una sustancia perjudicial para el cuerpo tal como se expresa en las siguientes narrativas: *“Para mí, no tendría ninguna representación porque es algo perjudicial para el cuerpo entonces no tiene ningún significado”*. (E01-13), *“Pues normal para mí por ser joven para mí ha sido una diversión pues en cuanto a eso y andar disfrutando”*. (E05-04)

Es bueno resaltar que para algunos jóvenes entrevistados el alcohol tiene significados negativos, algunos consideran que es perjudicial y que es mejor vivir sin él, otros dicen que es todo lo contrario a diversión y que además se presta para problemas familiares toda vez que para asuntos familiares no tienen plata, pero para tomar en las fiestas si tienen plata: *“Uno sin licor puedes estar más mejor no”*. (E04-03). *“los jóvenes piensan que con el alcohol se arregla el problema que no sé qué, entonces ese ha sido el problema del alcohol con los jóvenes”*. (E04-29), *“En una fiesta no se divierte, divertirse es ir a jugar y compartir con los diferentes amigos, pero no en una fiesta”*. (E01-31). *“Dicen que no tienen plata, pero ya cuando hay fiesta más de uno toma”* (E02-43).

### **5.3 Intervenciones realizadas y propuestas para el uso de alcohol en jóvenes Nasa**

Si bien existen diferentes tipos de intervenciones, en este caso aplica el concepto de intervención social, definida por Ander EGG como, el “conjunto de actividades realizadas de manera más o menos sistemática y organizada, para actuar sobre un aspecto de la realidad social con el propósito de producir un impacto determinado”(87); es decir, en este apartado veremos cuáles son las intervenciones que han realizado las instituciones de la región como lo es el Cabildo indígena de Jambaló, y las instituciones de salud IPS- indígena y CXAYU´CE JXUT E.S.E en actividades que contribuyan a fortalecer el bienestar de la comunidad,

Adicional a ello se mencionan algunas propuestas que los entrevistados consideran podrían ser útiles para evitar el consumo de alcohol de manera no tradicional en los jóvenes Nasa.

#### **5.3.1. Intervenciones realizadas**

Las instituciones educativas, la IPS y la ESE-Cxayucejxut, han jugado un papel muy importante en la construcción de mecanismos de prevención para los jóvenes, realizando campañas educativas a través de psicólogos capacitados, quienes se encargan de dar instrucciones acerca de las consecuencias que trae el uso excesivo de alcohol, como lo mencionan los entrevistados en relatos como: *“Cuando estaba en el colegio sí, me acuerdo que llevaban psicólogos y nos daban charlas sobre el alcoholismo las consecuencias que tiene el alcohol”*. (E03-16), *“Acá siempre han hecho campañas, acá en Cxayucejxut y la IPS están haciendo campañas, igual en los colegios también siempre promueven esa campaña”*. (E02-20). Sin embargo, al indagar sobre los programas de Promoción y Prevención que maneja la IPS indígena, no se hallaron programas de prevención frente al consumo del alcohol en jóvenes.

En el resguardo las autoridades indígenas han venido tomando las medidas de control que consideran pertinentes, en algunas veredas del municipio se ha impartido el mandato de restringir al mínimo la fiestas que se realizan, debido a que por ser tan seguidas las personas estaban presentando problemas como consecuencia del uso excesivo de alcohol; *“[E]n esta vereda si ha mermado un poco con lo que era antes, ahora casi no las hacen, por problemas que uno ha visto, la gente ha tenido consecuencias, pues ya ha mermado un poquito las fiestas, porque ahora casi no se escucha”*. (E03-35). *“cómo te digo una norma que pusieron las autoridades, de no hacer tantas fiestas pero no se cumple en otras partes sí, pero otras no”* (E08-33) es de aclarar que todas las bebidas que se usan tanto en fiestas como en rituales, causan embriaguez, pero en este caso el control se ejerce en la utilización del ron y el aguardiente, por ser bebidas que no son propias de la cultura y por ende no tienen un significado válido en lo ancestral: *“En el caso de los licores como el aguardiente o ron que se utiliza en una fiesta, eso sí se ha tratado de controlar”*. (E06-46).

Otro mandato que reiteran las autoridades indígenas que ya está estipulado en Colombia en la Ley 124 de 1994, a parte de la disminución de las fiestas es, evitar que los menores de edad participen de las fiestas y que consuman bebidas alcohólicas en cualquiera de los casos posibles. En caso que alguien quiera hacer una fiesta sin autorización de los líderes del cabildo, el dueño de la fiesta debe hacerse responsable de los daños físicos y sociales que se presenten durante dicha fiesta y deben atenerse a las posibles consecuencias por su desobediencia, tal como lo mencionan en las entrevistas: *“Si hieren a una persona entonces el dueño de la fiesta se hace responsable, los guardias o el cabildo ya no se harían responsables del problema”*. (E04-34).

Según los relatos, los mayores recomiendan realizar rituales a los niños para que cuando crezcan no consuman alcohol en exceso y también realizan rituales a los jóvenes para que no vuelvan a consumirlo: *“La lengua de un ratón la mezclan para que luego cuando ya crezca no sea de esa toma trago...”* (E08-41); *“...hacen unas prácticas como es que para que no vuelvan a bebelones y así desordenados así.”* (E08-38).

Sin embargo los jóvenes manifiestan que dichas intervenciones no son constantes y que no son efectivas por varias razones entre ellas los sitios donde se realizan estas intervenciones, afirman que las programan en asambleas en las que no solo se habla de ese tema sino de temas políticos lo cual las hace poco atractivas para los jóvenes y prefieren no asistir a ellas. Algunos dicen que solo conocen las consecuencias del alcohol por el anuncio que trae las botellas de licor industrial -el uso de alcohol es perjudicial para la salud-, algunos otros expresan que simplemente no les interesa ese tipo de charlas y quienes manifestaron haber recibido este tipo de charlas en el colegio sostuvieron que solo se las dieron 2 veces

en el año: *“En las asambleas todos no participan entonces no algunos no le prestan importancia, entonces uno no participa a dicha asamblea(E06-56), “Pues las consecuencias sería esa promoción de salud que siempre dice que el consumo de alcohol es tal y tal perjudicial”. (E08-30).*

*“[A]cá dentro del resguardo, a los jóvenes hoy en día no les gusta la charla ese es un problema que hay dentro del resguardo”. (E04-25), “en el colegio esa charla era dos veces en el año”. (E03-18)*

*“[L]os promotores hacen pocas veces intervenciones porque por parte de ellos también hay muchos temas que tratar entonces se hace, pero pocas veces” (E06-62), “uno a veces se va a una capacitación y solo hablan y pues uno se aburre y no le da como mucha importancia, ósea buscar muchas estrategias... “(E07-27).*

Incluso algunos de los entrevistados manifestaron que nunca han recibido una charla acerca del uso del alcohol y no ha escuchado acerca de campañas de concientización o programas para orientar a los jóvenes en el uso de dicha sustancia: *“Pues la verdad en el resguardo no he escuchado nada de concientización o programas sobre el alcoholismo...” (E03-15), “Pues yo no he escuchado nada de campañas, yo creo que no hacen, porque en cada evento que hacen hay muchachos tomando...”(E03-23).*

*“[Y]o creo que es por tantas actividades que tienen las instituciones, pues igual no les queda mucho tiempo para promover con frecuencia, entonces puede ser por eso” (E02-39)*

### **5.3.2 Propuestas de intervención.**

Teniendo en cuenta que los jóvenes afirmaron que las intervenciones realizadas por las instituciones y sus mayores no son suficientes, en sus mismos relatos ellos propusieron alternativas para intervenir este problema, entre ellas está el reforzar algunos métodos ya implementados en la comunidad y propuestas que van desde la prevención teniendo en cuenta la tradición, el apoyo desde el hogar, acercamiento desde los grupos juveniles, así como el fortalecimiento de los mandatos que imparten los mayores.

Con relación a las propuestas que involucran la familia, los jóvenes coinciden en que las familias son un pilar fundamental en la comunidad y que por ahí es donde se deben iniciar las intervenciones; consideran que las capacitaciones deben ser no solo para los jóvenes sino para el núcleo familiar, así transmitir los conocimientos y orientar a sus hijos a no consumir alcohol por fuera de las prácticas ancestrales autorizadas por la comunidad haciendo ver las consecuencias negativas que acarrearía para ellos el consumir alcohol. Insisten en que se deben realizar trabajos

culturales y rituales desde los hogares, haciendo acompañamiento continuo a las familias por parte de los mayores, IPS y la ESE- *Cxayucejxut*, para disminuir o prevenir el uso del alcohol, tal como lo expresan: *“Yo digo que lo que se puede hacer, es tener más acompañamiento a la familia eh, también eh, también hacerse trabajos culturales o rituales también, en lo cual eso ayuda también para disminuir el consumo del alcohol”*. (E01-53)

*“[E]s mejor como utilizar el diálogo ya digamos acudiendo a todas las familias concientizando y haciendo ver las consecuencias que nos trae después más después”*. (E06-57)

*“[P]ues yo creo que seguir promoviendo las campañas, eh... con toda la familia ¿no? Porque si le hacemos campaña solo a los jóvenes pues muchos jóvenes no hacemos caso”* (E02-33).

Teniendo en cuenta que la familia y el colegio son instituciones encargadas de la formación de los niños y adolescentes y que en la comunidad el consumo de alcohol inicia a muy temprana edad, los jóvenes sugieren que haya más acompañamiento en los colegios para que los niños y adolescentes refuercen lo enseñado en sus familias y comprendan los riesgos para la salud que trae el consumo de alcohol en sus vidas: *“Ahora los jóvenes desde temprana edad pues en las fiestas se emborrachan, uno los mira sino borrachos, entonces pues sí sería bueno más que todo en los colegios”*. (E03-19). *“También pues más orientación de las instituciones para que el joven no empieza a consumir.”* (E01-54).

También apoyan y reafirman el mandato de restringir la frecuencia de realización de las fiestas en el municipio, tanto familiares como veredales, haciendo acercamientos con la junta de acción comunal para que se tenga una mayor vigilancia sobre la restricción, y que a la hora de realizar las solicitudes de permiso se tengan más requisitos para poder ser aprobados *“Es como llegar a ellos y hablar con ellos, que en cada comunidad y hablar con los presidentes para ir disminuyendo también el tema de las fiestas.”* (E01-24).

Los jóvenes desean que se sigan realizando campañas de capacitación como se han venido haciendo hasta el momento, pero proponen que se hagan de manera dinámica, donde se incluyan actividades como socio dramas demostrando en ellos las consecuencias del uso de alcohol, con actividades lúdicas enfocadas en la música, la danza. tal como lo expresan: *“Buscar dinámicas no se socio dramas, también uno se pueda distraer y basado a eso uno puede como ponerle interés he ir mejorando.”* (E07-28),

*“[P]ues sin el uso del alcohol también se puede hacer ehhm, lo que es lúdico recreativo, también ehh enfocamos la música, se trabaja la música, ehh, la danza lo cual no incentivan a consumir el alcohol.” (E01-20).*

Incluso hay quienes proponen que se intervenga desde lo ancestral, asegurándose de que el mensaje sea claro y adaptable a su educación y cosmovisión, es decir, que se realicen armonizaciones y refrescamientos, los cuales les guíen y a través de ellos encuentren el sentido de la vida: *“Porque eso también se puede hacer como una armonización para que no vayamos por ese camino, y pues también veamos el sentido de la vida.” (E06-65)*

*“[P]ero si había escuchado propuestas sobre un centro de rehabilitación, pero en toda la zona norte, pues querían tener un centro solamente para los que consumen drogas o todo tipo de sustancias que ya están avanzados o que son adictos a la droga”. (E02-46). Sin embargo, el proyecto sobre el centro de rehabilitación no está totalmente confirmado.*

## 6. Discusión.

Legalmente el consumo de alcohol en Colombia está regulado y se encuentra permitido para jóvenes mayores de edad, es decir, a partir de los 18 años tal como expresa la ley 124 de 1994, y como lo reafirma la ley 1098 de 2006 en la cual se expresa que los niños y adolescentes serán protegidos contra el consumo de diferentes sustancias entre ellas el alcohol. Lo anterior por las consecuencias negativas que representa esta sustancia en el cuerpo de las personas que lo consumen a temprana edad como lo pueden ser: alteraciones en el desarrollo y el crecimiento de los huesos y cerebro, mayor predisposición a enfermedades respiratorias, mayor susceptibilidad a contraer infecciones, trastornos en el sistema endocrino, trastornos cardiovasculares, gástricos, incluso se ven propensos a desarrollar enfermedades como el cáncer; otros daños asociados al consumo de alcohol durante la infancia y adolescencia son daños en su salud mental toda vez que son más propensos a desarrollar cambios de estado de ánimo, depresión o ansiedad, dificultades académicas -ausentismo, deserción escolar, dificultades de aprendizaje-(89).

Adicional a ello, el consumir alcohol antes de los 18 años aumenta la probabilidad de continuarlo en la adultez, “en Colombia se ha encontrado que quienes inician el consumo de alcohol a los 14 años o antes, tienen un riesgo 4 veces mayor de presentar consumo problemático de alcohol y 10 veces más de utilizar otras sustancias, en comparación con los que empiezan a beber después de los 21 años” (89)

Sin embargo, tal como lo expresan los relatos de los entrevistados, los niños y adolescentes de la comunidad Nasa en Jambaló experimentan el consumo de esta bebida desde su corta edad por dos razones: la primera de ellas es que así no quieran consumir, por su cultura, costumbres y cosmovisión deben hacerlo, dado que según las tradiciones de la comunidad se hace de manera controlada y para fines específicos como lo son la dirección de un espíritu en sus vidas, la purificación de sus hogares, el agradecimiento u ofrenda a los espíritus por lo bueno que han sido con ellos, también es utilizado en las familias con fines curativos e incluso para promover la unidad, la tranquilidad y armonía de los hogares de la comunidad.

Estos resultados coinciden con los hallazgos de la investigación de Blanco Echeverry (38), en la que las estudiantes indígenas afirman que el consumo de alcohol y otras SPA también se asocian a una condición ancestral que involucra la identidad y las tradiciones. Adicional a ello hacen una diferenciación más marcada entre el alcohol común -aguardiente- y el tradicional –chirrincho-.

La segunda razón, es ajena a las tradiciones de la misma comunidad, y es ahí donde radica el problema, dado que los niños, adolescentes y jóvenes- algunos por carencia de conocimiento de las consecuencias que trae esta sustancia en sus vidas- acuden al consumo de alcohol de manera descontrolada, sin supervisión y con el riesgo de atentar incluso contra su misma salud, hay quienes simplemente lo hacen por diversión, otros porque quieren probar y saber que se siente y otros porque son susceptibles a la influencia de sus amistades.

Lo anterior conversa con lo que arrojó uno de los estudios de caso en Nicaragua por la OPS y la OMS acerca del alcohol y salud de los pueblos indígenas, toda vez que afirman que actualmente existe la percepción de que el consumo de alcohol se ha incrementado, sobre todo en hombres jóvenes, acentuándose en ciertas épocas y eventos del año, ellos afirman que se ha perdido el carácter religioso o ancestral de su uso, siendo principalmente utilizado con fines recreativos, y que en su mayoría de veces su uso está íntimamente vinculado a celebraciones familiares y demostraciones de amistad (90).

En la misma recopilación realizada por la OPS y la OMS, los resultados arrojados por el estudio de caso en una comunidad indígena mexicana, coinciden con los de la comunidad Nasa al reflejar que la mayoría de entrevistados o conocidos de ellos se iniciaron en la ingesta de alcohol a una edad promedio de 15 años, afirmando que se les dio “sólo para probar”, “en alguna fiesta”, “por insistencia de los amigos”, “para darse valor”, “para formar parte del grupo”, “por compromiso” (90).

Las investigadoras nos atrevemos a decir que otra de las razones para que se de este consumo desde tan temprana edad, es la confusión que existe en los niños, adolescentes y jóvenes con respecto al efecto que causa el alcohol en sus vidas, dado que desde pequeños han estado rodeados de esta sustancia y es algo normal dentro de su cultura ancestral, a todas luces benéfica -curativa, sanadora, purificadora, una que da prosperidad y trae armonía-, y por otro lado sus mayores les dicen que es algo malo y perjudicial para la salud, entonces se ven expuestos a la dicotomía entre lo bueno y lo malo de dicha sustancia, podrían llegar incluso a pensar que no es posible que algo que hace tanto bien y es normal, pueda llegar hacer daño y acudan al consumo para comprobar si en realidad es tan malo.

Ahora bien, la comunidad indígena Nasa tiene sus propias instituciones las cuales se encargan de velar por el bienestar de todos sus miembros como lo es el sistema indígena propio intercultural –SISPI-, sin embargo la secretaría de salud por medio de las instituciones de salud y la secretaría de educación son las directas responsables de hacer los procesos de prevención del uso de alcohol en todo el municipio de Jámbalo, por ello están en la obligación desplegar todos los recursos económicos, logísticos y humanos para llevar a cabo las campañas, poder controlar las situaciones, acompañar a los jóvenes que lo necesiten en los procesos de

recuperación y adoptar todas las modalidades necesarias y pertinentes para ayudar al joven a salir de la problemática que afronta; tal como lo estipula la ley 1438 de 2011 en su artículo 11 (92), en el que menciona que los gobernantes y alcaldes serán los encargados de la contratación de acciones colectivas de salud pública de su competencia, con las redes conformadas en el espacio poblacional determinado por el municipio con base en la reglamentación establecida por el Ministerio de la Protección Social, para la prestación de servicios de salud, conforme a la estrategia de Atención Primaria en Salud.

Lo mismo que, la Política de Atención Integral en Salud -PAIS- trae consigo un nuevo modelo de atención diferencial en las poblaciones a nivel nacional, donde establece la mejora de las acciones en salud pública con enfoque de promoción de la salud, detección temprana de problemas médicos, la prevención de las enfermedades, así mismo la regulación de la intervención de los responsables de garantizar la atención de la salud en condiciones de accesibilidad, aceptabilidad, oportunidad, continuidad e integralidad. Para lo cual se requiere profundizar en la educación en salud de la ciudadanía en el sentido de concientizar sobre la importancia del autocuidado (22).

En este sentido, esta investigación es importante porque evidencia unos conceptos o percepciones que tienen los jóvenes, respecto a la influencia de lo tradicional y la incursión de la modernidad (mundo occidental) en el uso indiscriminado del alcohol, evidenciando unas falencias por parte de los entes gubernamentales en la manera como en la actualidad se vienen aplicando las intervenciones y unos sucesos como son la pérdida de las costumbres y la influencia de la familia en el uso de alcohol, dando una lista de pasos a seguir para una eficiente aplicación de acciones colectivas de prevención del uso de alcohol, causando un impacto positivo en este tipo de población, contribuyendo en este tema a la conformación del SISPI en cuanto a programas y por ende a la implementación de la Política de Atención Integral en Salud PAIS.

Por lo anterior, es conveniente que las entidades gubernamentales, los líderes del resguardo, las juntas de acción comunal y líderes de la comunidad se pongan de acuerdo, estudien la problemática que actualmente enfrentan los jóvenes de la comunidad Nasa y con base a ello puedan idear propuesta que fomenten la prevención del uso de alcohol y mitigación de los problemas asociados al mismo, mediante la integración de ambos saberes -ancestrales y occidentales- en los cuales se les clarifique a los jóvenes los beneficios y consecuencias del uso desmedido del alcohol a través de diferentes actividades que sean llamativas y de interés no solo para los jóvenes, sino también para los niños y adolescentes de la comunidad Nasa, en las cuales se sientan atraídos a participar y por medio de las que se fomente e imparta conocimiento no solo lúdico sino formativo.

Es de anotar que actualmente el Ministerio de Salud y Protección social en convenio con la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito en el marco del Plan Nacional para la Promoción de la Salud, la Prevención y la atención de consumo de sustancias psicoactivas 2014-2021, se propusieron la edición de 5 cartillas educativas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas, cuyo propósito es disminuir la exposición al consumo de SPA y su impacto en la población colombiana, desde las cuales se aportan elementos conceptuales y pedagógicos a los diferentes actores gubernamentales y de la sociedad civil, entidades territoriales, instituciones y grupos interesados en avanzar en el tema (93); Sin embargo, en las entrevistas los jóvenes no las mencionaron, lo que nos lleva a inferir que a pesar de que el material está disponible a nivel nacional, en la comunidad Nasa no se han implementado y dicho material está siendo desaprovechado.

De ser cierto que no se estén aplicando las estrategias de prevención, la dirección local de salud del municipio de Jambaló se estaría viendo sujeta a sanciones ante la Superintendencia Nacional de Salud por el no cumplimiento de sus obligaciones -realizar las acciones pertinentes para la prevención de la enfermedad-, dado que como lo registra el artículo 121 de la ley 1438 en su numeral 2, las direcciones territoriales de salud son sujetas de inspección, vigilancia y control integral de la Superintendencia Nacional de Salud en el ejercicio de las funciones que las mismas desarrollan en el ámbito del sector salud, entre ellas la de prevención de la enfermedad y promoción de la salud (92).

Por otra parte, es claro que el significado del alcohol en cada persona varía dependiendo su cultura, sus costumbres, su familia y creencias; por ello una comunidad, a partir de sus vivencias, construye significados acerca de dicha sustancia de los cuales se adoptan diferentes matices, incluso para una misma persona el alcohol puede significar varias cosas a la misma vez tal como se evidencio en los relatos de los entrevistados. Dentro de la cultura Nasa, el consumo de alcohol está arraigado de tiempos atrás a tal punto que hace parte de su misma identidad, lo que lo constituye como un derecho fundamental -derecho a la identidad- y por ende no debe ser violentado por quienes no comparten su cosmovisión, por el contrario, debe ser respetada (94).

Al igual que para los Nasa, para los Aymara -una comunidad indígena Boliviana-, el alcohol está relacionado con actividades agrícolas y uno de sus significados es el de la curación y el de la predicción del futuro -revelación de los espíritus por señas-; para los Ngögbé Buglé -una comunidad indígena de Panamá- su significado se asocia a protección de viviendas, rituales y festividades; lo anterior según la recopilación de estudios de caso que realizó la OPS y la OMS en el año 2005 (90).

A pesar de la diferencia de algunos de los significados del alcohol entre los jóvenes que hacen parte de la comunidad Nasa y quienes no, es evidente que los significados no tradicionales coinciden con los significados que los jóvenes que no hacen parte de dicha comunidad o como ellos lo llamarían los jóvenes que hacen parte de la cultura occidental.

Al igual que en el estudio realizado en 2010 - 2011 en una comunidad rural de Antioquia (94), para los jóvenes el alcohol es una oportunidad para socializar y compartir con otras personas y hace parte del estilo de vida de la comunidad, incluso se coincide en afirmar que es algo inherente a ella y que lo anormal sería entonces que no se consumiera alcohol.

## 7. Conclusiones.

Esta investigación nos permite concluir que actualmente en el municipio de Jambaló existe una problemática de salud pública entre los jóvenes Nasa por el mal uso que hacen del alcohol; si bien esta sustancia es simbólica para la población más adulta, en especial los mayores o kiwe the, la mayoría de los jóvenes que participaron reconocen en sus relatos tanto el uso tradicional de algunas bebidas alcohólicas, como el deterioro de las prácticas dentro de la cultura indígena. Se puede decir que los jóvenes al participar de los rituales y actividades ancestrales desde su temprana edad, donde se consumen bebidas alcohólicas -tradicionales u occidentales- el consumo de alcohol se convierte en una costumbre generando así una sensación de normalidad y tranquilidad a la hora de usarlo, lo que conlleva en su mayoría de veces a malinterpretar lo que representan dichas bebidas y por ende a usarlas de manera excesiva ,desencadenando tanto problemas en la salud de quien las consumen de manera deliberada, como problemas sociales y de convivencia con integrantes de la misma comunidad.

Dicha problemática se debe a varios factores, uno de ellos es la falta de acompañamiento por parte de los padres y/o familiares a la hora de guiar a sus hijos en sus creencias, costumbres ancestrales y tradiciones, toda vez que en algunos hogares dichas enseñanzas se hacen carentes o se prestan por el contrario para inculcarles a sus hijos el uso inadecuado de dichas bebidas alcohólicas sin pensar en las consecuencias que este puede acarrear.

Otro factor que permite la prolongación de esta problemática es que son carentes e ineficientes las intervenciones que realizan las autoridades del municipio y las instituciones, toda vez que los jóvenes desconocen las mismas o consideran que los mecanismos que hasta ahora se han implementado son deficientes, puesto que no captan su atención lo que no permite que las enseñanzas se asimilen e interioricen de manera que hagan el efecto para o cuales fueron concebidas -prevención del consumo inadecuado-. Se infiere que la carencia e ineficiencia de las intervenciones pueden ser producto de la desarticulación entre las instituciones responsables de fomentar programas como lo son El Cabildo Indígena, El Consejo Regional Indígena, la Alcaldía de Jambaló, IPS indígena, Ese-cxay'ce Jxut, la Secretaría de educación, la Secretaría de Salud, los cuales son necesarios para poder llevar a cabo de manera exitosa los Modelos -MAITE- y políticas -PAÍS- que actualmente el Estado ha desarrollado con el fin de hacerle frente a dichas problemáticas de salud pública con enfoque intersectorial considerando las diferencias especialmente de las comunidades territoriales vulnerables y pueblos indígenas y en las cuales se estipulan las rutas que se deben implementar para abordarlos.

Con respecto a los significados que los jóvenes Nasa dan al uso del alcohol, se puede concluir que existe una dualidad: para los jóvenes el alcohol desde la parte ancestral es sinónimo de tranquilidad, armonía, paz interior y paz en la comunidad, abundancia en los cultivos y en sus hogares, es una medicina y es comunicación o sinónimo de guía y señas para un mejor actuar y vivir. Podríamos decir incluso que las bebidas alcohólicas utilizadas en los ritos ancestrales se pueden comparar con el agua bendita -en la religión católica- toda vez que es utilizada para curar, bendecir los hogares y a los fieles -armonizar-, también es usada en los lugares de trabajo para bendecir el negocio o las tierras de las personas - bendecir cultivos-; Ahora bien, desde la parte no ancestral para los jóvenes el alcohol es sinónimo de diversión, motivo de reunión con amigos o familia, anestesia para afrontar los problemas familiares, sentimentales y personales, es borrachera e incluso en algunos casos es sinónimo de poder, lo que los lleva a tomar de maneras desproporcionadas siendo más desproporcionado según los discursos de los entrevistados en menores de edad por falta de conciencia.

Adicional a ello esta investigación nos plantea vetas epistemológicas desde la administración en salud para futuras investigaciones como ¿cuál es la manera correcta de abordar el uso de alcohol en población indígena?; ¿es necesario primero capacitar a los padres de familia desde lo ancestral para que sus hijos no confundan su uso?; ¿cómo se deben articular todas las instituciones implicadas, de manera que se logre abarcar la problemática de forma eficiente?; ¿es suficiente la normatividad vigente para cubrir todos los vacíos con las poblaciones indígenas?.

## **8. Recomendaciones.**

En primer lugar se recomienda que todas las instituciones locales, departamentales y nacionales que se articulen y tomen de manera seria y organizada los modelos y políticas que actualmente están vigentes con el fin de abordar la problemática de salud pública -alcoholismo- que hoy aqueja a los jóvenes de la comunidad Nasa en Jambaló, sin desconocer el Sistema Indígena de Salud Propio -SISPI-, haciendo uso de las rutas planteadas por el gobierno e implementando mecanismos eficientes que lleguen a los jóvenes y se pueda promover la salud, prevenir el consumo de alcohol de manera desmedida e injustificada y mitigar los efectos del alcoholismo preexistente en la comunidad.

Se recomienda a las instituciones locales de la comunidad Nasa del municipio de Jambaló que ejerzan más vigilancia y control sobre los establecimientos que están expendiendo bebidas alcohólicas a menores de edad, dado que esto va en contra de la normatividad legal vigente y permite que la problemática actual tome cada vez más fuerza entre los jóvenes de la comunidad. Adicional a ello, que fortalezcan las acciones de educación para la salud y prevención del consumo de alcohol desde temprana edad.

En segundo lugar, se recomienda a los padres de familia de la comunidad Nasa, que les inculquen a sus hijos desde pequeños las tradiciones ancestrales, sin embargo, que hagan hincapié en las consecuencias negativas que trae el uso de alcohol cuando se hace para fines diferentes a los ancestrales, de manera desmedida y a corta edad; así mismo se les recomienda que eviten incentivar el consumo de alcohol a sus hijos a corta edad para fines diferentes a los ancestrales. Para ello se requiere primero que se instruya a los padres de familia y que se les hagan ver los riesgos para la salud que trae el consumo de alcohol en los niños, adolescentes y jóvenes, para que sean estos quienes transmitan esta información de manera generacional.

Por último se sugiere a los jóvenes Nasa del municipio de Jambaló que vuelvan su mirada a las tradiciones ancestrales de la comunidad, sin perder el juicio, de manera que el uso que le den a las bebidas alcohólicas vaya de acuerdo a dichas tradiciones ancestrales bajo la guía de un mayor o médico tradicional, y que no se sobrepasen los límites, con el fin de evitar que el alcoholismo se siga propagando y siga generando problemas tanto en su salud como problemas a nivel familiar, y social con los demás miembros de su comunidad.

## Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Alcohol [Internet]. OMS. 2018 [citado el 29 de marzo de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>
2. Villatoro J. Estudio Sobre Patrones de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Indígena Residente y Originaria de la Ciudad de México [Internet]. Secretaria de Salud, editor. México; 2015 [citado el 29 de marzo de 2019]. 152 p. Disponible en: [http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/Mexico\\_2015\\_CONSUMO\\_POB\\_IND\\_SIN\\_MARCAS.pdf](http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/Mexico_2015_CONSUMO_POB_IND_SIN_MARCAS.pdf)
3. Organización Panamericana de Salud. Alcohol y salud en las Américas un caso para la poblacio; 2007 [internet] disponible en: [https://www.who.int/substance\\_abuse/publications/alcohol\\_public\\_health\\_americas\\_spanish.pdf](https://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_public_health_americas_spanish.pdf)
4. Mira RG, Jara C, Vergara EH, Pérez MJ, Quintanilla RA, Tapia-Rojas C, et al. Alcohol consumption during adolescence: A link between mitochondrial damage and ethanol brain intoxication. Birth Defects Res [Internet]. el 1 de diciembre de 2017 [citado el 29 de marzo de 2019]; 109(20):1623–39. Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1002/bdr2.1172>
5. Álzate Echeverri AM. La Chicha: entre bálsamo y veneno. Contribución al estudio del vino amarillo en la región cental del Nuevo Reino de Granada, siglo XVIII. Historia y sociedad 2006; 12. [consultado 2019 abril 10]. Disponible en: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/gsd/cgi-bin/library.cgi?e=d-11000-00---off-0co%2FcoZz-020--00-1----0-10-0---0---0direct-10---4-----0-0l--11-es-Zz-1---20-home---00-3-1-00-0--4----0-0-01-00-0utfZz-8-00&a=d&c=co/co-020&cl=CL1.9&d=HASH1e18850df32822dd21c5a5.6#>
6. Berruecos L. Las bebidas indígenas fermentadas y los patrones de consumo de alcohol de los grupos étnicos. El Cotidiano [Internet]. 2007 [citado el 29 de marzo de 2019]; 22(146):5–11. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=32514602>
7. Mendoza A, JFR, Mendoza, GAG, Posada, I.C. Significados del consumo de sustancias psicoactivas en indígenas estudiantes de una Universidad de Medellín, Colombia. Universitas Psychologica, 14(3).[internet] [consultado 2019 abr 15] disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v14n3/v14n3a15.pdf>
8. Paez EP, Posada IC. Significados al consumo de alcohol en habitantes de una comunidad rural, Antioquia, Colombia, 2010-2011. Rev Cienc salud 2015; 13(1):77-90. [consultado 2019 abr 10]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v13n1/v13n1a07.pdf>

9. Cicua D, Méndez M, Muñoz L. Factores de consumo de alcohol en adolescentes. *Pensamiento psicológico*, [internet] 2008; 4(11): 115-134. [consultado 2019 abr 10] disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/801/80111671008.pdf>
10. Natera R. La Difícil Identificación del Consumo de Alcohol en Jóvenes en comunidades Indígenas. *El Cotid* [Internet]. 2005 [citado el 29 de marzo de 2019] ;(132):92–7. Disponible en: <https://www.redalyc.org/html/325/32513210/>
11. Banco Mundial. Pueblos Indígenas [internet] [consultado 2019 abr 10] Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/topic/indigenouspeoples>
12. Estados unidos mexicanos. Secretaria de salud. Recomendaciones con Enfoque Intercultural para la Prevención del Consumo de Alcohol y Alcoholismo en Comunidades Indígenas [internet]. 2012; [consultado 2019 abr 10] Disponible en: <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/29577/AlcoholismoComunidadIndigenas.pdf>
13. Organización Panamericana de la Salud. La salud de los pueblos indígenas de las Américas. [Internet] [Consultado 2019 abr 12] disponible en: <http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/53-SPI-conceptos-estrategias.PDF.pdf>
14. Cuatindioy P. prevalencia de consumo problemático de alcohol en indígenas embera chamí en la población mayor de 14 años del resguardo de Cristianía, Antioquia, 2013. [CD-ROM- DVD] Medellín. Universidad de Antioquia, Facultad Nacional de Salud Pública; 2013
15. Empresa Social Del estado CXAYU´CE JXUT, Resultados de encuesta sobre consumo de cigarrillo y tabaco en la población mayor de 10 años en el municipio de Toribio, [internet].[consultado 28 agosto 2018] disponible en: en:file:///C:/Users/Jose/Downloads/INFORME%20FINAL%20ENCUESTA%20SOBRE%20%20CONSUMO%20DE%20TABACO%20TORIBIO%202016%20(1).pdf
16. Posada I MA. Significados Construidos en Indígenas Universitarios Sobre Sustancias Psicoactivas y Programas de Prevención. *Rev Fac Nac Salud Pública* [Internet]. El 10 de mayo de 2017 [citado el 30 de marzo de 2019]; 35(2):197–205. Disponible en: <http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/fnsp/article/view/326304>
17. Mendoza A, JFR, Mendoza, GAG, Posada,I.C. Significados del consumo de sustancias psicoactivas en indígenas estudiantes de una Universidad de Medellín, Colombia. *Universitas Psychologica*, 14(3).[internet] [consultado 2019 abr 15] disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v14n3/v14n3a15.pdf>

18. Muyuy C. Uso y Abuso de Alcohol Entre Los Inga Residentes en Medellín, Antioquia 2010 [CD-ROM - DVD] Medellín. Universidad de Antioquia, Facultad Nacional de Salud Pública; 2010
19. Colombia. Ministerio de salud y protección social. Perfil de Salud de la Población Indígena, y medición de desigualdades en salud. 2016 [Internet] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PS/P/Perfil-salud-pueblos-indigenas-colombia-2016.pdf>
20. Ministerio de Salud y Protección Social. Modelo Integral de Atención en Salud. 2016 [citado el 4 de abril de 2019]; Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/01-pais-mias-capacitacion-sectorial.pdf>
21. Ministerio de Salud y Protección Social. Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021. PDSP 2012-2021 Colombia; 2013.
22. Ministerio de Salud y Protección Social. Política de Atención Integral en Salud [Internet]. Resolución 429 Bogotá; 2016. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad Nuevo/Resolución\\_0429\\_de\\_2016.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad Nuevo/Resolución_0429_de_2016.pdf)
23. Baumeister R. Meanings of life [internet]. 1991. Pág. 28 Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=1aAIPGvqb8C&oi=fnd&pg=PA1&dq=+the+meanings&ots=JbYxk9PUie&sig=OZ7QtvZjGY7dIYMIBoAOXpF6HP4#v=onepage&q=the%20meanings&f=true>
24. Lederach JP. Preparin for peace: conflict transformation across cultures. Syracuse University press. New york; 1996. Pág. 44 [internet] [consultado 2019 mayo 5] Disponible en:
25. Gergen KJ. El yo saturado: dilemas de identidad del mundo contemporáneo. Barcelona España; 1997. [internet] [consultado 2019 mayo 5] Disponible en: [http://aplicacionesbiblioteca.udea.edu.co/webdisk/guia\\_trabajos\\_grado\\_are\\_as\\_salud.pdf](http://aplicacionesbiblioteca.udea.edu.co/webdisk/guia_trabajos_grado_are_as_salud.pdf)
26. Arcila P., Mendoza Y, Jaramillo J, Cañón Ó. Comprensión del Significado Desde Vygotsky, Bruner y Gergen. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 6(1). <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v6n1/v6n1a04.pdf>
27. Ahumada JG, Gámez ME, Valdez C. El consumo de alcohol como problema de salud pública. *Ra Ximhau*. 2017; Vol. 13: pág. 13-14. [Internet] [Consultado 2019 junio 3] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
28. ¿Cómo clasificar las bebidas alcohólicas?. *Destillatio*. 2013 mayo 2019 [internet] Disponible en: <https://www.destillatio.eu/es/blog/iquest-c-oacute-mo-clasificar-las-bebidas-alcoh-oacute-licas/b-96/>
29. Organización internacional del trabajo. C169- convenio sobre pueblo indígenas y tribales, 1989; núm. 169. [internet] Disponible en: [https://www.ilo.org/dyn/normlex/es/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100\\_ILO\\_CODE:C169](https://www.ilo.org/dyn/normlex/es/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100_ILO_CODE:C169)

30. Lerin S. Alcoholismo, Alcalización y consumo de alcohol: un problema de salud en contexto intercultural. Conadic salud. Pág 27-36 [internet] Disponible en: [http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/publicaciones/retalco\\_II.pdf](http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/publicaciones/retalco_II.pdf)
31. Cardoza U. Identidad Cultural. Universidad Nacional de Ingeniería. Managua; 2010 [internet] disponible en: <https://es.slideshare.net/ernestochequevara/identidad-cultural-pdf1>
32. UNESCO. ¿Qué es el patrimonio cultural inmaterial?. [internet] disponible en: <https://ich.unesco.org/es/que-es-el-patrimonio-inmaterial-00003>
33. Garces GO, Zambrano AX. Significados en torno al desarrollo del consumo problemático y la dependencia alcohólica en comunidades mapuches rurales de la región de araucaria chile, 2016-2017. Salud colectiva [internet]; Vol 15. Disponible en: <https://doi.org/10.18294/sc.2019.1932>
34. Pons J, Buelga S. Factores asociados al consumo juvenil de alcohol: una revisión desde la perspectiva psicosocial y ecológica. Psychosocial intervention. Abril 2011; vol 20 [internet] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1132055911700369>
35. Taylor WB. Beber, homicidios y rebeliones en pueblos coloniales mexicanos. Prensa de la universidad de Stanford; 1979 [internet] Disponible en: <http://www.sup.org/books/title/?id=3849>
36. Troconis Y. Rituales fomentan incremento del alcoholismo en nativos. Breaking news. 2016 noviembre 23 [Internet] Disponible en: <https://segundoenfoque.com/rituales-fomentan-incremento-del-alcoholismo-en-nativos-2016-11-23>
37. Campo MI. Prácticas culturales que inciden en el consumo de bebidas alcohólicas en los jóvenes Nasa de la vereda bellavista resguardo indígena de jenbalá Cauca. Universidad del Cauca. 2017 [Internet] Disponible en: <http://repositorio.unicauca.edu.co:8080/bitstream/handle/123456789/1014/PR%C3%81CTICAS%20CULTURALES%20QUE%20INCIDEN%20EN%20EL%20CONSUMO%20DE%20BEBIDAS%20ALCOH%C3%93LICAS%20EN%20LOS%20J%C3%93VENES%20NASA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Blanco MP. Representaciones sociales frente a las sustancias psicoactivas desde un enfoque étnico racial y de género. Revista de trabajo e intervención social. 2017; Vol 24: Pág. 273-301.
39. OPS. Alcohol y Atención Primaria de la Salud. [Internet] [Consultado 2019 mayo 10] Disponible en: [https://www.who.int/substance\\_abuse/publications/alcohol\\_atencion\\_primaria.pdf](https://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_atencion_primaria.pdf)
40. CDC. El consumo de alcohol y su salud. [Internet] [consultado 2020 enero 10] Disponible en: <https://www.cdc.gov/alcohol/spanish/pdf/El-consumo-alcohol-y-su-salud.pdf>

41. Organización mundial de la salud. ¿Cómo define la OMS la salud? [Internet] [consultado 2019 abr 10] Disponible en: <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions>
42. Navarro Concepto actual de salud pública. [Internet] [Consultado 2019 abr 10] disponible en: <https://ifdcsluis-slu.infod.edu.ar/sitio/upload/navarro.pdf>
43. Colombia. Ministerio de Salud y protección social. Lineamientos, incorporación del enfoque intercultural en los procesos de formación del talento humano en salud, para el cuidado de la salud de pueblos indígenas en Colombia (noviembre de 2017) [Internet] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Incorporacion-enfoque-intercultural-formacion-ths-pueblos-ind%C3%ADgenas.pdf>
44. Organización Mundial de la Salud. Salud mental: un estado de bienestar. [Internet] [Consultado 2019 abr 12] Disponible: [https://www.who.int/features/factfiles/mental\\_health/es](https://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es)
45. Montoya EM, López JM, Marulanda S, Valencia MC, Montero OS, Hernández DM. Aproximación a la concepción de la salud mental para los pueblos indígenas de Colombia. *Ciência & Saúde coletiva*. 2018 [Internet] Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/csc/2020.v25n3/1157-1166/es>
46. Colombia. Ministerio de salud y protección social. Estrategias intersectoriales en Salud pública: MAITE (junio 2019) [Internet] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PS/P/presentacion-cips-0062019.pdf>
47. Colombia. Secretaria Distrital de Salud. Política de Atención Integral en Salud, Modelo Integral de Atención en Salud. 2018 [Internet] Disponible en: [http://www.saludcapital.gov.co/DSP/Tecnovigilancia/Primer\\_Encuentro\\_Distrital\\_de\\_Tecnovigilancia/PAIS\\_MIAS\\_RIAS\\_060318.pdf](http://www.saludcapital.gov.co/DSP/Tecnovigilancia/Primer_Encuentro_Distrital_de_Tecnovigilancia/PAIS_MIAS_RIAS_060318.pdf)
48. Colombia. Ministerio de justicia. Plan Integral Departamental de Drogas Cauca 2016-2019. 2016 [Internet] Disponible en: [http://www.odc.gov.co/Portals/1/politica-regional/Docs/plan-departamental-drogas-cauca\\_2016\\_2019.pdf](http://www.odc.gov.co/Portals/1/politica-regional/Docs/plan-departamental-drogas-cauca_2016_2019.pdf)
49. Ministerio de Salud y Protección Social. Orientaciones y recomendaciones para la inclusión del enfoque diferencial étnico en la atención integral en salud, con pertinencia cultural.[internet] [consultado 2019 abr 12] disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Anexo-tecnico-pertinencia-cultural.pdf>
50. Salaverry, O. Interculturalidad en salud. *Rev Perú Med Exp* [internet] (2010). 27(1), 80-93. [Consultado 2019 abr 12] disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v27n1/a13v27n1>
51. Montero, G. La cosmovisión de los pueblos indígenas. [Internet] [Consultado 2019 abr 12] disponible en:

- [https://www.academia.edu/30185650/La\\_cosmovisi%C3%B3n\\_de\\_los\\_pueblos\\_ind%C3%ADgenas](https://www.academia.edu/30185650/La_cosmovisi%C3%B3n_de_los_pueblos_ind%C3%ADgenas)
52. Observatorio por la autonomía y los derechos de los pueblos indígenas en Colombia. Nasa. [Internet] [Consultado 2019 abr 12] disponible en: <http://www.observatorioadpi.org/project/nasa/>
  53. Colombia. Gobernación del Cauca. Resolución 00060-01-2020 (22 enero 2020).
  54. Naciones Unidas. Juventud.[Internet] [consultado 2020 ene 22] Disponible en: <https://www.un.org/es/sections/issues-depth/youth-0/index.html>
  55. Colombia. Congreso de la república. Ley 1885 de marzo 2018, por la cual se modifica la ley estatutaria 1622 de 2013 y se dictan otras disposiciones. [Internet] disponible en: <https://dapre.presidencia.gov.co/normativa/normativa/LEY%201885%20DEL%2001%20DE%20MARZO%20DE%202018.pdf>
  56. Organización nacional indígenas de Colombia. ¡La Juventud Indígena somos semilla de Resistencia, Unidad y Paz. [Internet] [Consultado 2019 abr 15] disponible en: <https://www.onic.org.co/comunicados-onic/1391-la-juventud-indigena-somos-semilla-de-resistencia-unidad-y-paz>
  57. Colombia. Congreso nacional. Ley 124 de 1994 por la cual se prohíbe el Expendio de Bebidas Embriagantes a Menores de Edad y se dictan otras disposiciones. Diario oficial, 41230 (febrero 18 1994). [Internet] Disponible en: [http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_0124\\_1994.html](http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0124_1994.html)
  58. Alcaldía Municipal Jambaló en Cauca. Nuestro municipio. [Internet] Disponible en: <http://www.jambalo-cauca.gov.co/municipio/nuestro-municipio>
  59. Alcaldía Municipal de Jambaló. Análisis de situación con el modelo de los determinantes sociales de salud.2016. [Internet] Disponible en: [https://alcaldia-municipal-de-jambalo-en-cauca.micolombiadigital.gov.co/sites/alcaldia-municipal-de-jambalo-en-cauca/content/files/000021/1048\\_analisis-situacional-en-salud-jambalo--ano-2016.pdf](https://alcaldia-municipal-de-jambalo-en-cauca.micolombiadigital.gov.co/sites/alcaldia-municipal-de-jambalo-en-cauca/content/files/000021/1048_analisis-situacional-en-salud-jambalo--ano-2016.pdf)
  60. DANE. Poblacion Indígena El Cauca: Resultado Del Censo Nacional De Población y Vivienda 2018. 2019 [Internet] disponible en: <https://www.dane.gov.co/files/censo2018/informacion-tecnica/presentaciones-territorio/190814-CNPV-presentacion-Resultados-etnicos-Cauca.pdf>
  61. Municipio de Jambaló. Línea base de indicadores socio económico [internet] [consultado 2019 abr 12] disponible en: [https://www.cauca.gov.co/sites/default/files/informes/municipio\\_de\\_jambalo.pdf](https://www.cauca.gov.co/sites/default/files/informes/municipio_de_jambalo.pdf)
  62. Cuetia G, Montoya EM. Prácticas tradicionales y occidentales de cultivo y su relación con la soberanía alimentaria del resguardo indígena Jambaló Cauca. [Internet] Medellín, Facultad Nacional de Salud Pública. 2013 [consultado

- 2019 abr 15] disponible en:  
 file:///C:/Users/Lina%20Gomez/Downloads/PrA%CC%83%C2%A1cticas%20tradicionales%20y%20occidentales%20de%20cultivo%20y%20su%20relaciA%CC%83%C2%B3n%20con%20la%20soberanA%CC%83\_a%20alimentaria,%20Jambalo%20Cauca,%202013.pdf
63. Consejo Regional Indígena de Cauca. Origen de cric [internet] [consultado 2019 abr 15] disponible en: <https://www.cric-colombia.org/portal/estructura-organizativa/origen-del-cric/>
  64. Organización Internacional del Trabajo. Declaración de las Naciones Unidas de los Pueblos Indígenas. 2014 [citado el 5 de abril de 2019]; Disponible en: [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/publication/wcms\\_345065.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/publication/wcms_345065.pdf)
  65. Bernal H. Análisis de Situación de Salud Con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud, Chinavita Boyacá 2016. 2016 [citado el 4 de abril de 2019]; Disponible en: <https://www.boyaca.gov.co/SecSalud/images/Documentos/asis2016/asis-municipal-2016-chinavita.pdf>
  66. Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 0429 de 2016. Por medio de la cual se adopta la Política de Atención Integral en Salud. Bogotá, D. C. (Febrero 17 2016)
  67. Procuraduría General de la Nación. Colombia. Procuraduría General de la Nación. Asamblea Nacional Constituyente. Constitución Política de Colombia 1991 [Internet]. Bogotá; 1991 [citado el 4 de abril d2019]. Disponible en: <https://www.registraduria.gov.co/IMG/pdf/constitucio-politica-colombia-1991.pdf>
  68. Congreso de la República. Colombia. Congreso de la República. Ley 100 de 1993. [Internet]. Bogotá; 1993 [citado el 4 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.colombia.com/actualidad/images/2008/leyes/ley100.pdf>
  69. Congreso de la República. Colombia. Congreso de la República. Decreto 1088 DE 1993. [Internet]. 1993 [citado el 4 de abril de 2019]. Disponible en: [http://www.defensoria.gov.co/public/Normograma2013\\_html/Normas/Decreto\\_1088\\_1993.pdf](http://www.defensoria.gov.co/public/Normograma2013_html/Normas/Decreto_1088_1993.pdf)
  70. Colombia. El ministro de justicia y del derecho. Decreto 330 de 2001 por el cual de expiden normas para la constitución y funcionamiento de entidades promotora de salud, conformadas por cabildos y/o autoridades tradicionales indígenas. Bogotá: El ministerio; 2001. [Internet] Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=76034>
  71. Colombia. Ministerio de la Protección Social. Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud. Acuerdo 00326 de 2005. Por medio del cual se adoptan algunos lineamientos para la organización y funcionamiento del Régimen Subsidiado de los pueblos indígenas; Bogotá, D. C. (Diciembre 05 2005)
  72. Colombia. Congreso de la república. Ley 1450 de 2011 por la cual de expide el plan de desarrollo 2010-2014. Diario oficial N 48102 (junio 16 de 2011)

73. Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. Decreto 1973 de 2013 por el cual se crea la Subcomisión de salud de la Mesa permanente de Concertación con los Pueblos y organizaciones indígenas. Bogotá, D.C; 2013
74. Colombia. Ministerio del Interior. Decreto 1953 de 2014 por el cual se crea un régimen especial con el fin de poner en funcionamiento los territorios indígenas respecto de la administración de los sistemas propios de los pueblos indígenas hasta que el Congreso expida la ley de que trata el artículo 329 de la Constitución Política. Diario Oficial N 49297 (octubre 7 de 2014)
75. Colombia. Ministerio de trabajo y seguridad social. Decreto Nacional 120 de 2010 por el cual se adoptan medidas en relación con el consumo de alcohol. Diario oficial, 47599 (enero 21 de 2010).
76. Colombia. Congreso de la república. Ley 1751 de 2015 La presente ley tiene por objeto garantizar el derecho fundamental a la salud, regularlo y establecer sus mecanismos de protección. Bogotá, D.C; (Febrero 16 2015)
77. Colombia. Ministro de Salud y Protección Social. Circular 0011 de 2018. Directrices para avanzar en la construcción e implementación del Sistema Indígena de Salud Propia e Intercultural- SISPI a nivel territorial, en diálogo con el Sistema General de Seguridad Social en Salud. Bogotá, D.C; (Marzo 05 2018)
78. Colombia. Ministerio de salud y protección social. Resolución 0089 de 2019 por la cual se adopta la política integral de prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas. Bogotá: El Ministerio; 2019. [Internet] disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-089-de-2019.pdf>
79. Arteta M. La hermenéutica crítica de Habermas: una “profundización” de la hermenéutica gadameriana. Málaga; 2016; rev internacional de filosofía; p 27-39.
80. Quecedo LR. Castaño GC. Introducción a la metodología de investigación cualitativa. *Revista de psicodidáctica*. [Internet] 2002, (14). [Consultado 2019 abr 20] disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/175/17501402.pdf>
81. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6 ed. Mexico; 2014. [internet] [consultado 2019 abr 20] disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
82. Espinoza I. Tipos de muestreo. facultad de ciencias médicas honduras; 2016. [internet] disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/Embarazo/Tipos.de.Muestreo.Marzo.2016.pdf>
83. El Criterio de saturación de la información en la investigación cualitativa. Sociología Necesaria. 30 de julio de 2013. [internet] disponible en : <http://sociologianecesaria.blogspot.com/2013/07/saturacion-informacion-cualitativa.html>

84. Báenz J, Pérez T. Investigación cualitativa. 2 ed. Madrid; 2009 [Internet] disponible en: [https://books.google.com.co/books?id=Xmv-PJ9KtzcC&printsec=frontcover&dq=investigacion+cualitativa&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi\\_s6yvnoLpAhVGc98KHbnKD9wQ6AEIJzAA#v=onepage&q=entrevista&f=true](https://books.google.com.co/books?id=Xmv-PJ9KtzcC&printsec=frontcover&dq=investigacion+cualitativa&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi_s6yvnoLpAhVGc98KHbnKD9wQ6AEIJzAA#v=onepage&q=entrevista&f=true)
85. Colombia. Ministerio de salud. Resolución número 8430 DE 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Ministerio de salud (octubre 4).
86. Galeano E. investigación cualitativa introducción. [video] [publicado 4 abr 2014. Consultado 2019 abr 15] disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=8LFZldYnQRE>
87. Observatorio de bioética. Informe de Belmont. [internet]. [consultado 2019 agosto 30]. disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
88. Fredes MC, Vergara PR, Borges JE. . Actualización de las pautas CIOMS. *ARS MEDICA Revista de Ciencias Médicas*, 42(3), 55-59. [consultado 2019 agosto 30] Disponible en: <https://arsmedica.cl/index.php/MED/article/view/742/895>
89. Ángel protector. ¿Cuáles son las consecuencias del consumo de alcohol en menores de 18 años? [Internet] [consultado el 10 marzo 2020] disponible en: <http://redpapaz.org/alcohol/index.php/que-es/por-que-es-un-problema-que-los-menores-de-18-anos-tomen-alcohol/item/69-cuales-son-las-consecuencias-del-consumo-de-alcohol-en-menores-de-18-anos>.
90. Organización Panamericana de la Salud. Alcohol y salud de los pueblos indígenas. 2009. [Internet] Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/AlcoholYSaludIndigena06.pdf>
91. Ander E. Diccionario del trabajo social. 3 ed. Argentina; 1995
92. Colombia. El Congreso. Ley 1438 de 2001 por medio de la cual se reforma el sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones. Bogotá: El congreso; 2011.
93. Colombia. Ministerio de Salud y protección social. Prevención del consumo nocivo de alcohol. [Internet] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/prevencion-consumo-nocivo-alcohol.pdf>
94. Páez E, Posada I. Significados al consumo de alcohol en habitantes de una comunidad rural, Antioquia, Colombia, 2010-2011. *Rev cienc Salud*. 2015 [Internet] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v13n1/v13n1a07.pdf>

## Anexos.

### Anexo N° 1 Aval de autorización



Baq Ukwe Cxhabte Kha'buwesx Sa't Tama Kiwe  
Cabildo Indígena Resguardo  
Jambaló "Cauca" Colombia  
NIT. 817.003.136 – 0

Jambaló Cauca, Abril 30 de 2019  
Oficio N°. 0014 - 2019

Compañeras  
**Gladys Milena Cuetia C.**  
**Lina Patricia Gómez Cogollo**  
Estudiantes Pregrado Universidad de Antioquia  
Medellín - Antioquia

**Asunto:** Respuesta a la solicitud para realización trabajo de grado.

Saludo de armonía.

De acuerdo a la solicitud recibida, nos permitimos comunicarle que se **Autoriza** la realización del trabajo de grado con los jóvenes del territorio, de acuerdo al tema propuesto. Para tal fin deberán presentar los documentos necesarios que se requieren para llevar a cabo este tipo de procesos.

Una vez cumplan con los requisitos legales, se procederá a dar inicio al trabajo de investigación de manera formal.

Cordialmente.

*Rosalino Muñoz Perdomo*  
**Rosalino Muñoz Perdomo**  
Tache Thegnas (Representante Legal)  
Cabildo Indígena Resguardo Jambaló Cauca  
Celular: 3174091273  
Correo 1: [cabildojamblo@gmail.com](mailto:cabildojamblo@gmail.com)  
Correo 2: [perdomoroso@hotmail.com](mailto:perdomoroso@hotmail.com)

## Anexo N° 2 Consentimiento informado

Nombres y apellidos del participante: \_\_\_\_\_

N° de Identificación: \_\_\_\_\_

**Título de la investigación:** Significados del uso del alcohol en jóvenes Nasa del Resguardo indígena de Jámbalo - Cauca, 2019.

El siguiente documento da a conocer el objetivo de la investigación, si en el momento de aclararle todo lo relacionado con el trabajo se presenta alguna duda o incertidumbre, los investigadores estarán en la disposición de aclarar y generar un entendimiento apropiado.

**Objetivo de la investigación:** Comprender los significados del uso del alcohol en jóvenes Nasa del Resguardo indígena de Jámbalo - Cauca, 2019.

**Metodología de la investigación:** Si usted decide participar en el proceso investigativo, tenga en cuenta que debe responder una entrevista semiestructurada, con una duración de 15 a 20 minutos aproximadamente.

Para contactar a los jóvenes indígenas Nasa, se realizará un muestreo por conveniencia, haciendo la invitación a los jóvenes y tomando a los que voluntariamente desean participar.

El siguiente proceso se llevará a cabo en la junta de acción comunal del área rural, según el horario establecido por los participantes.

Teniendo en cuenta lo anterior, se solicita su autorización para grabar la información que usted nos brinda.

¿Usted está de acuerdo en la grabación de la entrevista? Si \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Es importante aclarar que las investigaciones no tienen ningún riesgo, en el momento de la entrevista podría sentirse incómoda (o) con alguna de las preguntas. De acuerdo a lo anterior usted está en total libertad para no responder preguntas que le resulten incómodas o podrá abandonar el proceso de la entrevista en cualquier momento.

**Beneficios** El trabajo de investigación busca generar un conocimiento y concientización tanto en los jóvenes Nasa como en las autoridades indígenas, instituciones de salud y otras entidades que hagan parte del territorio, con el fin de que se creen estrategias de programas de promoción y prevención, y de esta manera el consumo de alcohol no se utilice excesivamente de manera recreativa, fomentando el uso desde la parte medicinal.

### **Riesgos.**

La siguiente investigación es considerada de riesgo mínimo ya que solo se emplea entrevistas, grupos focales y observación como método de recolección no se realizará ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, como lo indica la resolución 8430 de 1993 (80).

### **Derecho.**

Los participantes están en su libertad de no responder a las preguntas las cuales consideren incómodas y retirarse del proceso investigativo.

### **Confidencialidad.**

Durante el proceso investigativo no se identificará a la persona si así lo desea y se mantendrá la confidencialidad de la información obtenida del participante.

### **Compensación.**

No se requieren gastos en la realización de la investigación, Por lo tanto, el participante no recibirá ninguna compensación o pago económico.

### **Personas a contactar.**

En caso de que se presente alguna inquietud con respecto al trabajo de investigación, puede comunicarse con las personas: Héctor Byron Agudelo, Eliana Montoya, Asesores Universidad de Antioquia, Facultad Nacional de Salud Pública (Cel. 3006654931) Gladys Milena Cuetia Cuetia (Cel.3194155453) y Lina Patricia Gómez Cogollo (Cel.3122796858).

**Aceptación.** Una vez haya leído y comprendido lo anterior, usted está en la voluntad de decidir si acepta participar en la investigación, si decide participar puede firmar el consentimiento informado a continuación.

**Manifiesto que no he recibido presiones verbales, escritas y/o gestuales para participar en el estudio; que dicha decisión la tomé en pleno uso de mis facultades mentales, sin encontrarme bajo efectos de medicamentos, drogas o bebidas alcohólicas, de forma consciente, autónoma y libre.**

Nombre persona: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

(Día/mes/año): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma o huella digital

### Anexo N° 3 Ficha frontal

1. \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

2. Género: Femenino \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_

3. Edad: \_\_\_\_\_

4. Nasa \_\_\_\_\_

5. Escolaridad o Estudios: \_\_\_\_\_

6. Conformación Familiar: \_\_\_\_\_

7. Personas que habitan con usted: No. \_\_\_\_\_

8. ¿Cuántos hijos tiene, edad?: niños / hb \_\_\_\_\_ niñas/ mj \_\_\_\_\_

7. Ocupación: \_\_\_\_\_

9. Rol Ancestral en la Comunidad: The wala \_\_\_\_\_

Partero/a \_\_\_\_\_

Líder \_\_\_\_\_

Gobierno \_\_\_\_\_

Cantor/a \_\_\_\_\_

## **Anexo N° 4 Formato de entrevista semi estructurada**

**Tema:** Significados del uso del alcohol en jóvenes Nasa del Resguardo indígena de Jámbalo - Cauca, 2019.

**Pregunta de investigación:** ¿Cuáles son los significados del uso del alcohol en jóvenes Nasa del Resguardo indígena de Jámbalo - Cauca, ¿2019?

**Objetivo:** Comprender los significados del uso del alcohol en jóvenes Nasa del Resguardo indígena de Jámbalo - Cauca, 2019.

Objetivo # 1: Describir los usos que dan los jóvenes Nasa entre los 18 y 28 años al alcohol.

1. ¿Qué clases de alcohol utilizan dentro del resguardo?
2. ¿Dentro de la cultura indígena Nasa como usan el alcohol los jóvenes?
3. ¿En qué situaciones utiliza el alcohol?
4. ¿Qué otro sentido tiene el alcohol a parte de los tradicionales?
5. ¿Qué consecuencias le ha traído a su vida consumir alcohol?

Objetivo # 2: Identificar los significados frente al uso de las bebidas que contienen alcohol.

1. ¿Qué representa para usted el alcohol desde la parte tradicional?
2. ¿Qué representa para usted el alcohol desde la parte no tradicional?
3. ¿Cómo se siente cuando consume alcohol?
4. ¿Cuáles son las razones por las pudieras llegar a consumir alcohol?
5. ¿Qué sentido tiene el alcohol en las tradiciones de su comunidad?

Objetivo # 3: Indagar sobre las intervenciones y propuestas para la prevención del uso de bebidas alcohólicas.

1. ¿Cuénteme sobre las acciones o intervenciones que se realizan para la prevención del consumo del alcohol en los jóvenes del Resguardo?
2. ¿Cada cuanto se realizan las campañas de prevención?
3. ¿Cómo le gustaría que fueran las intervenciones para que se prevenga el consumo de alcohol?

## Anexo N° 5 Registro fotográfico



**Figura 2 Reunión con el presidente de la junta de acción comunal y miembros de la comunidad (zona alta).**



**Figura 3 Médico tradicional o kiwe the-zona media.**





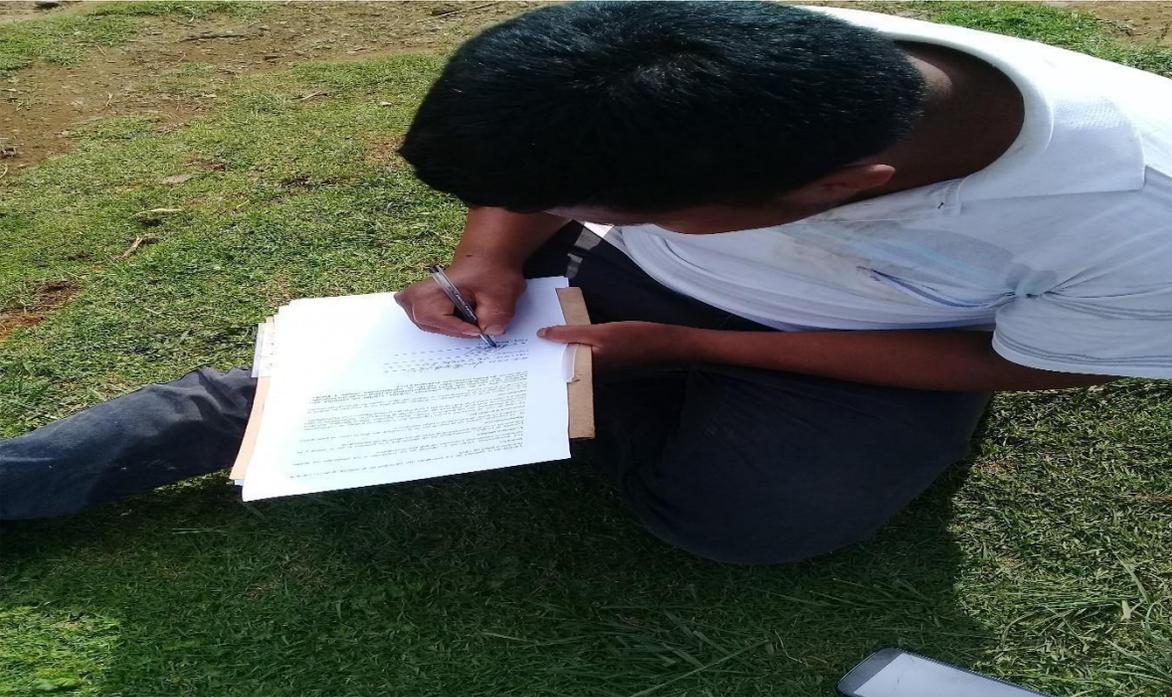
Figura 6 Chirrincho (yu'beke nasa) bebida tradicional de la región.



Figura 7 Aguardiente caucano-ofrecimiento a los espíritus de la naturaleza.



**Figura 8 Minga familiar.**



**Figura 9 Consentimiento informado -entrevista- Zona alta**



Figura 10 Consentimiento informado-zona media.



Figura 11 Entrevista -guardia indígena- zona media.



**Figura 12 Entrevista-líder indígena Nasa de Jambaló.**



**Figura 13 Conversatorio fnsp -gerente- E.S.E Cxayu´ce Jxut .**

## Anexo N° 6 Matriz de categorías y subcategorías

### Tabla de Categorías y subcategorías

<b>Categorías generales</b>	<b>Nº</b>	<b>Subcategorías</b>
<b>Usos no tradicionales</b>	0.1	Económico
	0.2	Uso en las diferentes actividades
	0.3	Por diversión
	0.4	Bebidas no tradicionales usadas por los Jóvenes
	0.5	Frecuencia del consumo de alcohol
	0.6	Lugares donde más se consume
	0.7	Edad de inicio del consumo de alcohol
<b>Categoría</b>	<b>Nº</b>	<b>Subcategorías</b>
<b>Uso tradicional del alcohol</b>	0.1	Elaboración de bebidas tradicionales
	0.2	Clases de bebidas usadas tradicionalmente
	0.3	Clases de bebidas usadas en rituales
	0.4	Clase de bebidas usadas en el Sakhelu
	0.5	Recuperación de las bebidas tradicionales
	0.6	En mingas y celebraciones
	0.7	Rituales o armonizaciones en beneficio de la comunidad
	0.8	Bebidas tradicionales usadas por los Jóvenes en rituales
	0.9	Rituales o armonizaciones en las familias
	0.10	Armonizaciones personales
	0.11	Realización de rituales o armonizaciones por los mayores
	0.12	En ofrecimiento a los espíritus
	0.13	Medicinales
	0.14	Bebidas tradicionales usadas por los mayores y Kiwe the
	0.15	Frecuencia en que las personas se hacen armonizaciones o rituales
	0.16	Rituales mayores en el resguardo
	0.17	Frecuencia en que se realizan los rituales mayores
	0.18	Perdida de las creencias y costumbres
	0.19	Sugerencia para hacer los rituales
<b>Categoría</b>	<b>Nº</b>	<b>Subcategorías</b>
<b>Causas del consumo</b>	0.1	Por Influencia de amigos
	0.2	Por diversión

	0.3	Por situación sentimental
	0.4	Por problemas familiares
	0.5	Por influencia de los padres
	0.6	Por desconocimiento de los programas
	0.7	Por desconocimiento de los efectos del alcohol
	0.8	Falta de autoridad de los padres
	0.9	Por la cultura
	0.10	Intervenciones frente al consumo poco eficientes o nulas
	0.11	Desobediencia a mandatos de los mayores
	0.12	Culminación de la época escolar
	0.13	Por causas personales
<b>Categoría</b>	<b>Nº</b>	<b>Subcategorías</b>
<b>Consecuencias del uso del alcohol</b>	0.1	Familiares
	0.2	Sociales
	0.3	Educativas
	0.4	Económica
	0.5	Salud
	0.6	Embriaguez
	0.7	Personales
<b>Categoría</b>	<b>Nº</b>	<b>Subcategorías</b>
<b>Intervención del consumo de alcohol</b>	0.1	Intervenciones en los colegios
	0.2	Campañas en las veredas con promotores de salud (IPS)
	0.3	Campañas realizadas por la ESE Cxayucejxut.
	0.4	Intervenciones por parte de las autoridades indígenas
	0.5	Apoyo familiar
	0.6	Intervenciones desde las asambleas
	0.7	Participación en el grupo juvenil.
	0.8	Intervención a través del conocimiento
	0.9	Formas de prevención tradicional
<b>Propuestas de intervención planteadas por los jóvenes</b>	0.1	Propuesta de rehabilitación para el consumo problemático
	0.2	Fortalecimiento de los trabajos culturales en la familia
	0.3	Apoyo y dialogo familiar
	0.4	Reducción de las fiestas (rumbas).
	0.5	Fomentar las campañas en los colegios
	0.6	Capacitaciones dinámicas
	0.7	Intervenciones desde lo cultural
	0.8	Realizar reuniones para dar a conocer el problema
	0.9	Actividades deportivas

	0.10	A través de grupos juveniles
	0.11	Restricciones para menores de edad
	0.12	Generar conciencia en los jóvenes.
	0.13	Intervenciones desde la IPS
<b>Categoría</b>	<b>Nº</b>	<b>Subcategorías</b>
<b>Significados del uso del alcohol</b>	0.1	Significado no tradicional
	0.2	Desde lo cultural
	0.3	Opiniones de los jóvenes desde la parte cultural.
	0.4	Opiniones no culturales
	0.5	Sensaciones y sentimientos de los jóvenes cuando consumen alcohol.