

DECLARACIÓN y AUTORIZACIÓN

Yo: **MILENA ALÍA YÉPEZ FUENTES**, con CC. 171604432-4, autora del trabajo de graduación intitulado: **"PROPUESTA DE PROMOCIÓN DE SALUD MENTAL EN LAS COMUNIDADES HUAORANI DE GUIYERO, GANKETAPARI Y TIMPOCA (YASUNÍ)". EN EL PERÍODO DICIEMBRE 2016-ABRIL 2017**, previa a la obtención del título profesional de **PSICÓLOGA CLÍNICA**, en la Facultad de **Psicología**.

- 1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
- 2.- Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través de sitio web de la Biblioteca de la PUCE, el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de Universidad.

Quito, noviembre 2017



MILENA ALÍA YÉPEZ FUENTES
CC. 171604432-4



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
FACULTAD DE PSICOLOGÍA**



**“PROPUESTA DE PROMOCIÓN DE SALUD MENTAL EN LAS
COMUNIDADES HUAORANI DE GUIYERO, GANKETAPARI Y TIMPOCA
(YASUNÍ)”**

En el período Diciembre 2016-Abril 2017.

**DISERTACIÓN PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICÓLOGA
CLÍNICA**

AUTORA: MILENA ALÍA YÉPEZ FUENTES

DIRECTORA: MTR. LILIANA JAYO

QUITO, 2017

A la Pachamama, razón de fuerza, vida y lucha diaria

AGRADECIMIENTOS

A Dios expresado en la naturaleza, que es origen de la vida

A mi madre Rocío, mis abuelos Lupita y Jorgito, que han hecho mi transitar en el mundo un lugar lleno de amor, aprendizajes, apoyo y entrega a la gente

Mis tíos, primos y sobrinos, que han sido los seres que Dios puso para que siempre velen por mí

A Francisco, que ha sido una parte muy valiosa de mi vida y aliciente en momentos oscuros

A Christian, que ha sido un gran compañero de apoyo, comprensión y cariño

A mis amigos, que han acompañado mis días y noches brindándome aventuras infinitas

A mis queridas profesoras y amigas, Liliana Jayo y Fernanda Solíz que han acompañado mi formación no solo desde académica sino desde lo emocional.

A los pueblos indígenas, fuente y motor de lucha e inicio de una vida militante. Agradezco especialmente a las comunidades waorani de Guiyero, Ganketapari y Timpoca por brindarme un poco de sus vidas y conocimiento ancestral, tomemo mimo Yasuní

Al grupo de trabajo de la investigación “Necesidades y Problemas Psicológicos a Nivel Clínico y Educativo de la Comunidad Waorani de Guiyero (Yasuní): Diagnóstico, intervención y seguimiento”, por haberme brindado la oportunidad de conocer la realidad oculta que viven las comunidades con las que trabajamos

A la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Alma Máter de mi formación profesional

Finalmente, según Twain los dos días más importantes de la vida son: el día en que nace y el día en que descubre por qué, eso me enseñó TECHO “Un Techo Para mí País”

TABLA DE CONTENIDO

1	CAPÍTULO I: MARCO INTRODUCTORIO	1
1.1	Tema.....	1
1.2	Datos de la organización o institución	1
1.3	Planteamiento del problema.....	2
1.4	Justificación	3
1.5	Antecedentes	5
1.6	Objetivos	6
2	CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1	Comunidad Waorani	8
2.1.1	Características de las comunidades waorani.....	9
a.	Origen de la cultura Waorani.....	9
b.	Ubicación.....	9
c.	Costumbres y tradiciones.....	10
d.	Vivienda.....	11
e.	Alimentación.....	12
f.	Actividades productivas.....	12
g.	Organización social.....	12
2.1.2	Procesos de aculturación	13
2.1.2.1	Evangelización	13
a.	Misión Capuchina.....	14
b.	Instituto Lingüístico de verano (ILV).....	14
2.1.2.2	Extracción y explotación.....	15
a.	Explotación de caucho.....	16
b.	Explotación de madera.....	16
c.	Explotación de petróleo.....	16
d.	Turismo descontrolado.....	17
2.2	Comunidad waorani de Guiyero, Ganketapari y Timpoca.....	188
a.	Guiyero.....	20
b.	Ganketapari.....	20
c.	Timpoca.....	21
2.3	Problemáticas psicológicas	21
a.	Alcoholismo.....	21
b.	Violencia.....	23
c.	Suicidio.....	24
2.4	Salud.....	27

a.	Epidemiología crítica.....	27
b.	Promoción de salud.....	30
2.5	Salud mental.....	32
a.	Promoción de Salud Mental.....	32
b.	Psicología comunitaria.....	33
3	CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO.....	37
3.1	Metodología.....	37
3.2	Instrumentos.....	38
3.3	Resultados.....	39
4	CAPÍTULO IV: “PROPUESTA DE PROMOCIÓN DE SALUD MENTAL EN LAS COMUNIDADES WAORANI DE GUIYERO, GANKETAPARI Y TIMPOCA (YASUNÍ) WAPONI ONKONE: BUEN HOGAR”.....	42
4.1	Objetivo del proyecto.....	42
4.2	Actividades.....	43
4.2.1	Fase de implementación.....	43
4.2.2	Fase de implementación.....	59
4.3	Hipótesis o supuestos.....	59
4.4	Precondiciones.....	600
4.5	Indicadores.....	611
4.6	Fuentes de verificación.....	622
4.7	Sostenibilidad.....	622
4.8	Medios o insumos.....	633
4.9	Presupuesto.....	644
4.10	Matriz de marco lógico.....	655
4.11	Monitoreo.....	688
4.12	Evaluación.....	69
4.13	Destinatarios.....	700
4.14	Cronograma.....	722
	CONCLUSIONES.....	73
	RECOMENDACIONES.....	77
5	Referencias.....	79
	ANEXOS.....	83

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1: Mapa del Yasuní, ubicación del bloque 16 en la Amazonía ecuatoriana

Anexo 2: Mapa de las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca

Anexo 3: Genograma de composición familiar que conforma una de las tres comunidades

Anexo 4: Actividad: Mi comunidad: Cuento

Anexo 5: Actividad: Mi Comunidad: Teatrino y títeres

Anexo 6: Actividad: Rompecabezas gigantes

Anexo 7: Actividad: La comunidad en la que vivo y en la que quisiera vivir

Anexo 8: Actividad: Se nos mueve el piso

Anexo 9: Actividad: El mapa de mi comunidad

Anexo 10: Planificación de la primera visita

Anexo 11: Actividad: ¿Qué es ser líder?

Anexo 12: Actividad: ¿Cómo es nuestra tierra?

Anexo 13: Planificación segunda visita

Anexo 14: Actividad: El retrato

Anexo 15: Actividad: El árbol de los derechos

Anexo 16: Actividad: Paseo por la selva

Anexo 17: Planificación tercera visita

Anexo 18: Actividad: La telaraña de experiencias

Anexo 19: Actividad: Verdad o mentira

Anexo 20: Actividad: Nuestro Hogar

Anexo 21: Actividad: Taller de clausura: Mural y certificados

Anexo 22: Planificación cuarta visita

Anexo 23: Evaluación: Matriz de monitoreo comunitario participativo

Anexo 24: Evaluación: Modelo de entrevista de evaluación

Anexo 25: Evaluación: Línea del Tiempo

Anexo 26: Evaluación: FODA comunitario

Anexo 27: Evaluación: Responsabilidad de todos

LISTA DE SIGLAS

PUCE	Pontificia Universidad Católica del Ecuador
PNY	Parque Nacional Yasuní
ECY	Estación Científica Yasuní
YPF	Yacimientos Petrolíferos Fiscales
ILV	Instituto Lingüístico de Verano
SENPLADES	Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo
ONHAE	Organización de la Nacionalidad Huaorani de la Amazonía Ecuatoriana
UNESCO	United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization
ONG	Organización No Gubernamental
CONAIE	Confederación de Nacionalidades Indígenas del Ecuador
CECIB	Centro Educativo Intercultural Bilingüe
OPS	Organización Panamericana de la Salud
OMS	Organización Mundial de la Salud
ACNUDH	Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos
IAP	Investigación Acción Participativa
FODA	Fortaleza Oportunidad Debilidad y Amenaza

RESUMEN

En esta disertación se expone los procesos de aculturación que han tenido que afrontar los grupos waorani desde que tuvieron contacto con el mundo de occidente. En los últimos cincuenta años, estos grupos sociales que antes estuvieron aislados en la Amazonía ecuatoriana, han tenido que sobrevivir frente a la llegada de grupos religiosos y empresas extractivas, principalmente transnacionales en busca de petróleo. Los grupos indígenas que habitaron y actualmente viven en esta región del país, se han visto desafiados a sobrevivir entre la cultura tradicional que tenían sus abuelos y la de occidente que conocieron a partir de los colonos. Las familias ahora enfrentan problemáticas que antes no se manifestaban en sus comunidades como: problemas por el exceso de consumo de alcohol, violencia intrafamiliar e intergeneracional, suicidio, pérdida de la cultura y tradiciones. Partiendo de las problemáticas y necesidades, se diseñó una propuesta de Promoción de Salud Mental basada en la Psicología Comunitaria y la Epidemiología Crítica. Desde la Investigación Acción Participativa y la Determinación Social de la Salud, se busca el desarrollo de un trabajo en conjunto con las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca, para lograr una mejor calidad de vida.

Palabras clave: waorani, promoción de salud, psicología comunitaria, investigación acción participativa, determinación social de la salud

ABSTRACT

The work done in this dissertation exposes the processes of acculturation that had to face the Waorani groups since they had contact with the Western world. In the last fifty years, these social groups that previously were isolated in the Ecuadorian Amazon, have had to survive against the arrival of religious groups and extractive companies, mainly transnational in search of oil. The indigenous groups that inhabited and currently live in this region of the country, have been challenged to survive between the traditional culture that their grandparents had and the western culture they knew from the settlers. Families now face problems not previously manifested in their communities such as: problems related to excessive alcohol consumption, intrafamily and intergenerational violence, suicide, loss of culture and traditions. Based on the problems and needs, a proposal for Mental Health Promotion based on Community Psychology and Critical Epidemiology was designed. From the Participatory Action Research and the Social Determination of Health, we seek the development of a joint work with the communities of Guiyero, Ganketapari and Timpoca, to achieve a better quality of life.

Key words: waorani, health promotion, community psychology, participatory action research, social determination of health

INTRODUCCIÓN

Las últimas comunidades waorani, tagaeri y taromenani se encuentran en el Yasuní. Estos pueblos vivieron aislados durante cientos de años, hasta que las incursiones religiosas católicas y evangélicas empezaron a llegar a sus territorios todavía prístinos, provocando una colonización tardía pues ellos no habían enfrentado la arremetida española del siglo XVI. Pero sin duda el choque cultural más fuerte sucedió hace más de cincuenta años, cuando el petróleo se convirtió en el oro negro ecuatoriano, en que las vidas de estas personas y la naturaleza pasaron a segundo plano. Es así como se inicia un proceso imparable e irreparable de cambios en la vida y la cultura de las comunidades, principalmente las waorani pues los tagaeri y taromenani han decidido permanecer sin contacto con el mundo de occidente, motivo por el cual el Estado muchas veces ha llegado a desconocerlas.

La presente disertación se diseñó a partir de las problemáticas y necesidades detectadas en las comunidades waorani de Guiyero, Ganketapari y Timpoca dentro del Proyecto de Investigación “Necesidades y Problemas Psicológicos a Nivel Clínico y Educativo de la Comunidad Waorani de Guiyero (Yasuní): Diagnóstico, intervención y seguimiento”. El proyecto fue realizado por: Marie-France Merlyn, Elena Díaz y Liliana Jayo, en respuesta a la solicitud de la Estación Científica Yasuní a la Facultad de Psicología de la PUCE. Es así, como el objetivo fue diseñar una propuesta de promoción de salud que contribuya al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades waorani.

Esta investigación se presenta a lo largo de cuatro capítulos, iniciando con el marco introductorio en el cual se describe el tema, los antecedentes, el planteamiento del problema, la justificación y los objetivos de la disertación. En segundo lugar, está el marco teórico en el cual se desarrolla la información recabada sobre las comunidades waorani y su territorio; la Salud desde la Organización Mundial de la Salud y las observaciones de la Epidemiología Crítica y la Salud Mental partiendo de la Psicología Comunitaria. En el tercer capítulo, se describe el proceso diagnóstico realizado en el proyecto de investigación de la cual parte la disertación. Finalmente, en el cuarto capítulo, está la propuesta de proyecto denominada “Waponi Onkone”, que quiere decir Buen Hogar. La misma se diseñó a partir de la Determinación Social de la Salud y la Investigación Acción Participativa, pues se consideró esencial poder trabajar con la gente, escuchándola y participando con ella; pues de ese modo se pueden llegar a tener cambios profundos y valorar sus propias maneras de encontrar bienestar.

La propuesta se diseñó a partir del diagnóstico realizado en las comunidades, evidenciando que han tenido que enfrentar procesos de aculturación desde el ingreso

de los grupos religiosos y las empresas extractivas en la Amazonía, principalmente las empresas petroleras que han mutado sus vidas de raíz. Las comunidades waorani poco a poco van perdiendo sus costumbres, tradiciones, vestimenta, alimentación e idioma, lo que les está llevando a la extinción cultural. Además, presentan problemas que antes no existían como los conflictos entre las personas de la comunidad, violencia, alcoholismo y suicidio; motivos por los cuales se consideró necesario actuar con estas comunidades.

El principal objetivo al desarrollar esta propuesta es promover el empoderamiento de las personas de las comunidades porque es necesario potenciar sus conocimientos y autonomía dentro su territorio y acompañar en los procesos de mutación vital que siguen enfrentando. Las voces de estos pueblos necesitan y deben ser escuchadas, la defensa a la naturaleza no puede ser ignorada y el rugido del jaguar, animal símbolo de los waorani, no puede ser olvidado.

Finalmente, cabe indicar que a pesar de que en el título de la disertación se emplea la palabra “Huaorani”, en el texto de la disertación se optó por escribir waorani pues esa es la manera en la que las comunidades con las que se trabajó se identifican. Sin embargo, en algunas ocasiones sí se usan las palabras huaorani o waodani, pues es la manera en la que algunos autores lo citan.

CAPÍTULO I

MARCO INTRODUCTORIO

En este capítulo se encuentran descritas las comunidades waorani que habitan el Yasuní, específicamente las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca, las cuales están más cerca de la Estación Científica Yasuní, donde se diseñó el presente proyecto. Se abordan temas respecto a la salud, salud mental, promoción de salud y posibles herramientas para describir las problemáticas sociales presentes en la localidad. Además, se describen características poblacionales, organización social, historia y objetivos planteados para el proyecto.

1.1 Tema

Propuesta de promoción de salud mental en la Comunidad Huaorani de Guiyero, Ganketapari y Timpoca (Yasuní) en el período Diciembre 2016- Abril 2017.

1.2 Datos de la organización o institución

La comunidad waorani de Guiyero está ubicada en la provincia de Orellana, Km. 32 de la vía Maxus en el Parque Nacional Yasuní (PNY). En este territorio también se ubica el Bloque 16 de la Petrolera REPSOL YPF (Yacimientos Petrolíferos Fiscales) y la Estación Científica Yasuní (ECY) que pertenece en comodato a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Asimismo, en esta zona habitan las comunidades de Timpoca y Ganketapari, muy relacionadas con Guiyero (PUCE, 2016). Los waorani tienen una historia de reciente contacto con el mundo de occidente, principalmente por los misioneros y las compañías petroleras. Han enfrentado un cambio cultural que los marcó de ser “*waorani salvajes a waorani civilizados*” (Rival, 1994 en Rivas & Lara, 2001).

Los waorani son un pueblo guerrero, en una continua lucha por su territorio frente a los tagaeri, taromenani y ahora con los quichuas y colonos. Además, practican actividades seminómadas como: caza, pesca, cultivo de alimentos en la chacra y la recolección de frutos silvestres. En sus huertos cultivan principalmente la yuca y el plátano, ingredientes fundamentales para elaborar su bebida tradicional: la chicha. En sus chacras también siembran camote, chonta, maíz, maní y productos introducidos como café, caña de azúcar, cacao, etc. De las chacras se responsabiliza cada familia, en ellas no existe un sistema cooperativo de trabajo comunitario sino solo dirigido al consumo familiar. Sus cultivos no están destinados al comercio. Su alimentación se

basa en la caza y la pesca. El uso de lanzas y cerbatanas con dardos envenenados provee a los habitantes de monos, aves, cerdos salvajes u otros animales. Actualmente, también emplean armas de fuego. La pesca por otro lado ha sido una actividad adoptada desde que viven cerca del río. Los waorani antes vivían dentro de la selva, pero hace un par de generaciones adoptaron una vida ribereña. Su alimentación se transformó y adecuó cuando empezó su relación con occidente, ahora consumen: arroz, fideo, azúcar, sal, aceite, pan, gaseosas y bebidas alcohólicas (Armijos, 2002).

Las viviendas tradicionales son grandes chozas hechas de palmera tejida y se ubican en lo alto de las colinas donde también tienen sus chacras. Los waorani eran un grupo humano seminómada que se desplazaban por un vasto territorio, pero luego de la llegada del Instituto Lingüístico de Verano (ILV) se asentaron en lugares fijos y cercanos a los ríos. Algunas familias viven aún en sus chozas, aunque en Guiyero, Ganketapari y Timpoca, se pueden ver que han adoptado la construcción de casas de madera, zinc y cemento, como sus vecinos quichuas (Armijos, 2002).

En relación a las características propias de las personas waorani de Guiyero y las otras comunidades cercanas, Armijos (2002) considera que son amigables, acogedores y picarescos. Los waorani transmiten sus enseñanzas de generación en generación. Los padres, madres y abuelos, son los encargados de que los niños y jóvenes aprendan sobre la caza, agricultura, fabricación de artesanías, conocimiento de plantas, etc.

Los procesos de aculturación que enfrentan estos pueblos han provocado el cambio de sus costumbres y al adoptar prácticas externas se enfrentan a problemas nuevos. La presencia de la petrolera ha creado nuevas oportunidades en las comunidades pero a la vez ahora las personas tienen otras necesidades. El alcoholismo, la violencia intrafamiliar, los recientes suicidios, la contaminación, la tala de árboles y los conflictos con quichuas y otros; son problemas que han llamado la atención del personal de la ECY por lo que han buscado apoyo en la Facultad de Psicología de la PUCE (Merlyn, Díaz, & Jayo, 2016).

1.3 Planteamiento del problema

El ingreso de la cultura de occidente a causa de la explotación de los recursos naturales en la región ha llevado consigo problemáticas comunes difíciles de enfrentar como el alcoholismo, suicidios, duelos no resueltos, violencia intrafamiliar y de género (Merlyn, 2016). En diciembre de 2015, se llevó a cabo el primer acercamiento con la comunidad por parte de un grupo de profesores de la Facultad de Psicología en la

Estación Científica Yasuní. La visita ayudó a visualizar las problemáticas que aquejan a la población.

Hace más de cincuenta años se abrieron las puertas a la explotación de recursos en esta zona amazónica del Ecuador con la oferta de erradicar la pobreza en el país. Sin embargo, varias décadas después, podemos evidenciar que los pueblos se encuentran cada vez más empobrecidos y que grupos indígenas como los waorani han tenido que enfrentar cambios que van desde la religión, los saberes ancestrales, las relaciones familiares y el cambio de su cosmovisión. El ingreso de la cultura de occidente ha llevado consigo varios problemas entre los que está principalmente el consumo excesivo de alcohol, la falta de conciencia de cuidado al medio ambiente y una pérdida de sus costumbres y tradiciones autóctonas. Por estos motivos, es necesario realizar una pronta intervención en este grupo social (Merlyn, 2016).

1.4 Justificación

El trabajo de esta disertación, se enmarca en el proyecto de investigación “Necesidades y Problemas Psicológicos a Nivel Clínico y Educativo de la Comunidad Waorani de Guiyero (Yasuní): Diagnóstico, intervención y seguimiento”, ejecutado por: Marie-France Merlyn, Elena Díaz y Liliana Jayo en respuesta a la solicitud de la Estación Científica Yasuní a la Facultad de Psicología de la PUCE. El objetivo de la investigación fue identificar los principales problemas y necesidades psicológicas a nivel clínico y educativo de la población waorani de la comunidad de Guiyero para diseñar y aplicar una propuesta apropiada. Conjuntamente, en este proyecto también participaron asistentes de investigación formativa y el investigador asociado Juan Carlos Armijos.

La estación tiene acceso a una gran diversidad ambiental incluyendo los bosques de tierra firme e inundados, ríos de agua blanca, lagunas, etc. Esta zona cuenta con un gran porcentaje de bosque primario, bosque secundario y también obras de infraestructura realizadas por las petroleras que se encuentran en el parque. Además, tres comunidades indígenas Waorani se encuentran cerca de la estación: Guiyero, Ganketapari y Timpoca (PUCE, 2016).

En enero de 2016, se realizó una visita por parte de un grupo de profesoras de la Facultad de Psicología, donde conocieron las problemáticas de la comunidad, se identificaron casos de alcoholismo, suicidio y procesos de aculturación a los que se ven enfrentados los habitantes de Guiyero, Ganketapari y Timpoca (Merlyn, Díaz & Jayo, 2016). Posteriormente, el proyecto de investigación fue aprobada por la Pontificia Universidad Católica (PUCE), dando inicio a la primera etapa de la misma. El proyecto comenzó con una visita de gestión y planificación que se desarrolló en julio de 2016. Se

presentó el proyecto a la comunidad, se firmaron los consentimientos informados y en la siguiente visita, realizada en el mes de septiembre, se realizó el levantamiento de información. En la tercera visita, realizada en julio de 2017, se aplicó un proceso de devolución de información (sensibilización). La siguiente etapa de la investigación contemplaba el diseño, ejecución y evaluación de una propuesta apropiada para las problemáticas encontradas.

La presente disertación tiene como objetivo el diseñar una propuesta de promoción de salud mental que contribuya al mejoramiento de la calidad de vida en el ámbito psicológico de las Comunidades Waorani de Guiyero, Ganketapari y Timpoca. La propuesta se basa en la información obtenida en el diagnóstico participativo realizado en la investigación antes descrita.

Respecto a la razón social, se toma en cuenta lo estipulado en el objetivo 2 del Plan Nacional del Buen Vivir en donde se considera importante “auspiciar la igualdad, la cohesión, la inclusión y la equidad social y territorial en la diversidad” (Senplades, 2013, pág. 112). El objetivo 3 del mismo Plan que se basa en “mejorar la calidad de vida de la población” (Senplades, 2013), y finalmente se ve necesario rescatar el objetivo 6 que está ligado al artículo 1 de la Constitución del Ecuador cuyo fin fundamental es la garantía y protección de los derechos del pueblo así como de sus territorios (Senplades, 2013). Además, referente a la salud, en el artículo 32 de la Constitución del Ecuador (2011) se estipula que este es un derecho que debe ser garantizado por el Estado. Los derechos a un ambiente sano, educación, agua, trabajo, seguridad social y otros relacionados al buen vivir. Considerando también que se debe garantizar el acceso integral al sistema de salud, de una manera universal, equitativa, solidaria, intercultural, eficaz, eficiente, de precaución y bioética, que cuente con un enfoque de género y generacional.

Desde el inicio de la extracción petrolera, las dinámicas socio-ambientales que tenían estos pueblos antes de ser contactados, han mutado completamente y los han enfrentado a un acelerado proceso de aculturación. En el artículo 57 de la Constitución de Ecuador (2011), se plantea que las comunidades, pueblos y nacionalidades indígenas tienen varios derechos de protección cultural, conservación de tierras ancestrales, promoción y conservación de su biodiversidad, protección y promoción de saberes ancestrales, entre otros; sin embargo, estos derechos no han sido respetados. La situación actual de estos grupos de reciente contacto, es un problema que no ha sido considerado por los gobiernos, generando un sistema de salud y de educación no adecuados para la zona. En este aspecto, la Estación Científica Yasuní trabaja desde hace 20 años con la población waorani en términos de Responsabilidad Social. El

proyecto surge como un requerimiento de la ECY frente a los problemas observados en las comunidades.

Respecto al interés teórico, la disertación busca introducir la importancia de la promoción de salud mental en comunidades indígenas de reciente contacto. La respuesta estatal no ha sido suficiente frente a las problemáticas que enfrentan estas poblaciones, por ende, es necesario proponer herramientas y estrategias que se vinculen con la realidad social en la que viven. A fin de trabajar sobre estas necesidades, se propone emplear aportes teóricos de la psicología comunitaria. Además, se considera abordar el tema de salud desde la salud colectiva y la epidemiología crítica, teniendo entonces una visión multidisciplinaria en la propuesta metodológica.

Finalmente, el interés personal surge frente a la necesidad de trabajar con poblaciones vulnerables como estas comunidades que han tenido un fuerte impacto social externo desencadenando un cambio social profundo. Enfrentarse a realidades diferentes a las de la ciudad, crea el interés en plantear una clínica distinta a la de consultorio y ver una clínica extramural.

Interesarse por este tipo de grupos minoritarios, es una responsabilidad social para evitar el etnocidio generado por la globalización y es también, reconocer y valorar el Ecuador pluriétnico y pluricultural del que tanto se habla pero poco se conoce.

1.5 Antecedentes

El Parque Nacional Yasuní (PNY) está ubicado en el oriente ecuatoriano y cuenta con una extensión de 1'022.736 hectáreas de área protegida. Es considerado uno de los lugares más biodiversos del planeta por su vasto patrimonio natural y cultural. En el parque habitan varias nacionalidades indígenas como las Waorani, Shuar, Kichwa, Tagaeri y Taromenane; los dos últimos son grupos indígenas que continúan aislados. En la zona también vive un gran porcentaje de colonos que han llegado de otros lugares del país (Ministerio de Medio Ambiente, 2011).

Rivas y Lara (2001) mencionan que los waorani pertenecen a una minoría étnica ecuatoriana. Son entre 26 a 32 comunidades establecidas en el Parque Nacional Yasuní en un territorio que comprende la distancia entre los ríos Tiputini al norte, Curaray al sur, las estribaciones andinas y la frontera con Perú. Dentro del Parque Nacional Yasuní, se encuentran las siguientes comunidades: Guiyero, Timpoka, Ganketapare, Peneno, Kawimeno, Bameno, Tobeta y Omakaweno. Estas comunidades están representadas por la Organización de la Nacionalidad Huaorani de la Amazonía Ecuatoriana (ONHAE) creada en 1990 (Ministerio de Medio Ambiente, 2011).

Las comunidades waorani empezaron a ser contactadas en la década de los cincuentas, por misioneros evangélicos. Los waorani eran grupos poco contactados, eran conocidos como “Aushiris” o “Avijirias” y en quichua eran denominados “aucas” que significa “salvajes” lo que reforzaba su fama de guerreros feroces, agresivos y sanguinarios. Antes de ser contactado por los misioneros evangélicos, este pueblo era cazador y recolectaba sus frutos para abastecerse, formaba alianzas parentales para lograr un intercambio de mujeres y para compartir territorio de caza, disputaba guerras con otros grupos y comunidades, en especial con los Záparos (Rivas & Lara, 2001).

Estas comunidades enfrentaron un dramático cambio cultural al dejar de ser nómadas y asentarse a las orillas de los ríos, cambiando su dinámica sociocultural. Se instauró el matrimonio monógamo y se limitaron las alianzas parentales, la misión evangélica modificó las creencias y los modos de convivencia con las otras comunidades. El otro segundo gran cambio que enfrentaron las comunidades waorani y el país en general, fue en la década de los setenta, con el boom petrolero. Las grandes industrias petroleras asumieron una relación asistencialista frente a estos pueblos, para que no interfieran en sus actividades y se mantenga una buena imagen frente al mundo. Las empresas petrolíferas influyeron en la migración de colonos a las zonas donde se extraía el petróleo y por ende produjeron una modificación en el modelo de vida de las comunidades que se habían mantenido aisladas del mundo occidental (Rivas & Lara, 2001).

En la actualidad, las comunidades waorani se dedican a dos tipos de actividades: una relacionada a una vida en contacto con sus raíces y tradiciones, viviendo del autoconsumo, la pesca, cacería y el cultivo de la chacra. La otra actividad es la moderna, la que permite el ingreso monetario relacionado al trabajo en empresas petroleras y el turismo. No se puede dejar de lado los cambios drásticos e irreversibles que ha sufrido la comunidad waorani, principalmente por el contacto e intervención del ILV que llegó a evangelizar a estos pueblos abriendo la puerta a la explotación petrolera y enfrentándoles a problemas vinculados con los procesos de aculturación (Rivas & Lara, 2001).

1.6 Objetivos

a. Objetivo general

Diseñar una propuesta de promoción de salud que contribuya al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades waorani de Guiyero, Ganketapari y Timpoca (Yasuní).

b. Objetivos específicos

- Establecer la situación histórica y actual frente a las problemáticas psicológicas de las comunidades waorani (Guiyero, Ganketapari y Timpoca)
- Desarrollar una propuesta (diseñar y adaptar instrumentos, herramientas y técnicas) de promoción de salud mental
- Diseñar la evaluación del producto de promoción de salud mental en las comunidades waorani (Guiyero, Ganketapari y Timpoca)

Finalmente, este apartado ha permitido descubrir la propuesta y establecer la justificación, antecedentes y objetivos de la misma. En el siguiente capítulo, se introduce la línea teórica empleada en el diseño de los instrumentos y herramientas, que serán descritos en el capítulo tres. A continuación, se presenta el sustento teórico para la presente propuesta, donde se aborda de manera más extensa la situación waorani actual, la promoción de salud y salud mental.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

En el presente capítulo se exponen los temas principales empleados en el proyecto, así como: las comunidades waorani, problemáticas psicosociales que enfrentan estas comunidades, promoción de salud, epidemiología crítica y psicología comunitaria. Esta última es la línea teórica que se empleó en el diseño del proyecto. Además, se profundiza en los temas referentes a las comunidades waorani pues es necesario conocer su cultura y las necesidades que en la actualidad han generado problemas en sus vidas.

2.1 Comunidad Waorani

“Se cuenta que una vez la anaconda estaba recibiendo sol en una playa muy grande, cuando apareció un águila que la aprisionó entre sus garras. La anaconda, entonces intentó escapar sin lograrlo, pero el águila la destrozó y partió por la mitad. De la parte superior de la cabeza salieron las mujeres, y de la cola los hombres que formaron el pueblo Waodani” (Gondecki y Nenquimo, 2009 en Álvarez, 2011, p. 65).

La Constitución Nacional reconoce al Ecuador como una nación mega diversa tanto en su flora, fauna y pueblos; en los cuales confluyen gran cantidad de culturas, etnias, pueblos y lenguas (Constitución de la República del Ecuador, 2008). Barriga (1992) describe que en el oriente ecuatoriano existen culturas como: Shuaras-Achuaras, Quichuas del oriente o Naporunas, Cofanes, Secoyas-Sionas, Waorani y los ya extintos Tetetes. Sin dejar de lado a los pueblos indígenas Tagaeri-Taromenane que permanecen en aislamiento voluntario y también colonos que han llegado de otros lugares del país (Ministerio de Medio Ambiente, 2011). Bajo un gran manto selvático se encuentran los Huaorani, Waorani o Aucas, quienes han sido descritos como una población sanguinaria que habita en la selva ecuatoriana. “Auca” es una expresión que se les dio por ser un grupo étnico indomable y belicoso. En quichua, auca significa enemigos, infieles, salvajes, lo que reforzaba su fama de guerreros feroces, agresivos y sanguinarios. Ésta ha sido una manera despectiva que encontraron para referirse a esta población; estas expresiones les parecen ofensivas y crean una visión sesgada de lo que en realidad son (Barriga, 1992). Dentro del Parque Nacional Yasuní, habitan 8 comunidades waorani, establecidas en zona protegida, que son: Ganketapare, Bameno, Kawimeno, Peneno, Tobeta, Omakaweno, Timpoca y Guiyero (Ministerio de Medio

Ambiente, 2011). Las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca emplean el término waorani en vez de huaorani, motivo por el cual en la presente disertación, se ha optado por utilizar la palabra waorani en vez de huaorani.

2.1.1 Características de las comunidades waorani

a. Origen de la cultura Waorani

El origen de los Waorani no está esclarecido. Ortiz de Villalba (1996), menciona que los misioneros del siglo XVII, fueron los primeros en documentar algunos escritos imprecisos y poco fiables de este pueblo. Existen cartas que datan de 1653 hasta 1890, con posibles indicios de esta cultura relacionándolos con los llamados Aushiris, que habitaban las orillas del río Curaray. Posteriormente, se relacionó a los waorani y los Tupí, a las tribus que migraron del oeste de Brasil: los Oas, Omaguas y Yameos. Se considera casi descartada la hipótesis de ser un pueblo proveniente de la sierra, como los Yumbos o Alamas, quienes descendieron a estos territorios desde el oeste. Estas poblaciones migraron más recientemente, y se establecieron a lo largo de los ríos: Napo, Aguarico y Pastaza.

Los pueblos más antiguos y profundos de la selva, se considera que fueron ascendiendo desde el este al oeste y llegaron a ocupar regiones bajas antes de llegar a toparse con la Cordillera de los Andes. Los *Tupí* ocuparon gran parte de las tierras de la costa de Brasil, adentrándose en la selva a través de los ríos. Posteriormente, se fusionaron los *Tupí* con los *waorani*, y se enfrentaron a tribus más pequeñas para lograr conseguir más tierras, obligándolos a emigrar al este. Uno de los pueblos que pudo haber migrado fueron los *waorani* del Ecuador, quienes al no poder defenderse tuvieron que abandonar su territorio y desplazarse hacia las cabeceras de los ríos y luego asentarse en ríos de menor caudal y quebradas.

Los caucheros fueron de los primeros en tener contacto con los waorani y organizaban cacerías para diezmar a su población. Los asesinaron y en otras ocasiones los vendieron como esclavos (Ortiz de Villalba, 1996). En la década de los 50's fueron contactados por misioneros evangélicos norteamericanos y posteriormente por las petroleras, enfrentándose al ingreso de la cultura de occidente y cambiando su vida hasta entonces, aislada en la selva (Rivas & Lara, 2001).

b. Ubicación

El Estado ecuatoriano ha legalizado más de 600 mil hectáreas a la nacionalidad waorani, ocupando un vasto territorio de biodiversidad. El espacio que este grupo ocupa, corresponde a una Reserva de Biosfera y el Parque Nacional Yasuní (PNY), donde se declaró ser zona intangible desde 1999. Son entre 26 a 32 comunidades establecidas

en un territorio que comprende la distancia entre los ríos Tiputini al norte, Curaray al sur, las estribaciones de la cordillera de los Andes al oeste y la frontera con Perú al este.

El Parque Nacional Yasuní está ubicado en el oriente ecuatoriano y cuenta con una extensión de 1'022.736 hectáreas de área protegida. El PNY es considerado uno de los lugares más biodiversos del planeta por su vasto patrimonio natural y cultural (Rivas & Lara, 2001) (Anexo 1).

c. Costumbres y tradiciones

La familia waorani es unida ya que comparten el espacio de vivienda. Desde pequeños, los niños aprenden a cazar y pescar. Existen actividades destinadas principalmente a los hombres y otras a las mujeres. La pesca y caza están consignadas a los hombres mientras que la realización de la chicha es por parte de las mujeres. Tradicionalmente los hombres y mujeres, se han dedicado a la confección y manufactura de artesanías y otros productos.

Respecto a su vestimenta, este grupo antes no usaba ropa, sino únicamente el *komi*, que era un cordón empleado para sujetar el pene. Hombres y mujeres conservan su cabello largo y desde pequeños hacen perforaciones en los lóbulos de sus orejas para irlos expandiendo. Actualmente, las personas utilizan vestimenta igual a la de occidente. En lo que tiene que ver con la educación, los waorani no castigan a sus hijos. Los jóvenes se van desde temprana edad de sus casas y los padres no tienen mucho éxito respecto a manejar la conducta de sus hijos, son muy rebeldes (Patzelt, 2002). En relación a la comunidad, Álvarez (2011) describe que el *nanicabo* era la unidad de residencia y de organización social, en la que se abarcaba un número de 6 a 12 familias con autosuficiencia y autonomía. Las familias waorani son familias ampliadas que solían vivir en una misma vivienda y que respondían a alianzas de parentesco. En un *nanicabo*, podían vivir un hombre mayor, su esposa, sus hijas casadas junto con sus esposos e hijos, los hijos solteros y hermanos.

Respecto a los matrimonios, Patzelt (2002) menciona que antes eran endogámicos, en los que se casaban entre primos cruzados; las relaciones eran polígamas y en raros casos poliándricas. Se acostumbraba unir a una pareja de jóvenes a los doce años. En las fiestas, escogían a un varón y a una mujer los cuales no sabían lo que iba a suceder. Durante la noche, los invitados persuadían a los jóvenes para que se casen. Si finalmente aceptaban, eran sentados en una hamaca mientras los invitados cantaban a su alrededor y un wao viejo les daba consejos. La pareja debía sembrar yuca y plátano para hacer otra fiesta en la cual al fin se formaba la nueva pareja de novios. En las comunidades waorani, es común encontrar mujeres de veinte años casadas y con por lo menos cuatro hijos. Además, los hombres se casan con las hermanas de su esposa o tienen dos mujeres. En el caso de que un guerrero mate a un

hombre, él se vuelve propietario de la viuda y sus hijos. Según Armijos (2002), ahora muy pocas bodas se celebran de esta forma, ya que es otra costumbre, que ha cambiado por la occidentalización. En la actualidad, las parejas ya no son solo entre waorani, sino con personas externas a esta cultura. Además, las familias ya no viven en *nanicabo*, ahora se asientan en viviendas de familias nucleares pero siguen viviendo cerca de sus familias ampliadas aunque ya no bajo el mismo techo. También se mantienen resquicios de movilidad pues hay migraciones temporales en las que familias que viven en otras comunidades van de visita donde sus familiares por largos períodos de tiempo (Álvarez, 2011).

En cuanto a los entierros de sus muertos, los waorani buscan lugares apartados del camino en los que hacen huecos para colocar el cuerpo y luego taparlo con hojas y ramas. Los animales de la selva se alimentan del muerto, porque según los waorani los difuntos ya no sienten nada. Existe una leyenda en la que se narra que un cóndor estaba volando y encontró un muerto. Descendió, le quitó las hojas y se lo llevó cobijado en sus alas. En el vuelo fue comiendo la carne y botando los huesos. En otros casos, los enfermos incurables o las personas heridas con lanza eran enterrados vivos. Además, se asesinaba a los niños que nacían con malformaciones, enfermos o si sus madres no tenían recursos para mantenerlos. Las principales causas de fallecimiento en ellos son: las muertes en guerra, accidentes, picaduras o mordeduras de animales, desnutrición, etc. El pueblo waorani tiene un bajo índice de población anciana, la esperanza de vida no es muy alta (Patzelt, 2002).

d. Vivienda

Su vivienda tradicional, según Patzelt (2002), era una gran choza que mide aproximadamente 4m de alto, 4 m de ancho y 6 m de largo; aunque en ocasiones podía ser mucho más grande. Estaba hecha de hojas de palmeras, troncos y bejucos; se amarraban las hojas de palmera a los bejucos, colocándolas una encima de otra. Estas chozas debían ser sostenidas por troncos para ser más resistentes. Las viviendas tradicionales eran construidas en los claros del bosque, en las lomas más altas. Escogían estas zonas para protegerse frente a inundaciones o crecientes de los ríos y también de los ataques de sus enemigos. Cada vivienda contaba con una puerta hacia el claro del bosque y la otra hacía la selva, sin ventanas. Cerca de la casa tenían sus chacras donde cultivaban sus alimentos. En las chozas se colocaban más de ocho hamacas, los utensilios de sus habitantes y las provisiones en las que estaban los animales cazados, los racimos de verde y maduro, frutas y carnes. Además, dentro de la vivienda tenían un fogón empleado para la preparación de sus alimentos o para protegerse de bajas temperaturas.

En una choza podían vivir alrededor de seis o siete familias, quienes utilizaban la vivienda por algunos meses hasta que decidían irse a otro lugar. Antes de partir, quemaban la choza y abandonaban la zona. Actualmente las nuevas generaciones waorani se han asentado cerca de los ríos y ya no son seminómadas. Los animales silvestres han sido remplazados por animales domésticos que no son propios de la zona especialmente gallinas, perros y gatos (Patzelt, 2002).

e. Alimentación

Su alimentación tradicional según Patzelt (2002), se basa en los productos obtenidos por la caza y la pesca. Para la caza de animales medianos emplean sus cerbatanas o bodoqueras con flechas cubiertas de *curare*, un poderoso veneno empleado para matar monos, aves, ardillas, etc. Si se trata de la cacería de animales más grandes, utilizan sus lanzas de madera de chonta. Estas llegan a medir aproximadamente 8 metros y se usan para la caza de venados, pecarís, tapires, etc. Las lanzas son principalmente un símbolo de defensa entre los waorani, y son fundamentales en la guerra con otras tribus. A su vez, la pesca la realiza atrapando los peces con sus manos y zambulléndose en los ríos. Utilizan el *barbasco* que es un veneno obtenido por esta planta. La yuca no puede faltar en las chacras, es uno de sus alimentos principales y también les sirve para hacer su chicha dulce. La chicha dulce es una bebida dulce sin fermentar, hecha solo por las mujeres. Ellas cocinan la yuca, la mastican y luego la escupen en una olla. Es muy refrescante y nutritiva por lo cual es consumida a diario. En las fiestas, se prepara la chicha ahumada que implica un proceso de elaboración más largo. También consumen otros tubérculos como el camote y la papa china para complementar su alimentación.

f. Actividades productivas.-

Las actividades productivas de los waorani se dividen entre las actividades de autoconsumo y las que se refieren a ingresos monetarios. Las de autoconsumo tienen que ver con la caza, la pesca y el cultivo de las chacras mientras que las de ingresos monetarios se relacionan con el trabajo que realizan los waorani en las compañías petroleras y el turismo (Rivas & Lara, 2001).

g. Organización social.-

La organización social, antes del contacto con occidente, no tenía un líder comunitario. Los grupos eran poco estructurados y fragmentados, se manejaba una organización política individualista e igualitaria. Los roles de género eran valorados de igual manera, tanto en la cacería como en el cuidado de los hijos y el manejo del hogar. En la actualidad, existen realidades políticas opuestas; la exterior que involucra a todas las comunidades waorani y la interna que es la voluntad individual que representa a intereses de grupos específicos, es decir de cada comunidad. En las comunidades

ahora se manejan organizaciones políticas que cuentan con presidente, vicepresidente, secretario y tesorero; y también con una directiva de padres de familia. A nivel de la etnia, ahora está conformada la AMWAE, que es la Asociación de Mujeres Waorani del Ecuador; la ONHAE, que es la Organización de la Nacionalidad Huaorani de la Amazonía Ecuatoriana y múltiples asociaciones creadas en diferentes comunidades waorani. Mediante estas asociaciones, han logrado mantener poder político y lograr objetivos específicos como la venta de artesanías y la implementación de viveros (Álvarez, 2011).

2.1.2 Procesos de aculturación

“El desarrollo es un banquete con escasos invitados, aunque sus resplandores engañen, y los platos principales están reservados a las mandíbulas extranjeras”
(Galeano, 1971).

En los últimos años, los waorani han tenido que enfrentar procesos de aculturación que han generado cambios en su cultura. La evangelización católica y cristiana, la tala de árboles, los conflictos con otras comunidades han provocado que los waorani muten. Es así como estos cambios de vida desembocan en problemas medioambientales, territoriales, sociales, enfrentando a las comunidades a procesos que antes no habían sido registrados. La pérdida de costumbres y tradiciones, violencia intrafamiliar y comunitaria, suicidios y alcoholismo, son expresiones actuales de las problemáticas que viven las comunidades. Las transformaciones sufridas en la zona están determinadas por los recursos naturales que poseen y los intereses del mercado, de modo que la explotación de los mismos abrió la puerta a un mundo nuevo para las culturas autóctonas (Valladares, et al., 2013).

2.1.2.1 Evangelización

Los Padres Jesuitas llegaron a territorio “Auca” en 1658. Los primeros documentos históricos registrados de estos pueblos, fueron descritos por misioneros católicos que emprendieron el viaje a estos lugares como: Fray Laureano de la Cruz, Lucas de la Cueva, Padre Maroni, Padre Fonseca, etc. donde describieron el trabajo realizado entre los habitantes del río Curaray, a los que llamaron Aushiris.

Estas intervenciones fueron esporádicas hasta que en el siglo XX llegaron las misiones de los Capuchinos y el Instituto Lingüístico de Verano (ILV). El Estado Ecuatoriano encargó a la Misión Capuchina hacerse cargo de los waorani. Mientras que el ILV, un grupo de misioneros evangélicos norteamericanos, llegaron con fines lingüísticos. El conflicto religioso existente entre las dos misiones, impidió el desarrollo

adecuado con las poblaciones waorani con las que trabajaron. Se notó una falta de compromiso con la doctrina que predicaban ambas religiones (Ortiz de Villalba, 1996).

En la década de los setenta, los misioneros Capuchinos y el ILV se convirtieron en los mediadores entre los waorani y las petroleras. El inicio de las actividades petroleras se estableció como el principal ingreso económico de las comunidades y del país. Sin embargo, luego de varios años se evidencia que las comunidades han sido las menos beneficiadas por los costos sociales y ecológicos que deben enfrentar (Rivas & Lara, 2001).

a. Misión Capuchina.-

El 15 de agosto de 1954, la Santa Sede pidió que la Prefectura Apostólica de Aguarico o Misión Capuchina se hiciera cargo del Oriente ecuatoriano. La región era muy extensa por lo que la misión se dividió. A la zona de los "Aucas" llegó la nueva Misión de Aguarico y se inició el proceso de evangelización. Las misiones no contaban únicamente con los religiosos, sino también con quichuas y colonos que empezaron a poblar ciudades como el Coca. En el año 1958, se registra el primer ataque waorani a un grupo de quichuas que se acercaron al río Napo. Este fue el inicio de una serie de sangrientos incidentes que siguieron ocurriendo a lo largo de los años. Los conflictos no fueron únicamente entre las personas pertenecientes a la misión capuchina y los "Aucas", sino también con el ILV. La disputa de territorio que tenían los dos organismos religiosos, produjeron varios problemas dentro de las comunidades y los enfrentaron también con el Estado (Ortiz de Villalba, 1996).

En 1976, Alejandro Labaka llegó a la iglesia de Aguarico donde tuvo el primer contacto con los waorani. En esa época, la iglesia se encargaba de formar a responsables y misioneros indígenas. Al conocer la realidad que estas comunidades enfrentaban con las empresas petroleras, el religioso emprendió la lucha a favor de los waorani en defensa de sus tierras. Fue aceptado por los waorani como parte de su familia, lo que sirvió para que pueda aprender su idioma y costumbres. En el año 1987, intentó relacionarse con el pueblo Tagaeri, en búsqueda de paz, pero terminó siendo lanceado junto con la Hermana Inés Arango. Labaka no buscaba la evangelización de los pueblos waorani, sino entender su cultura para poder dar a conocer su historia desde otra visión. No obstante, los conflictos de intereses entre los grupos políticos y las petroleras de ese tiempo provocaron la muerte de estos dos misioneros a manos de los Tagaeri (Cabodevilla, 2003).

b. Instituto Lingüístico de verano (ILV).-

En 1956, cinco misioneros norteamericanos (James Elliot, Peter Fleming, Edward McCully, Roger Youderian y Nathanael Saint) fueron asesinados a manos de

los waorani en los primeros intentos de entablar relación con ellos. Los cohuori, forma en la que denominaban a las personas de afuera, eran considerados caníbales según los waorani por lo que eran peligrosos. Unos años antes, Dayuma Quento, una joven wao, había escapado de su comunidad luego de un enfrentamiento con otra tribu, en el que perdió a su padre y hermano. Se encontró con un grupo de extranjeros quienes la llevaron a vivir en una hacienda. Se empleó como trabajadora agrícola hasta que en 1955 conoció a Rachel Saint, lingüista y misionera del ILV interesada en aprender *wao terero* (idioma waorani). Posteriormente, las tías de Dayuma, Mencamo y Mintica, la buscaron y se contactaron con ella. Años después, estas mujeres abrieron la posibilidad de entablar contacto con los waorani y cambiar la historia pues en 1958, Rachel ingresó junto con Dayuma y algunos misioneros a la comunidad de donde la joven había salido. Este encuentro fue pacífico y significó el inicio de la relación entre los misioneros evangélicos y los waorani. Se establecieron a orillas del Tihueno, los waorani cambiaron su modo de vida pues antes eran nómadas y no se asentaban cerca de los ríos y menos aún con tantas personas por lo cual la comida empezó a escasear (Barriga, 1992).

El ingreso de estos misioneros impactó severamente la cultura waorani que hasta el momento se tenía, puesto que introdujeron el matrimonio monógamo, las guerras entre tribus ya no eran permitidas porque eran consideradas un pecado, comenzaron a utilizar ropa y cambiaron sus hábitos. El ILV asumió una posición de proveedor de la comunidad, dándoles alimento, ropa, medicinas, convirtiéndolos en dependientes de ellos. En la actualidad se maneja la hipótesis de que el ILV en realidad fue un instrumento que utilizaron las transnacionales petroleras para poder aprender el idioma de los waorani y así lograr entrar a sus territorios de manera pacífica (Rivas & Lara, 2001).

2.1.2.2 Extracción y explotación

Desde el inicio de la explotación del caucho, petróleo y madera, los pueblos ocultos de la Amazonia ecuatoriana han estado en una permanente persecución. Están perdiendo su territorio y deben enfrentarse a petroleras y madereras. Cinco petroleras y doce madereras ilegales ocupan el espacio entre los ríos Napo y Curaray, zonas donde varios pueblos están asentados y se ven afectados por estas empresas. Por esta razón, se internan más al no poder vivir en sus propias tierras (Aguirre, 2007). En la Constitución de la República de Ecuador, artículo 14, “se reconoce el derecho de la población a vivir en un ambiente sano y ecológicamente equilibrado” (Constitución de la República del Ecuador, 2008, pág. 13). Sin embargo, estos estatutos no están siendo cumplidos.

a. Explotación de caucho.-

Ortiz de Villalba narra que el inicio de la explotación de caucho en la Amazonía ecuatoriana afectó a los waorani, quienes fueron vendidos como esclavos en Iquitos y Manaos. Muchas mujeres fueron enviadas como empleadas domésticas a Quito, sus hijos fueron secuestrados y hombres, mujeres y niños fueron torturados y asesinados por hacendados y caucheros (Álvarez, 2011). Por esta razón, este grupo indígena tuvo que trasladarse nuevamente y refugiarse en zonas más escondidas, intentando sobrevivir (Ortiz de Villalba, 1996).

b. Explotación de madera.-

La explotación maderera en la zona del Yasuní está prohibida por la ley. Aguirre (2007) comenta que en el pasado se registraron varias muertes a madereros ilegales que perdieron la vida en manos de waorani y tagaeri-taromenani. Se reconoció que la explotación de madera en esta zona afectaba la vida de las comunidades ahí presentes por lo que se pidió la delimitación de la zona intangible para proteger la vida de los tagaeri-taromenani. Sin embargo, los waorani ahora también forman parte del grupo extractivista de la selva, pues estas personas se han occidentalizado y ahora ven en la madera un ingreso que les ayuda a sobrevivir a pesar de que dicen proteger el territorio que administran. En la actualidad, se registra la salida de madera obtenida en el Parque Nacional Yasuní sin que las autoridades regulen la obtención de la misma (Aguirre, 2007).

El PNY fue declarado Zona Intangible por la UNESCO el 2 de febrero de 1999, mediante el Decreto Ejecutivo 552 con el objetivo de proteger a los pueblos ocultos, tagaeri-taromenani. Se ha designado 950 000 mil hectáreas como zona protegida en el mapa entre los ríos Nashiño, al norte, y Curaray, al sur. El propósito de la declaración de la zona intangible es impedir el ingreso de fuerzas externas al territorio, es decir, petroleras, madereras o mineras que puedan ingresar a perturbar el territorio. Este decreto no ha sido respetado y no se respetan las categorías de Parque Nacional o de Zona Intangible, por lo que las fronteras de este territorio han sido modificadas de acuerdo a los intereses políticos y petroleros.

c. Explotación de petróleo.-

El boom petrolero remonta a los años cincuenta, cuando José María Velasco Ibarra miró al Oriente como una nueva posibilidad económica del país y abrió la puerta a las petroleras. La compañía Shell ya había entrado desde los años treinta a Ecuador en un proceso de exploración en la zona waorani, pero no pudieron profundizar su trabajo por la guerra declarada hacia los cowudi (extranjeros) por parte de los waorani. Shell tuvo que salir del territorio, pero a cambio entró el ILV, quienes sí lograron

establecer contacto con los nativos y posteriormente colaborar con la explotación de la zona (Rivas & Lara, 2001). Narváez (1996) expone que el 26 de julio de 1979, el Parque Nacional Yasuní, con una extensión de 680.000 hectáreas, fue creado mediante Acuerdo Ministerial. Sin embargo, su extensión ha sido delimitada varias veces y dividida en bloques de extracción petrolera con diferentes concesiones para su explotación: Repsol YPF, Andes Petroleum, Petrobrás, Occidental, Petroecuador.

A lo largo de los años, el Estado ha intentado negociar con dirigentes indígenas cuestionados por su propia comunidad, pues han negociado con petroleras y se ha dicho que ellos mismos han vendido su territorio y se han aliado con ambientalistas y ONG's interesadas en sacar provecho de la zona. La CONAIE, Confederación de Nacionalidades Indígenas del Ecuador, ha intervenido en estos conflictos sin muchos avances. Las mujeres han tenido un papel sumamente importante en la defensa de su territorio, no quieren que más compañías petroleras ni madereras entren a su territorio, quieren proteger la selva que se ha visto afectada por la contaminación de sus ríos y la muerte de sus animales (Aguirre, 2007). "Para el pueblo Waorani, el petróleo mantiene el calor indispensable en la tierra para que cargue la yuca, base de su alimentación" (Acción Ecológica, 2010, pág. 12).

d. Turismo descontrolado.-

Las comunidades waorani han sido expuestas al turismo sin un manejo responsable. El turismo en la zona es un negocio lucrativo por lo cual se crean conflictos en las diferentes comunidades pues los beneficiarios directos suelen ser los guías externos y no las personas de las comunidades. Además, se ofertan tours en los cuales se ofrece a los visitantes el avistamiento de personas waorani, pero para ello no se toman las debidas precauciones por lo cual algunos turistas han transmitido enfermedades a las comunidades, causando la muerte de su gente (Smith, 1996).

A modo de conclusión, se considera que el ingreso de los misioneros, petroleros, madereros y colonos hace más de medio siglo, ha provocado un drástico cambio cultural y social dentro de la comunidad waorani. Han dejado de lado sus tradiciones como el uso de discos expansores en las orejas, el cabello largo, el uso del *komi*, sus creencias ya no están apegadas a las leyendas y tradiciones sino que se han adaptado a la religión cristiana. El trabajo en las petroleras y el turismo no planificado, ha hecho que dirijan su atención a actividades económicas de occidente. Además, el cambio cultural que enfrentan ha hecho que sus costumbres, tradiciones y su existencia como pueblo waorani esté próximo a su extinción. La sociedad de mercado ha hecho que la relación cambie entre el individuo y las cosas, entre otros individuos y consigo mismo. La condición humana ha sido atravesada por el consumismo haciendo que se valore la producción sobre la devastación antropológica (Sánchez J., 2013).

2.2 Comunidad waorani de Guiyero, Ganketapari y Timpoca

Las comunidades waorani de Guiyero, Ganketapari y Timpoca se encuentran ubicadas en el bloque 16 de la Petrolera YPF, en el Parque Nacional Yasuní. La zona tiene un control restringido por parte de la empresa petrolera, la cual no permite el ingreso de personas sin autorización (Anexo 2). Dentro de este territorio, la Pontificia Universidad Católica del Ecuador tiene como comodato la Estación Científica, la cual ha brindado la posibilidad de realizar una gran cantidad de proyectos de investigación sobre diversos temas, lo que ha impulsado los avances de conocimiento y se ha convertido en una herramienta para abordar los problemas ambientales (Armijos, 2002).

En el año 1986, según Narváz (1996), la empresa Conoco ganó la licitación para la exploración y explotación de petróleo en 200.000 hectáreas de la Región Amazónica Ecuatoriana que ahora corresponde al bloque 16. Esta zona está ubicada en el Parque Nacional Yasuní, reserva de biósfera y territorio ancestral waorani, lo que representó la oposición de grupos indígenas y ambientalistas. En 1991, la empresa abandonó el proyecto y lo cedió a la empresa Maxus Ecuador Inc. La nueva empresa entabló negociaciones con el pueblo waorani ubicado en el bloque 16 y finalmente llegaron a un acuerdo en el que se propuso implementar un plan de manejo ambiental, plan de desarrollo comunitario y el acuerdo de apoyo mutuo.

En el trabajo de campo realizado en el mes de septiembre de 2016, se observó que estas comunidades comparten varias características, sin embargo son comunidades independientes, siendo Guiyero la más grande de las tres, por lo que inicialmente el proyecto se enfocó en esta comunidad. Las observaciones recogidas en el diario de campo de la investigación, reflejan que estas comunidades están conformadas con una relación de parentesco, en las que vive el patriarca o matriarca junto con sus hijos, nietos, hermanos, sobrinos, etc (Anexo 3).

Las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca, pueden ser consideradas caseríos en los que se asientan grupos familiares con un anciano líder. Las viviendas están distribuidas muy cerca las unas de las otras y sus materiales de construcción varían. Algunas casas están construidas de madera y techo de zinc, mientras que otras son de cemento, principalmente en Guiyero y Timpoca. Solamente en Ganketapari se encuentra una vivienda tradicional en la que vive aún una familia.

Respecto a su economía se basa principalmente en los trabajos que brinda la petrolera, tanto en el mantenimiento de la vía, como en las instalaciones petroleras y el cuidado de las piscinas de truchas, que es un trabajo en piscinas de truchas según lo que explicaron los pobladores. Otra actividad económica que realizan los pobladores es la fabricación de artesanías, las cuales venden a los visitantes o en la feria de Pompeya.

Hombres, mujeres, niños y ancianos se dedican a la chacra, fuente principal de alimento para todas las familias. En ocasiones, los pobladores sacan sus productos para comercializarlos en el mercado de Pompeya. Los hombres suelen ir de pesca y cacería, mientras las mujeres permanecen en el hogar. Los quehaceres domésticos son realizados principalmente por las mujeres, aunque algunos hombres también participan en ellos.

En la investigación se pudo observar que la organización política en estas comunidades está dada por un presidente en común (a pesar de definirse como comunidades independientes) y un dirigente de la asociación de padres aunque sus funciones no están especificadas. Se conoció que el presidente de la comunidad es el encargado de mantener la comunicación con la empresa cuando necesitan apoyo en actividades como partidos de fútbol o fiestas. Además, es el representante de las comunidades en las reuniones de la ONHAE. La elección del presidente de la comunidad se realiza cada cuatro años y es un puesto sin remuneración.

Los waorani de estas comunidades han adoptado la vestimenta de occidente. Hombres, mujeres y niños visten camisetas, pantalones, shorts, etc. Únicamente utilizan sus adornos y vestimenta tradicional cuando tienen una presentación artística y frente a los turistas. Estas comunidades no profesan una religión dentro del territorio aunque algunos se han determinado como católicos y otros como cristianos, no obstante la influencia religiosa no es determinante en estas comunidades. Sin embargo, según Enqueri y Nihua (2014), esta cultura mantiene una cosmovisión sin distinción entre el mundo espiritual y físico. El bosque es un protector contra la brujería, los árboles y ríos son la vida. Los animales tienen espíritus por lo cual son respetados, valorados y venerados.

Por otro lado, Sánchez y Guzmán (2007), manifiestan que estos poblados tienen algunas actividades recreacionales y festividades en las que se mezcla la tradición waorani con la de occidente. En estos eventos, se evidencia la pérdida de las costumbres y la apropiación de actividades externas como propias. Las celebraciones como fiestas de cumpleaños, navidad, fin de año, elecciones de reinas, entre otras, han sido adoptadas hace poco tiempo por las comunidades waorani. En la actualidad, en las celebraciones se consume alcohol, lo que desencadena problemas comunitarios muy serios.

En relación a los servicios básicos como educación, salud, transporte, electricidad y algunos otros son brindados la mayor parte por la petrolera. El Estado ha colocado dos docentes en la institución educativa, pero esto no es suficiente para la cantidad de estudiantes que asisten a la escuela. El otro maestro es proporcionado por la Repsol, pero la educación no es continua en la zona, pues el maestro tiene una

semana libre luego de trabajar veintiún días. Los tres profesores deben encargarse de la educación de aproximadamente cincuenta niños y jóvenes de la localidad que están en diferentes niveles de escolarización.

Respecto a la salud, no se cuenta con un centro médico en la comunidad, únicamente el dispensario de la petrolera, donde acuden los pobladores solo en casos muy graves. Los habitantes de estos asentamientos sufren de enfermedades asociadas a la pobreza: enfermedades respiratorias, gastrointestinales y paludismo. Al enfrentar complicaciones, deben trasladarse a los centros médicos más cercanos que son Dicaro o Pompeya, a dos horas de viaje, empeorándose la situación de salud. En estas zonas aún se mantienen prácticas herbolarias para la curación de los pobladores, en especial por los problemas que representa acceder a la salud de occidente (Enqueri & Nihua, 2014). A continuación se detallan las comunidades waorani con las que se trabajó.

a. Guiyero.-

La palabra Guiyero en español significa zancudo. Esta comunidad está localizada específicamente en la vía Pompeya en el kilómetro 32. Los límites territoriales son: al sur la comuna Isla, al norte la comunidad Pindo, al este Timpoca y al oeste Pompeya. Esta comunidad se ubica junto al río Tiputini, el cual les brinda la posibilidad de pescar y trasladarse dentro del bosque y poder recolectar alimentos o cazar. Es la más grande de las tres localidades y en ella se encuentra el centro de estudios llamado CECIB "IKA" (Centro Educativo Intercultural Bilingüe IKA) a la cual acuden los niños y jóvenes (Sánchez & Guzmán, 2007). En esta localidad viven aproximadamente 63 personas, distribuidas en 11 familias. La población está constituida por 6 adultos mayores, 26 adultos, 3 jóvenes y 26 niños entre los 12 y 0 años. Los pobladores de Ganketapari y Timpoca suelen ir en el bus de la compañía petrolera a esta comunidad para realizar actividades recreativas como jugar fútbol en las tardes o para las reuniones comunitarias. La escuela y la cancha están en Guiyero, por lo que es el centro de relaciones con las otras comunidades. Las celebraciones, así como presentaciones de danza y venta de artesanías a turistas, se llevan a cabo en esta localidad.

b. Ganketapari.-

Este poblado es el más pequeño pues viven aproximadamente 4 familias y su población es de 28 personas. La composición social de esta comunidad se conforma por 2 adultos mayores, 6 adultos, 5 jóvenes y 16 niños. Esta comunidad está conformada principalmente por una familia donde todavía vive la lideresa y sus hijos con sus respectivas familias. Está ubicada pasando el puente Capiron, entre el Km 43 de la vía Pompeya. Esta es la comunidad más cercana a la petrolera y del camino a Dicaro, una población muy grande a dos horas de viaje.

c. Timpoca.-

Es la comunidad más cercana a la Estación Científica Yasuní. En este poblado viven siete familias con un líder anciano como en las otras localidades. Son 29 personas aproximadamente y comparten lazos familiares. Su población está conformada por 3 adultos mayores, 14 adultos, 12 jóvenes y 8 niños.

El número de personas que viven en estas comunidades es el obtenido luego de una revisión de genogramas con personas de las comunidades en el mes de septiembre de 2016. Sin embargo, estos datos no son definitivos porque los waorani continúan teniendo una dinámica seminómada en la cual visitan otras comunidades y pueden quedarse viviendo ahí por algún tiempo. De igual manera, reciben a familiares o amigos que deciden permanecer por algunas semanas o meses.

Las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca tienen un pasado borroso frente a su historia y orígenes. Sin embargo, la petrolera Repsol es el factor principal de su actual situación sociocultural y económica. El constante ingreso y salida de personas a la Petrolera Repsol y a la ECY, ha modificado el estilo de vida de los pobladores. Las aspiraciones del pueblo waorani, según Enqueri & Nihua (2014), son lograr la integración cultural, social, política y económica entre ellos y occidente. El empoderamiento de las comunidades puede lograr potenciar los aspectos positivos que tienen y así lograr desarrollar actividades económicas sustentables basadas en su cultura.

2.3 Problemáticas psicológicas

El mundo de occidente ha generado un gran impacto en la cultura waorani tradicional, enfrentándolos a nuevos problemas como el cambio de sus tradiciones y costumbres obligándolos a adoptar prácticas y actividades externas. El consumo de alcohol y estupefacientes así como la violencia intrafamiliar e intergeneracional, el suicidio, entre otros problemas, son manifestaciones del choque cultural que enfrentan estas personas. Estas problemáticas no se registraban anteriormente por lo tanto es necesario abordarlas desde una perspectiva intercultural.

a. Alcoholismo.- Según la Organización Panamericana de la Salud (2007), el alcohol en las Américas está en los niveles más altos de consumo frente al promedio global y es un factor primordial de riesgo de mortalidad y morbilidad. Las consecuencias relacionadas al consumo de bebidas alcohólicas son los problemas personales, familiares, laborales y económicos, maltrato y abandono de niños, violencia familiar, disminución de años de vida, desarrollo de enfermedades crónicas y muerte.

El alcohol es una sustancia psicoactiva presente en varias culturas por siglos, no obstante, la ingesta excesiva puede causar dependencia por sus propiedades y también desarrollar consecuencias nocivas en el organismo. Los factores que contribuyen al consumo de alcohol son individuales y ambientales, entre los que podría estar la disponibilidad al alcohol, la cultura, el desarrollo económico, etc. Sin embargo, no existe un único factor determinante para el desarrollo de alcoholismo. Respecto al género, a nivel mundial, existe un promedio mucho mayor de consumo en hombres que en mujeres, dato que se repite en el índice de mortalidad (OMS, 2017). En adelante se citará a la organización Mundial de la Salud como OMS.

El consumo de alcohol en las comunidades del bloque 16 y comunidades aledañas, según Valladares et al. (2013), se da principalmente por la presencia de la feria de Pompeya a las orillas del Río Napo. Esta feria se instaló hace aproximadamente 18 años, luego del arribo de la empresa Repsol YPF (Yacimientos Petrolíferos Fiscales). En sus inicios proveía principalmente a las personas que se asentaron en la zona, pero ahora se ha convertido en un paso comercial muy importante para las comunidades indígenas y colonos que viven río abajo.

La feria, según Valladares et al. (2013), se realiza los días sábados y en ella se expende diversos artículos de aseo, alimento, carne de monte, animales salvajes, cerveza y otros licores de manera clandestina. Este espacio congrega a muchas comunidades no solo waorani sino quichua y colonos, quienes van atraídos por los animales y carne que se venden a precios muy cómodos. Las comunidades del bloque 16 realizan un viaje de 2 horas en el bus de la empresa para llegar al primer cruce de las lanchas que atraviesan el río Napo hacia Pompeya. Los principales productos que adquieren las personas al salir son alimentos que ellos no producen como arroz, aceite, sal y también licores. Al regresar a sus comunidades, el personal de la empresa les permite ingresar con jabs de cerveza o con otras bebidas, sin tomar en cuenta las prohibiciones que ellos mismo han impuesto. Los waorani son “dueños” del territorio por lo cual tienen autonomía en él recordando al personal de la empresa que solo están en su territorio porque ellos “lo permiten”.

El alcohol según Valladares et al. (2013) en algunas culturas tiene función integradora pero también puede convertirse en un instrumento de control social al desarrollar adicción. De este modo, también juega un papel de discriminación racial, étnica, de género y clase; facilitando de ese modo el despojo y la apropiación de las tierras, siendo las empresas petroleras las nuevas dueños del territorio. El consumo de alcohol, puede manifestar los procesos que está atravesando el colectivo. Se deja de lado la visión individual y se amplía a una visión de relaciones sociales, culturales y económicas que se han generado alrededor del consumo. Así, podría ser una liberación

o catarsis frente a la violencia generada a partir del contacto, un escape de las responsabilidades que se expresa de manera violenta en la comunidad. Las culturas waorani antes no consumían alcohol procesado sino bebidas ancestrales como la chicha de yuca que era elaborada por la gente de la comunidad. En las comunidades waorani donde existe influencia de Repsol, el consumo de bebidas alcohólicas es muy alto. Es así como el alcoholismo que ahora enfrentan estas comunidades no solo afectan a la salud de las personas sino a los roles sociales que ahora giran alrededor esta problemática.

El alcohol es un problema global, que desencadena en múltiples complicaciones a nivel personal, familiar, laboral y comunitario. Se podría considerar que es un eje horizontal de problemas como la violencia intrafamiliar, maltrato infantil, consumo de otras drogas, suicidio y homicidio. Sin embargo, es uno de los procesos de aculturación que enfrenta la comunidad y se debe analizar más profundamente los modos de vida que han mutado desde la llegada de la petrolera a las comunidades. Las propuestas para reducir el índice de consumo deben partir de una política de bienestar social en la que se tome en cuenta la participación comunitaria.

b. Violencia.- La agresión es considerada como un instinto o una conducta aprendida. Desde la etología se considera que es un instinto básico necesario para la supervivencia y conservación de la especie (Paterna, Martínez, & Vera, 2003). La violencia es un tema delicado de tratar y aún más en comunidades alejadas. Hay que manejar el tema de la objetividad pues existe el riesgo de crear juicios fáciles o desconectados con la realidad. Por otro lado, Blanca Muratorio, etnógrafa que ha trabajado con los quichuas de Napo desde los setenta, considera que es necesario denunciar la violencia que viven las mujeres indígenas. El consumo en exceso de alcohol y la violencia hacia las mujeres están relacionados. Los hombres al estar en estado etílico agreden a sus esposas, siendo los motivos principales el que ellas no hagan las tareas domésticas y los celos (Galli, 2012).

Galli (2012) comenta desde su experiencia con los hombres quichuas, que cuando agreden a sus esposas, son llamados “macay” y se cree que se han vuelto locos, al haber perdido su sabiduría y autocontrol. Ellos son llevados donde el chamán, para ser curados y así hacer que vuelvan a la normalidad. Para ellos, la violencia es como una enfermedad, algo externo al sujeto que puede estar provocado por relaciones sociales conflictivas, dinero, alcohol o ataques de espíritu. La ira como tal, parecería tener connotación masculina frente a la mujer que intenta frenar la violencia en un ambiente que no está a su favor. Cuando la mujer sufre violencia suele acudir a buscar ayuda en sus parientes masculinos que pueden ser el padre, hermanos, tíos, primos.

En el caso de vivir lejos puede recurrir a la familia de su esposo para que ellos puedan actuar frente al maltrato que vive. Lo descrito en las comunidades quichua del oriente, es similar a lo que están viviendo los pueblos waorani del Yasuní en los que también se relaciona el consumo de alcohol con la violencia intrafamiliar.

El alcoholismo, según Valladares et al. (2013), ha sido un causal para el apareamiento de violencia intrafamiliar en las comunidades waorani. Anteriormente, no se reportaban casos de violencia parental o marital en estas comunidades por las relaciones igualitarias que se mantenía entre género. Shuen Lu (1999 en Valladares et al., 2013) indica que, en las historias levantadas de mujeres waorani sobre abuso por parte de sus esposos, ellas indicaban que las causas eran por haber consumido alcohol y que es un comportamiento aprendido de hombres no waorani. Estas historias se repitieron al realizar entrevistas con mujeres de las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca, quienes indicaron que la violencia intrafamiliar parte desde el consumo de alcohol, la falta de empleo y que posiblemente esos comportamientos han sido aprendidos de quichuas cuando sus esposos salen a trabajar fuera de las comunidades.

c. Suicidio.- Es la décima causa de muerte en los países de occidente según datos de la OMS, además es la tercera causa de muerte en jóvenes entre los 15 y 24 años. Es un suceso que se ha dado desde épocas antiguas, efectuándose por diversas modalidades, frecuencias y respondiendo a diferentes momentos históricos y culturales. La palabra suicidio proviene del latín: *sui* que es “sí mismo” y *cidius* que es “matar”. Se considera que es un suceso que se deriva de factores psicológicos, biológicos y sociales en los que existe una falla de mecanismos individuales para adaptarse a su ambiente, provocando un estado de tensión emocional al tener conflictos actuales o permanentes (Camejo, Trueba, & Hidalgo, 2015).

Las cosmovisiones y actitudes respecto a la muerte de los seres humanos según Álvarez (2011), son diferentes en cada cultura. Para las culturas amazónicas que habitan la cuenca amazónica, existe una sola cultura y varias naturalezas. La misma alma habita en todos los seres vivos. El nacimiento, crecimiento, maduración y muerte, son procesos de transformación que se atraviesa en la vida. La muerte entonces es una metamorfosis, que va a conectar el cuerpo con el entorno, creando nuevas vidas y dando paso a nuevos cambios inevitables dentro de la vida de las otras personas a nivel cultural, social y político. La muerte significa también regeneración de vida por lo que también significa fertilidad. En las comunidades de la cuenca amazónica, no se acostumbraban las ceremonias a los muertos, hasta antes de las prácticas aprendidas en los procesos de evangelización.

Al no tener rituales para los muertos, se consideró que no tenían ancestralidad pero la vida y la muerte se ofrenda del mismo modo. La muerte, es “para algunas culturas de la cuenca amazónica un acto de transformación y un homicidio endo grupal” (Álvarez, 2011, pág. 26). La venganza, la incineración, el autoconsumo, el canibalismo, la sepultura, son acciones definitivas que brinda poder sobre la muerte. La muerte en las comunidades waorani, se han relacionado principalmente con las guerras y las venganzas. La venganza es entendida no como un acto de simple agresión, ira o enojo; sino como un principio de transformación en el otro que es el enemigo y la propiedad de crear y destruir entre el yo y el otro, con el fin de tener semejantes potenciales. Respecto a la muerte, se hacen diferentes consideraciones entre los que mueren dentro de la casa y los que mueren fuera. Los que mueren en la casa son inhumados dentro y se destruye todos sus objetos personales. Mientras que los que morían en la guerra, eran buscados por los sobrevivientes e inhumados en la selva para que se transformaran en arcoiris. Si no se encontraba a los muertos se los dejaba en la selva para que se los coman los animales o se pudran (Álvarez, 2011).

Los waorani creen que el espíritu se aloja en dos partes del cuerpo: en la cabeza y en el corazón. Cuando una persona fallece, el espíritu se divide para ir a la cabeza, para luego partir al mundo de los muertos. Mientras que la otra mitad va al corazón y se transforma en jaguar para luego irse a la selva. La manera en la que una persona muere es importante pues determinará su otro estado de vida. En los waorani existen algunos tipos de muerte: muerte con lanza, por brujería, el suicidio, muerte por un animal, muerte por autoconsumo, infanticidio, entre otros. La muerte por humanidad, se refiere a muertes provocadas a personas que por la edad, enfermedad, orfandad o pérdida de autonomía deben morir. Los waorani valoran mucho la autonomía y la energía vital, por lo que los casos antes mencionados no son compatibles con su mentalidad, sin embargo, si alguien quiere hacerse cargo de esas personas, pueden hacerlo. Los waorani consideran que existe la muerte por “brujería”, que son las muertes que se presentan de manera imprevista y se debe pagar con muerte, por lo cual se realizan venganzas hacia sus enemigos culpándolos de dicha muerte (Álvarez, 2011).

Cuando alguien muere, se lo entierra señalando el lugar exacto de su tumba, además el resto de la comunidad sabe el lugar de entierro, quién era y la causa de muerte. Ahora, los waorani entierran a sus muertos en sus casas anteriores o en cementerios, antes les enterraban en la casa donde residía el resto de la familia. Las principales causas de muerte luego del contacto, se deben a brujería o causas relacionadas a esta, como enfermedades o accidentes; en segundo plano han quedado las muertes por lanzas. Ellos no consideran que exista la muerte natural, sino que la relacionan directamente con la brujería. La mordedura de culebras está relacionada

también con la brujería; cuando creen estar embrujados llevan a las personas donde un *shaman kichua*, en espera de soluciones (Álvarez, 2011).

Respecto al suicidio, Álvarez (2011) encontró que en los waorani es la tercera causa de muerte antecedida por la “brujería” y las peleas. Se han reportado casos de muertes en jóvenes causadas principalmente por peleas en las que al estar en estado de ebriedad, se disparan con escopetas o utilizan machetes para terminar con la vida de su contrincante. El uso de barbasco, químicos o arma de fuego, son los métodos empleados por los jóvenes para suicidarse. El suicidio es considerado como una decisión individual de matarse o matar, lo cual es respetado en estas comunidades. El índice de muertes por envenenamiento por barbasco y escopetas ha aumentado en este grupo social. Las acaloradas rencillas presentes entre la comunidad, ha dejado como resultado muertos y heridos, donde el alcohol ha sido un factor previo a estos acontecimientos violentos. Las peleas, conflictos familiares y amorosos, son fuertes determinantes para la decisión de suicidarse en estas personas. Las personas que han fallecido a causa de peleas también están consideradas como suicidio, invisibilizando el problema con el alcohol y las desavenencias comunitarias.

Según la OMS (2016), a nivel mundial se calcula que existen de 10 a 20 intentos fallidos de suicidio por cada suicidio ejecutado. Existe una mayor prevalencia de hombres que se han suicidado, aunque la mayor frecuencia de intentos de suicidio es de mujeres. Los factores que se relacionan con el este hecho son: la pobreza, la pérdida de seres queridos, el desempleo, las rupturas de relaciones, maltrato intrafamiliar, aislamiento social, abuso de alcohol y estupefacientes, trastornos mentales como la depresión y esquizofrenia, además de enfermedades orgánicas o discapacitantes, pueden aumentar el riesgo de un suicidio.

Los factores protectores frente al suicidio son un ambiente saludable, con relaciones sociales buenas con familiares y amigos, creencias religiosas o espirituales y sobre todo una alta autoestima. Al ser datos realizados con la mayor parte de la población mundial, estos no se aplican a la realidad de poblaciones indígenas como los waorani porque no existen datos que puedan reflejar la realidad de estos grupos sociales.

Valladares et al. (2013) mencionan que la relación entre los campos petroleros y las comunidades aledañas ha transformado el tejido social de las comunidades waorani. Se ha creado una relación desigual entre los grupos indígenas y los petroleros en los que queda marcada la pérdida de identidad, la explotación de recursos naturales, cambios culturales y de subsistencia, generando un encadenamiento con la empresa al transformarse en su única fuente de ingresos. En estos espacios, la empresa suplente al Estado y genera una dependencia asistencialista al brindar a las comunidades lo

“necesario para vivir” a cambio de la pérdida de su cultura y territorio (Valladares et al., 2013). Según Borde (2017), el territorio no es únicamente el espacio in situ, sino un espacio histórico-territorial que determina los procesos sociales de salud-enfermedad analizados desde la salud pública y colectiva.

El reciente contacto, de estas comunidades con el mundo de occidente, creó un proceso de aculturación irreparable. El alcohol por lo tanto es un determinante primordial de las problemáticas presentes en estas comunidades. Se vuelve una herramienta de escape de la usurpación territorial y enfrenta a la comunidad a comportamientos violentos presentes dentro del grupo, la familia e individual, siendo una salida el suicidio. Una de las problemáticas detectadas en la comunidad fue esta última, sin embargo, no se desarrolló en la propuesta de promoción de salud porque como se ha revisado, la cosmovisión de la muerte y el suicidio es diferente a la de occidente.

A continuación, se describirán los conceptos y teorías tomados en cuenta para la realización de la propuesta. Se ha considerado trabajar desde tres ramas que se interconectan, que son las siguientes: promoción de salud, epidemiología crítica enfocada en la determinación social de la salud y la psicología comunitaria de donde se toma la investigación acción participativa.

2.4 Salud

Salud es un concepto extenso y por lo tanto puede ser entendido de varias maneras. Al hablar de promoción de salud en comunidades alejadas, se plantea un reto puesto que el trabajo está atravesado por un aspecto intercultural que debe abrir la puerta al cuestionamiento sobre cómo la mirada de occidente puede modificar las concepciones de salubridad existentes en la zona. Además se plantea un desafío sobre los límites que una intervención puede llegar a tener, al enfrentarse a una cultura diferente y de reciente contacto. La salud entonces, es considerada como un eje de bienestar social en el que las personas son actores de su cambio.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la salud como el “estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente como la ausencia de enfermedad o dolencia” (OMS, 1998). En la Carta de Ottawa, se estableció que los prerrequisitos para la salud deben contemplar la paz, la alimentación, la educación, el ecosistema estable, la vivienda, la renta, la justicia social y la equidad (OMS, 1986). La salud es uno de los Derechos Humanos fundamentales, descrito por la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos (ACNUDH) (2017) para la vida digna de todos los seres humanos. Estos se deben ejercer sin distinción de raza, creencia religiosa, ideología política, o condición socioeconómica.

a. Epidemiología crítica

De la misma manera, estas aproximaciones críticas, conducen al aterrizaje sobre el tema de salud desde una perspectiva intercultural; uno de sus exponentes Breilh (2004), propone ver la salud desde una perspectiva de la salud colectiva y la epidemiología crítica. Siendo la última uno de los ejes de la salud colectiva pues se refiere al análisis de las relaciones entre la regulación social, el poder y la desigualdad como al análisis de su argumentación y método. La epidemiología crítica entonces es una disciplina alternativa de la salud pública, propuesta desde una perspectiva latinoamericana para dejar a un lado la perspectiva tradicional anglosajona. Esta disciplina toma en cuenta los enfoques cuantitativos y cualitativos, pues considera que los dos aportan desde la particularidad y desde la totalidad. Por ende, se considera que la salud no ocurre únicamente en un cuerpo humano sino en la medida en que los organismos sociales y los individuos se interrelacionan de forma dialéctica.

La Conquista y posteriormente la Colonia en América del Sur crearon una brecha entre lo blanco y mestizo separándolo de lo indígena y negro; proceso que trazó una diferencia no solo de clases sociales sino de dominio completo sobre los grupos indígenas y afrodescendientes. Se desarrolló un pensamiento unicultural en el que la intersubjetividad e interculturalidad no fueron valoradas y los pueblos fueron marginados. Los años siguientes consolidaron una sociedad dividida y enraizaron las diferencias de clases sociales y grupos marginados (Breilh, 2004).

Determinación social de la salud: La salud no podía excluirse de estos procesos sociales y pasa a ser un eje longitudinal de los mismos, siendo una base para el desarrollo social. Breilh (2004) propone entender a la salud desde la determinación social, comprendiendo no solo desde un punto de vista individual, es decir, los individuos no existen en vacíos sociales ni ecológicos sino que provienen de una inserción social y ecológica complejas. Desde esta perspectiva de salud y partiendo de esa concepción se desarrolla la propuesta de la determinación social que entiende la salud desde tres dominios: general, particular e individual.

- *Dominio general:* la determinación social toma en cuenta la estructura cultural, política y económica para el desarrollo de una sociedad. La lógica de la matriz productiva, los sistemas de producción y las expresiones del Estado conforman el componente histórico-territorial que determina las expresiones en los modos y estilos de vida de la población (Breihl, 2010).

- *Dominio particular*: se refiere a los modos de vida en el que se dan: la reproducción material expresada en las condiciones de trabajo y producción; los modelos de consumo; la reproducción social en la que se crean los valores culturales y de identidad, la organización social para el beneficio del grupo y relaciones con la naturaleza (Breihl, 2010).

- *Dominio individual*: es la expresión de los modos de vida y de la determinación social expresada en los estilos de vida. A este nivel se presenta la conexión entre lo biológico y lo social, las expresiones fenotípicas y genotípicas entre lo individual y socioambiental (Breihl, 2010). Estos tres dominios no son estáticos sino que sostienen relaciones de interafección a las que Breilh (2004) ha denominado procesos de generación-reproducción social y subsunción-autonomía relativa.

A su vez, estas estructuras sociales complejas sostienen relaciones dialécticas con la Naturaleza de la que forman parte, en un proceso conocido como metabolismo social. De esta manera, al tiempo que los individuos organizados en sociedades, con sus modos de reproducción social y material, afectan a las naturalezas de las que forman parte también son afectados por ellas. Esta condición es particularmente visible a lo largo de todo el documento, la mutación de los socioecosistemas ocasionada por la apropiación y transformación de los territorios en manos de multinacionales (petroleras), trastoca todos los órdenes sociales, desde los más generales a los más íntimos (Solíz, 2016). Así, las naturalezas alteradas, y los contextos sociohistóricos a su vez, van a determinar las realidades particulares y singulares.

Las naturalezas vivas se encuentran en interacción con los tres dominios de la complejidad en salud, por lo cual Solíz (2016), considera necesario manejar un perfil epidemiológico en el que se mire a la salud como:

Un proceso determinado por la oposición dinámica de procesos saludables protectores (que se deben promover) versus procesos malsanos o destructivos (que se deben prevenir y corregir) en los ámbitos social amplio (realidad general); particular (inserción social y tipología de los modos de vida); y singular individual (fisiología-fisiopatología, genofenotipo). (pág. 26)

Conjuntamente, un modelo de salud comunitaria debe promover el cuidado de la salud y prevenir enfermedades, haciendo que la comunidad sea la que participe y se implique en estos procesos. Los cambios que se plantea lograr son a nivel organizativo y comunitario para lograr un alcance a toda la población.

La construcción de la capacidad comunitaria es esencial para lograr crear promoción y prevención de salud. Es un proceso por el cual se puede emplear las capacidades y conocimientos de una comunidad para crear, fomentar y sostener metas

que se deseen alcanzar en el ámbito de la salud. El empoderamiento y la participación de los pobladores son cruciales para la ejecución de los planes. Cuando las personas se implican en los eventos sociales y políticos de su comunidad, pueden mejorar las necesidades al contribuir en el manejo de las problemáticas. Se vuelve un agente planificador, y puede contribuir con la administración de los servicios haciendo que las ganancias se distribuyan de mejor manera (Sanjuán & Rueda, 2014). Una de las propuestas de Freire (1970), es reconocer a las personas como actores de su propio cambio y no elementos pasivos que esperan un externo que cumpla con sus necesidades.

Se debe escuchar la opinión de los pobladores antes de realizar una intervención, devolver la palabra a quienes han sido oprimidos y lograr que asuman su responsabilidad frente al cambio. Es importante, dejar a un lado las actitudes paternalistas y reconocer las capacidades de las personas para salir adelante.

b. Promoción de salud.-

Es el proceso que permite a las personas aumentar el control sobre su salud y mejorarlo. Así pues, la salud es concebida como el recurso primordial de la vida cotidiana no como un objetivo a conseguir. Implica la capacitación a las personas mediante intervenciones ambientales y sociales para lograr bienestar físico, mental y social y así mejorar la calidad de vida de los individuos y las comunidades. La promoción de salud está enmarcada dentro de la Atención Primaria en salud que es la asistencia sanitaria básica que busca el desarrollo de la protección y promoción de salud para todos los pueblos del mundo. Por lo tanto, se planteó crear una propuesta en la que se logre el bienestar físico, mental y social como un derecho humano fundamental de todas las personas. La salud entonces, debe ser accesible para toda la comunidad y debe manejar medios aceptables para ellos. Se debe lograr una atención integral que responda a cualquier nivel socioeconómico y que permita la participación de todos los individuos. Los gobiernos están obligados a adoptar medidas sociales y sanitarias adecuadas para cuidar la salud de su pueblo, puesto que con el mejoramiento del nivel de salud, se logra justicia social y un país económicamente productivo (OMS, 1998).

La atención primaria de salud, está enfocada en brindar servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación frente a los problemas sanitarios de las comunidades, razón por la cual, debe responder a características políticas y socioculturales propias de cada país y comunidad. Entre las actividades que cumple la atención primaria de salud están la educación, prevención y lucha frente a principales problemas que afectan a la comunidad; promoción de una nutrición adecuada además de un saneamiento básico; suministro de medicamentos esenciales; planificación

familiar; asistencia materno-infantil; la lucha frente a enfermedades endémicas; inmunización de enfermedades infecciosas; tratamiento de enfermedades comunes y traumatismos, etc. Busca la participación de las comunidades para fomentar la autorresponsabilidad frente a cómo planificar, organizar y lograr el funcionamiento y control de la atención primaria de salud, para lograr un mejor aprovechamiento de recursos disponibles (OMS, 1978).

La promoción de salud busca la prevención y solución a los problemas de salud, sin enfocarse exclusivamente en el tratamiento y curación de enfermedades. La salud no es concebida únicamente como la ausencia de enfermedad, entonces, la promoción de salud no es de competencia únicamente del sector sanitario sino de la participación social para crear formas de vida sanas (OMS, 2004). Históricamente, fue proclamada en la Carta de Ottawa en 1986, frente a la necesidad de que los pueblos puedan mejorar la salud partiendo de la comunidad. La educación, alimentación, vivienda, paz, ecosistemas saludables, justicia social y equidad son ejes determinantes para promover y prevenir la salud. La promoción y prevención de salud, es parte de la Atención Primaria de Salud y se relaciona estrechamente con el cumplimiento de los Derechos Humanos y el ejercicio de los mismos (OMS, 1986).

La salud es un recurso para lograr el progreso individual y social, por ende, los factores políticos, sociales, culturales, económicos, ambientales, biológicos y de conducta intervienen a favor o en contra de una buena salud. Para poder lograr una participación activa en promoción de salud, es necesario ejecutar varias actividades como son: elaborar una política pública sana, crear ambientes favorables, reforzar la acción comunitaria, desarrollar aptitudes personales, reorientar los servicios sanitarios (OMS, 1986).

Volviendo a la determinación social, se puede asociar la promoción de salud dentro de la calidad de vida, que según Breihl (2010), se relaciona con el buen vivir y modos de vida saludables, convirtiendo a la epidemiología crítica no solo en una disciplina de la medicina sino como una herramienta colectiva de promoción de salud en defensa de la vida.

Entonces, la promoción de salud responde a crear estilos de vida saludables, brindando los recursos necesarios para lograrlo, pero principalmente, creando las bases de empoderamiento en los individuos. La salud deja de ser un estado opuesto a la enfermedad y se transforma en un proceso de múltiples factores que intervienen para el bienestar social, comunitario y personal. Además, es importante reconocer que la salud pública no solo compete al personal ligado a las ramas de la medicina sino a la educación, a servicios sociales, económicos, medioambientales y sobre todo a la participación social (Sarría & Villar, 2014).

2.5 Salud mental

La salud mental es un tema muy complejo puesto que se debe considerar diferentes ramas del saber para poder entenderla. Martín Baró (1990) menciona que la salud mental se basa en las relaciones humanas y cómo se da la humanización al pasar de un estado individual al grupal. Es un proceso de crecimiento mediante las dinámicas entre lo individual y colectivo en el que el sujeto reconoce sus vivencias, relaciones afectivas, ser biológico y social que se liga con su realidad socio-histórica.

Según la OMS (2004) la salud física y la salud mental no pueden existir de manera aislada, ya que se deben generar en la vida diaria y en los diversos espacios de sociabilización como la casa, la escuela, el trabajo y las actividades de recreación. La salud mental se relaciona con el bienestar y la productividad de la sociedad por lo que su valor es fundamental para el funcionamiento de los individuos. Además, el bienestar y salud mental son primordiales en la capacidad individual y colectiva de manifestar sentimientos, pensamientos, interactuar con otras personas, ganar nuestros propios recursos y disfrutar la vida (OMS, 2017). La Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2017) considera que los gobiernos mundiales deben estar a cargo de llevar a cabo el conjunto de acciones destinadas a promover, prevenir y sostener el tratamiento de las personas con algún problema de salud mental enfocándose en su mejoramiento, mantenimiento y restauración. En el Ecuador el sistema de salud mental está organizado en tres niveles de atención por parte del Ministerio de Salud Pública (MSP): modalidad ambulatoria, modalidad ambulatoria intensiva, unidades de salud mental hospitalaria y centros especializados de tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otras drogas (Ministerio de Salud Pública, 2017).

La salud mental es parte de la salud individual, que está dentro de los estilos de vida de la persona y la familia, y se relaciona con los modos de vida y contextos sociohistóricos de un territorio. Las afecciones psicoemocionales son las manifestaciones de una relación metabólica de la persona desde sus estilos de vida, sus modos de vida dentro de un territorio; por lo cual no pueden ser estudiadas de manera aislada (Solíz, 2016).

a. Promoción de Salud Mental.-

La salud y la enfermedad se encuentran determinadas por la interacción de factores sociales, psicológicos y biológicos. Sin embargo, la pobreza es uno de los elementos determinantes asociados con enfermedades mentales, considerando que influye en la educación, el acceso a servicios básicos, inseguridad, violencia,

desempleo, bajos ingresos, estilos de vida no saludables, violación de derechos humanos; lo que implica mayor vulnerabilidad frente a problemas de salud.

La salud mental está afectada por diferentes experiencias individuales, interacciones sociales, recursos medioambientales y valores culturales. A la vez que esto influye en la vida diaria de una persona, repercute en su vida familiar, escolar y laboral, por ende, no es un asunto individual sino colectivo (OMS, 2004).

El entorno y condiciones de vida en las que se desarrollan las personas son los que permitirán o no crear estilos de vida saludables. La promoción de salud mental es un tema que compete a políticas públicas gubernamentales y no gubernamentales, para trabajar no solo en la enfermedad sino desde la salud. Se desarrolla de manera intersectorial con acciones como: intervenciones en la infancia y maternidad, apoyo infantil, promoción de salud mental escolar, autonomía socioeconómica de la mujer, apoyo a la población de la tercera edad, apoyo social a grupos vulnerables, minorías, migrantes, pueblos indígenas y personas afectadas por desastres, programas de desarrollo comunitario, entre otros (OMS, 2017).

La OMS (2004) menciona que la cultura, el entorno, las influencias políticas y socioeconómicas influyen en el significado que se le da a la salud mental; por eso es necesario entender el concepto que da en particular la comunidad para poder involucrarse en promoción de salud mental. Las comunidades son heterogéneas por las culturas que manejan, a pesar de ser un mismo país no se puede plantear un enfoque homogéneo, pues se debe respetar las diferentes creencias y acciones de cada cultura.

La Promoción de Salud Mental es un proceso que debería lograrse mediante un trabajo interdisciplinario, con personal médico, psicológico, antropológico, trabajo social, etc. De ese modo, se podrían generar herramientas y construir una propuesta de trabajo que responda a las necesidades de salud partiendo de la complejidad que representa. Desde la Psicología se puede diferenciar algunas ramas que abordan la salud mental desde la interculturalidad, donde se mencionan a la psicología social y la psicología comunitaria.

b. Psicología comunitaria.-

Esta rama de la psicología inicia como una propuesta frente a los problemas acarreados por la desigualdad causada por el desarrollo y la brecha socioeconómica generada. Desde esta perspectiva, la Psicología no puede ser tomada únicamente desde lo individual como sujetos pasivos, receptores de acciones o ideas predeterminadas, sino que debe aportar a los problemas sociales que acarrea el subdesarrollo.

En América Latina, la psicología comunitaria se gesta en función a la disconformidad con la psicología social puesto que no respondía a las necesidades y

era considerada como una psicología que no podía actuar en el entorno por la diversidad de la población. A pesar de que la psicología social ha mostrado interés en mejorar la calidad de vida y se ha relacionado con la salud, la psicología comunitaria consideró que era insuficiente en ocasiones, donde se establecía un diagnóstico pero las intervenciones no lograban atender a los requerimientos verdaderos de la población.

Es entonces cuando se empieza a desarrollar un modelo alternativo al médico, que se basa prevalentemente en la enfermedad y anomalías de las comunidades. Se plantea una propuesta en la que se trabaja de manera activa con la comunidad, desde los aspectos positivos que ella tenga para lograr su desarrollo y fortalecimiento. Desde los inicios en los años setenta, se hacía psicología comunitaria, a pesar de que no estaba aún institucionalizada. Su desarrollo en América Latina y Norteamérica es casi a la par, y ha tenido que pasar por varias fases para poder ser definida como un nuevo campo de la psicología y para generar sus conceptos teóricos y metodológicos (Montero, 2004).

La psicología comunitaria según Montero (2006), una de las mayores referentes del tema, se transforma y se construye de manera particular en América Latina en los años setenta por los procesos sociales que se vivían. Se va generando un nuevo campo del saber, por ende, las prácticas clásicas son cuestionadas. No se busca sólo producir un saber sino poder transformar una situación *in situ*. Se abre paso a nuevas metodologías organizadas y llevadas a cabo desde las sociedades que tienen problemas concretos, pero ellos mismos son quienes generan sus soluciones para transformar su sociedad.

Para definir lo que es la psicología comunitaria, Montero (2004), considera que es la psicología que se realiza en la comunidad, entablando las necesidades y problemáticas reportadas por sus miembros y tomando en cuenta el rol activo de los mismos. Las personas dejan de ser receptores de beneficios o espectadores que aceptan lo que otros proponen, para transformarse en agentes activos sobre las decisiones que se toman. Rappaport (s/f), uno de los primeros en definir la psicología comunitaria, menciona acerca de la salud mental que se debe tomar en cuenta aspectos como la diversidad, relatividad cultural y la ecología, siendo la última el ajuste entre las personas y su medio ambiente. Conjuntamente, los cambios deben provenir desde la comunidad y no desde afuera. La transformación parte desde los deseos y necesidades comunitarias considerando aspectos culturales, económicos, políticos y religiosos de la misma.

El enfoque comunitario busca crear una transformación social dejando a un lado el modelo clínico clásico que interviene sobre una persona y propone el modelo comunitario que busca prevenir los problemas mediante los recursos que tiene la

comunidad para una adaptación del medio que dinamice el tejido social. Esta propuesta se enfrenta al paternalismo del antiguo modelo, que ve al paciente de modo pasivo esperando la solución de su problema y le brinda la confianza de desarrollar sus competencias para poder salir adelante con los recursos propios.

El empoderamiento entonces es un proceso en el que las personas, comunidades y organizaciones, trabajan para mejorar, progresar y lograr el dominio o poder sobre sí mismos, sus vidas y su funcionamiento. Se deja de lado el asistencialismo, para ejercer un rol activo sobre la planificación y ejecución de las soluciones sobre los problemas que enfrentan (Yela et al., 2013). Desde este enfoque, es indispensable la participación comunitaria pues el grupo es quien tiene el control sobre sus actos y define sus objetivos, metas y la manera como lo van a lograr (Quiroga et al., 2002).

Investigación Acción Participativa (IAP).- Implica pensar, reflexionar y actuar en la comunidad y responder a los problemas. Este modelo surge como una crítica de las ciencias sociales, en especial entre la educación y la sociología. La IAP podría ser definida como un proceso de liberación social, en la que la comunidad es parte de una educación total donde puede identificar las necesidades comunitarias y analizarlas para poder generar conciencia y fomentar el compromiso social. En este proceso el sujeto es el protagonista de su desarrollo.

Los objetivos de la IAP son la liberación, inclusión social e igualdad en las poblaciones más necesitadas de América Latina (Colectivo de Investigación y Acción Psicosocial-Ecuador, 2015). La investigación Acción Participativa postula una investigación para conocer acerca de los procesos que han determinado los problemas para poder comprender y así lograr una transformación. En este tipo de investigación se procede a establecer una relación horizontal entre investigador e investigados, donde se busca el aprendizaje y crecimiento mutuo, reconociendo los aportes brindados por cada persona. Además, al tener un compromiso con la transformación, estos procesos investigativos no quedan solo en el análisis o descripción, sino las comunidades se comprometen a planificar, decidir y direccionar la investigación. Se planifican las propuestas, se gestionan recursos para poder ejecutar actividades y se evalúan los proyectos que se construyen, desde, por y para la comunidad. La toma de decisiones a nivel local permite manifestar la denuncia y exigibilidad; a nivel comunitario fortalece la organización y espacios comunitarios; y a nivel familiar genera cambios respecto a prácticas nocivas para la salud (Solíz & Maldonado, 2006).

En la situación que viven estas comunidades a nivel familiar, se busca generar un cambio a nivel del consumo de alcohol, que se relaciona con los altos niveles de violencia, abandono familiar y suicidio. A nivel comunitario se promovería la creación de

espacios sociales en los cuales las personas de la comunidad puedan dialogar y fortalecer su organización social.

En conclusión, la salud es un tema amplio de trabajo, en especial la salud mental comunitaria puede ser explorada desde amplias ramas del saber y del bienestar social. Las Naciones Unidas han propuesto desde hace algunas décadas diferentes metas y objetivos ligados a la salud y bienestar de las personas a nivel social, sin embargo, algunas propuestas han quedado en el discurso y han sido orientadas directamente con un sistema de salud biomédico y no comunitario. La salud no debe ser considerada como un elemento del mercado, sino debe responder a una realidad en la que las personas puedan tener una visión amplia de la salud. Es entonces un camino, no únicamente un fin al cual llegar, en el cual los sujetos de la comunidad son los protagonistas de su desarrollo y bienestar social. De allí que la presente disertación toma en cuenta a la salud desde la perspectiva de la epidemiología crítica mediante la determinación social de la salud y la psicología comunitaria, empleando la Investigación Acción Participativa como eje de salud mental colectiva. En el siguiente acápite, se presenta el marco metodológico utilizado para el proceso diagnóstico.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

En este capítulo se presenta la metodología de la fase diagnóstica enmarcada en el proyecto de investigación “Necesidades y problemas psicológicos a nivel clínico y educativo de la comunidad Waorani de Guiyero (Yasuní): Diagnóstico, intervención y seguimiento”. Los problemas psicológicos detectados en esta fase diagnóstica se expusieron en el segundo capítulo.

La investigación se realizó con tres comunidades que viven en el bloque 16 en el Parque Nacional Yasuní: Guiyero, Ganketapari y Timpoca, en el mes de septiembre de 2016. Se calculó que en el momento de la investigación vivían aproximadamente 120 personas. Sin embargo, este dato no es totalmente certero, puesto que son comunidades acostumbradas a desplazarse a diferentes lugares por tiempos prolongados, la demografía es variable. Se trabajó con niños, niñas, jóvenes, mujeres y hombres que quisieron participar en el proceso, firmando un consentimiento informado.

3.1 Metodología

La información sobre la metodología, los instrumentos y los resultados diagnósticos, han sido extraída del informe de investigación realizado por: Marie-France Merlyn, Elena Díaz y Liliana Jayo (2016). La metodología empleada en el proceso de diagnóstico realizado en la comunidad de Guiyero, fue exploratoria, cualitativa, lúdica, participativa y artística. La situación psicosocial fue analizada desde los conocimientos e información brindada por las personas de la zona, se realizó un trabajo de investigación desde lo etnográfico, mediante la observación participante, la investigación de campo, las entrevistas semiestructuradas y talleres realizados con grupos diversos.

La metodología fue adaptada para la zona donde se trabajó, para respetar su cultura diferente a la de occidente y la diferencia etaria. La información fue registrada mediante recursos escritos, audiovisuales y fotográficos. El proyecto se cerró con la devolución de la información a las personas de las comunidades participantes, la cual se realizó en el mes de julio de 2017. En esta actividad se desarrolló un proceso de sensibilización comunitaria en el cual no solo se trataron los problemas comunitarios sino, se buscaron soluciones que partan de la población para poder enfrentar las problemáticas y necesidades que viven.

3.2 Instrumentos

En el informe realizado por Merlyn, Díaz y Jayo (2016) se describen los instrumentos y técnicas empleadas con las personas de las comunidades. Esta metodología fue pensada principalmente para lograr la expresión de la palabra y la participación de las personas de la comunidad. Se trabajó de manera específica con cada población, considerando diferencias etarias y de género, las cuales se describen a continuación.

- **Niños y niñas que asisten a la escuela CECIB-IKA (Guiyero):** con los niños de nivel inicial, se empleó el moldeado de plastilina, dibujo y entrevista semiestructurada, en la que se abarcó temas como la familia, la comunidad y la escuela. Se promovió el diálogo con los niños de edades entre los 4 a 7 años. En algunos casos se necesitó de traductores para poder conversar con los niños.

Con los niños de nivel intermedio, se trabajó con el dibujo “Carita feliz, carita triste” y entrevista semiestructurada. En esta actividad se planteó a los niños que dibujen las cosas que les hacen felices en una mitad de la hoja y las que les ponen tristes en la otra mitad. Se trataron temas relacionales, emocionales y sobre el entorno en el que viven los niños. Se trabajó con niños entre los 8 a 10 años, en esta población no fue necesario el uso de traductores.

Los niños mayores de 10 años, que se encuentran en el nivel avanzado, realizaron el dibujo “Mi comunidad de Guiyero” junto con una entrevista semiestructurada. En esta actividad se propuso dibujar a la comunidad, para luego dialogar sobre cómo ellos ven al lugar donde viven. Se abarcaron igualmente temas emocionales, familiares y comunitarios.

- **Adolescentes:** con los adolescentes se trabajó de dos maneras: un taller basado en la “Técnica del árbol” y con entrevistas semiestructuradas en algunos casos. El taller que se empleó con esta población se dirige a determinar las problemáticas existentes, las causas y las posibles soluciones frente a estas.

- **Mujeres y hombres:** se realizó el taller “Nuestras molestias” con la población adulta. Esta técnica es proyectiva, y se realizó presentando imágenes adaptadas a la población waorani de personas con apariencia de molestia, tristeza y angustia. Estas imágenes sirvieron como un reflejo para que hombres y mujeres de las comunidades puedan expresar sus sentimientos y molestias comunitarias, familiares y personales. Para la realización de estos talleres se trabajó con el grupo de hombres y mujeres por separado. Además, se realizaron entrevistas semiestructuradas con algunas mujeres y hombres de las comunidades, para poder conocer las problemáticas y la realidad que viven estas personas y las relaciones comunitarias que hay.

- **Informantes clave:** se realizaron entrevistas semiestructuradas con el personal de la Estación Científica Yasuní y los maestros de la escuela CECIB-IKA. La información proporcionada por estas personas reflejó la visión que tienen sobre los pobladores waorani y también sobre las principales problemáticas que ellos observan.

- **Genograma y mapa:** para tener una visión global de los pobladores de cada comunidad, se realizaron genogramas de todas las familias de las tres comunidades. De este modo se logró delimitar el número de miembros de cada familia y las localidades en donde viven mediante la elaboración de un mapa.

- **Diario de campo:** las investigadoras y/o asistentes, registraron su observación participativa mediante un diario de campo. Al registrar sus experiencias del tiempo que permanecieron en la zona, se logró conocer la posición que las personas dan al otro, externo a su cultura.

3.3 Resultados

Los resultados sobre la información recabada, procesada y organizada, reflejan problemáticas detectadas en los diferentes grupos con los que se trabajó en la fase diagnóstica de la investigación. Además, refleja las actividades cotidianas de las personas de la comunidad y las percepciones de los agentes externos que sociabilizan con ellos (Merlyn, Díaz, & Jayo, 2016).

- El trabajo diagnóstico dentro de las comunidades Guiyero, Ganketapari y Timpoca, permitió tener un conocimiento directo sobre la situación actual de estos poblados. Las actividades cotidianas, momentos de ocio, trabajo, problemáticas y necesidades han sido exploradas detalladamente, dando como resultado una amplia información para trabajar posteriormente. Respecto a las problemáticas se puede considerar que existen problemas familiares, comunitarios, ambientales, culturales y educativos. Los problemas y necesidades detectadas en estas comunidades son las siguientes: consumo excesivo de alcohol, violencia intrafamiliar y de pareja, problemas a nivel educativo, pérdida de la identidad cultural, contaminación ambiental, robo y abandono y falta de cuidado afectivo de los hijos.

- Las personas de la comunidad consideran que los problemas familiares radican en el consumo de alcohol, lo que desencadena en violencia intrafamiliar, peleas de pareja y falta de recursos para mantener a la familia. Los problemas comunitarios también responden al alto consumo de alcohol, lo que provoca peleas entre las personas de la comunidad y otros actos violentos como violaciones. Frente al problema del alcohol, las personas consideran que es importante controlar el consumo de este producto. Algunos miembros de la comunidad han propuesto actividades como talleres

exclusivos sobre el consumo de alcohol y sus consecuencias y también proponen trabajar casa por casa en todas las comunidades en especial con personas que consumen mucho alcohol y tienen problemas con la familia y la comunidad. Otros han considerado que sería bueno aplicar el tema religioso para que de ese modo la gente deje de consumir alcohol.

- Frente a los problemas de violencia intrafamiliar, intergeneracional y de pareja, las personas de la comunidad consideran que la primera causa para que se den estas agresiones es el alto consumo de alcohol. También consideran que la violencia se relaciona con la falta de recursos económicos y la interacción con las personas de occidente. Para los miembros de las comunidades es necesario considerar la promoción de talleres y trabajo casa por casa para discutir sobre esos temas con todas las personas de la comunidad.

- En cuanto a los problemas educativos, las personas reconocen la falta de recursos materiales y docentes en la zona. Los profesores no permanecen en la escuela todo el tiempo, puesto que tienen salida cada quince días, por lo que los estudiantes no se encuentran motivados a continuar sus estudios. Además, no se cuenta con una malla curricular adaptada a este pueblo. Los maestros comentan no sentirse motivados para permanecer en la zona ya que la gente de las comunidades los amenaza constantemente y no los respetan. Las personas de la comunidad consideran necesario hacer talleres sobre respeto para los adultos y maestros, reuniones entre niños, padres y profesores y volver a castigos tradicionales.

- Además, el cambio cultural, la pérdida del idioma y tradiciones, los procesos de aculturación y adopción de prácticas externas, parece estar fragmentando a la cultura que tenían antes. La gente de la comunidad ha propuesto generar un rescate cultural mediante un diccionario wao terero, un libro para recopilar la cultura waorani que incluya sus tradiciones, medicina y plantas. Además, las personas indican que quisieran que se fomenta a nivel educativo las enseñanzas waorani.

- La comunidad ha expresado el malestar por la falta de organización social, lo que no les permite planificar y ejecutar proyectos que beneficien a toda la comunidad. Eso se relaciona con la molestia frente a sus representantes quienes, según las personas de la comunidad, no tienen liderazgo. Consideran que es importante impartir talleres sobre cómo ser líderes y sobre cómo organizarse mejor en la comunidad.

- Se ha considerado la gravedad de los problemas en esta población, sin embargo, se reconoce que tienen redes de apoyo como la ECY y las organizaciones waorani, que pueden brindar posibles herramientas para el trabajo conjunto y así lograr mejoras. No obstante, otras personas de las comunidades consideran que no existen redes de apoyo que los puedan apoyar.

En conclusión, el proceso diagnóstico abrió la posibilidad de conocer las problemáticas y necesidades existentes en las comunidades waorani de Guiyero, Ganketapari y Timpoca. Se genera entonces la idea de diseñar una propuesta para aportar con el mejoramiento de la calidad de vida de las personas que viven en estas comunidades. Es necesario crear una metodología adaptada al contexto social en la que viven actualmente estas comunidades. En el capítulo siguiente, se explicará a profundidad la propuesta de promoción de salud mental planteada para la presente disertación.

CAPÍTULO IV

“PROPUESTA DE PROMOCIÓN DE SALUD MENTAL EN LAS COMUNIDADES WAORANI DE GUIYERO, GANKETAPARI Y TIMPOCA (YASUNÍ):

WAPONI ONKONE: BUEN HOGAR”

En el presente capítulo se describe el diseño de las fases del proyecto propuesto: fase de implementación y fase de evaluación. Se describe las actividades, impacto esperado, conclusiones y recomendaciones. Asimismo, se presentan los posibles medios, insumos, presupuesto, marco lógico y sostenibilidad de la propuesta. Esta propuesta nace luego de realizar un análisis sobre las problemáticas detectadas en tres comunidades: Guiyero, Ganketapari y Timpoca, que actualmente viven en un territorio compartido con una empresa petrolera. Son poblados que se encuentran ubicados en lo que se conoce como el Bloque 16 en la provincia de Orellana. Son poblaciones lejanas y de difícil acceso. Se designó el nombre Waponi Onkone, que significa Buen Hogar porque las soluciones deben partir desde las personas que habitan las comunidades para el bienestar de los mismos.

Las actividades propuestas en esta intervención, están diseñadas desde un enfoque de salud comunitaria y de la teoría de la epidemiología crítica específicamente en la “Determinación Social de la Salud”, además se emplea la metodología de “Investigación Acción Participativa (IAP)”, pues desde el enfoque de la psicología comunitaria, no se puede concebir a la salud sin la participación activa de las personas implicadas en ese proceso. Se ha diseñado un plan de trabajo para llevarse a cabo a lo largo de 6 meses, en los cuales se realizará la planificación, la ejecución de los talleres y la evaluación del proyecto. Mediante los talleres se llegará a los diferentes grupos poblacionales: niños, niñas, jóvenes, mujeres y hombres; también se ha considerado la participación de maestros y el personal de la Estación Científica Yasuní. Sin embargo, es importante tomar en cuenta que, al ser un proyecto de promoción de salud mental desde la IAP, el seguimiento a los procesos que se vayan desarrollando dará como fruto el cambio esperado mediante el empoderamiento comunitario.

4.1 Objetivo del proyecto

Objetivo general

Promover el mejoramiento de la calidad de vida partiendo desde la determinación social de la salud mediante la Investigación Acción Participativa en las comunidades waorani de Guiyero, Ganketapari y Timpoca

Objetivos específicos

- Sensibilizar a las comunidades sobre las problemáticas detectadas en el proceso diagnóstico.
- Promover la participación y el empoderamiento comunitario de niños, niñas, jóvenes, mujeres y hombres, para generar una comunidad cohesionada que construya bienestar desde su accionar.
- Recuperar los saberes ancestrales de las personas de estas comunidades y valorar el conocimiento que se puede obtener de oriente y occidente para crear modos de vida más saludables.
- Evaluar de la efectividad de los talleres desarrollados con las comunidades después de la implementación.

4.2 Actividades

Las actividades que se plantean realizar para cumplir con los objetivos del proyecto son diseñar y adaptar instrumentos, herramientas y técnicas para promover la salud mental en estas poblaciones. Se diseñarán dos fases: implementación y evaluación.

4.2.1 Fase de implementación

Después de un trabajo diagnóstico con la comunidad se pudieron reconocer no solo las problemáticas y necesidades que enfrentan, sino también las habilidades, destrezas y recursos con los que cuentan los pobladores de Guiyero, Ganketapari y Timpoca. Al reconocer esto, no se puede, ni se debe hacer una intervención paternalista con estas comunidades sino un trabajo de empoderamiento social. Por lo mismo, se plantea crear un grupo de profesionales de ramas interdisciplinarias para el seguimiento del proyecto, en el cual podrían trabajar: dos Psicólogos Clínicos con enfoque comunitario para el desarrollo de talleres e intervenciones grupales y familiares, y dos Psicólogos Sociales para desarrollar un abordaje integral sobre la situación psicosocial que atraviesan las comunidades. A continuación, se describe la metodología de la propuesta.

a. Metodología

Se ha planificado la realización de talleres a lo largo de cuatro meses. Para la ejecución de dichos talleres, un grupo de psicólogos se trasladará una vez al mes durante una semana en los meses señalados, considerando la distancia a la que se encuentra el territorio donde se realizará la intervención, los gastos logísticos y materiales para la misma. Al ser una intervención en la que la comunidad está vinculada,

el proceso plantea crear un monitoreo del desarrollo social que se vaya dando a lo largo del tiempo y que los cambios puedan mantenerse a largo plazo. Al finalizar la intervención, se realizará un proceso de evaluación al mes siguiente.

El desarrollo de esta propuesta se enmarca en la Investigación Acción Participativa (IAP) y Epidemiología Crítica. Considerando que la IAP es una línea en la que se trabaja directamente con la población, se han tomado en cuenta sus aportes que se enfocan sobre todo en los procesos que están viviendo las comunidades y las posibles soluciones que se podrían dar frente a sus problemáticas. En esta fase del proyecto se reconoce la necesidad de encontrar replicadores de bienestar dentro de la comunidad que sean los mentores de la participación social. Además, se ha propuesto diferenciar a la población al considerar la edad y género para la creación de las herramientas. La propuesta diseñada en esta disertación no ha sido ejecutada, sin embargo, se tomó en cuenta soluciones y propuestas generadas desde la comunidad para poder crear un plan de acción.

La IAP propone una metodología de investigación en la que se busca la transformación social desde el compromiso comunitario para poder proponer y planificar soluciones, generando recursos para la ejecución de actividades concretas que partan y se construyan desde, para y por la comunidad. Además, considerando que es una propuesta de promoción de salud, se toma en cuenta actividades y herramientas que promuevan la salud y el bienestar de las comunidades. La epidemiología crítica y específicamente la determinación social en salud, han sido conceptos teóricos en los que se cimienta la propuesta. Tomando en cuenta que las personas no están en un vacío ecológico sino en una interacción entre la naturaleza y sus pares, se manifiestan las interrelaciones que existen a nivel macro y micro. Al considerar que las personas se desenvuelven en un determinado espacio marcado por un contexto socio histórico, también las relaciones sociales particulares se muestran en los modos de vida de las personas y sus expresiones en el individuo (estilos de vida). Por lo tanto, trabajar con la población desde una perspectiva global, permite abordar la salud como el sistema complejo que en realidad es.

b. Instrumentos

Los instrumentos metodológicos propuestos son participativos, lúdicos y artísticos considerando que la población a trabajar presta mayor atención a actividades en las que se involucra de manera corporal, visual y que promueven la expresión oral. Se diseñó la propuesta para trabajar con toda la población, en diferentes grupos etarios y de género. Los grupos han sido distribuidos de la misma manera en la que se realizó el diagnóstico, es decir, con niños y niñas, jóvenes, mujeres, hombres, profesores y personas de la ECY. Con el grupo de adultos se separaría entre hombres y mujeres

porque al estar juntos, no se puede percibir la opinión de las mujeres. A continuación, se describen los grupos:

- **Niños y niñas de las comunidades Guiyero, Ganketapari y Timpoca.**- El total de niños en las tres comunidades es de aproximadamente 50, pero se ha considerado trabajar con 36 niños que son los que asisten a la escuela CECIB-IKA en Guiyero. Los niños considerados para este proceso son los que se encuentran entre los 6 a 12 años y se ha tomado su nivel de escolarización para hacer grupos de trabajo. Los niños menores y los que no asisten a clase han sido excluidos por la falta de contacto con los mismos. Para las actividades de intervención se proponen actividades participativas para tener su atención, a modo de taller. Las actividades con los niños se realizarían en las horas de la mañana en la escuela, pues es el único espacio en el que están la mayoría de niños reunidos de las tres comunidades.

Para este grupo se han diseñado talleres con actividades que incluyen expresiones artísticas como títeres, cuentos, rompecabezas, dibujos y pinturas en las cuales los niños puedan expresar sus experiencias personales y grupales sobre sus modos de vida. Estas actividades fueron planteadas para todos los niños y niñas, pero fueron adaptadas según su nivel escolar.

- **Jóvenes de las comunidades Guiyero, Ganketapari y Timpoca.**- El grupo de jóvenes que vive en las comunidades waorani propuestas para el trabajo, es el que tiene menor población puesto que muchos han migrado por estudios o trabajo. En la actualidad, 12 jóvenes se encuentran viviendo en una de las tres comunidades. Algunos de ellos estudian en el colegio a distancia en Guiyero y otros han dejado sus estudios. Esta población es la que menos ha participado en anteriores ocasiones, por lo que se necesita llegar a la mayoría de este grupo y escuchar sus voces. Las actividades que se proponen para los jóvenes se asemejan a la de los niños al ser participativas. Se hace un mayor énfasis en actividades que promuevan su participación oral o escrita puesto que es un grupo hermético. Los talleres con jóvenes se realizarían en las tardes, porque es el único espacio en el que la mayoría se reúne.

- **Mujeres de las comunidades Guiyero, Ganketapari y Timpoca.**- En las tres comunidades viven aproximadamente 31 mujeres. Con este grupo se trabajaría a modo de taller en las tardes pues es el momento en el cual suelen ir a Guiyero porque tienen la facilidad de tomar el bus de la empresa petrolera para ir a la comunidad y regresar a sus casas. Además, en la mañana se dedican principalmente a labores del hogar junto con sus familias, trabajos en la compañía u otros. En el grupo de mujeres se incluyen a mujeres casadas, jóvenes casadas y mujeres de la tercera edad, principalmente porque son otro grupo familiar. Las actividades propuestas buscan promover la

participación individual y grupal. También se ha considerado importante tener actividades manuales en las que se pueda compartir la manufactura de artesanías de la propia cultura para promover prácticas productivas en los talleres.

- **Hombres de las comunidades Guiyero, Ganketapari y Timpoca.-** La población adulta de hombres que viven en las tres comunidades es de 30 personas. Al igual que con las mujeres, se planea trabajar en los talleres en la tarde, por la facilidad del transporte y porque a estas horas se encuentran en sus horas libres del trabajo o de las actividades domésticas. Con este grupo se trabajaría en las tardes del mismo modo que con el grupo de mujeres. En el grupo de hombres se incluye a hombres casados, jóvenes casados y hombres de la tercera edad, principalmente porque son otro grupo familiar.

- **Líderes y lideresas de las comunidades Guiyero, Ganketapari y Timpoca.-** El trabajo que se llevará a cabo con toda la comunidad mediante talleres, será complementado con talleres más profundos con los líderes y lideresas de las comunidades. Se considera importante capacitar a estas personas pues es necesario que ellos mantengan la intervención durante el proceso del proyecto y después de este. Se considera trabajar con hombres y mujeres de cada comunidad, pero también se invitará a los profesores de la escuela y colegio y al personal de la ECY.

- **Personal de la Estación Científica Yasuní.-** El personal de la Estación Científica Yasuní (ECY), también es un nexo con estas poblaciones waorani. En vista de esto, es necesario hacer un trabajo de devolución de información y un trabajo en conjunto para intentar hacer un seguimiento de las propuestas diseñadas por lo que se ha considerado que podrían participar en los talleres de líderes y lideresas. De este modo, se podría tener un proceso de retroalimentación directo entre la comunidad-la estación y las investigadoras. Para estas actividades se necesita proponer que los directores y el Técnico de capacitación y comunicación mantengan un monitoreo del proyecto.

A continuación, se describen la planificación, herramientas y técnicas consideradas para la propuesta de 5 meses de trabajo:

I. Primera visita: Planificación de las soluciones propuestas en el proceso de devolución de información

Objetivo general: Devolver la información y sensibilizar a las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca

Objetivos específicos:

- Dialogar con las comunidades sobre posibles nuevas molestias y problemas comunitarios
- Escuchar a la gente sobre posibles propuestas y soluciones en respuesta a las molestias y problemáticas presentes
- Promover la participación social y motivar la generación de líderes comunitarios
- Iniciar el proceso de empoderamiento comunitario

Población y actividad: a continuación, se muestra la descripción de las actividades con los grupos con los cuales se trabajaría:

Grupo	Metodología
Comunidad	Reunión inicial con la comunidad Reunión de cierre Firma de compromisos
Niños y niñas	Mi comunidad
Jóvenes	Rompecabezas gigante La comunidad en la que vivo y en la que quisiera vivir Se nos mueve el piso El mapa de mi comunidad
Mujeres	Se realizarán la misma metodología propuesta para los niños y niñas, agregando la actividad: Qué es ser waorani?
Hombres	
Profesores	Taller de profesores
Personal de la Estación Científica Yasuní	Taller con el personal de la ECY

- **Reunión inicial con la comunidad:** en esta reunión se dialogará con la comunidad sobre las propuestas planteadas en el proceso de devolución de información y la manera en la que se podrían ejecutar. También se explicarán las actividades que se llevarán a cabo en esa semana con las diferentes poblaciones. Todas las actividades se deben hacer de un modo participativo para que las personas mantengan la atención y reconozcan la necesidad de un trabajo en conjunto. En la reunión es importante firmar un consentimiento sobre la aceptación de la realización de la intervención o la anulación de la misma, para poder seguir trabajando.

- **Mi comunidad:** esta actividad será una obra de títeres. Para ello se ha redactado un cuento, con el cual se plantea presentar a los niños, adolescentes y adultos los efectos nocivos que tiene el alcohol y la violencia en la vida de las personas de la comunidad mediante la representación de títeres acoplados a su cultura. En esta actividad se concientizará a la población sobre los problemas que existen en la comunidad y se intentará promover las ideas que tengan para mejorar sus condiciones

de vida. Para esto se trabajará con la grabación en audio y video; además se tomarán apuntes sobre las ideas propuestas por la gente de las comunidades (Anexo 4 y 5).

- **Rompecabezas gigante:** esta actividad se realizará con imágenes que reflejen los problemas de alcohol, violencia en la comunidad y contaminación ambiental. Se desarrollará con los niños de nivel básico, intermedio y avanzado. Los rompecabezas serán gigantes para promover la participación grupal con la gente. Luego se hablará sobre las propuestas que tengan las personas para dar solución a esos problemas. De igual manera se tomarán apuntes y se grabarán las actividades para posteriormente redactarlas y compartirlas con la comunidad (Anexo 6).

- **La comunidad en la que vivo y en la que quisiera vivir:** en esta actividad se creará un dibujo con las personas sobre cómo es la comunidad y cómo quisieran que fuera. En esta actividad se plantea reconocer la percepción que tienen los habitantes de las comunidades sobre los aspectos positivos y negativos de la comunidad, los problemas sociales y plantear posibles soluciones. Se realizará con niños de intermedio, avanzado, jóvenes y adultos mujeres y hombres. Esta actividad se adaptó de la “Guía de Metodologías Comunitarias Participativas” (Solíz & Maldonado, 2006) (Anexo 7).

- **Se nos mueve el piso:** en esta actividad se busca recrear la sensación que producen las sustancias psicotrópicas mediante el uso del juego del bastón giratorio. Las personas se colocarán el bastón en la frente y girarán alrededor, luego deberán intentar caminar en línea recta hasta llegar a la meta. Esta actividad se realizará por equipos y está diseñada específicamente para hablar sobre los efectos del alcohol en la salud. Posteriormente, se recogerán las ideas sobre las posibles soluciones que se puede dar sobre el alcoholismo existente en la comunidad (Anexo 8).

- **El mapa de mi comunidad:** esta actividad se realizará con toda la población. Se desarrollará un mapa que expresará el territorio que ocupan, las relaciones con la vida, es decir con el resto de personas y con la naturaleza, los problemas existentes en la comunidad y en el hogar, para luego dirigir estos aspectos a una toma de decisiones y propuestas comunitarias para el desarrollo social. Para ello se diseñará el mapa de las tres comunidades y las personas identificarán sus casas y los problemas que existen, ya sea de violencia, alcohol u otro. Esta actividad se realizará con niños, jóvenes y adultos. Esta actividad se adaptó de la “Guía de Metodologías Comunitarias Participativas” (Solíz & Maldonado, 2006) (Anexo 9).

- **¿Qué es ser waorani?:** en esta actividad se conversará con el grupo de personas sobre lo que representa ser waorani para ellos. Se busca generar una conciencia sobre sí mismo y sobre su comunidad. Al ser una actividad grupal se compartirán las creencias sobre sus cualidades, capacidades y características propias de esta cultura.

- **Taller con Maestros:** el taller con maestros incluye exponer las problemáticas detectadas en el proceso de diagnóstico y dialogar sobre posibles nuevos problemas que hayan tenido. Discutir con los profesores sobre posibles soluciones y aportes para enfrentar las molestias comunitarias y analizar un plan de ejecución de las propuestas.

- **Devolución al Personal específico de la Estación Científica Yasuní:** el personal de la Estación Científica Yasuní (ECY), también son un nexo con estas poblaciones waorani. En vista de esto, es necesario hacer un trabajo de devolución de información y un trabajo en conjunto para intentar hacer un seguimiento de las propuestas diseñadas. De ser posible, se incluiría al personal de la estación en los talleres de líderes para que se formen como tales, pero también para potenciar el seguimiento.

- **Taller de cierre:** al finalizar el trabajo con niños, jóvenes y adultos, se realizará un taller sobre lo que se ha compartido y recogido en las actividades. Hay que ser directos con la comunidad al decirles que ellos son los responsables de su bienestar y que el proyecto pretende ser un soporte externo y de seguimiento para ellos. Este taller se realizaría de la siguiente manera:

1. Introducción: se dará la bienvenida al taller a los participantes indicándoles los temas que se llevarán a cabo en la reunión. Para esta actividad se propone realizar actividades rompehielos como la dinámica “Mi nombre es...”, en la que se pedirá a los participantes decir su nombre y su animal favorito para luego agruparlos entre animales acuáticos, terrestres o animales voladores (Adaptación de actividad “My name is...” del libro Gamebook, CISV, s/f).

2. Presentación de títeres con toda la comunidad: se realizarán cortas presentaciones de títeres reflejando las problemáticas detectadas y se comentarán las posibles soluciones dadas por la gente de la comunidad. Se busca evidenciar los problemas encontrados y las soluciones propuestas por parte de los diferentes grupos.

3. Cartografía comunitaria: en esta actividad se compartirá con la comunidad las problemáticas familiares y comunitarias detectadas en la actividad “El mapa de mi comunidad”, la cual se realizaría previamente con niños, jóvenes, mujeres y hombres. En esta actividad se mostrará un mapa en el que se establecerá una descripción del territorio, las relaciones y problemáticas existentes en las comunidades. En esta actividad se busca generar ideas concretas sobre posibles soluciones comunitarias. Esta actividad se adaptó de la “Guía de Metodologías Comunitarias Participativas” (Solíz & Maldonado, 2006).

4. FODA comunitario: mediante esta actividad se plantea definir las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas de la comunidad para establecer un nuevo

modo de vida comunitario y así generar ideas para el mejoramiento comunitario. Esta actividad se adaptó de la “Guía de Metodologías Comunitarias Participativas” (Solíz & Maldonado, 2006).

5. Propuestas: se evaluarán las propuestas obtenidas en este proceso y se definirán los temas propuestos para el resto de talleres. Para lo cual, se determinará con los participantes:

- ¿Qué van a hacer con las soluciones propuestas?
- ¿Cómo van a lograr cumplir las propuestas que se planteen?
- ¿Quién se encargará de ver cumplir estas propuestas?

6. Carta de compromiso: se redactará una carta en la que se escribirán las propuestas finales. Este documento estará en wao terero y español.

7. Firma de compromiso: se plasmará en una lona las manos de todas las personas de la comunidad, haciendo algo material el compromiso para un mejor futuro de la comunidad. Con esa actividad se daría por cerrada esta primera visita.

Planificación: La planificación está descrita en el Anexo 10.

II. Segunda visita: Dominio general: territorio y organización comunitaria

Objetivo general: Empoderar a las personas de las comunidades mediante talleres sobre diferentes temáticas que generen nuevos conocimientos para lograr el mejoramiento de la calidad de vida.

Objetivos específicos:

- Promover la participación comunitaria y capacitar a las personas sobre territorio comunitario y organización social.
- Planificar las propuestas planteadas por la comunidad para que puedan desarrollarse a la par con los temas propuestos en la visita.
- Generar un espacio de capacitación para los líderes y lideresas comunitarios con el fin de profundizar los temas desarrollados en la visita para que puedan socializarlos con el resto de la comunidad.
- Evaluar la intervención realizada en la visita.

Población y actividad: a continuación, se muestra la descripción de las actividades con los grupos con los cuales se trabajaría:

Grupo	Metodología
Comunidad	Reunión inicial con la comunidad Reunión de cierre
Meñe (Niños y niñas)	¿Cómo es nuestra tierra? ¿Qué es ser un líder?
Aweiri (Jóvenes)	
Apaica (Mujeres)	
Nenque (Hombres)	
Líderes y lideresas	Taller de líderes y lideresas

Para el desarrollo de los talleres, se ha considerado trabajar en grupos diferentes, considerando la edad y el género. Cada grupo tiene un nombre y se ha tomado en cuenta símbolos culturales para designarlos: grupo de niños “Meñe” que significa jaguar, animal símbolo de la cultura waorani que representa fortaleza y sabiduría; grupo de jóvenes “Aweiri” que significa Águila Harpía, ave símbolo de los waorani; de mujeres “Apaica” que significa luna y de hombres “Nenque” que significa sol, considerando la importancia de estos astros. Estos talleres buscan capacitar a las personas sobre temas de interés manifestados en la fase diagnóstica y promover el empoderamiento comunitario.

Las actividades a ejecutarse serían:

- **Reunión inicial con la comunidad:** en la segunda visita, se dialogará con la comunidad sobre las actividades que se realizarán en la semana. También se conversará sobre la organización y actividades realizadas en el mes, el seguimiento realizado por los líderes y la participación comunitaria en las mismas.

- **¿Qué es ser un líder?:** las comunidades waorani en el pasado no han tenido una organización jerárquica, ha sido autárquica. Sin embargo, en la actualidad, las comunidades tienen un eje rector que es la Organización de la Nacionalidad Huaorani de la Amazonía Ecuatoriana (ONHAE), que han considerado necesario elegir Presidentes de las comunidades waorani para una mejor organización. Desde la IAP, es importante el desarrollo comunitario y el empoderamiento de la gente, por lo tanto, es necesario empezar fortaleciendo los lazos sociales que existen en las comunidades. Además, tomando en cuenta la determinación social en salud, es necesario empezar a trabajar en el enfoque territorial pues es el espacio en el que se desenvuelve la comunidad y el contexto en donde existen los problemas y en el cual también se desarrollarán las soluciones. En las comunidades Guiyero, Ganketapari y Timpoca, las personas no se sienten representadas por su presidente y consideran que hace falta liderazgo. Para ello es importante fortalecer el liderazgo no solo en la organización elegida por la comunidad sino en toda la población. En esta actividad se presentarán dibujos de personas de diferentes edades, junto con símbolos y palabras que pueden representar lo que es ser un líder, además se hará una lluvia de ideas con la gente para

que exponga características esenciales de un líder. En un pliego de papel estará representada una figura humana y las personas podrán pegar sobre ella las características seleccionadas. Posteriormente, se hablará sobre las características individuales que tiene cada persona del grupo para reconocer las capacidades con las que todos pueden colaborar para mejorar la comunidad (Anexo 11).

- **¿Cómo es nuestra tierra?:** en esta actividad se busca analizar el territorio en el que se desenvuelven estas comunidades. Esta actividad ha sido adaptada de “Estrategias de vida”, propuesta en el texto de Geilfus (1997), en ella se desarrolla principalmente el autorreconocimiento comunitario sobre los productos que tienen en su localidad y el empoderamiento sobre ellos. Analizar de dónde proviene la comida que consumen, el trabajo que desempeñan, las posesiones que tienen, la vivienda que ocupan y los espacios de distracción que comparten. Esta actividad es importante para poder evaluar los espacios compartidos por la comunidad, los espacios familiares y los individuales, para reconocer la relación que tienen no solo con el territorio sino entre comunidades y vecinos. En esta actividad se reconocerá si el consumo de alimentos proviene principalmente de la pesca y caza tradicionales o si proviene de la adquisición de productos en pueblos cercanos. Respecto al trabajo se reconocerán las familias que actualmente trabajan en la empresa petrolera y cómo eso se expresa en los modos de consumo familiar. La tenencia de tierras y las tierras comunitarias también tienen que ver con las chacras compartidas en las que algunas familias tienen sus sembríos compartidos mientras que otras familias tienen chacras solo para su familia. Esta actividad permite no solamente crear una radiografía de la comunidad en sus formas de consumo, reproducción material y social, territorio, sino también logra que las personas empiecen a desarrollar su autoconocimiento cultural y la relación con el resto. Esta actividad se realizará utilizando fotos con las representaciones de las actividades o personas necesarias para esta actividad. Se colocarán pliegos de papel en el suelo para que la interacción del grupo sea más participativa y cercana (Anexo 12).

- **Talleres con líderes y lideresas:** existe el mito de que “el líder nace, no se hace”, sin embargo, todas las personas tienen capacidades que pueden ser desarrolladas para transformarse en capacidades de liderazgo. Los talleres con líderes y lideresas se realizarán durante cinco días en las instalaciones de la ECY. Después de la realización de los talleres con la población total de Guiyero, Ganketapari y Timpoca, es necesario reconocer a personajes que presenten actitudes y conductas de liderazgo en la comunidad. Los profesores de la escuela y colegio, asimismo el personal de la ECY, que está invitados a asistir en estos talleres pues se considera necesaria su participación para llevar a cabo el seguimiento comunitario. Es importante recordar a la comunidad que las actividades que se pueden implementar deben trascender en el

tiempo, y esto no se puede hacer sin la participación consciente de sus propios actores. Los líderes comunitarios cumplirán el papel de compartir la información con el resto de la gente, potenciar las actividades propuestas e identificar posibles nuevas necesidades. Para ello, en el futuro, se podría trabajar en capacitaciones específicas, vinculación con redes de soporte en el ámbito de salud, educación, cuidado del medio ambiente, entre otras. En este taller se desarrollarán los temas de: Territorio comunitario y Organización comunitaria.

Para la ejecución de los talleres primero se hará una lluvia de ideas para reconocer lo que las personas saben sobre los temas a tratar para luego seleccionar las ideas que son verdaderas y falsas. Eso servirá para poder identificar los conocimientos previos de las personas de la comunidad y poder valorarlos posteriormente. Para esta actividad se emplearán pliegos de papel y marcadores para poder anotar las ideas expuestas por las personas. Esta idea fue adaptada de la herramienta “Lluvia de ideas” (Geilfus, 1997). Luego se hará la exposición de los temas del taller en los que se profundizarán los temas propuestos para el mes. Para ello se preparará material didáctico y audiovisual. Los talleres están enfocados en capacitar a los y las líderes de la comunidad para que puedan transmitir los conocimientos al resto de las personas. Se entregarán los folletos con los cuales ellos contarán con toda la información que compartirán con la comunidad y las posibles dinámicas que podrían usar. Finalmente, es necesario crear un cuadro sobre los compromisos y responsabilidades que desempeñarán en el mes.

- **Reunión de cierre:** en cada visita se realizará una reunión de cierre con la comunidad para programar las actividades que se desarrollarán a lo largo del mes y para planificar la siguiente visita. En estas reuniones también se evaluarán los talleres impartidos a toda la población.

Planificación: La planificación está descrita en el Anexo 13

III. Tercera visita: Dominio particular: procesos de aculturación, relación con el medio ambiente y Derechos Humanos

Objetivo general: Empoderar a las personas de las comunidades mediante talleres sobre diferentes temáticas que generen nuevos conocimientos para lograr el mejoramiento de la calidad de vida.

Objetivos específicos:

- Promover la participación comunitaria y capacitar a las personas sobre procesos de aculturación, relaciones con el medio ambiente y Derechos Humanos.
- Planificar las propuestas planteadas por la comunidad para que puedan desarrollarse a la par con los temas propuestos en la visita.
- Generar un espacio de capacitación para los líderes y lideresas comunitarios para profundizar los temas desarrollados en la visita y que puedan socializarlos con el resto de la comunidad.
- Evaluar la intervención realizada en la visita.

Población y actividad: a continuación, se muestra la descripción de las actividades con los grupos con los cuales se trabajaría:

Grupo	Metodología
Comunidad	Reunión inicial con la comunidad Reunión de cierre
Meñe (Niños y niñas)	El retrato
Aweiri (Jóvenes)	El árbol de los derechos
Apaica (Mujeres)	Paseo por la selva
Nenque (Hombres)	
Líderes y lideresas	Taller de líderes y lideresas

Las actividades desarrolladas en este taller se enmarcan igualmente en la Investigación Acción Participativa y en la Determinación social de la salud. Para la planificación de este taller se ha tomado en cuenta el segundo dominio de la determinación social, que es el dominio particular, en la que se trabajan procesos directamente ligados a la relación entre las personas de la comunidad y los modos de vida que se expresan en la misma. Por ello en este taller se desarrollarán temas como los procesos de aculturación, las relaciones con el medio ambiente y los derechos humanos. Los instrumentos están enmarcados en la IAP pues todos se enfocan en desarrollar el empoderamiento comunitario y fomentar la participación de las personas de la comunidad. Las actividades a ejecutarse serían:

- **Reunión inicial con la comunidad:** en esta reunión se dialogará con la comunidad sobre las actividades que se realizarán en la semana. También se conversará sobre la organización y actividades realizadas en el mes, el seguimiento realizado por los líderes y la participación comunitaria en las mismas. Además, se evaluarán los avances realizados y el cumplimiento de los talleres por parte de los líderes y lideresas.
- **El retrato:** esta actividad es la continuación de la actividad ¿Cómo es nuestra tierra? Presentada en el taller del mes anterior. En esa actividad se establecieron los

patrones de modo de vida actual de las comunidades, “El retrato” busca presentar los procesos de aculturación que han enfrentado las comunidades y cómo se han acoplado a los modos de vida tradicionales. Para ello se hará la revisión del taller anterior y se preparará una obra de teatro entre las personas para que representen su vida respecto a la vivienda, vestimenta, salud, comida, trabajos, actividades de ocio, etc. Esta actividad se realizará con todo el grupo, pero se dividirá en dos subgrupos que representen los waorani tradicionales y los actuales. Esta actividad busca que las personas puedan expresar su identificación actual frente al mundo en un transitar entre waorani tradicional y occidental (Anexo 14).

- **El árbol de los derechos:** abordar todo lo que implican los Derechos Humanos representaría hacer una planificación solo para desarrollar este tema. Sin embargo, se considera importante que las personas de las comunidades conozcan sus derechos fundamentales. Para esta actividad se diseñará un árbol gigante en el cual se pegarán los derechos escritos en dibujos de frutos. Los derechos se escribirán con palabras cortas y simples para que las personas puedan retener esta información. Amnistía Internacional (2017) describe a los derechos de la siguiente manera:

Derechos Humanos		
Todos nacemos libres y con dignidad	Derecho a vivir	Todos tenemos los mismos derechos (sin distinción de idioma, color de piel, pensamiento distinto, religión, clase social)
Nadie nos puede tratar de manera cruel e inhumana	Nadie nos puede esclavizar	Podemos pedir justicia si no respetan nuestros derechos
Nadie nos puede expulsar del lugar donde vivimos	Nadie nos puede juzgar sin pruebas	Tener una vida privada; decidir casarnos o no
Tener satisfacción económica, social y cultural	Pensar diferente	Libertad de llevarnos con quien queramos
Libertad de expresión	A trabajar	Ir a la escuela
Tener alimentación	Tener asistencia en salud	Tener vivienda
Tener vestimenta	A cumplir con los deberes con relación a otras personas	

Fuente: Cuadro elaborado en noviembre 2017 por Alía Yépez (Amnistía Internacional, 2017)

A cada participante se le entregará un fruto para que lea y exprese lo que entiende sobre el derecho expuesto. En el caso de que la persona no sepa leer o no hable español, se solicitará la ayuda del traductor. Luego de leer, la persona procederá a pegar en el árbol gigante (Anexo 15).

- **Paseo por la selva:** para concluir el taller y hablar sobre la relación con el medio ambiente, se propone hacer un paseo por el bosque. En esta actividad se irá con uno de los ancianos líderes para poder conversar con niños, niñas, jóvenes, mujeres y hombres sobre cómo se transmitían los conocimientos culturales antes. En esta actividad también se busca promover el cuidado a la selva, hablando sobre la disposición de desechos sólidos en especial el plástico y otros contaminantes que no son biodegradables y están perjudicando la zona (Anexo 16).

- **Talleres con líderes y lideresas:** en este taller se desarrollarán los temas de: Procesos de aculturación, Derechos Humanos y Relación con el medio ambiente. Se implementará la misma metodología que en el mes anterior.

- **Reunión de cierre:** igual que el mes anterior.

Planificación: la planificación se encuentra descrita en el Anexo 17.

IV. Cuarta visita: Dominio individual: violencia intrafamiliar, violencia intergeneracional y alcoholismo

Objetivo general: Empoderar a las personas de las comunidades mediante talleres sobre diferentes temáticas que generen nuevos conocimientos para lograr el mejoramiento de la calidad de vida.

Objetivos específicos:

- Promover la participación comunitaria y capacitar a las personas sobre violencia intrafamiliar, violencia intergeneracional y alcoholismo.

- Planificar las propuestas planteadas por la comunidad para que puedan desarrollarse a la par con los temas propuestos en la visita.

- Generar un espacio de capacitación para los líderes y lideresas comunitarios para profundizar los temas desarrollados en la visita y que puedan socializarlos con el resto de la comunidad.

- Evaluar la intervención realizada en la visita.

Población y actividad: a continuación, se muestra la descripción de las actividades con los grupos con los cuales se trabajaría:

Grupo	Metodología
Comunidad	Reunión inicial con la comunidad Taller de clausura
Meñe (Niños y niñas)	Verdad o mentira
Aweiri (Jóvenes)	Nuestro hogar
Apaica (Mujeres)	La telaraña de las experiencias
Nenque (Hombres)	
Líderes y lideresas	Taller de líderes y lideresas

Las actividades a ejecutarse serían:

- **Reunión inicial con la comunidad:** en esta reunión se dialogará con la comunidad sobre las actividades que se realizarán en la comunidad en la semana. También se conversará sobre la organización y actividades realizadas en el mes, el seguimiento realizado por los líderes y la participación comunitaria en las mismas.

- **La telaraña de las experiencias:** esta actividad consiste en jugar con una madeja de lana. El grupo debe formar un círculo en medio del aula. La primera persona que tenga la madeja de lana debe sostener el inicio de la madeja para que cuando la pase a otro participante, se vaya creando una red. Primero se pedirá a las personas que digan su animal favorito y lancen la madeja de lana a la siguiente persona. Luego se direccionará la actividad para que se pueda compartir sobre experiencias difíciles que han vivido en la comunidad y la familia. Mediante esta actividad, todas las personas podrán hablar sobre sus experiencias personales ya sea sobre temas de violencia, alcoholismo, etc. Al final cada persona colocará en el piso el punto de lana que sostuvieron con la mano, convirtiéndose en una telaraña. Esta actividad busca generar confianza en la comunidad y también empatía sobre las vivencias colectivas. Se recogerán ideas sobre las posibles soluciones que se puede dar a los problemas que existen. Y se propondrá el trabajo con redes de apoyo internas y externas (Anexo 18).

- **Verdad o mentira:** se dividirá al grupo en subgrupos considerando el número de participantes. A cada grupo se le entregarán 10 frases que manifiesten molestias relacionadas a violencia intrafamiliar, violencia intergeneracional y excesivo consumo de alcohol. Se usarán frases como: “El excesivo consumo de alcohol es malo para la salud”, “Los niños no deben tomar alcohol”, “La violencia en la casa puede ser consecuencia de excesivo consumo de alcohol”, etc. Las personas deben dividir las frases entre las que consideran que es mentira y las que creen que son verdad. Luego se analizarán las respuestas con todo el grupo (Anexo 19).

- **Nuestro hogar:** para concluir el taller, se desarrollará una dramatización entre las personas de la comunidad. Antes de iniciar esta actividad se hará un breve calentamiento caminando por el aula y realizando ejercicios de respiración. Luego se propondrá a la gente de la comunidad realizar una dramatización en la que todos

participen. Se seleccionarán los actores para la obra, pero todos los participantes podrán ir narrando la historia según lo que vaya aconteciendo. Las personas seleccionadas para actuar deben representar lo que los otros vayan contando. Esta actividad promueve la participación comunitaria y puede ser direccionada para hablar sobre temas complejos como violencia y alcoholismo, de una manera menos agresiva (Anexo 20).

- **Talleres con líderes y lideresas:** En este taller se desarrollarán los temas de: Violencia intrafamiliar, Violencia intergeneracional y Alcoholismo. Se implementará la misma metodología que en el mes anterior.

- **Taller de clausura:** el proceso de implementación concluye con esta serie de actividades por lo cual es importante realizar un cierre. Para ello se hará un acto simbólico, se pintará un mural en una de las paredes de la escuela y se entregarán certificados a los líderes y lideresas comunitarios (Anexo 21).

Planificación: la planificación se encuentra en el Anexo 22.

Hay una quinta visita en la cual se realizará un proceso de evaluación del proyecto, esta fase se encuentra descrita en el punto 4.12 de la disertación.

Posteriormente, en el desarrollo del proyecto, se considera una segunda fase de implementación en la que se plantean otras actividades que vendrán de la mano cuando la comunidad se haya cohesionado más y puedan llegar a trabajar en grupo. Las actividades futuras serían:

- **Promoción del trabajo con redes:** en la actualidad existen diversos grupos, fundaciones, ONG's e instituciones trabajando en la cuenca amazónica, sin embargo, en algunas ocasiones, la falta de conocimiento o las acciones realizadas con una mirada occidental, ha hecho que muchas acciones fracasen con algunas comunidades. Si la comunidad está organizada, el trabajo con redes que trabajen en el ámbito de salud, educación, medio ambiente, etc. podría llevarse a cabo de una mejor manera y estas comunidades podrían enfrentar la inclusión a occidente con más herramientas.

- **Tejiendo nuestra historia:** las comunidades waorani no tienen una historia escrita sino oral. Las historias, leyendas, tradiciones y cuentos han sido manifestados desde hace generaciones únicamente desde la oralidad, lo que ha producido que mucho de este valioso material se pierda o que únicamente sea obtenido por personas externas a la comunidad como investigadores, etnógrafos o antropólogos sin una permanencia en la comunidad. Se propone que, en el futuro, se pueda preservar ese material histórico-cultural de manera escrita y oral mediante la grabación de los cánticos,

memorias, historias y leyendas. Además, se podría crear una historia escrita por las personas de la comunidad rescatando la memoria colectiva de las familias de Guiyero, Ganketapari y Timpoca. Esta herramienta no solo puede ser parte de un material impreso o audiovisual, sino puede trascender como el rescate de la cultura waorani para las siguientes generaciones.

- **Mi corazón en fotos:** previamente en el Yasuní se desarrolló un proyecto fotográfico en estas comunidades. Las personas se vieron muy interesadas en esta actividad. Se podría realizar una narrativa fotográfica comunitaria, en la que las personas de la comunidad puedan compartir sus vidas mediante la fotografía.

- **Arte Waorani:** las comunidades waorani han vivido durante años de la chacra, la pesca y la caza. Además, las mujeres se han dedicado a los trabajos del hogar y al cuidado de los hijos, pero también han empleado su tiempo a realizar artesanías las cuales antes eran para el uso personal o comunitario, pero en la actualidad se comercializan. Los hombres también han empezado a manufacturar algunos objetos como pequeñas lanzas y flechas, las cuales son apetecidas por los turistas nacionales y extranjeros. Sin embargo, las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca no pertenecen a ninguna asociación que les permita potenciar la venta de sus artesanías. Se podría considerar en el futuro, capacitaciones sobre desarrollo de actividades de economías comunitarias en las que toda la comunidad pueda beneficiarse de los ingresos generados y así tener un ingreso externo al generado por el trabajo para empresa petrolera.

4.2.2 Fase de evaluación

La fase de evaluación consta en las actividades puesto que es uno de los objetivos a desarrollarse en el proyecto. Sin embargo, esta sección está descrita en el punto 4.12. Evaluación de la propuesta.

4.3 Hipótesis o supuestos

Al diseñar la propuesta de proyecto se generaron algunos supuestos sobre la posibilidad y limitaciones que este podría tener. A continuación, se describen en referencia a cada fase:

Fase de implementación

Posibilidades

- El soporte de la Estación Científica Yasuní es indispensable para la realización de actividades en las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca pues son los

únicos en posibilidades de brindar el hospedaje, alimentación y servicios en la zona donde se realizaría el proyecto.

- Respecto a la factibilidad de los talleres, existe la disposición de la gente y los espacios necesarios para llevarlos a cabo. Se toma en cuenta que puede haber deserción de los participantes.
- Los temas desarrollados para los talleres han sido diseñados en base al diagnóstico realizado con los habitantes de las comunidades y responden a sus necesidades.
- Se tiene la expectativa de contar con la participación de las personas de la comunidad en las actividades propuestas y continuidad en las mismas.
- Se espera que las personas se empoderen de su mejoramiento social y vayan creando espacios que faciliten el diálogo y el compartir comunitario.
- Las instituciones externas reconocen la necesidad de trabajar conjuntamente para poder generar un cambio social.

Limitaciones

- Se reconoce la dificultad de trasladarse a las comunidades pues el trayecto de Quito a la zona del Parque Nacional Yasuní es de aproximadamente 16 horas por vía terrestre y 6 horas entre vía aérea y terrestre.

Fase de evaluación

- Las evaluaciones se realizarán después de cada taller en cada grupo de trabajo, es decir, con niños, jóvenes, mujeres y hombres.
- Al finalizar la semana de talleres se evaluarán las propuestas planteadas por las personas y se delegarán responsables para el monitoreo de las actividades y objetivos que la gente desarrollará.
- Los líderes comunitarios serán los encargados de promover el cumplimiento de los compromisos y de profundizar las capacitaciones impartidas.
- Se realizará un proceso de monitoreo comunitario en el que las personas de la comunidad que participaron en los talleres, evaluarán los procesos llevados a cabo y se propondrán las metas a conseguir.

4.4 Precondiciones

Se considera necesario tener las siguientes precondiciones a nivel de implementación y evaluación, para poder realizar una intervención con las comunidades waorani de Guiyero, Ganketapari y Timpoca:

Fase de implementación

- Tener el consentimiento informado de la población Waorani de Guiyero, Ganketapari y Timpoca para la realización del proyecto.
- La Estación Científica Yasuní debe brindar el apoyo y soporte de las instalaciones y personal para el hospedaje, desarrollo de los talleres para líderes y lideresas y transporte del grupo investigador.
- La comunidad debe proporcionar el tiempo y espacio para el desarrollo de las actividades.
- Evaluar los temas de mayor conflicto presentados en el diagnóstico comunitario, entrevistas, talleres y observación participativa.
- Preparar los materiales y herramientas necesarias para la ejecución de los talleres.
- Contar con la participación de las personas de la comunidad en los talleres y el compromiso del seguimiento.

Fase de evaluación

- Evaluar los talleres mediante la participación oral de los miembros de la comunidad.
- Preparar la matriz de monitoreo comunitario que se implementará en la comunidad para revisar los avances realizados.
- Entrevistar a miembros de cada familia y personas clave.

4.5 Indicadores

La presente propuesta de proyecto se realizó bajo los siguientes indicadores que han sido necesarios para la verificación y medición del cumplimiento de los objetivos planteados. A continuación, se detallan los indicadores respondiendo a cada fase:

Fase de implementación

- Realizar una evaluación del 100% sobre la devolución de información diagnóstica
- Diseñar y planificar los talleres mensuales en su totalidad, para la participación de toda la población de las tres comunidades.
- Tener el 100% de la participación de niños, jóvenes, hombres y mujeres en los talleres que se realizarán cada mes.
- Contar con el 100% de retroalimentación de las actividades realizadas en cada semana de taller mensual.

Fase de evaluación

- Evaluar al 100% la realización de cada taller con la gente de la comunidad.
- Realizar el proceso de monitoreo comunitario para evaluar los progresos y aprendizajes obtenidos en la semana de implementación.
- Realizar entrevistas a personas clave y miembros de las familias de las comunidades.

4.6 Fuentes de verificación

Las fuentes de verificación empleadas en esta propuesta, permitieron lograr hacer un diagnóstico y brindarían la posibilidad de hacer un seguimiento de la fase de implementación y evaluación. A continuación, se describen las fases:

Fase de implementación

- Diseño de la metodología y actividades que se implementarán en los talleres
- 100% de planificación del cronograma de actividades previsto para los talleres que se realizarán con niños en escolarización, jóvenes, mujeres, hombres y líderes.
- Preparar los materiales y herramientas para la ejecución de los talleres.
- Registro de asistencia de los participantes mediante hoja de firmas.

Fase de evaluación

- Firmar un documento de seguimiento de propuestas.
- Diseñar la matriz de monitoreo participativo que se realizará en cada visita
- Diseñar la entrevista para la evaluación de las actividades propuestas en cada taller de implementación.
- Diseñar las herramientas para el seguimiento comunitario.

4.7 Sostenibilidad

Después del proceso de diagnóstico, parte esta propuesta de promoción de salud mental. La gravedad de las problemáticas detectadas enfrenta a un problema social mucho mayor, que tiene que ver con los sistemas de producción relacionados al petróleo y al contacto con occidente a los cuales se han enfrentado estos pueblos de reciente contacto. Los procesos de aculturación que han atravesado estas culturas de la cuenca amazónica por la presencia de empresas petroleras, han mutado la vida desde su base y los ha enfrentado a una cultura de occidente que aún sigue siendo extraña a pesar de los 50 años aproximadamente de contacto.

La ejecución y sostenibilidad de un proyecto como el que se plantea en esta disertación, es un proceso complejo y de mucho trabajo reconociendo las diferencias

culturales a enfrentarse y la localización donde se encuentran estas localidades. Sin embargo, la implementación de actividades y propuestas de promoción de salud mental son indispensables en estas comunidades pues los problemas de alcoholismo, violencia comunitaria, violencia intrafamiliar, suicidio, contaminación ambiental, entre otros, no van a desaparecer por si solos.

Se espera que la comunidad pueda hacerse cargo de su propio bienestar, pero para ello es necesario un proceso de sensibilización adecuado en el que se reconozcan los problemas presentes en la comunidad y de este modo generar un cambio. Además, esta propuesta de promoción de salud mental queda abierta para ser utilizada en el caso de obtener los recursos económicos, logísticos y de personal capacitado para poder llevarla a cabo.

4.8 Medios o insumos

Los insumos y medios que se podrían proponer en la implementación y evaluación son los siguientes:

Fase de implementación

- Lista de registro de participantes.
- Consentimientos informados individuales y de la comunidad.
- Espacio adecuado para realizar los talleres con diferentes poblaciones: de preferencia se realizaría en las aulas de clase de la escuela CECIB-IKA.
 - Planificación de taller con sus respectivas actividades.
 - Recursos para el desarrollo de los talleres: títeres, cuento, teatrino, pliegos de cartulina, pliegos de papel bond, hojas de papel bond, témperas grandes, imágenes de animales, imágenes de personas waorani, goma, cinta adhesiva, rompecabezas gigante, palos de escoba, marcadores de colores, lana de colores, ruleta con actividades, lápices, pinturas de colores y esferos.
 - Grabadora de voz para registrar las actividades.
 - Agenda de apuntes para registrar las actividades.
 - Cámara fotográfica para registrar las actividades.
 - Insumos para la sistematización de información: computador portátil.

Fase de evaluación

- Guía de entrevista semiestructurada.
- Matriz de monitoreo comunitario.
- Marcadores y esferos.

4.9 Presupuesto

Presupuesto para la fase de implementación y evaluación del proyecto	
FASE DE IMPLEMENTACIÓN	
<i>Primera visita: planificación de las soluciones propuestas en el proceso de devolución de información</i>	
Detalle	Valores
Alojamiento y alimentación en la Estación Científica Yasuní (ECY) (4 personas por 7 días)	\$2520
Transporte vía terrestre Quito-Pompeya-Quito (4 personas ida y vuelta)	\$136
Paso de canoa por el Río Napo (ida y vuelta)	\$20
Transporte Pompeya-ECY-Pompeya (ida y vuelta)	\$80
Diseño de teatrino y rompecabezas	\$100
Realización de rompecabezas gigantes	\$120
Materiales de papelería	\$150
Total	\$3126
<i>Segunda visita: temas de dominio general</i>	
Detalle	Valores
Alojamiento y alimentación en la Estación Científica Yasuní (ECY) (4 personas por 7 días)	\$2520
Transporte vía terrestre Quito-Pompeya-Quito (4 personas ida y vuelta)	\$136
Paso de canoa por el Río Napo (ida y vuelta)	\$20
Transporte Pompeya-ECY-Pompeya (ida y vuelta)	\$80
Materiales de papelería	\$50
Folletos para los líderes sobre los temas desarrollados en los talleres	\$60
Total	\$2866
<i>Tercera visita: temas de dominio particular</i>	
Detalle	Valores
Alojamiento y alimentación en la Estación Científica Yasuní (ECY) (4 personas por 7 días)	\$2520
Transporte vía terrestre Quito-Pompeya-Quito (4 personas ida y vuelta)	\$136
Paso de canoa por el Río Napo (ida y vuelta)	\$20
Transporte Pompeya-ECY-Pompeya (ida y vuelta)	\$80
Materiales de papelería	\$50
Folletos para los líderes sobre los temas desarrollados en los talleres	\$60
Total	\$2866
<i>Cuarta visita: temas de dominio individual</i>	
Detalle	Valores

Alojamiento y alimentación en la Estación Científica Yasuní (ECY) (4 personas por 7 días)	\$2520
Transporte vía terrestre Quito-Pompeya-Quito (4 personas ida y vuelta)	\$136
Paso de canoa por el Río Napo (ida y vuelta)	\$20
Transporte Pompeya-ECY-Pompeya (ida y vuelta)	\$80
Materiales de papelería	\$50
Folletos para los líderes sobre los temas desarrollados en los talleres	\$60
Pintura para mural	\$70
Certificados de participación en los talleres	\$85
Total	\$3021
FASE DE EVALUACIÓN	
Detalle	Valores
Alojamiento y alimentación en la Estación Científica Yasuní (ECY) (4 personas por 4 días)	\$2520
Transporte vía terrestre Quito-Pompeya-Quito (4 personas ida y vuelta)	\$136
Paso de canoa por el Río Napo (ida y vuelta)	\$20
Transporte Pompeya-ECY-Pompeya (ida y vuelta)	\$80
Fotocopias de las entrevistas con la gente de la comunidad	\$20
Certificados para los participantes de los talleres de líderes	\$85
Total	\$2861
TOTAL	\$ 14,740

4.10 Matriz de marco lógico

	Indicadores	Fuentes de verificación	Supuestos
Fin: Diseñar una propuesta de promoción de salud que contribuya al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades waorani de Guiyero, Ganketapari y Timpoca (Yasuní).	<ul style="list-style-type: none"> - Se analizó el 100% de las necesidades y problemáticas detectadas en el proceso diagnóstico. -El 100% de actividades y talleres se hicieron en base al proceso de diagnóstico previo. 	<ul style="list-style-type: none"> -Análisis de los resultados obtenidos en el proceso diagnóstico. -Actividades y herramientas diseñadas para cada fase del proyecto. -Lista de participantes de cada fase del proyecto. -Fotos y grabaciones de cada fase del proyecto. 	<ul style="list-style-type: none"> - El soporte de la ECY es indispensable para la realización de actividades en las comunidades pues son los únicos en posibilidades de brindar el hospedaje, alimentación y servicios en la zona donde se plantea el proyecto. - La participación activa y voluntaria de las personas de la comunidad. - Empoderar a las personas de la comunidad mediante la promoción de

			conocimientos sobre salud comunitaria
<p>Propósito:</p> <p>Promover el mejoramiento de la calidad de vida partiendo desde la salud colectiva mediante la Investigación Acción Participativa en las comunidades waorani de Guiyero, Ganketapari y Timpoca</p>	<p>-Implementar talleres sobre diferentes temáticas que han sido expresadas por la comunidad en la etapa diagnóstica</p> <p>-Promover el conocimiento de las personas de la comunidad sobre temas como: territorio comunitario, organización comunitaria, problemas de comunicación, procesos de aculturación, relación con el medio ambiente, derechos humanos, violencia intrafamiliar, violencia intergeneracional y alcoholismo</p>	<p>-Diseño de la metodología propuesta para los talleres.</p> <p>-Diseño de las actividades para los talleres</p>	<p>-Autorización de la comunidad para poder desarrollar el proyecto.</p> <p>-Participación activa y voluntaria de las personas de la comunidad</p> <p>-Tener los insumos y materiales necesarios para llevar a cabo los talleres</p>
<p>Componentes:</p> <p>1. Sensibilizar a las comunidades sobre las problemáticas detectadas en el proceso diagnóstico</p>	<p>-Realizar una evaluación del 100% sobre la devolución de información diagnóstica</p> <p>-80% de la población participante en el proceso de sensibilización</p>	<p>-Planificación de los talleres diseñados</p> <p>-Cronograma de las actividades a desarrollarse en los talleres</p> <p>-Folletos para los líderes sobre los temas desarrollados</p> <p>-Registro de participantes</p> <p>-Registro fotográfico y audiovisual de los talleres</p>	<p>-Participación activa y voluntaria de las personas de la comunidad</p> <p>-Tener los insumos y materiales necesarios para llevar a cabo los talleres</p>
<p>2. Promover la participación comunitaria a través de talleres, generando el empoderamiento de niños, niñas, jóvenes, mujeres y hombres</p>	<p>-Tener el 90% de la participación de niños, jóvenes, hombres y mujeres en los talleres que se realizarán cada mes.</p>	<p>- Planificación de los talleres diseñados</p> <p>-Cronograma de las actividades a desarrollarse en los talleres</p> <p>-Folletos para los líderes sobre los temas desarrollados</p> <p>-Registro de participantes</p> <p>-Registro fotográfico y audiovisual de los talleres</p>	<p>-Participación activa y voluntaria de las personas de la comunidad</p> <p>-Tener los insumos y materiales necesarios para llevar a cabo los talleres</p> <p>-Capacitación sobre los temas a desarrollarse en los talleres</p>

<p>3. Evaluación de la efectividad de los talleres desarrollados con las comunidades después de la implementación</p>	<p>-Contar con el 100% de retroalimentación de las actividades realizadas en cada semana de taller mensual.</p> <p>-Realizar el 100% de entrevistas programadas con los participantes de los talleres</p> <p>-Conseguir que el 80% de los participantes concluyan los talleres</p>	<p>-Entrevista de evaluación</p> <p>-Certificados para los participantes</p>	<p>-Participación activa y voluntaria de las personas de la comunidad</p> <p>-Empoderamiento de las personas de la comunidad</p>
<p>Actividades:</p> <p>Primera visita: planificación de las soluciones propuestas en el proceso de devolución de información</p>	<p>-Participación de al menos el 90% de la población considerada para el proyecto.</p> <p>-Lograr el 100% de satisfacción de las personas participantes de los talleres.</p> <p>-Conseguir el 90% de ejecución de las actividades propuestas para el taller.</p>	<p>- Planificación de los talleres diseñados</p> <p>-Cronograma de las actividades a desarrollarse en los talleres</p> <p>-Folletos para los líderes sobre los temas desarrollados</p> <p>-Registro de participantes</p> <p>-Registro fotográfico y audiovisual de los talleres</p>	<p>-Participación activa y voluntaria de las personas de la comunidad</p> <p>-Tener los insumos y materiales necesarios para llevar a cabo los talleres</p>
<p>Segunda visita: temas de dominio general</p>	<p>-Participación de al menos el 90% de la población considerada para el proyecto.</p> <p>-Lograr el 100% de satisfacción de las personas participantes de los talleres.</p> <p>-Conseguir el 90% de ejecución de las actividades propuestas para el taller.</p>	<p>- Planificación de los talleres diseñados</p> <p>-Cronograma de las actividades a desarrollarse en los talleres</p> <p>-Folletos para los líderes sobre los temas desarrollados</p> <p>-Registro de participantes</p> <p>-Registro fotográfico y audiovisual de los talleres</p>	<p>-Participación activa y voluntaria de las personas de la comunidad</p> <p>-Tener los insumos y materiales necesarios para llevar a cabo los talleres</p> <p>-Capacitación sobre los temas: soberanía territorial, organización comunitaria y problemas de comunicación.</p>
<p>Tercera visita: temas de dominio particular</p>	<p>-Participación de al menos el 90% de la población considerada para el proyecto.</p> <p>-Lograr el 100% de satisfacción de las personas participantes de los talleres.</p>	<p>- Planificación de los talleres diseñados</p> <p>-Cronograma de las actividades a desarrollarse en los talleres</p> <p>-Folletos para los líderes sobre los temas desarrollados</p>	<p>Participación activa y voluntaria de las personas de la comunidad</p> <p>-Tener los insumos y materiales necesarios para llevar a cabo los talleres</p>

	-Conseguir el 90% de ejecución de las actividades propuestas para el taller.	-Registro de participantes -Registro fotográfico y audiovisual de los talleres	-Capacitación sobre los temas: procesos de aculturación, relación con el medio ambiente y derechos humanos.
Cuarta visita: temas de dominio individual	-Participación de al menos el 90% de la población considerada para el proyecto. -Lograr el 100% de satisfacción de las personas participantes de los talleres. -Conseguir el 90% de ejecución de las actividades propuestas para el taller.	- Planificación de los talleres diseñados -Cronograma de las actividades a desarrollarse en los talleres -Folletos para los líderes sobre los temas desarrollados -Registro de participantes -Registro fotográfico y audiovisual de los talleres	-Participación activa y voluntaria de las personas de la comunidad -Tener los insumos y materiales necesarios para llevar a cabo los talleres -Capacitación sobre los temas: violencia intrafamiliar, violencia intergeneracional y alcoholismo.
Evaluación: Entrevistas de evaluación	-Contar con el 100% de retroalimentación de las actividades realizadas en cada semana de taller mensual. -Realizar el 100% de entrevistas programadas con los participantes de los talleres -Conseguir que el 80% de los participantes concluyan los talleres	-Entrevista de evaluación -Certificados para los participantes	-Participación activa y voluntaria de las personas de la comunidad -Empoderamiento de las personas de la comunidad

4.11 Monitoreo

El monitoreo de esta propuesta de promoción de salud mental en las comunidades waorani de Guiyero, Ganketapari y Timpoca se realizará conjuntamente entre las personas de la comunidad y el equipo de psicólogos. Al haberse usado una metodología en la que la gente participa en los procesos de salud colectiva, se busca crear un empoderamiento comunitario para que el trabajo de mejoramiento en salud se desarrolle aunque no esté el grupo de profesionales. El monitoreo entonces parte de la comunidad, al continuar trabajando e incorporando a su vida los temas desarrollados en los talleres, pero también con el monitoreo externo por parte de los psicólogos que realizarán el seguimiento.

Por la dificultad de acceso y los gastos logísticos que este trabajo significa, se considera programar visitas cada tres meses durante un año después de terminada la fase de implementación. Pero también se considera tener una conexión mediante correo electrónico o redes sociales, en la que se puede seguir participando y acompañando los procesos.

4.12 Evaluación

La evaluación de este proyecto se realizaría a corto, mediano y largo plazo.

A corto plazo.- Para la evaluación a corto plazo, se propone realizar una reflexión sobre los problemas y necesidades comentados en las actividades. Es importante cada día valorar la información compartida y evidenciar si el modo de transmitirla ha sido óptimo para ellos. Los talleres serán evaluados mediante monitoreo participativo. Cada mes se realizará un cuadro para evidenciar el cumplimiento de las tareas planteadas en el mes. Las personas de la comunidad propondrán ideas sobre las actividades para reforzar los conocimientos adquiridos en los talleres participativos.

Del mismo modo, los líderes y lideresas tendrán que proponer una agenda de actividades durante el mes en el que puedan fortalecer los temas tratados y así trabajar comunitariamente. Al final del mes, se evaluarán las actividades realizadas, las que hay que reforzar y las que no se cumplieron y se deben reformular. Además, en este cuadro se pueden especificar las personas responsables para la ejecución de las actividades. Esta actividad ha sido adaptada de “Formularios para monitoreo participativo” (Geilfus, 1997, pág. 152) (Anexo 23).

A mediano plazo.- El proceso de la intervención tendrá una duración de 4 meses presenciales en la zona por lo cual la evaluación a mediano plazo se hará evaluando el beneficio que tiene el proyecto en las comunidades en las que se trabaja. El proceso de evaluación se realizará mediante el monitoreo comunitario mensual, entrevistas a la gente de la comunidad (Anexo 24) y finalmente, al cierre de la intervención se realizará una visita de evaluación.

Las entrevistas se realizarán a niños, niñas, jóvenes, mujeres, hombres, personal de la ECY y profesores. Esta propuesta no se enfoca netamente en las problemáticas encontradas en la comunidad, pero es importante valorar la situación de violencia y consumo de alcohol en la zona. Por lo que se espera que, con esta primera fase de intervención, los índices de violencia y alcohol disminuyan. Sobre todo, se espera un mayor empoderamiento comunitario que se refleje en una mejor organización social, personas que valoren más sus raíces culturales y naturales; sobre todo, personas que se sientan bien viviendo en sus comunidades.

Como ya se mencionó anteriormente, el quinto mes, se realizará un taller de evaluación de la intervención. En esta fase se considera evidenciar si los aportes realizados en los meses previos fueron procesados por la comunidad y están siendo aplicados en la misma. Para ello se ha diseñado la siguiente planificación:

Línea del Tiempo: Se hará un cuadro para hacer una valoración del proceso en los cuatro meses de aplicación. En la tabla se colocará el mes en el que se desarrolló el taller, los temas tratados, las metas propuestas y las acciones ejecutadas en el mes. Este trabajo se hará con toda la comunidad y se evaluarán también las actividades que los líderes y lideresas debieron seguir ejecutando en el mes. Esta actividad se adaptó de la herramienta homónima “Línea del Tiempo” (Geilfus, 1997, pág. 28) (Anexo 25).

FODA comunitario: En la primera evaluación se realizó un análisis FODA de la comunidad, en ella se evaluó las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas comunitarias. Después del trabajo ejecutado en el proyecto, se considera valioso volver a realizar un FODA para evaluar los cambios que se han dado en la comunidad y fortalecer las actividades que vendrán a continuación (Anexo 26).

Responsabilidad de todos: Se diseñará un mapa en el cual se designarán las responsabilidades a futuro. A pesar de que el proceso de intervención haya concluido, no quiere decir que el monitoreo a las comunidades también se detendrá. Sin embargo, se necesita ejecutar un plan de acción en el cual se reconozcan otros actores para encargarse del cumplimiento de las actividades que proponga la comunidad y designar los responsables de continuar con el proceso iniciado en el proyecto. Esta actividad fue adaptada de la herramienta “Matriz de Toma de Responsabilidades” (Geilfus, 1997, pág. 146) (Anexo 27).

A largo plazo.- Se visitará la comunidad cada tres meses durante un año para poder continuar con el seguimiento. Sin embargo, la propuesta busca ser sostenida en el tiempo y así promover y mantener los procesos positivos por parte de la gente de la comunidad. Además, se espera tener una constante comunicación con las personas de la comunidad por lo que se puede emplear correo electrónico o redes sociales para mantener el contacto.

4.13 Destinatarios

Destinatarios directos

El presente proyecto estaría dirigido a las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca, quienes en total suman 120 personas. Este dato no es totalmente certero, puesto que, al ser aún comunidades acostumbradas a desplazarse a diferentes lugares por tiempos prolongados, la demografía es variable. A continuación, se presentan datos

poblacionales tomando en cuenta los genogramas realizados con estas poblaciones, en la fase diagnóstica:

Población	Sexo	Guiyero	Ganketapari	Timpoca	Total
Adultos mayores	♂	4	0	1	5
	♀	2	2	2	6
Adultos	♂	14	4	7	25
	♀	12	6	7	25
Jóvenes*	♂	2	4	1	7
	♀	1	1	3	5
Niños	♂	11	6	4	21
	♀	15	10	4	29
Total		63	28	29	120

*Se considera jóvenes a las personas mayores de 12 años o personas que siguen solteras.
Fuente: Cuadro elaborado en Agosto 2017. Tomado del informe de diagnóstico participativo (Merlyn, Díaz, & Jayo, 2016)

Conjuntamente, se tiene los datos de los niños que van a la escuela y pertenecen a los niveles de inicial, intermedio y avanzado. Estos datos son aproximaciones porque algunos niños se desplazan a otras localidades con sus padres o llegan a vivir a una de las tres localidades cuando el año lectivo ya ha empezado. Los datos son los siguientes:

Niños en Escuela CECIB-IKA	Inicial	16
	Intermedio	14
	Avanzado	6

Destinatarios indirectos:

Al desarrollarse este proyecto, se podría beneficiar no solo a las personas de las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca sino a las comunidades aledañas como son: Pompeya Norte, Pompeya Sur, Dicaro y Peneno, pues se considera que la relación entre las comunidades mejoraría. Los destinatarios indirectos también serán el personal de la Estación Científica Yasuní junto con los visitantes, científicos y voluntarios que ocupan las instalaciones y finalmente el personal de la petrolera Repsol.

4.14 Cronograma

A continuación, se presenta el cronograma de actividades planificadas para la ejecución de la propuesta de proyecto “Waponi Onkone: Buen Hogar”.

Actividad	Mes	Mes 1				Mes 2				Mes 3				Mes 4				Mes 5				Mes 6							
Diseño y elaboración de proyecto a ejecutarse		■	■	■	■																								
Primera visita: planificación de las soluciones propuestas en el proceso de devolución de información						■																							
Segunda visita: Dominio general: territorio y organización comunitaria										■																			
Tercera visita: Dominio particular: procesos de aculturación, relación con el medio ambiente y Derechos Humanos														■															
Cuarta visita: Dominio individual: violencia intrafamiliar, violencia intergeneracional y alcoholismo																		■											
Evaluación del proyecto de implementación -sensibilización																						■							
Primer Monitoreo comunitario externo																													■

CONCLUSIONES

- La propuesta planteada en esta disertación se diseñó a partir del diagnóstico realizado en el Proyecto de investigación: “Necesidades y Problemas Psicológicos a Nivel Clínico y Educativo de la Comunidad Waorani de Guiyero (Yasuní): Diagnóstico, intervención y seguimiento”. El proyecto se creó como una respuesta a las necesidades reportadas por parte de la Estación Científica Yasuní.

- En base al diagnóstico realizado y a la investigación bibliográfica en el ámbito de la psicología clínica, se identificaron los problemas y necesidades que enfrentan estas comunidades ubicadas en el bloque 16: Guiyero, Ganketapari y Timpoca. En ellos se resalta las problemáticas psicológicas relacionadas al alto consumo de alcohol, violencia intrafamiliar e intergeneracional y suicidio. En la propuesta se desarrollaron las temáticas de alcohol y violencia, sin embargo, el tema de suicidio se describió en el marco teórico, pero no se desarrolló en la propuesta. Esto se debe a que la concepción de la muerte y el suicidio son diferentes en estas comunidades indígenas.

- Respecto a la razón social que guio la disertación, se comprobó que, aunque el Estado manifieste la promoción del Buen Vivir, en el que está el derecho a vivir en un ambiente sano, salud, educación, agua, trabajo, seguridad social, entre otros; no se cumplen en el territorio waorani en donde se realizó la investigación. La empresa petrolera es quien funge como proveedor de las necesidades de las comunidades por lo cual se ve que las responsabilidades gubernamentales no se cumplen forzando aún más las complejas relaciones entre la petrolera y la población waorani (Valladares, et al., 2013).

- En relación a los objetivos planteados en el proyecto, se logró cumplir con ellos al diseñar una propuesta de promoción de salud mental pensada en el contexto en el que viven las comunidades en las que se trabajó. Para conseguir este objetivo fue necesario establecer la situación histórica y actual de las comunidades frente a las problemáticas psicológicas que enfrentan, de ese modo, se diseñaron y adaptaron herramientas e instrumentos para la promoción de salud mental.

- La contribución de la propuesta de Promoción de Salud en las comunidades waorani de Guiyero, Ganketapari y Timpoca, es lograr trabajar con las personas para mejorar en la calidad de vida de los habitantes al promover el empoderamiento comunitario y así potenciar sus conocimientos y transitar al mundo de occidente con más y mejores herramientas. El diseño de herramientas adecuadas para la fase de implementación y evaluación del proyecto se realizó acorde a las características poblacionales y culturales para promover la participación de las personas de la comunidad.

- Los procesos de aculturación como la evangelización tanto del Instituto Lingüístico de Verano (ILV) como de la Iglesia Católica por parte de la Misión Capuchina y posteriormente de otros actores, no solo cambiaron la cosmovisión de los waorani, sino han deteriorado la perpetuación cultural de estas comunidades.

- Las comunidades del oriente ecuatoriano han sido las que han soportado directamente los impactos de los “Proyectos de desarrollo” ejecutados desde la década de los años 60. La extracción de caucho, madera y petróleo en la zona nororiental del país ha dejado una profunda huella en las poblaciones indígenas del Ecuador, en este caso los grupos waorani quienes han sufrido el despojo paulatino de sus tierras ancestrales (Aguirre, 2007). Se ha vulnerado los derechos de estos pueblos, los cuales cada vez se ven más afectadas pues no solo su territorio ha sido ocupado sino han sufrido un cambio cultural irreversible.

- Las comunidades waorani han enfrentado un cambio cultural respecto a su vida ancestral, pues han tenido que adaptar prácticas de occidente a las que tenían tradicionalmente. Eso se manifiesta en la vivienda, alimentación, vestimenta, festividades y tradiciones; las cuales se han cambiado drásticamente por las relaciones con otras poblaciones indígenas y con colonos (Armijos, 2002). Las relaciones de las personas de la comunidad también se han visto mutadas, cambiando la forma de organización social y las relaciones intergeneracionales y de género.

- Los miembros de las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca, han visto como su entorno fue transformado por la presencia desde el ingreso de empresas petroleras. Además, acoplaron sus prácticas y vidas a la convivencia con las mismas. Actualmente, algunas personas de la comunidad trabajan directamente con la empresa petrolera, lo que ha cambiado sus modos de consumo, relación familiar y relación con el medio ambiente. Se van dejando de lado prácticas ancestrales como la caza y la pesca, creciendo la adquisición de alimentos comprados en las ciudades y pueblos que se encuentran fuera de sus hogares.

- Los problemas de alcohol encontrados en las comunidades indígenas muestran no solamente un malestar comunitario sino social. Los índices de alcoholismo cada vez van en aumento, pero en estas poblaciones la presencia de bebidas alcohólicas procesadas también son de reciente aparición pues antes solo se consumían chicha de yuca y en ocasiones especiales. Actualmente el consumo de bebidas alcohólicas como cerveza y otros licores más fuertes, es rutinario lo que perjudica el estado de salud de las personas y sus relaciones interpersonales. Además, cada vez es más temprano el inicio de consumo de alcohol en los menores de edad, considerando que, en las fiestas, actividades comunitarias o en sus propios hogares tienen fácil acceso a estas bebidas y en ocasiones no cuentan con la supervisión de un adulto.

- La violencia intrafamiliar e intergeneracional, en muchas ocasiones son generadas por el exceso de consumo de alcohol. Hombres y mujeres se agreden físicamente, desembocando no solo en afectaciones físicas sino psicológicas que afectan a toda la familia. Del mismo modo, las relaciones de hombres y mujeres han mutado desde que estas comunidades se han relacionado con colonos u otras comunidades indígenas según lo que ellos mismo han expresado y por lo revisado en la bibliografía. Las relaciones de poder que se efectúan entre hombres y mujeres determinan un patrón de desigualdad, lo que potencia y perpetúa la violencia de género. La violencia intergeneracional, no es únicamente la violencia expresada mediante agresiones físicas a los niños, sino la pérdida de respeto a las personas mayores. Los adultos mayores sienten que no son valorados como antes lo hacía su cultura.

- Los esfuerzos realizados por Las Naciones Unidas y la Organización Mundial de la Salud han sido inmensos, sin embargo, las poblaciones indígenas siguen estando al margen de las acciones efectuadas en salud y promoción de salud. Es necesario tener una visión pluricultural para entender la salud desde una perspectiva no solamente occidentalizada. Por este motivo se diseñó la propuesta desde la determinación social de la salud en la que se abarca el tema de la salud como un proceso complejo que abarca la situación histórico-territorial, los modos de vida y sus manifestaciones en los estilos de vida de la gente (Breihl, 2010).

- La revisión bibliográfica sobre la psicología comunitaria, aportó en la dirección del proyecto pues se optó por un enfoque comunitario psicosocial. Se tomó como metodología a la Investigación Acción Participativa, siendo una herramienta que va acorde al trabajo comunitario pues las problemáticas, propuestas y soluciones parten de la comunidad para el beneficio de la misma. Con este proyecto se planteó el empoderamiento comunitario como base para la promoción de prácticas beneficiosas para la comunidad no únicamente en el tema de salud sino en las relaciones sociales (Solíz & Maldonado, 2006).

- Las etapas en las que se desarrolló la propuesta, parten de la determinación social de la salud propuestas por Breihl (2010). El abordaje desde lo histórico territorial, propuso un reconocimiento cultural, lo que se refuerza en el abordaje de los modos de vida, en los que se expresan las relaciones actuales con su territorio, sus modos de consumo, la reproducción material, la reproducción social, la organización social y las relaciones con la naturaleza. Eso se manifiesta en el dominio individual de las personas lo que tiene que ver con las expresiones del dominio general que es lo histórico territorial y lo particular que son los modos de vida.

- El proyecto se direccionó en la propuesta de la salud desde la determinación de la salud (Breihl, 2010), desarrollando talleres sobre diferentes temáticas: territorio

comunitario, organización comunitaria, procesos de aculturación, relación con el medio ambiente, derechos humanos, violencia intergeneracional, violencia intrafamiliar y alcoholismo; con el objetivo de promover el conocimiento de las personas de la comunidad sobre estos temas y generar empoderamiento comunitario.

- Fomentar el tema de la organización comunitaria junto con el territorio, no es únicamente para mejorar las relaciones dentro de la comunidad sino para tener representación frente a la empresa petrolera y el Estado, considerando que actualmente las comunidades no se sienten representadas por sus líderes.

- El vínculo entre los procesos de aculturación y la recuperación cultural, se ha propuesto como una vía en la que pueda confluir la influencia del mundo occidental con las costumbres y tradiciones de la cultura waorani. Es imposible volver al pasado, pero es necesario no olvidar ni dejar morir el idioma, tradiciones, costumbres y cultura de estas comunidades indígenas.

- La promoción del conocimiento en Derechos Humanos dentro de las comunidades waorani se hace no solamente para que las personas sepan los derechos universales que los protegen, sino para que tengan herramientas iniciales para direccionarse en el caso de que alguno de sus derechos sea violentado por cualquier persona o institución.

- La relación entre las comunidades waorani y la naturaleza también se transformó desde el ingreso de personas en búsqueda de las riquezas de la Amazonía ecuatoriana. La selva proveía la alimentación y soporte a la comunidad, pero también se tenía un vínculo espiritual con ella. Actualmente la vida ha cambiado, los animales escasean por la sobrepoblación, el exceso de cacería y el ruido generado por la maquinaria de las empresas petroleras y los medios de transporte. Además, la gente consume productos comprados en las ciudades y pueblos vecinos lo que genera un problema de basura al ingresar artículos que no se degradan al ser de plástico, vidrio, lata u otros elementos, complicando el manejo de desechos que antes eran netamente orgánicos.

- El abordaje de las problemáticas sociales en estas comunidades no puede ni debe ser direccionado solo a las expresiones finales del deterioro en salud, es decir, no solo debe apuntar a las enfermedades que expresa la población. El abordaje debe ser integral, pues no sirve trabajar en eliminar la enfermedad si no se trabaja en los procesos destructores y malsanos en el territorio. Por lo tanto, se debe trabajar en la prevención y promoción de ambientes saludables y protectores de la salud, lo cual no se manifestará únicamente en la salud física de las personas sino en los diferentes aspectos de la vida como lo son, la organización social, la convivencia respetuosa con la naturaleza, la educación de los pueblos, las condiciones laborales y de consumo, entre otras.

RECOMENDACIONES

- Las problemáticas y necesidades reportadas por las comunidades waorani de Guiyero, Ganketapari y Timpoca, son el reflejo de una realidad oculta en la Amazonía ecuatoriana. La apropiación de su territorio ha mutado sus vidas desde la raíz, por lo cual es necesario realizar un trabajo conjunto con estos pueblos en los que se reconozcan sus problemas y se valore lo que ellos expresan para poder enfrentarlos. Desde esta perspectiva, la Investigación Acción Participativa podría ser una herramienta para llevar a cabo intervenciones desde diferentes aspectos.

- Los problemas de alcoholismo y violencia de pareja e intrafamiliar fueron los más destacados, sin embargo, para lograr un abordaje profundo, se recomienda trabajar no solamente en las manifestaciones individuales de la salud sino en los procesos socio ambientales destructivos que han desencadenado estas expresiones de malestar.

- El Estado debe promover y hacer cumplir los derechos de las poblaciones waorani pues durante décadas han facilitado las concesiones petroleras a las multinacionales, sin respetar a las comunidades indígenas que han vivido desde hace cientos de años en esos territorios. Además, debe exigir políticas de responsabilidad social a las empresas transnacionales para brindar una vida digna a las comunidades donde ellos están interviniendo. Las empresas enfocan su interés en su mayor producción de ganancias, pero no se puede dejar de lado los costes sociales y ambientales que eso implica.

- Las comunidades que sufren conflictos territoriales por procesos extractivos como el petróleo y la minería, también pueden ser afectadas por fundaciones, agrupaciones o colectivos que desean hacer intervenciones no estructuradas ni planificadas que pueden ocasionar otros problemas a la población. Es necesario hacer una evaluación previa de los proyectos o intervenciones que se propongan hacer en estos territorios pues pueden existir intereses que no responden al bienestar social de las comunidades sino a intereses académicos o sociales. Las intervenciones que se podrían llevar a cabo en el territorio waorani, deben responder al contexto social particular en la que viven estas poblaciones y a su cosmovisión. Es necesario realizar una investigación detallada de la cultura para tener un acercamiento apropiado al manejo de sus problemáticas.

- Se considera importante aplicar un proyecto de salud mental comunitario en las comunidades waorani que habitan en la zona del bloque 16, pues las necesidades y problemas encontrados son serios y preocupantes. Se reconoce la necesidad de un apoyo externo que pueda desarrollar un proyecto de empoderamiento comunitario como

el propuesto en esta disertación para que las comunidades cuenten con un apoyo en los procesos de transformación a desarrollar.

- La regulación del expendio de alcohol debe ser una política estatal que se cumpla en todo el país. A pesar de que el consumo y venta de bebidas alcohólicas es libre, se debe reconocer que es un problema de salud existente a nivel nacional y que no se debe trabajar únicamente con los consumidores sino con las empresas que producen y comercializan estos productos. Las bebidas alcohólicas representan ganancias millonarias para el estado, pero también se expresan en pérdidas enormes en el sentido relacional, económico y estructural de la sociedad.

- Los problemas relacionados a violencia intrafamiliar e intergeneracional detectadas en las comunidades responden a diferentes causas, por lo cual es necesario un abordaje que tome en cuenta estas problemáticas partiendo también desde las concepciones de violencia que tienen los waorani.

- Los proyectos realizados anteriormente sobre reciclaje, crianza de tortugas, entre otros, fueron ideas muy interesantes, sin embargo, no hubo continuidad en ellos y se perdieron en el tiempo. Al empoderar a la población, se reconoce el valor que tiene en las actividades y procesos que se sigan desarrollando para que a pesar de que los gestores de los proyectos se vayan, las ideas permanezcan y se sigan replicando.

- Es necesario reconocer que en algún momento la empresa petrolera se marchará y es importante pensar sobre qué va a pasar con las comunidades del bloque 16: Guiyero, Ganketapari, Timpoca y también Peneno y Dicaro. Al momento estas comunidades cuentan con el soporte laboral, de salud, educación, transporte, etc. por parte de la empresa, pero cuando se vaya, debe quedar un proyecto futuro para la población.

- Intentar devolver en su totalidad la cultura tradicional a las comunidades waorani es imposible y un contrasentido, empero, rescatar las tradiciones, el idioma, alimentación, hábitos es necesario para que las personas no pierdan sus raíces.

- La situación actual de estos grupos de reciente contacto, es un problema urgente de tratar pues son pueblos al borde de la extinción cultural. Sin el manejo oportuno y adecuado, estas comunidades desaparecerán llevándose consigo una cultura ancestral llena de tradiciones, costumbres y un idioma que se borrará de la memoria de la humanidad.

Referencias

- Acción Ecológica . (2010). *Manuales de Monitoreo Ambiental Comunitario* . Quito: Acción Ecológica.
- ACNUDH. (5 de Enero de 2017). *El Derecho a la Salud: Folleto informativo N° 31* . Obtenido de Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos: <http://www.ohchr.org/Documents/Publications/Factsheet31sp.pdf>
- Aguirre, M. (2007). *!A quién le importan esas vidas!* Quito: CICAME.
- Álvarez, K. M. (2011). *Prácticas funerarias en los Waodani*. Quito: Ediciones Abya-Yala.
- Amnistía Internacional. (10 de Septiembre de 2017). *Amnistía Internacional*. Obtenido de Declaración Universal de los Derechos Humanos: <http://www.amnistiacatalunya.org/edu/docs/e-nu-dudh-senzilla.htm>
- Armijos, J. C. (2002). *Autoestima en la identidad cultural del Pueblo Huaorani de la Comunidad de Guiyero, Ubicado en el Sector Norte de la Amazonía Ecuatoriana*. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
- Baró, M. (1990). *Psicología social de la guerra: trauma y terapia*. San Salvador: UCA Editores.
- Barriga, F. (1992). *Las culturas indígenas ecuatorianas y el Instituto Lingüístico de Verano*. Buenos Aires: Ediciones Amauta.
- Borde, B. (4 de junio de 2017). *El territorio en la Salud Pública. Hacia una comprensión histórico-territorial de la determinación social de los procesos salud-enfermedad y las desigualdades en salud*. Obtenido de Universidad Nacional de Colombia: [file:///C:/Users/User/Downloads/Ensayo%20de%20calificacio_n_EBORDE_final%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/Ensayo%20de%20calificacio_n_EBORDE_final%20(1).pdf)
- Breihl, J. (Abril de 2010). La epidemiología crítica: una nueva forma de mirar la salud en el espacio urbano. *SciELO*, 6(1), 81-101. Obtenido de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652010000100007
- Breilh, J. (2004). *Epidemiología crítica: ciencia emancipadora e intercultural* (2da edición ed.). Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Cabodevilla, M. (2003). *Tras el rito de las lanzas: Vida y luchas de Alejandro Labaka*. (M. A. Cabodevilla, Ed.) Quito, Ecuador: CICAME.
- Camejo, R., Trueba, K., & Hidalgo, K. (2015). *El suicidio y los factores de riesgos psicosociales*. Municipio Las Tunas: El Cid Editor.
- CISV. (s.f.). *Gamebook*. Children's International Summer Villages.

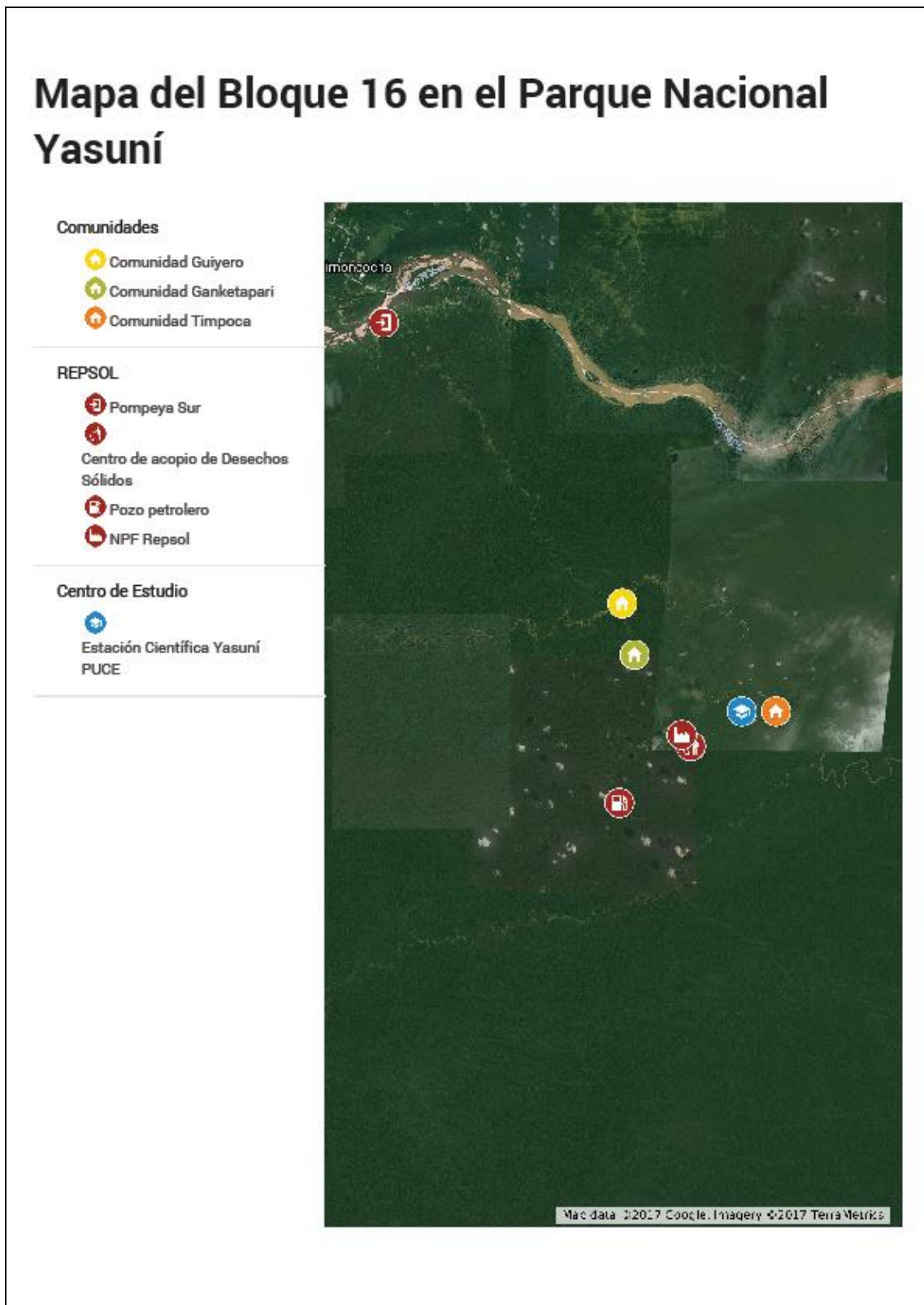
- Colectivo de Investigación y Acción Psicosocial-Ecuador. (2015). *Íntag: una sociedad que la violencia no puede minar*. Quito: Acción Ecológica.
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). Montecristi, Ecuador: Asamblea Nacional.
- Enqueri, R., & Nihua, P. (2014). *Elaboración de la Cerbatana Waodani- Waodani Omene Badongi Ante*. Cuenca: Universidad de Cuenca.
- Freire, P. (1970). *Pedagogía del oprimido*. Buenos Aires: siglo veintiuno.
- Galeano, E. (1971). *Las venas abiertas de América Latina*. México: Siglo XXI.
- Galli, E. (2012). *Migrar Transformándose: Género y experiencias oníricas entre los Runas de la Amazonía ecuatoriana*. Quito: Ediciones Abya-Yala.
- Geifus, F. (1997). *80 Herramientas para el desarrollo participativo: Diagnóstico, Planificación, Monitoreo y Evaluación*. San Salvador: Prochamate–IICA.
- Merlyn, M., Díaz, E., & Jayo, L. (29 de Marzo de 2016). *Formulario investigación Yasuní*. Obtenido de Pontificia Universidad Católica del Ecuador: file:///C:/Users/User/Downloads/Formulario%20investigaci%C3%B3n%20Yasun%C3%AD%20(1).pdf
- Merlyn, M.-F., Díaz, E., & Jayo, L. (2016). *Informe de diagnóstico participativo: "Necesidades y problemas psicológicos a nivel clínica y educativo de la Comunidad Waorani de Guiyero (Yasuní): Diagnóstico, intervención y seguimiento"*. Quito.
- Ministerio de Medio Ambiente. (2011). *Plan de Manejo del Parque Nacional Yasuní*. Quito, Ecuador: Ministerio de Medio Ambiente.
- Ministerio de Salud Pública. (2016). *Guía de Salud Mental Comunitaria. Primera Edición*. Quito: Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
- Ministerio de Salud Pública. (4 de Enero de 2017). *Salud Mental*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública: <http://www.salud.gob.ec/salud-mental/>
- Montero, M. (2004). *Introducción a la Psicología Comunitaria. Desarrollo, Conceptos y Procesos*. Buenos Aires: Paidós.
- Montero, M. (2006). *Hacer para transformar: el método en la psicología comunitaria*. Buenos Aires: Paidós.
- Narváez, I. (1996). *Huaorani- Maxus: Poder Etnico Vs. Poder Transnacional*. Quito: Fundación Ecuatoriana de Estudios Sociales.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (1978). *Declaración de Alma-Ata. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 1978* (págs. 1-93). Ginebra: Organización Mundial de la Salud.

- Organización Mundial de la Salud (OMS). (1986). Carta de Ottawa. *Primera Conferencia Internacional para la Promoción de la Salud*. Ottawa: Organización Mundial de la Salud.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (1998). *Promoción de Salud: Glosario*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2004). *Promoción de la Salud Mental: conceptos, evidencia emergente, práctica*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (27 de Diciembre de 2016). *El suicidio, un problema de salud pública enorme y sin embargo prevenible, según la OMS*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr61/es/>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (10 de Enero de 2017). *Centro de Prensa: Alcohol*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (6 de Enero de 2017). *Salud Mental: fortalecer nuestra respuesta*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs220/es/>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (3 de Enero de 2017). *Salud Mental*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=210&Itemid=40870&lang=es
- Ortiz de Villalba, J. (1996). *Los últimos Huaorani*. Nueva Rocafuerte: Ediciones CICAME.
- Paterna, C., Martínez, C., & Vera, J. (2003). *Psicología Social: de la teoría a la práctica cotidiana*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Patzelt, E. (2002). *Los Huaorani: Los últimos hijos libres del Jaguar*. Quito: Banco Central del Ecuador.
- PUCE. (6 de Mayo de 2016). *Estación Científica Yasuní*. Obtenido de <http://www.yasuni.ec/historia/>
- Quiroga, A., Muchnik, E., Asún, D., Tapia, P., Zuñiga, R., Gissi, J., . . . Mendoza, R. e. (2002). *Psicología Social*. Buenos Aires: Pearson Education.
- Rivas, A., & Lara, R. (2001). *Conservación y Petróleo en la Amazonía Ecuatoriana: Un acercamiento al caso huaorani*. Quito: EcoCiencia/ Abya-Yala.
- Sánchez, G., & Guzmán, J. C. (2007). *Proyecto Comunitario "Aweidi Lodge" Guiyero*. Quito: Universidad de Especialidades Turísticas "UCT".
- Sánchez, J. (2013). *La transformación antropológica del siglo XXI*. Quito: Editorial Universitaria Abya-Yala.

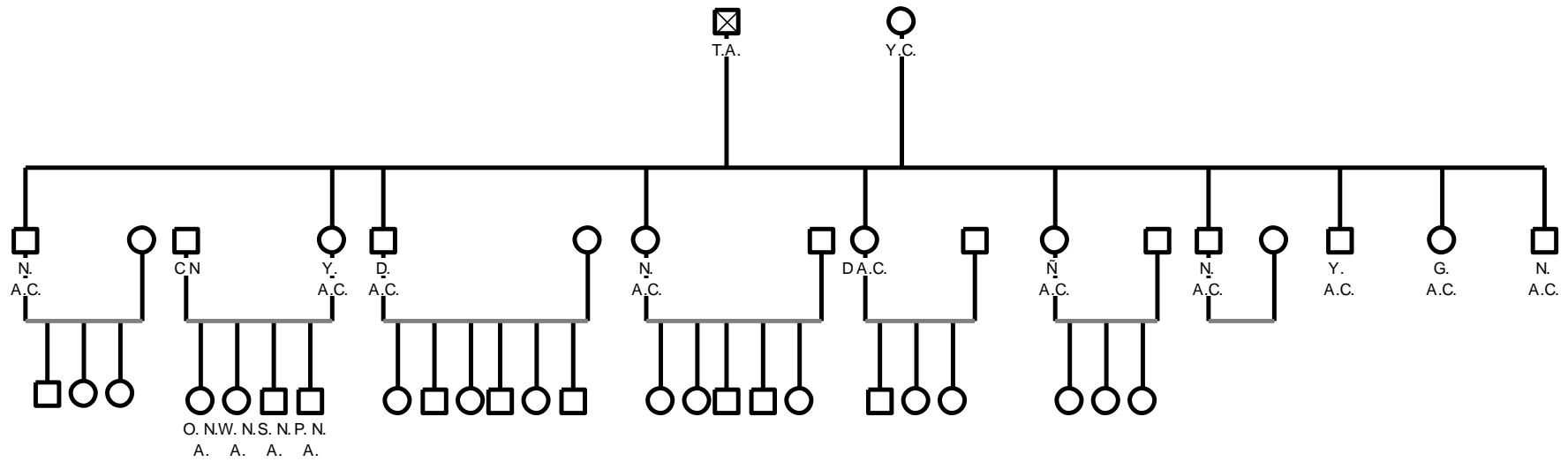
- Sanjuán, P., & Rueda, B. (2014). *Promoción y Prevención de la Salud desde la Psicología*. Madrid: Editorial Síntesis, S.A.
- Sarría, A., & Villar, F. (2014). *Promoción de la salud en la comunidad*. Madrid: UNED-Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Senplades. (26 de Abril de 2013). *Plan Nacional del Buen Vivir*. Quito: Senplades. Obtenido de <http://www.buenvivir.gob.ec/inicio>
- Smith, R. (1996). *Drama Bajo el Manto Amazónico: El Turismo y otros problemas de los Huaorani en la actualidad*. Quito: Ediciones Abya-Yala.
- Solíz, F. (2016). *Lo que la mina se llevó*. Quito: Ediciones La Tierra.
- Solíz, F., & Maldonado, A. (2006). *Guía 5. Guía de Metodologías Comunitarias Participativas*. Quito: Clínica Ambiental.
- Valladares, C., Muñoz, A., Vaca, B., Aldaz, C., Yépez, A., & Herms, P. (2013). El Tigre enjaulado: Informe Feria Pompeya ¿Mercado o cantina? En A. Maldonado, *Pueblos Indígenas y petroleras. Tres Miradas* (págs. 91-110). Quito: Clínica Ambiental: Proyecto de Reparación Sociambiental.
- Yela, C., Ayllón, E., Nuria, C., Fernández, I., Piñuela, R., & Saiz, J. (2013). *Psicología social de los problemas sociales*. Madrid: Editorial Grupo 5.
- Yépez, A. (2016). *Diario de campo (no publicado)*. Quito.
- Yépez, A. (2017). *Devolución de la información ("Sensibilización")*. Quito.

ANEXOS

Anexo 1: Mapa del Yasuní, ubicación del bloque 16 en la Amazonía ecuatoriana



Anexo 3: Genograma de composición familiar que conforma una de las tres comunidades



Anexo 4: Actividad: Mi comunidad: Cuento, teatrino y títeres

Cuento “La aventura en la selva de Apaica y Nenque”

Un día, Apaica y Nenque emprendieron una gran aventura. Los dos niños eran hermanos e iban a la escuela CECIB-IKA. Al salir de clases para ir a su casa se atrasaron al bus y tuvieron que ir caminando. Apaica y Nenque vivían entre Ganketapari y Guiyero, pero ese día decidieron no ir por la vía sino por el bosque. Apaica siempre salía con su madre Odele por la selva y ahí ella aprendía mucho sobre los animales y las plantas, ella creía conocer muy bien el camino por donde iban. Nenque en cambio, solía salir de cacería con su padre, Teemo, y sus tíos y abuelos. Apaica era la mayor, tenía 12 años y conocía muy bien la selva; mientras que Nenque acababa de cumplir 8 años y no estaba muy convencido de ir por el bosque.

Los dos niños estaban caminando y atravesaron algunos riachuelos y grandes extensiones de bosque, estuvieron andando por dos horas y ya no sabían dónde estaban, se habían perdido. Estaban a punto de llorar cuando de repente, apareció Meñe, un jaguar muy grande y poderoso. Los niños se quedaron sorprendidos al ver a ese extraordinario animal. Meñe les dijo: Hola niños, los estuve viendo todo el camino y voy a ayudarlos a llegar a casa. No tengan miedo, yo soy el guardián del Yasuní. Los niños al principio tuvieron miedo porque sabían que ese gran animal podía comérselos, pero luego notaron que Meñe era muy bueno y tranquilo.

Mientras caminaban juntos, pasaron por la empresa petrolera. Meñe les dijo: “Antes que viniera la empresa todo era diferente. El bosque era distinto porque había más animales y menos ruido. Ya no podemos hacer las mismas cosas. Además, se siente que el agua, la tierra y el aire han cambiado. No sabemos qué va a pasar en el futuro”.

Preguntas de reflexión

- ¿Han pensado lo mismo que ha pensado Meñe?
- ¿Cómo se sienten con la empresa petrolera?
- ¿Creen que ahora el agua, el aire y la tierra están contaminadas?
- ¿Cómo creen que será el futuro?

Estaban caminando los tres juntos, cuando de repente escucharon música a lo lejos. Los niños y Meñe se escondieron atrás de un alto ceibo para poder observar de qué se trataba. Vieron a muchos animales reunidos que estaban bebiendo cervezas y bailando, era una fiesta. Los animales adultos estaban borrachos y comenzaron a

pelearse entre monos, tapires, guanganas, tortugas y sapos. Algunos animales estaban vomitando en el campo y otros se habían desmayado. Mientras tanto, los pequeños monitos estaban asustados, algunas guanganas se habían ido a jugar y los pequeños perezosos se habían quedado dormidos. También, vieron a tres traviesas nutrias que habían robado una botella de licor y estaban dispuestos a bebérsela.

Preguntas de reflexión

- ¿Qué les dirían a las nutrias con la botella de licor?
- ¿Qué pasaba con los animales adultos?
- ¿Cómo crees que se sentían los animales pequeños?
- ¿Qué les hace pensar este cuento?
- ¿Cómo se sienten al escuchar esto?

Los niños se quedaron muy asustados y pensativos sobre lo que estaban viendo. Meñe les contó que cuando los monos, tapires, guacamayas, delfines y otros animales de la selva beben alcohol, suelen ponerse agresivos y pasan cosas malas. Él está preocupado porque no sabe cómo puede ayudar a todos para evitar que eso pase. Ha hablado con su amiga Aweidi, la águila arpía y ella cree que todos deben ponerse de acuerdo para evitar que esto siga pasando.

Mientras ellos estaban observando la fiesta vieron a una familia de tapires que ya se retiraban a su casa. Meñe, Apaica y Nenque, saludaron a la familia pero el papá tapir no los saludó. Notaron que los pequeños tapires y la mamá estaban tristes y tenían varios lastimados. Meñe conocía a esa familia y les contó que muchas veces en la casa de la familia tapir, el papá y la mamá se pelean y se golpean. A los niños también los golpean y por eso están tristes.

Preguntas de reflexión

- ¿Qué les dirían a los tapires sobre la violencia?
- ¿Qué problema creen que tenían los tapires adultos?
- ¿Cómo crees que se sentían los tapires pequeños?
- ¿Qué les hace pensar este cuento?
- ¿Cómo se sienten al escuchar esto?

Cuando Meñe, Apaica y Nenque iban a seguir caminando a casa, un puma, que estaba en la fiesta notó la presencia de los niños y del jaguar. La música se detuvo y los animales en la fiesta les hicieron pasar al frente a los recién llegados. Muchos animales se molestaron y quisieron pegarlos pero decidieron dejarlos hablar. Meñe, les dijo que

estaba preocupado de que los animales de la selva estén tomando mucho alcohol y teniendo problemas. Les dijo también que si las cosas seguían así ya no podrían vivir en la selva y que morirían. Los animales se pusieron muy tristes y algunos comenzaron a llorar. Entonces llegó Aweidi, la arpía y les dijo que ella también está preocupada y cree que deben buscar soluciones para sus problemas. Meñe y Aweidi podían escucharlos sobre lo que ellos quisieran hacer en el futuro para estar mejor.

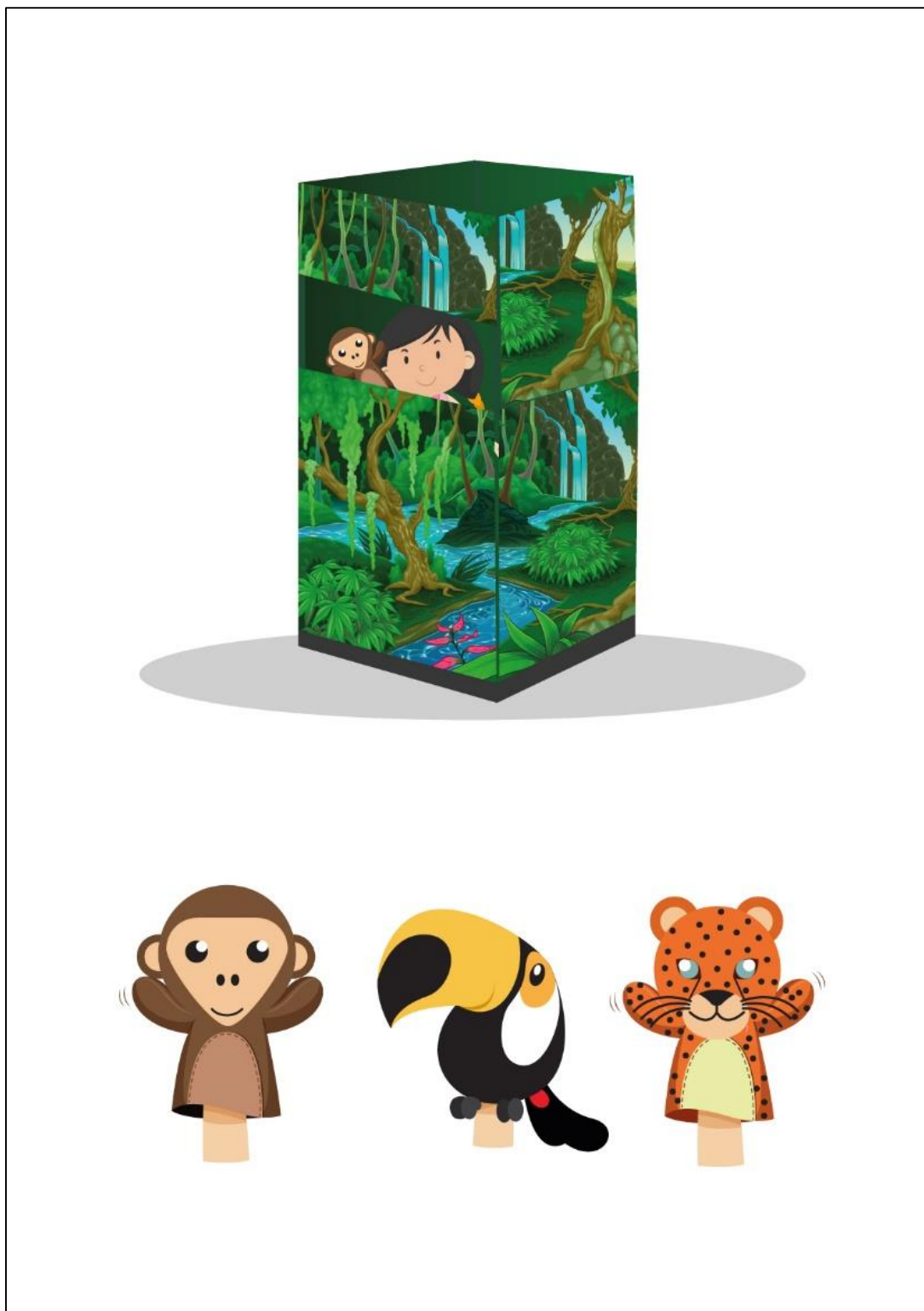
Preguntas de reflexión

- ¿Cómo crees que los animales pueden solucionar sus problemas sobre alcohol?
- ¿Qué crees que pueden hacer para evitar la violencia en la comunidad?

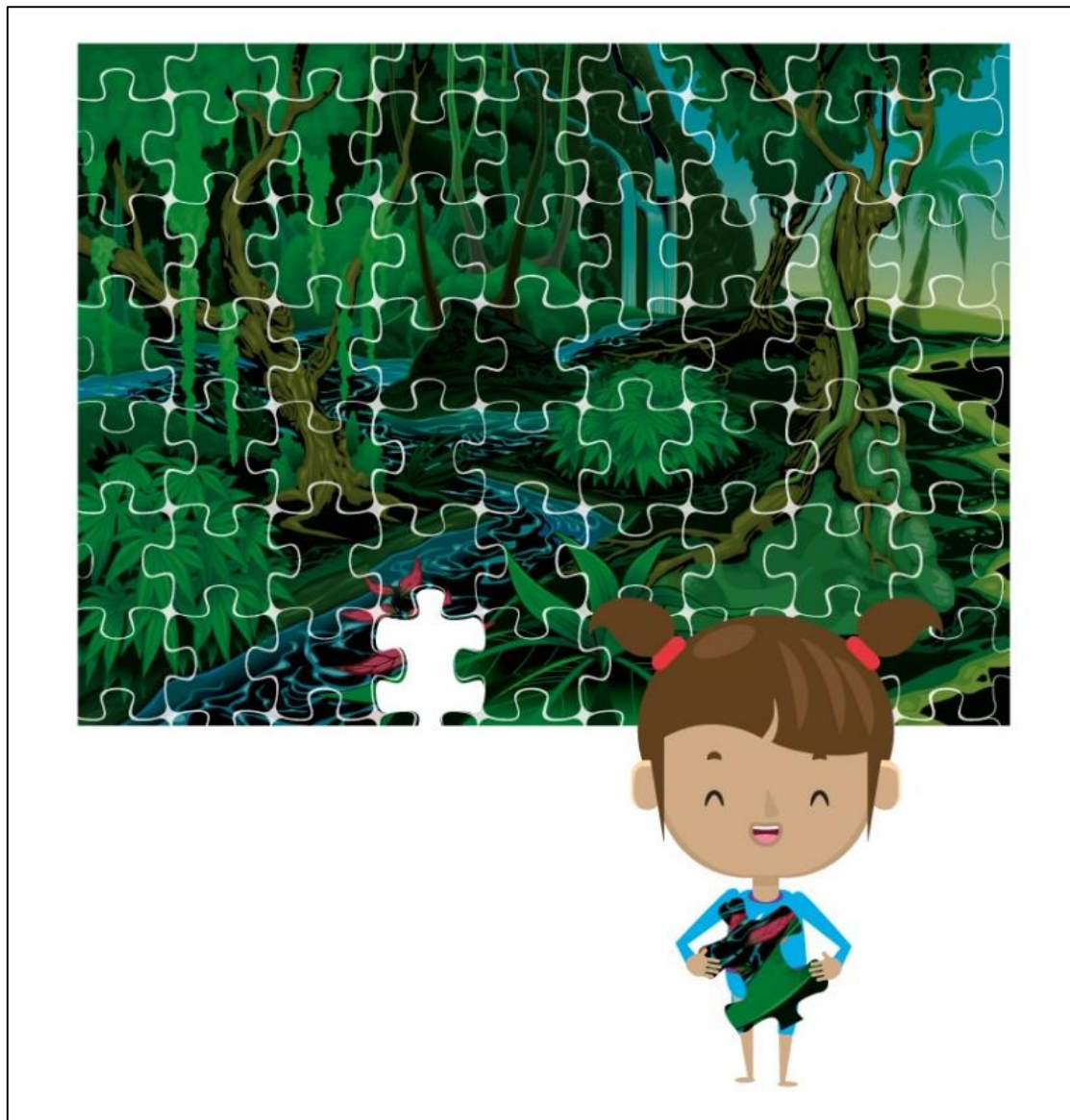
Meñe y Aweidi, les dijeron que ellos los apoyarían pero que no iban a solucionar sus problemas sino que todos los animales debían comprometerse para mejorar. Los animales se pusieron de acuerdo, y decidieron cambiar de vida, sabía que ellos eran los únicos que podían encargarse de sus problemas y que para poder seguir viviendo en la selva, debían dejar de lado las actividades que les hacían daño.

Los niños, Apaica y Nenque se pusieron muy felices al ver que los animales se pudieron poner de acuerdo. Entonces, retomaron el camino a casa. Meñe y Aweidi los llevaron y se dieron cuenta que no estaban tan perdidos como creyeron. Al llegar, les contaron a sus padres y abuelos la aventura que tuvieron en la selva. También les dijeron sobre el acuerdo al que llegaron los animales para dejar de beber alcohol y tener problemas de violencia en la selva. Ellos les dijeron que les gustaría que la comunidad también pueda hacer eso y que en el futuro, se pueda tener una vida más sana y pacífica en el Yasuní. Meñe y Aweidi se sintieron muy felices de poder haber ayudado a los animales y a la gente.

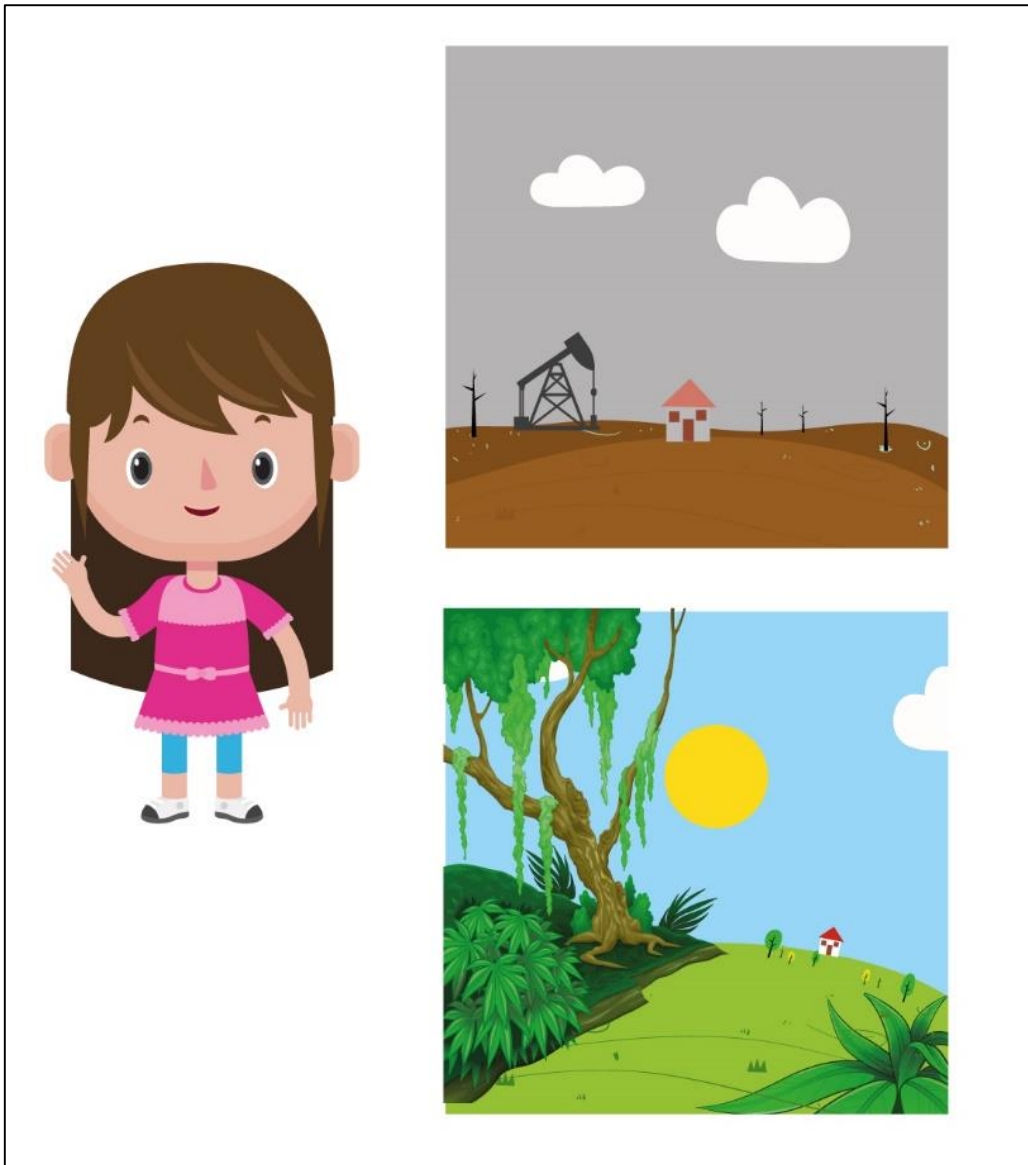
Anexo 5: Actividad: Mi comunidad: Teatrino y títeres



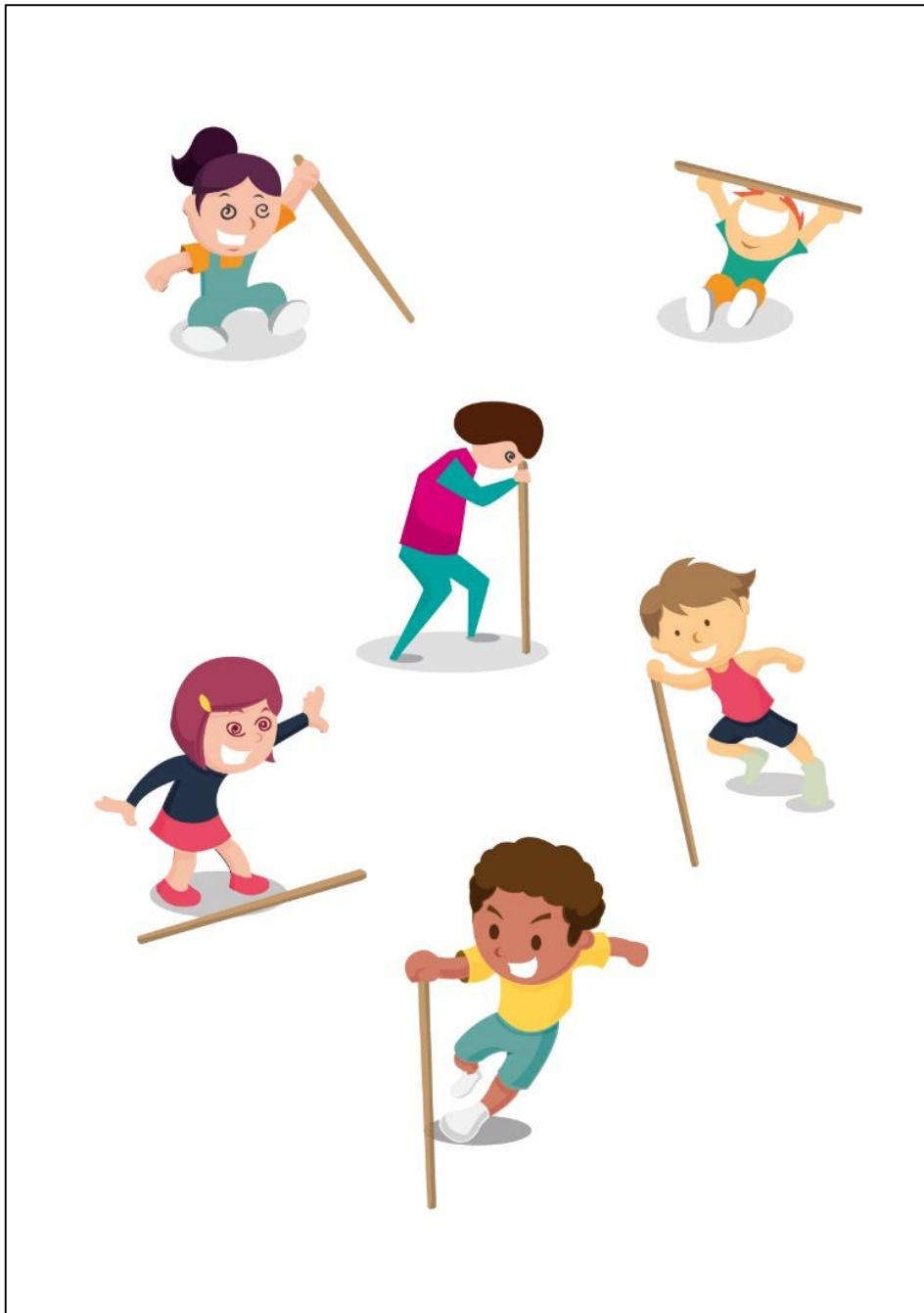
Anexo 6: Actividad: Rompecabezas gigantes



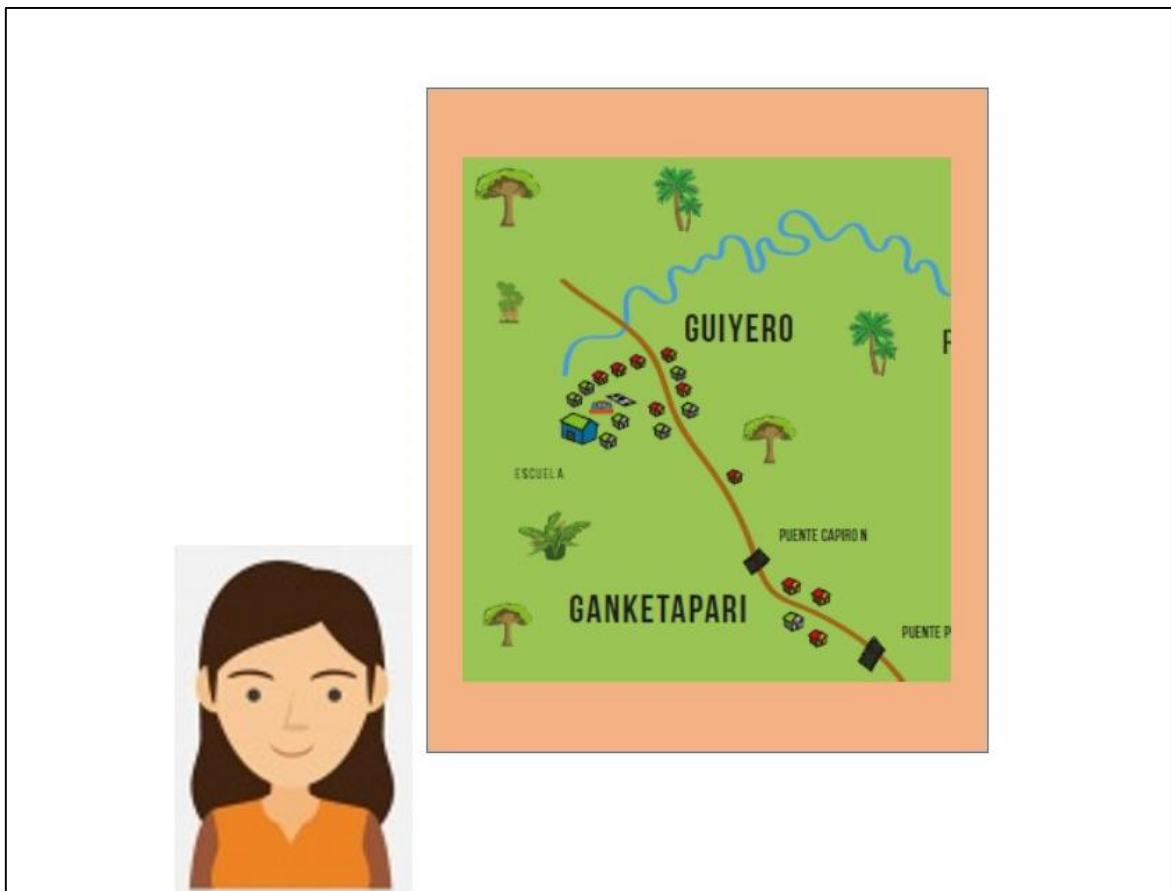
Anexo 7: Actividad: La comunidad en la que vivo y en la que quisiera vivir



Anexo 8: Actividad: Se nos mueve el piso



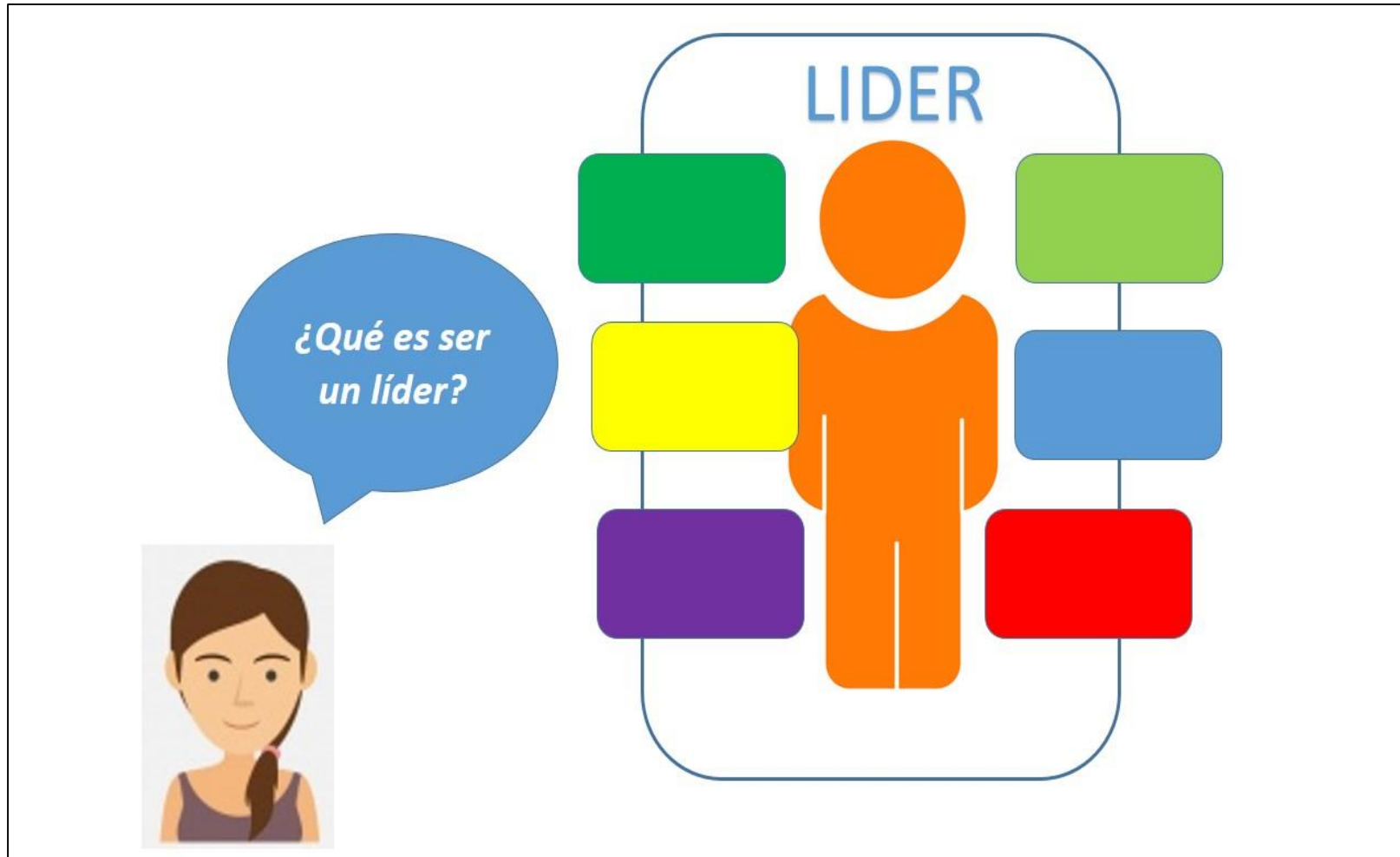
Anexo 9: Actividad: El mapa de mi comunidad



Anexo 10: Planificación de la primera visita

			Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5
ACTIVIDADES PRIMERA VISITA	Mañana	Niños	Saludo a la comunidad y explicación del trabajo que se realizará	Rompecabezas gigante (inicial)	La comunidad en la que vivo y quisiera vivir (intermedio)	La comunidad en la que vivo y quisiera vivir (avanzado)	Taller de cierre con todos los niños de las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca
			Taller con maestros	Mi comunidad (inicial)	Rompecabezas gigante (intermedio)	La ruleta de la salud (avanzado)	
			Explicación de cronograma a los niños	El mapa de mi comunidad (inicial)	El mapa de mi comunidad (intermedio)	El mapa de mi comunidad (avanzado)	Despedida con los niños
	Medio día	Regreso a la ECY					
	Tarde	Adultos y jóvenes	Reunión con las personas adultas de la comunidad	La comunidad en la que vivo y en la que quisiera vivir (mujeres)	La comunidad en la que vivo y en la que quisiera vivir (hombres)	La comunidad en la que vivo y en la que quisiera vivir (jóvenes)	Taller de cierre con todas las personas de las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca
			Exposición del trabajo de devolución que se realizará	La telaraña de experiencias (mujeres)	La telaraña de experiencias (hombres)	La ruleta de la salud (jóvenes)	
				El mapa de mi comunidad (mujeres)	El mapa de mi comunidad (hombres)	El mapa de mi comunidad (jóvenes)	Despedida de la comunidad

Anexo 11: Actividad: ¿Qué es ser líder?



Anexo 12: Actividad: ¿Cómo es nuestra tierra?



Anexo 13: Planificación segunda visita

			Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5
ACTIVIDADES SEGUNDA VISITA	Mañana	Niños	Saludo a la comunidad y explicación del trabajo que se realizará	Socialización de avances en las propuestas realizadas en el mes (inicial)	Socialización de avances en las propuestas realizadas en el mes (intermedio)	Socialización de avances en las propuestas realizadas en el mes (avanzado)	Taller de cierre con todos los niños de las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca
			Taller de seguimiento con maestros	Grupo Meñe (inicial)	Grupo Meñe (intermedio)	Grupo Meñe (avanzado)	Despedida con los niños
			Medio día	Regreso a la ECY			
	Tarde	Adultos y jóvenes	Reunión con las personas adultas de la comunidad	Socialización de las propuestas realizadas (mujeres)	Socialización de las propuestas realizadas (hombres)	Socialización de las propuestas realizadas (jóvenes)	Taller de cierre con todas las personas de las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca
			Exposición del trabajo de devolución que se realizará	Grupo Apaica (luna) (mujeres)	Grupo Nenque (sol) (hombres)	Grupo de jóvenes	
	Noche	Líderes y lideresas	Reunión con líderes y lideresas para exponer el cronograma de actividades	Taller sobre necesidades comunitarias internas y procesos de aculturación	Taller sobre territorio comunitario	Taller sobre organización comunitaria	Taller de cierre y compromisos

Anexo 14: Actividad: El retrato



Anexo 15: Actividad: El árbol de los derechos



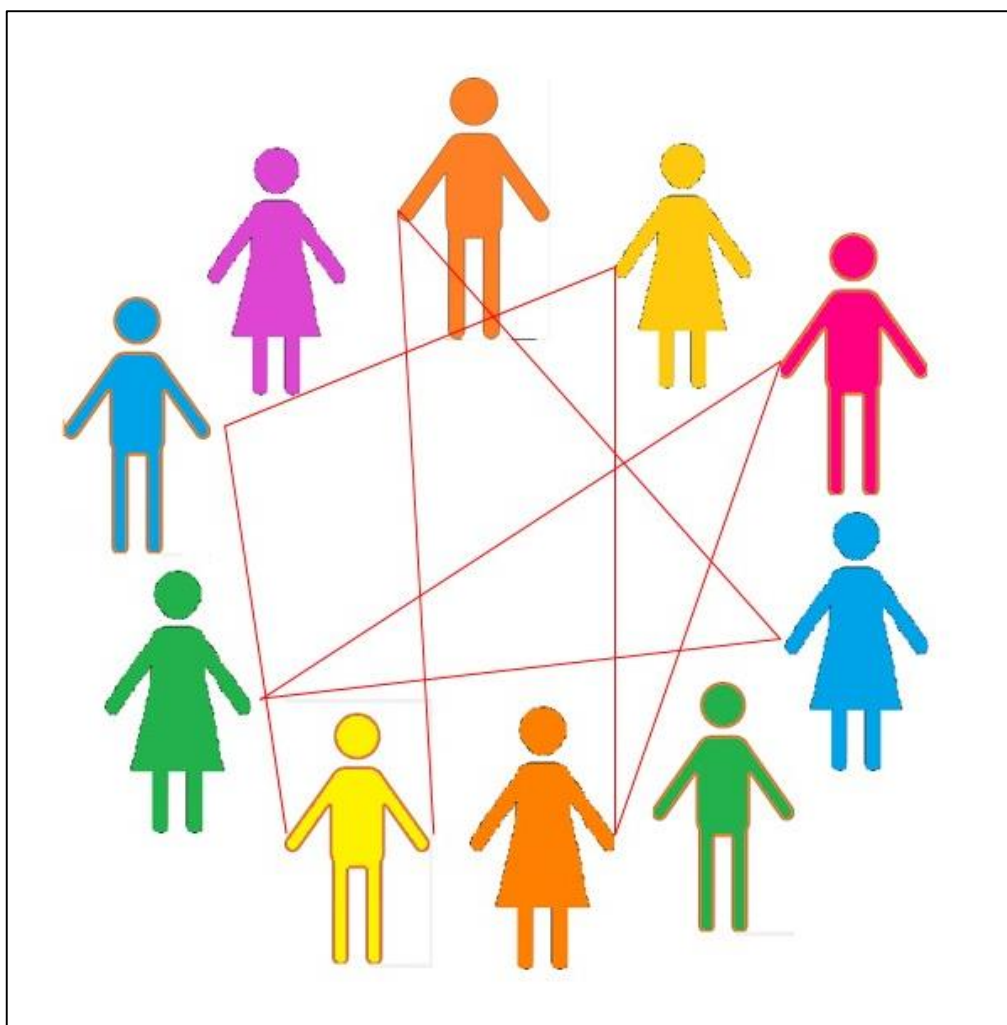
Anexo 16: Actividad: Paseo por la selva



Anexo 17: Planificación tercera visita

			Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5
ACTIVIDADES TERCERA VISITA	Mañana	Niños	Saludo a la comunidad y explicación del trabajo que se realizará	Socialización de avances en las propuestas realizadas en el mes (inicial)	Socialización de avances en las propuestas realizadas en el mes (intermedio)	Socialización de avances en las propuestas realizadas en el mes (avanzado)	Pintura del mural
			Taller de seguimiento con maestros	Grupo Meñe (inicial)	Grupo Meñe (intermedio)	Grupo Meñe (avanzado)	
	Medio día	Regreso a la ECY					
	Tarde	Adultos y jóvenes	Reunión con las personas adultas de la comunidad	Socialización de avances en las propuestas realizadas en el mes (mujeres)	Socialización de avances en las propuestas realizadas en el mes (hombres)	Socialización de avances en las propuestas realizadas en el mes (jóvenes)	Pintura del mural y entrega de certificados a la gente de la comunidad
			Exposición del trabajo de devolución que se realizará	Grupo Apaica (luna) (mujeres)	Grupo Nenque (sol) (hombres)	Grupo Aweiri (jóvenes)	
	Noche	Líderes y lideresas	Reunión con líderes y lideresas para exponer el cronograma de actividades	Taller sobre Procesos de aculturación	Taller sobre Relación con el medio ambiente	Taller sobre Derechos Humanos	Taller de cierre y compromisos

Anexo 18: Actividad: La telaraña de experiencias



Anexo 19: Actividad: Verdad o mentira

The diagram is enclosed in a black rectangular border. At the top center, there are two rounded rectangular boxes: a yellow one on the left containing the word "VERDAD" and a cyan one on the right containing the word "MENTIRA". Below these, there are several light green rectangular boxes containing statements. On the left side, under the "VERDAD" category, there are three boxes: "El alcohol es bueno para las familias", "El alcohol es perjudicial para la salud", and "El exceso de alcohol puede causar la muerte". On the right side, under the "MENTIRA" category, there are three boxes: "Los niños pueden beber alcohol", "El alcohol no causa adicción", and "Las bebidas alcohólicas son buenas para la familia". In the bottom left corner, there is a cartoon illustration of a woman with brown hair and a blue shirt. A blue speech bubble points to her, containing the text: "¿Cuáles de estas frases son verdad y cuáles son mentira?".

VERDAD

MENTIRA

¿Cuáles de estas frases son verdad y cuáles son mentira?

El alcohol es bueno para las familias

El alcohol es perjudicial para la salud

El exceso de alcohol puede causar la muerte

Los niños pueden beber alcohol

El alcohol no causa adicción

Las bebidas alcohólicas son buenas para la familia

Anexo 20: Actividad: Nuestro Hogar



Anexo 21: Actividad: Taller de clausura: Mural y certificados



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA JUNTO CON EL PROYECTO
"WAPONI OKONE" CONFIEREN EL PRESENTE CERTIFICADO A:

Por haber participado en el Proceso de Formación de Líderes y Lideresas sobre
Promoción de Salud Mental Comunitaria

Yasuní, 3 de agosto de 2018

Alía Yépez
Organizadora del proyecto




Psicólogo 2
Coordinador del Proyecto



Anexo 22: Planificación cuarta visita

			Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5
ACTIVIDADES CUARTA VISITA	Mañana	Niños	Saludo a la comunidad y explicación del trabajo que se realizará	Socialización de avances en las propuestas realizadas en el mes (inicial)	Socialización de avances en las propuestas realizadas en el mes (intermedio)	Socialización de avances en las propuestas realizadas en el mes (avanzado)	Taller de cierre con todos los niños de las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca
			Taller de seguimiento con maestros	Grupo Meñe (inicial)	Grupo Meñe (intermedio)	Grupo Meñe (avanzado)	
							Despedida con los niños
	Medio día	Regreso a la ECY					
	Tarde	Adultos y jóvenes	Reunión con las personas adultas de la comunidad	Socialización de avances en las propuestas realizadas en el mes (mujeres)	Socialización de avances en las propuestas realizadas en el mes (hombres)	Socialización de avances en las propuestas realizadas en el mes (jóvenes)	Taller de cierre con todas las personas de las comunidades de Guiyero, Ganketapari y Timpoca
			Exposición del trabajo de devolución que se realizará	Grupo Apaica (luna) (mujeres)	Grupo Nenque (sol) (hombres)	Grupo Aweiri (jóvenes)	
	Noche	Líderes y lideresas	Reunión con líderes y lideresas para exponer el cronograma de actividades	Taller sobre Violencia intrafamiliar	Taller sobre Violencia intergeneracional	Taller sobre Alcoholismo	Taller de cierre y compromisos

Anexo 23: Evaluación: Matriz de monitoreo comunitario participativo

MONITOREO PARTICIPATIVO		
Actividades del mes	Actividades realizadas:  Actividades para fortalecer:  Actividades no realizadas: 	Observaciones y recomendaciones:

Anexo 24: Evaluación: Modelo de entrevista de evaluación

Entrevista de taller

Nombre del entrevistado:

Fecha de la entrevista:

Buenas tardes, la siguiente entrevista que realizaremos es para evaluar el taller en el cual participó. Su opinión es importante para nosotros y servirá para continuar y mejorar los talleres que estamos llevando a cabo. Su participación en esta entrevista es voluntaria y podemos terminar el momento en el que usted así lo desee.

1. ¿Considera que los temas que se trataron en el taller son necesarios?
2. ¿Considera que la información impartida en el taller es útil para usted y sus compañeros?
3. ¿Cree que la información impartida en el taller puede ser aplicada en su familia y la comunidad?
4. Mencione por favor cinco conocimientos de los aprendidos en el taller, que usted podría poner en práctica en la comunidad
5. ¿Considera que el material utilizado en el taller fue apropiado y sirvió para la comprensión de la información?
6. ¿Considera que habría algo que mejorar respecto a los talleres?
7. ¿Considera necesario hablar sobre otros temas? ¿Cuáles serían?
8. ¿Tiene alguna otra observación o comentario?

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo 25: Evaluación: Línea del Tiempo

LÍNEA DEL TIEMPO			
Mes	Temas	Metas	Acciones ejecutadas
Primera visita			
Segunda visita			
Tercera visita			
Cuarta visita			

Anexo 26: Evaluación: FODA comunitario



Anexo 27: Evaluación: Responsabilidad de todos

RESPONSABILIDADES					
¿Qué vamos a hacer en el futuro? ¿Cómo lo haremos? ¿Quiénes pueden ayudar?					
Actividad	La comunidad	El Estado	La Estación Científica Yasuní	La Empresa Petrolera REPSOL	Asociaciones y ONG's