

SECCIÓN INVESTIGACIÓN

La Enfermera Comunitaria focaliza la resiliencia del escolar ante la violencia para el fomento de la salud escolar y familiar

The community nurse's school focuses
Resilience to violence to promote school health and family

Marina Sánchez Sanabria,*
Mariemma Socarras Vega y Francia Esther Herrera Salazar.
Naylim Zulieth Brito Baquero, Josiris Beatriz Salcedo Rodríguez
Jessica Viviana Villalobos Armenta

Resumen

La misión educativa institucional es cada vez mas imposible de lograr ante los problemas de violencia intrafamiliar y escolar, situación que es retomada por el grupo de investigación Control de Calidad de los Procesos en Salud para promover el entorno cultural saludable en la promoción de la Resiliencia que incida en la adopción de comportamientos saludables y prósperos.

El estudio se realizó en una escuela de la comuna cinco de Valledupar-Colombia. Es una investigación cualitativa etnográfica con diseño de "Grupo Focal," para analizar todo el contexto del escolar afectado en las áreas social, afectiva y personal permitiendo develar el dignificado de la Resiliencia

El rol de enfermería comunitaria debe favorecer el desarrollo de la capacidad humana del niño que vive en violencia continua para enfrentar, sobreponerse y ser fortalecido o transformado por las experiencias de adversidad" (Grotberg, 1995), como tema central del presente estudio, precisando posibles mecanismos que apuntaron al desarrollo de la autonomía para su autocuidado y adaptación de la disciplina, la mediación, la competencia social, entre las más relevantes, favorece la funcionalidad del hogar, entornos saludables y escuela saludable por parte de un equipo transdisciplinar.

Palabras Claves:

Competencia cultural, enfermería comunitaria.

* Enfermera. Docentes Titular Universidad Popular del Cesar, Grupo de investigación: Control de Calidad de los Procesos en Salud, semilleros de investigación enfermeras egresadas.macris01co@hotmail.com
Recibido: 12 septiembre/08 - Aceptado: 6 Febrero/09

Summary - Abstract

The institutional educational mission is increasingly impossible to obtain in the presence of domestic and scholars violence, this situation is taken up by the investigation group 'Quality Control in Process Health' to promote a healthy cultural environment in the promotion of resilience that affects in the adoption of healthy and prosperous behaviors.

The study was conducted in a school in the district five of Valledupar, Colombia. It is an ethnographic qualitative research design focus groups to analyze the whole context of the affected school in the social, emotional and personal unveil the dignified allowing the Resilience

"The infirm role in the community must benefit the development of human capacity of children living in continues violence to confront, overcome themselves and be strengthened or transformed by experiences of adversity" (Grotberg, 1995), as a central subject of this study, determining precisely possible mechanisms that to pointed up the development of autonomy for them-care and adaptation for discipline, mediation, social competence, between the most important, favoring the home functionality, environment and school healthiest by a trans-disciplinary team.

Keywords

Cultural competence, community nursing.

Introducción

En el departamento del Cesar en el año 2004 se presentaron 9.847 casos de violencia intrafamiliar de los cuales 1430 casos se registraron en Valledupar, han sido valiosos los esfuerzos que el sistema de salud lidera en los programas de promoción de la salud y la prevención de la enfermedad con las estrategias de salud familiar y escolar para fortalecer los conocimientos del autocuidado para que sean cuidadores de sus generaciones futuras pero infructuosos en la medida que además de persistir en los mismos afectados, surgen nuevos casos como fenómeno socio epidemiológico.

En este aspecto, pareciera que los programas de salud comunitaria no son lo suficientemente efectivos, una vez siendo observado durante las prácticas académicas en enfermería en salud pública que se viene realizando en escuelas de la comuna cinco de Valledupar desde hace quince años, puesto que en los procesos comportamentales del niño han estado influenciados por los modelos prevalentes en el ambiente familiar y escolar presenciando sucesos de agresión física y verbal y éste a su vez, termina copiando tales modelos, sometido en ocasiones a castigos por sus mismos docentes debido a su deficiente rendimiento y comportamiento escolar, convirtiendo la relación con sus compañeros en un sin número de sucesos violentos que desembocan en una actitud de rechazo y albergando sentimientos de egoísmo, intolerancia, rencor y proyectando una imagen negativa hacia su entorno, mas cuando los padres desesperados por su comportamiento, lo critican, lo reprenden, lo castigan, sin darse cuenta de su responsabilidad generando más violencia creyendo que la solución está en los golpes y en el maltrato.

Sin duda como lo afirma Abramovay (2005) "la violencia, hoy en día, es uno de los factores que más peso tiene en la baja calidad de la enseñanza. A partir de tal premisa, todos víctimas, de una u otra forma, nuestras vidas cotidianas se ven alteradas por escuelas que las circunstancias han convertido, en casos

extremos, en verdaderos campos de batalla. Por ese motivo, es del todo necesario fijar la atención en las experiencias que tienen la capacidad de estimular la promoción de nuevas formas de cambio y de transformación global"¹.

Se debe retomar las competencias culturales en enfermería comunitaria y potencializar los comportamientos benéficos de los escolares como fortalezas y oportunidades para reorientar los caminos de la vida cotidiana de los seres que hoy serán el futuro de nuevas generaciones.

En la investigación se quiere prestar atención a cómo se construye la convivencia y a cómo, una vez consolidada dado por la capacidad de resiliencia del escolar para que la enfermería reoriente las competencias culturales formativas para el desempeño de la salud individual y colectiva a nivel comunitario.

Materiales y Métodos

La metodología aplicada es cualitativa fenomenológica, para comprender el significado de las vivencias en las relaciones familiares y aprendizajes caracterizando la resiliencia que adopta los informantes en su cotidianidad para adaptarse a su entorno y poder sobrevivir.

Contempló el diseño de grupo focal conformado por el cuidador primario (profesor, padre o madre, amigos o vecinos).

Analizando todas las posibilidades de fuentes de información tanto en tipo de personas y tipo de datos; la configuración final fue a través de proceso de investigación con estrategias metodológicas que permitieron comprender las vivencias y aprendizajes que cada sujeto de estudio adopta para la

¹ Abramovay Miriam. Violencia en las escuelas: un gran desafío. Revista iberoamericana de educación. n.º 38 (2005), pp. 53-66

identificación de una realidad social y cognitiva dentro de sus relaciones interpersonales.

Las estrategias de recolección de datos están sujetas a las características de los participantes, al grado de familiaridad con la realidad analizada y al nivel de madurez del proceso investigativo.

La población correspondió a estudiantes maltratados de una institución educativa de la Comuna Cinco de Valledupar Colombia en la jornada de la mañana de básica primaria; la selección de los mismos como participantes del estudio fue acordado por la oficina de psicoorientación, debido que es el sitio más confiable donde poseen los datos de los estudiantes con problemas familiares o de comportamiento.

Características de los sujetos de investigación. Se seleccionaron siete (7) niños, estudiantes de dicha institución como participantes, de los cuáles se retiró uno de la investigación quedando seis (6) estudiantes, así: 4 estudiantes de quinto grado y 2 estudiantes de cuarto grado. Clasificados en el nivel de rendimiento académico bajo.

Los Criterios de selección fueron: Fácil acceso a la vivienda, ser estudiante activo, cursando los grados cuarto y quinto de básica primaria, sin ningún lazo o parentesco con las investigadoras, con disposición, capacidad de expresión y confianza, contando con la autorización por escrito de los padres o cuidadores (consentimiento informado).

La credibilidad del proceso de la investigación se logró cuando a través de observaciones y conversaciones prolongadas con los participantes en el estudio, recopiló información detallada y confrontada con los mismos participantes como una verdadera aproximación sobre lo que ellos piensan y sienten.

Las preguntas de investigación que abordaron el estudio giraron en torno a: Cómo son las relaciones en la familia?, en la escuela?, con los docentes?, con los amigos? Cómo es el comportamiento en el ámbito

externo a la escuela?, Cómo es el comportamiento frente a las dificultades que se les presentan?, Qué sentimientos experimenta el docente en su labor con los estudiantes?, Cómo se expresa la afectividad del docente con sus estudiantes en el contexto del acto educativo?, Qué recursos utiliza el docente para fortalecer el vínculo afectivo con sus estudiantes?, Que opinión tiene el docente de los estudiantes participantes?, Cómo es el comportamiento de los estudiantes participantes en su proceso de aprendizaje?, En la relación con sus docentes?, En la relación con sus compañeros de curso?, En el ámbito académico?

Las áreas de desempeño a estudiar y sus categorías: Área personal: Hace referencia a los aspectos de crecimiento y desarrollo de la personalidad del estudiante, expresados en: identificación de cada grupo focal; valoración del estudiante; satisfacción por el lugar de estudio; desempeño del estudiante en la vida familiar y académica. Valores que se reflejan en un poder personal como su proyección, autorregulación, comunicación, toma de decisiones y solución de problemas en todas las áreas de crecimiento y de su desarrollo. Área social: Es el desempeño del estudiante en su entorno y viceversa (compañeros, profesores y familia), valorados en: desempeño en la vida familiar, influencia de la relación de los padres, de amigos, de familia, de sus docentes en la vida académica del estudiante. Aspectos que son de vital importancia para su salud mental y necesaria para su desarrollo integral. Área afectiva: Es la expresión dada por el estudiante en términos de satisfacción, proyección influencias que recibe el alumno por parte de familia, amigos, profesores y que influye en su vida académica; manifestadas en gran parte en su autoestima, seguridad y emociones del estudiante y su entorno.

La investigación se realizó durante 13 meses, de Agosto de 2007 a Septiembre de 2008; desarrollándose en las siguientes fases: 1ª Fase: Basada en la interacción investigador-sujeto de investigación, en este proceso se obtuvo información sobre aspectos de la vida

personal, familiar y social. 2ª Fase: En esta fase se obtuvo información de los cuidadores relacionadas con el comportamiento del menor en el hogar 3ª Fase: En esta fase se obtiene información de los amigos del menor. 4ª Fase: Consiste en la organización y categorización de la apropiación de la información. Una vez que se recolecta la información cada una de las investigadoras, revisó y depuró la información obtenida de los grupos focal, realizando la respectiva codificación, análisis y síntesis, develando dimensiones en las respectivas áreas de desempeño: personal, social y afectiva.

Se adoptaron los presupuestos de la teoría fundamentada para argumentar el manejo y análisis de la investigación. Por cada entrevista realizada, se ejecutó inmediatamente su análisis: categorizando respuestas y conclusiones; construyéndose memorando y diagramación y con comparaciones. Para la continuidad del proceso de recolección de datos y para la construcción teórica. Posteriormente se estableció la discusión que permitió elaborar las conclusiones respectivas.

El proceso de validación se fue desarrollando en la medida que se realizaba la investigación, según los criterios dados por Jonson B. (1997): descriptiva, interpretativa y teórica: validez descriptiva se evidencia a través de la respectiva codificación, categorización para darle una organización a la información. La validez interpretativa se obtiene en la medida en que los puntos de vista, los pensamientos, las intenciones y las experiencias son comprendidos y reportados por las investigadoras, haciendo continua reflexión a través del análisis e interpretación de los significados o propiedades develadas y validez teórica se obtuvo mediante la conceptualización inductiva en la medida en que se contrastaban las premisas y conceptualizaciones derivadas de los datos, con las teorías utilizadas para la investigación como base teórica de comparación.

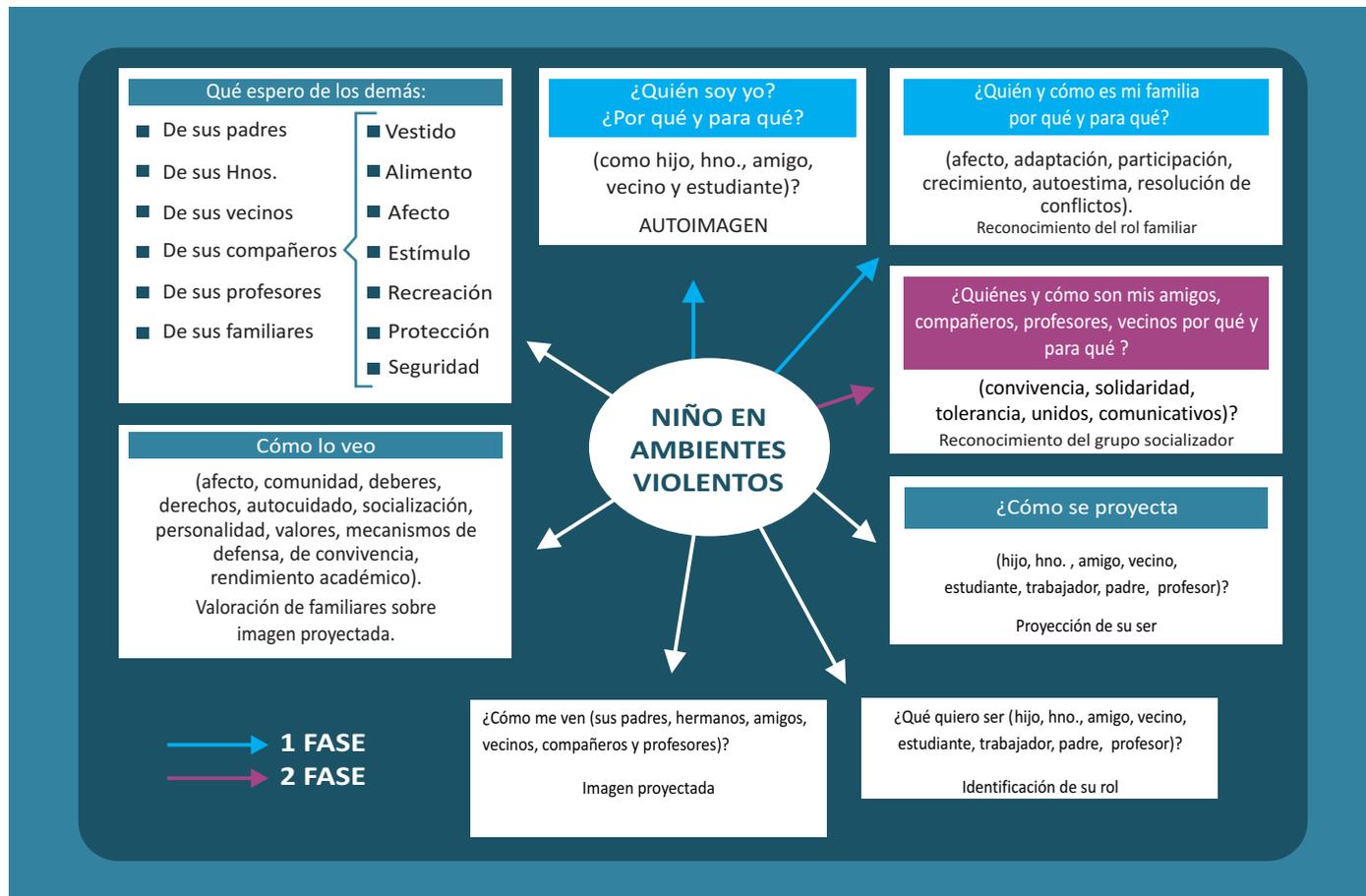
Se organizó y analizó la información por grupo focal teniendo en cuenta que lo puede formar el cuidador

primario que es adulto mayor que cuida, forma y adiestra, es decir sus padres, tíos o profesores y los amigos.

El análisis comparativo y reflexivo de los resultados facilitó la interpretación para establecer grandes dimensiones e indicadores de estudio: auto imagen, identificación de su rol, Reconocimiento del grupo socializador y familiar, Proyección de su ser, identificación de su rol, imagen proyectada, Valoración de los seres cuidadores primarios, seguridad y protección (ver diagrama matriz). La teoría fundamentada sirvió para orientar el proceso de análisis con algunas modificaciones empleadas por Huberman (1998) y por Coffey y Atkinson (2003) en el proceso de codificación.²

² Coffey, A. Atkinson, P. (2003) *Encontrar el Sentido a los Datos Cualitativos. Estrategias Complementarias de Investigación*. Colombia. Editora Universidad de Antioquia

Cuadro 1: Diagrama matriz de las dimensiones develadas. 2008. Valledupar-Colombia



Resultados

En el primer paso de la codificación se encontraron propiedades más convergentes en cada categoría matricial. A continuación se presenta las dimensiones y expresiones develadas más relevantes:

En algunas dimensiones no se devela aportes significativos dados por los amigos o por los seres cuidadores primarios

Se confunden sentimientos de amor, de odio, de no saber qué es lo que se siente:

Escolar:

“Mi mamá dijo: y que no le dé comida a él, y ayer en la noche iban a comprar el desayuno, compraron 500 de guineo y yo fui a una tienda que venden caro y por 500 pesos me dieron cuatro guineos y ella

dijo y que no me le den comida y yo no desayuné.”

“Hay una vecina que se llama Luz Marina, que vive al lado, y ella... yo juego con el hijito de ella... y ella ayer me llamó que me iba a dar comida, como yo no había almorzado, pero yo le dije que no... porque me daba pena”

“quiero que mi mamá cambiara, “que sea buena”

te voy a pegar 2 correazos por haberme dicho mentira”

Ser Cuidador:

“Me preocupa por las consecuencias que puede tener dichas amistades “Vino con el otro niño por allá, que ese pelaito tiene malas costumbres y se cogieron una cartera cuando yo llegué, se le pegó el pelao atrás y le botaron hasta unos papeles que tenía ahí y vino el pelao que le pagara una plata que tenía en la cartera...” “A veces yo voy al colegio y allá lo encuentro, a donde está Breiner, peleando, dándose puños, todo, con los pelaitos del colegio. Me dice el profesor que el siempre para así peleando”

Amigos: “es una persona muy solidaria” “cuando alguien no tiene las cosas que él tiene, él se las presta”

Los castigos se encuentran ligados a la valoración de la economía familiar, donde son sometidos además del maltrato físico inequívoco, a períodos de hambre. La falta de afecto, de comprensión, de confianza, de colaboración son las principales carencias experimentadas que llevan a que el menor se comporte inadecuadamente ante su entorno social, sin comentar su vida, sus problemas o su cotidianidad porque ve y siente la vida pesada.

Tienden a copiar los modelos:

Escolar:

“Mi grupo de amigos es Luís Daniel con él me gusta jugar y yo soy el que manda”

“Jugar ayudarlos en lo que necesitan cuando tienen problemas”
“Usted tiene que salir adelante porque sino como me vas a ayudar a mí más adelante”

Ser Cuidador:

“El problema es de casa, es muy difícil hablarles porque ya le quieren a uno refutar...asi como hacen en su casa”

“Entre ellos se cubren y uno termina corrigiendo y escuchando problemas y no doy la clase...”

“Hay unos que vienen con el almuerzo de ayer, y...el hambre los duerme en clase o se ponen a rabiar o a robarle al otro para comer por la misma hambre, que se puede hacer ahí, ah?..”

Los tipos de conductas agresivas, acciones, palabras, gestos, son asimilados a la vida cotidiana. En el aprendizaje de conductas, la observación de un modelo es un elemento facilitador poderoso. Los patrones de conducta parecen interiorizarse a través de la identificación con un modelo, que le parezca ser indirectamente “de protección”, tornándolos rebelde, desobediente, indisciplinado, agresivo, acto que reconoce el escolar no ser adecuado, características que lo definen o llevándolo a la fragilidad y distorsión de su personalidad y carácter”.

Como plantea Bandura (1971) considera que el

modelado se ha venido reconociendo como uno de los medios más poderosos de transmisión de valores actitudes y patrones de pensamiento y de conducta. Es lógico pensar que los niños al observar modelos agresivos y atender a ellos con consecuencias placenteras responderán fácilmente a estímulos antisociales y así tendrán cada vez más oportunidades de aprender formas de comportarse socialmente inaceptables.

Es necesario que la comunidad académica sinergien sus estrategias formativas proactivamente y se precise mancomunadamente que se espera formar en cada hijo, es una tarea difícil, lenta pero más vale formar para la vida que hacer computadoras de conocimiento débil.

Se distorsionan los roles paternos en los procesos de crianza por ser indiferentes, irresponsables, adictos y violentos contra los miembros de su familia:

Escolar:

“Yo le digo a ese hombre que no le pegue más y él ya no le pega más y después se encariñan” “...entonces mi papá empieza a pegarle a mi mamá y vengo y agarro \$200 barras ahí y voy y llamo a mi hermana”, “La deportista viene acá y a veces cuando está borracho lo jode”. “Un día mi papá llegó a mi casa y mi papá empezó a pegarle y yo fui trotando a las Rocas (un barrio aledaño) y le dije a mi hermana y mi hermana solucionó el problema”.

Ser Cuidador:

“el día que quiero tomar, lo...el...no las tomamos los dos...”
“Tengo que verlo con mis ojos para saber si es un muchachito que se le moja la canoa...sería una vergüenza para mí”.

Ambientes familiares que no dan seguridad y protección trae confusión respecto a sus sentimientos de amor, rabia o dolor con referencia al padre. De acuerdo a la situación vivida el niño adopta mecanismos de defensa (agresivos, indolentes, indiferentes, se une con otros en similares situaciones para descargar emocionalmente su inconformidad) y de protección distorsionando su personalidad y carácter (tímidos, nerviosos y frágiles que en su proceso de socialización, éstos les distorsionan su identificación de género).

Los padres son parte fundamental en la vida de un niño, debido a que no sólo son fuente de amor y de apoyo económico, sino porque constituyen el primer modelo a seguir de sus hijos. A partir de éste, ellos adoptan un patrón o conducta frente a como desenvolverse en los diferentes ámbitos de la vida cotidiana.

Entornos violentos (casa, escuela y comunidad) influyen en la adopción de roles como de víctima a victimarios:

Escolar:

“Le pegué a una pelaita....ahhh si!!!....y...y porque el profesor hoy me pegó?”

“porque me echan todas las culpas a mí.” “...en el colegio siempre para pegándome por eso porque me porto mal, peleo con los amigos”, “ahorita estábamos dándonos calvazos”, “Con los pelaos me pongo a jugar con ellos, pero ellos a veces son muy trastes y empiezan a pegarme”

“Yo me relaciono con mis compañeros bien y peleo porque me buscan la pelea”

“porque yo me porto bien con mi mamá este...o a veces me porto mal”, “mi papá siempre ve que es él que empieza y me regaña a mí”, “ayer que me pusieron una de español no la hice y me dio dos reglazos en cada mano”.

“nos damos trompa jugando a veces, también salimos de pelea de verdad, porque los amigos hacen que me ponga sobrenombres, y le digo “que no me ponga sobrenombres porque van a ver”

“Mi comportamiento es regular, porque a veces hago caso. Me pongo guapo cuando me mandan hacer mandados”. “no me la llevo bien con Jhon Jairo y Mary”. “cuando tengo rabia con él, me voy con mi mejor amigo a hablar o le ayudo con las tareas”.

Ser Cuidador:

“No me para bola”, “De verlo a él como se descontrola, que ya yo no lo puedo dominar” “A veces me sale con groserías”, “A veces me hace coger rabia, que hay veces que no viene uno de buen humor”

Amigos:

“él no tiene más amigo sólo yo, porque los demás pelean con él. Cuando a veces trae un balón no le gusta prestarlo y lo acusan con el profe. Además, porque siempre le echan las culpas a él de todo”

“Bien, es juguetón. Algunas veces tiene problemas porque no le gustan que le mientan a nadie de su familia por eso no les paramos a los que los molestan; él, yo, el mozo y Jhon. Ellos son los que empiezan a decirle “donde está mi abuelita que es tú mamá” Jonathan les da juego y ellos se ponen a echarle groserías”

“desde niño ha sido así, el es como aislado de sus hermanos, a veces juega un ratico con la niña más pequeña y salen de pelea sobre todo él, se pone guapo”. “del colegio tiene dificultades con las notas, trato de aconsejarlo y estar encima de él. Si ha tenido problemas con los compañeros es porque le sacan la piedra. El hace parte del grupo de batuta y me sorprende lo bien que lo hace”

Se observan niños que padecen agresión de sus compañeros, se sienten no sólo agredidos, sino sin recursos para comunicar los sentimientos de inseguridad y confusión ante sus docentes y familiares, de tal manera que terminan tomando la “justicia” por su propia cuenta.

A pesar de lo amenazador que puede parecer una persona agresiva, es importante reconocer que generalmente tienen una muy baja autoestima, no tienen confianza en sí mismos, buscan poder y control.

Las características resilientes no sólo son reveladas al exterior sino que permanecen ocultas en el interior creciendo con el vivir cotidiano en estos ambientes. Otras permanecen escondidas hasta que llega un agente lo suficientemente belicoso para hacerlos estallar y terminar en un comportamiento agresivo hacia ellos mismos.

El concepto de resiliencia implica no únicamente a la persona y sus fortalezas o debilidades internas, sino que es un concepto interactivo con el medio ambiente, de ahí su localización en enfermería comunitaria. .

Resiliencia no es igual a resistencia, ya que ésta última alude a una fortaleza o debilidad constitucional; la resiliencia se produce, en cambio, al negociar con el medio ambiente al enfrentar con éxito la adversidad.

De Negri, Armando (2006):afirma que “rescatar el pensamiento es una tarea imperante en las sociedades subordinadas, pensando en la subjetivación que nos abra camino a la transformación de nuestras propias realidades”, de allí que en el proceso formador tanto la inexistencia de respuestas frente a los problemas como la injusticia social deben ser objeto de estudio para fortalecer el desarrollo integral del escolar, trabajando transectorialmente el empoderamiento

del niño, de los padres y de la comunidad.³

Es importante saber que la resiliencia aumenta la calidad de vida y la sensación de bienestar, por ello la resiliencia es efectiva no solo para enfrentar adversidades sino también para promover la salud mental y emocional.

Márquez-Fernández (2001),⁴ expresa que la racionalidad moderna ha configurado el sentido de la realidad y la existencia del mundo, en contraposición con los cambios producidos por el giro lingüístico de la postmodernidad, centrándose en que “el ser es en sí mismo lo que es, ya que no podemos crear el mundo por las objetivaciones, sino a través del cómo de su ser, del ser en el mundo y del ser con los otros”; quiere decir que si el mayor tiempo del escolar en su interacción es en la escuela, corresponde al profesor y a la enfermera comunitaria hacer más hincapié en conocer al escolar para sincronizar esfuerzos y estrategias de acompañamiento modelador del desarrollo integral psicocognitivo, social y afectivo.

Cuando se habla de conflictos escolares, Alzate (1998) es para dar cuenta de problemas activados por la agresividad destructiva que tiene como protagonistas a los alumnos; la agresividad es consustancial al ser humano, opera en muchas ocasiones de manera positiva por ser impulsora del progreso y... es aquí donde la enfermera comunitaria o enfermera de salud escolar debe sensibilizar dichas oportunidades y fortalezas para disminuir las amenazas y debilidades.⁵

En relación, los niños resilientes de ambientes violentos no necesariamente se encuentran rodeados de contextos violentos dentro de su hogar, pero si existen factores presentes en su comunidad que lo afectan directamente o indirectamente como lo son las maquinatas, la televisión, otros hogares vecinos y los niños del barrio.

³ De Negri, Armando. (2006). Memorias primer Simposio Internacional en Promoción de la Salud y Política Social. Bogotá, Colombia

⁴ Márquez, A., Fernández.(2000). Razón post-moderna y discurso antrópico. Revista venezolana de ciencias sociales. unerm.

⁵ Alzate, R. (1998): Análisis y resolución de conflictos. Una perspectiva psicológica, Bilbao, Universidad del País Vasco.

La relación docente-estudiante no son enriquecedoras sino de represión y coercitivas:

Escolar:

“Porque el profesor mandó a decir que hiciéramos todos los niños, que lleváramos un noticiero, entonces como en mi casa no hay televisor, el profe pasa pegándome con la regla en la mano”. “A veces cuando ellos no entienden las tareas yo les digo: Ey vamos a hacer las tareas en mi casa”. Hace referencia a sus padres: “Porque mis padres a veces me sacan, a todos, y a veces no les colaboro y me regañan.” “Este...un día estaban pasando al tablero para ver quién hacía una resta bien y pasaron a mis compañeros y habían cuatro, y la hicieron mal, y el que la hiciera bien le pegaba cinco reglazos a cada uno, y después me pasaron a mí y yo la hice bien y después me tocaba pegarle cinco reglazos a cada uno y eran cuatro, eran cuarenta reglazos. Eran veinte, y yo le dije: profe yo no sé los quiero pegar y me pegó a mí.” Refiriéndose al entorno Familiar: “A veces no hago caso, a veces sí...desobedezco”

La relación docente-estudiante, se encuentra afectada negativamente, observa el amedrentamiento y los actos de violencia tienen características en común: ambos son actos de crueldad, existe la intimidación verbal, de conductas y aquella que escala a violencia física, el amedrentamiento es vivido como un acto de crueldad sin embargo el amedrentador no necesariamente vive el acto como cruel, y puede incluso no estar consciente del daño que le genera a la otra persona.

Aquellos niños que viven en el silencio por la violencia en que viven, pueden actuar impunemente y terminan encontrando “competencia”. La enfermera debe contar con recursos preventivos para actuar contra este fenómeno.

El concepto de adaptación es muy importante para entender al de resiliencia y éste sentido de adaptación es un factor protector en sí mismo puede no ser necesariamente positivo, lo que siempre es positivo es su efecto.

Los alumnos y las alumnas, al estar en contacto permanente con agentes más relevantes de socialización, son portadores de unas representaciones, de unas valoraciones y de unos sentimientos, que, en la interacción con la realidad

social, dan lugar a unas actitudes ante el estudio, el trabajo, la amistad, la violencia... que se manifiestan en conductas o en comportamientos (Ayestarán, 1994).⁶

El constructo teórico es: La enfermera comunitaria en su labor de la promoción de la resiliencia del escolar retoma las características resilientes y los factores resistentes para trabajar proactivamente por la salud y bienestar de los implicados en el proceso de crecimiento y desarrollo del ser humano.

Conocer las acciones específicas de autocuidado para la salud (yo tengo, yo soy, yo puedo), y la enfermedad aplicado a contextos interculturales adversos. Es importante señalar que una persona resiliente no necesita tener todos estos aspectos, pero uno no es suficiente. La interacción entre varios factores es dinámica, va variando a lo largo de las etapas del desarrollo humano, y cambia de acuerdo a la situación de adversidad. Estos factores de resiliencia pueden actuar en forma independiente o interactuar entre ellos, intensa o moderadamente, en algunas situaciones o en forma acumulativa, para prevenir o para minimizar el resultado de la crisis o la adversidad crónica, y para contribuir al realce y/o la transformación de la vida de cada uno" (Grotberg, 1995).

Conclusiones

A nivel de la sociedad y del ambiente, destacan como fuentes de violencia: Las desigualdades sociales, con grandes sectores afectados por la pobreza y por el desempleo, en contraste con la opulencia de algunos grupos. Este desequilibrio estructural actúa como caldo de cultivo propicio para la inadaptación y para las conductas antisociales de los menores

Generalmente la violencia dada a partir del entorno escolar o comunitario es el amedrentamiento por razones de la proyección de su familia, del mismo

escolar y del concepto que le tienen los compañeros que en procesos de interacción conflictiva agredan su autoestima como al considerarlo homosexual u otra estigma que debilita o intimida.

Es evidente la necesidad de fortalecer las competencias interculturales en la resiliencia del escolar como:

Comprender la presencia de barreras socioculturales, afectivas y psicológicas presentes en el desarrollo de su personalidad y carácter. (Confianza en sí mismo, coraje, persistencia, tolerancia, relación afectiva estable).

Sensibilizar la diversidad para entender y compartir los conceptos elementales en torno al ethos cultural, (percepciones frente a la etnicidad, género, preferencia sexual, edad, enfermedades; roles de desempeño a nivel de familia, escuela y comunidad).

Describir y analizar la propuesta Intercultural de proyectos de desarrollo a nivel comunitario, familiar y escolar con esquema metodológico para apoyar la replicación.

Comprender las diferentes percepciones sobre la salud y el proceso de cuidado integral del escolar que poseen los diferentes grupos poblacionales, y a nivel familiar.

Analizar los condicionantes sociales que propician las adicciones, distorsionan el desarrollo integral de la familia y sus integrantes con propuestas para comprender y atender a los implicados.

Compartir y sensibilizar a la familia, ambiente escolar y comunidad con las acciones que se realizan en las instituciones de la localidad.

Presentar los elementos que propician la participación comunitaria desde el enfoque intercultural.

Remover las barreras culturales ubicando los recursos necesarios para el desarrollo de la otredad,

⁶ Ayestarán, S. (1994): El proceso de socialización en los/as jóvenes de Euskadi, Vitoria-Gasteiz, Gobierno Vasco

desarrollando un vínculo afectivo, siendo modelos de rol, estar enterado.

Al trabajar con escolares en planes de acción preventiva, debemos producir intervenciones que modifiquen o mejoren su respuesta frente a los peligros que predisponen un comportamiento no adaptativo.

Bibliografía

- (1) Abramovay Miriam. Violencia en las escuelas: un gran desafío. Revista iberoamericana de educación. n.º 38 (2005), pp. 53-66
- (2) Alzate, R. (1998): Análisis y resolución de conflictos. Una perspectiva psicológica, Bilbao, Universidad del País Vasco.
- (3) Ayestarán, S. (1994): El proceso de socialización en los/as jóvenes de Euskadi, Vitoria- Gasteiz, Gobierno Vasco
- (4) Burke Meter. Historia y teoría social. México. Instituto Mora.(1997). p.22
- (5) Coffey, A. Atkinson, P. (2003) Encontrar el Sentido a los Datos Cualitativos. Estrategias Complementarias de Investigación. Colombia. Editora Universidad de Antioquia
- (6) De Negri, Armando. (2006). Memorias primer Simposio Internacional en Promoción de la Salud y Política Social. Bogotá. Colombia
- (7) Fernández García, I. (1998): prevención de la violencia y resolución de conflictos, Madrid, Narcea.
- (8) Guerra Feria, Jaime. Violencia intrafamiliar. Bogotá. Segunda edición. p:23.
- (9) Gutiérrez, María del Carmen. Adaptación y cuidado en el ser humano. Una visión de enfermería. Bogotá. Unisabana
- (10) Henderson G. Edith. Adolescentes contra la violencia: el poder de la resiliencia. Buenos Aires. 2003.
- (11) Márquez, A.. Fernández.(2001). Razón post-moderna y discurso antròpico. Revista venezolana de ciencias sociales. unermb. vol. 4 nº 2, p.275.
- (12) Martínez Valentín, Otero Pérez (2005). Conflictividad escolar y fomento de la convivencia. Revista iberoamericana de educación. n.º 38 (2005), pp.33-52
- (13) Policía Nacional. Diagnóstico comuna cinco. Barrio la Nevada. 2007