

---

# PERSPECTIVA PROFESIONAL FRENTE A LA VIOLENCIA

---

Yolanda Vera Bernal\*

**Palabras claves:** Violencia/Violence, Actitud/Attitude, Actitud del profesional de la salud/  
Attitude of Health Personnel.

**E**n este ensayo analizaré el compromiso actual de las ciencias de la salud, específicamente de la facultad de *Enfermería frente a la violencia* y algunas consideraciones sobre la manera de enfrentarla.

Diariamente los medios de comunicación tocan el tema de la violencia en nuestro país: secuestros, muertes, atentados, terrorismo etc., pero son pocas las ocasiones en que es tratado objetivamente, puesto que lo que prima es la “guerra del rating” y no el llamado a la reflexión y a la propuesta de soluciones frente a este flagelo que cada día azota más seres humanos. Este tema es el “pan diario”, no hay un solo día donde no se viole la integridad de algún individuo; tal parece que hemos transpasado la barrera de la indiferencia o lo que en otros términos se llama “síndrome del costumbrismo”; es tan grave esta apatía que los medios de comunicación en su “preocupación” por monopolizar televidentes, intentan cada día mostrar cosas más impactantes.

El problema y las alternativas de solución a la violencia nos compete a todos y cuando algo es de todos nadie se compromete ni se responsabiliza; sería mejor decir, nos compete a cada uno: al gobierno, a la empresa privada, a la comunidad etc.; entre estos a las Ciencias de la Salud, como bien le corresponde a la Facultad de Enfermería puesto que su objeto de estudio es el cuidado del individuo como ser bio-psico-social. Obviamente trabajando interdisciplinariamente con otras profesiones: Ciencias Humanas, Sociales, etc.

La violencia y la salud son procesos históricos dependientes: los efectos de una se manifiestan alterando o no la salud del individuo. Hoy en día nuestros hospitales, están repletos de víctimas de esta guerra sin límites. Pero el problema no termina aquí ya que la atención que se le ofrece al paciente, cliente, persona, víctima o como se le quiera llamar, se restringe a la curación de las lesiones físicas; lo que reafirma lo mencionado por el Doctor Franco en su Conferencia sobre SALUD Y VIOLENCIA, “los profesionales de la salud no estamos preparados para

---

\* Estudiante. Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.

afrontar el papel de la violencia, ya que siempre se piensa en una atención individual, marginada desconociendo sus causas”.

### Percepción de violencia

En una de mis asignaturas pasadas, refiriéndonos al tema de violencia, se trataba de concretar una definición que abarcara dicho complejo. Entre estas se mencionó la de un autor que en este momento no recuerdo. El decía que “violencia son todas aquellas actuaciones de individuos o grupos que ocasionan la muerte de otros o lesionan su integridad física o moral”. A mi parecer no solo lesiona el aspecto físico sino también la integridad psico-social, cuyas consecuencias no solo repercutirán en el individuo como unidad integral, ya que directa o indirectamente influyen en el desenvolvimiento social. Es claro intuir que una persona que se trate con violencia responderá de la misma forma, o bien se vuelve temeroso, desconfiado, inseguro, ansioso, evasivo etc., desarrollándose en algunos, enfermedades mentales. De lo cual se concluye que sea cual fuere la situación es evidente que la pugna se reproduce afectando pasiva o activamente, directa o indirectamente, disminuyendo la calidad de vida de cada persona.

La violencia es un concepto cultural histórico, es decir es un proceso cambiante cuyas causas y efectos dependen de la sociedad donde se desarrolla el individuo. Esta se ha relacionado a través de los tiempos con los cambios de la sociedad en todos los niveles de organización: político, económico, social, religioso etc., y como tal debe tratarse, siempre inherente a la condición de seres humanos transformadores para bien o para mal.

La forma como se expresa la violencia varía según la sociedad y entre esta según la clase social. Es que el mismo acto de nacimiento es violento: desprender a un ser de su “nido”, alejarlo de su madre por unas horas mientras se valora su estado de salud es inhumano, aún cuando en ocasiones es ne-

cesario. A medida que avanzamos en años muchas de nuestras características de crecimiento llevan a cuesta acciones hostiles, por ejemplo el hecho de ir por primera vez a las escuela, aprender por obligación, crecer sin oportunidades, sin afecto, sin respeto etc., es violencia pasiva e inconsciente y en muchas ocasiones desafortunadamente es consciente.

De las clases de violencia que más predominan en Colombia Tenemos: VIOLENCIA SOCIAL: En estratos altos se destaca el maltrato psicológico “sofisticado”, manifiesto en el abandono, donde se cambia amor y compañía por dinero y objetos materiales. Su mayor efecto es el suicidio en personas jóvenes. En estratos bajos predomina el maltrato físico, manifestado en golpes e inherente a este la falta de oportunidades, de proyectos de vida, donde sus mayores efectos se evidencian en los adolescentes. A diferencia de los estratos altos, el suicidio se presenta en un porcentaje mínimo, adquiriendo un mayor poder la muerte violenta de jóvenes por personas del mismo grupo de edad. A mi parecer esta situación se debe a que el adolescente que lo “tiene todo”, no encuentra una explicación a su vacío, a su incertidumbre y mucho menos como argumentar lo que le sucede “ya que nada le es negado” por lo cual opta por acabar con su existencia; y en contra posición el joven que siempre ha tenido carencias emocionales como económicas, al no encontrar soluciones a estas, descarga su impotencia uniéndose con sus pares y así luchar sin orientación por sus ideales, por una “mejor calidad de vida” –entendida en lo tangible– para él y los suyos, que lo lleva a “arriesgarse a lo que sea” sin medir las consecuencias de sus acciones. VIOLENCIA FAMILIAR, es un medio de socialización de la violencia. La alteración en la dinámica familiar transpasa las barreras del hogar, para abocarse con una mayor fuerza en el medio social. Es allí donde nuestros niños encuentran “un escape” entrando así a formar parte de los denominados niños de la calle y en la calle.

VIOLENCIA POLÍTICA, por diferencia entre unos pocos, pero que nos arrastra a todos.

La clasificación de los procesos violentos y las alternativas de solución a ésta se volverán cada vez más complejos, lo cual deberá tratarse a nivel de cada región con el fin de no generalizar.

Según Héctor Abad Gómez<sup>1</sup> “la violencia es una creación cultural y por lo tanto artificial de nosotros mismos, los hombres”. En otros de sus apartes menciona “la violencia no es una enfermedad en sí misma, sino un síntoma de enfermedades sociales profundas”.

A mi manera de ver el origen de la violencia radica en la falta de tolerancia por el otro, en que no sabemos convivir; la violencia siempre hará parte de nosotros y siempre tendrá una razón de ser, así estemos o no de acuerdo, así nos afecte o no. Lo más justo para todos es racionalizarla, delimitarla en otras palabras normatizarla como lo recomendó el Dr. Franco en su conferencia.

### **Facultad de Enfermería frente al problema de violencia**

El pensamiento en salud debería reflejar las condiciones sociales, así como los conocimientos científicos y técnicos de cada época y región.

Harry Blum<sup>2</sup> define la salud como “un proceso continuo de variaciones ininterrumpidas que acompañan el fenómeno vital en el hombre, las cuales son producidas por factores genéticos, ambientales, de comportamiento y servicios de salud”, (este paradigma es el que actualmente rige para Colombia). Aunque es un enfoque netamente preventivo y promocional, su aplicación en Colombia es irracional ya que es un paradigma “copiado al pie de la letra” del que rige

actualmente en Canadá. Allí las condiciones de vida y salud son muy diferentes a las nuestras, por ejemplo al aplicar estas reglas para nuestro país significa que la gran mayoría de los colombianos estamos adscritos a cualquier servicio de salud, cuando es solo menos de la mitad de la población quien está afiliada. Los que no lo están es debido a la falta de oportunidad, accesibilidad, calidad en el servicio o simplemente desinformación.

La Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional y quizás otras, maneja una perspectiva de salud que se enfoca en cuatro áreas de atención: Promoción de la salud, dirigida a la población en general; prevención donde se detectan los factores de riesgo; curación y rehabilitación donde se atiende al sujeto ya enfermo. A mi parecer se hace mayor énfasis en las últimas dos, obviamente sin demeritar las otras.

Generalmente trabajamos solos, sin proponer junto con otros profesionales y población afectada alternativas de solución. Es aquí donde las ciencias de la salud mediante programas educativos deben aportar por igual al problema de la violencia. Según el Dr. Franco, en las universidades debería haber una mayor formación integral donde se trate el problema de la violencia con la magnitud que se merece de acuerdo a nuestra realidad. En otras palabras no esperar que hayan enfermos o víctimas sino atacar las causas o factores de riesgo. Los profesionales de la Salud saben cuáles son los efectos de la violencia: daños físicos, psíquicos y psicosociales, pero lo que no es claro es el conocimiento de los factores de riesgo y mucho menos como intervenirlos ya que la solución de éstos no dependen solo de cada profesión sino de un equipo interdisciplinario con la intervención de la comunidad porque si bien estos últimos no cuentan con un conocimiento científico, cuentan con un saber empírico sustentado por las experiencias del diario vivir. Además quién más que ellos para conocer sus problemas y sus posibles soluciones.

1. GÓMEZ ABAD, Héctor. I Congreso Nacional de Salud Pública, 1962.
2. Citado por el docente Juan Guerrero en la asignatura Psicología y salud ocupacional.

En conclusión lo ideal es unir esfuerzos en pro de una mejor calidad de vida para los individuos, lo cual debe ser el resultado de toda política con miras al bienestar del ser humano.

### **Especulaciones sobre la manera de afrontar la violencia desde las facultades de salud**

La Universidad Nacional a fin de lograr un mejor egresado expone la necesidad de formar un profesional íntegro, capaz de aportar con sus conocimientos y actitudes transformadoras al desarrollo de las comunidades y a la vez comprometerse con la realidad del país. También hace mayor énfasis en el trabajo interdisciplinario en la solución de problemas. Lógicamente le compete a cada facultad crear sus propias reformas para lograrlo.

Retomando apartes de la conferencia sobre salud y violencia y experiencias vividas como estudiante algunas soluciones podrían ser:

1. Dando paso a asignaturas donde se pueda analizar los problemas actuales del país, dentro de éste tratar la violencia como principal problema de salud que aqueja a la población. El cual debería ser analizado dentro del proceso salud-enfermedad; de éste profundizar en los programas de promoción y prevención donde se detecten los factores de riesgo a tiempo y así tomar las medidas necesarias según sea la situación.

2. Las alternativas de solución no sólo le competen a Enfermería, sino a todas las profesiones, es responsabilidad del área de ciencias de la salud. Por tanto se debe enfatizar en la realización de un trabajo interdisciplinario con el fin de integrar distintos saberes y puntos de vista. Trabajar conjuntamente con sociología, antropología, psicología, medicina etc., con el propósito de organizar un esfuerzo colectivo alrededor del problema de la violencia, y así

dar lugar a una intercomunicación continua y a una acción conjunta entre las diferentes disciplinas y a la vez permitir la intervención de la comunidad.

Por otra parte la carrera debe preparar al profesional, para el trabajo interdisciplinario, donde haya un verdadero intercambio recíproco de conocimientos y no caer en la multidisciplinariedad.

3. Mediante una reflexión crítica sustentada por el conocimiento (empírico y científico), lograr que el gobierno se comprometa, abriendo alternativas de solución mediante oportunidades y soluciones al conflicto; entre estas adoptar por un paradigma de salud acorde a nuestra realidad. Orientar hacia una política social que le permita a los individuos solucionar sus mínimas necesidades y a la vez dé la oportunidad de crear proyectos de vida.

4. Abrir espacios para el diálogo, donde se dé herramientas para aprender a tolerar al otro y a convivir con la diferencia. Una alternativa bien planeada es la oportunidad de poder tomar asignaturas como Bioética y línea de profundización violencia y salud entre otras.

5. Cambiar el sentido instrumentista que tiene la academia por un poder comunicativo, donde se le permita al estudiante el análisis de la situaciones, ser crítico y a la vez tomar decisiones y así enfrentarse a los problemas del país y buscar con otros, profesionales o no profesionales alternativas de solución hacia una vida digna como se la merece todo ser humano.

Está en nosotros, estudiantes, profesores y directivas unir esfuerzos en pro de lograr un profesional crítico y reflexivo capaz de enfrentar el problema de la violencia proponiendo alternativas de solución.

## BIBLIOGRAFÍA

FRANCO, Saúl. *Conferencia sobre Salud y Violencia*. Octubre, 1995.

VERA, Yolanda. *Violencia un problema de todos*. Ensayo, cátedra Manuel Ancizar. Noviembre 1995.

REVISTA DEL CONSEJO COLOMBIANO DE SEGURIDAD. *Protección y seguridad*. Septiembre-octubre, 1995, págs. 15-20.