UNIVERSIDAD CATÓLICA BOLIVIANA SAN PABLO
UNIDAD ACADÉMICA TARIJA

Presenta:

PRIMER CONGRESO INTERNACIONAL de la *Familia*

OCT | 19 y 20

familia | mujer | vulnerabilidad

DIMENSIONES DEL AMOR EN LA FAMILIA EN AMORIS LAETITIA A LA LUZ DEL DISCIPULADO Y LA MISION según el evangelio de San Marcos

Dr Gonzalo Bravo

Introducción

La exhortación Amoris Laetitia (AL) no es un escrito sobre la familia, sino sobre 'el amor' en la familia. Al parecer, lo determinante no es el estatuto jurídico de ella, sino la dinámica interna que le constituye: el amor. Tanto es así que el documento nunca define la familia en sí misma, sino en función de las relaciones internas de sus miembros, independiente de quiénes sean. 'A partir de las reflexiones sinodales no queda un estereotipo de la familia ideal, sino un interpelante «collage» formado por tantas realidades diferentes, colmadas de gozos, dramas y sueños' (AL 57).

Dado lo anterior, y destacando el tipo de relación de quienes forman una familia, trataré de mostrar seis dimensiones del discipulado según el evangelio de San Marcos . Con este esfuerzo, deseo evidenciar de qué modo el evangelio de la familia tiene un símil con el evangelio según San Marcos y la llamada al discipulado, ya que en ambas buenas nuevas el fundamento de sus relaciones íntimas es uno solo: Jesús.

Dimensiones del discipulado que fortalecen el amor en la familia

Asumiendo este matiz, el del amor en la familia, deseo presentar seis dinámicas bíblicas, siguiendo el evangelio de Marcos, sobre la dimensión del amor:

1. El amor tiene que ver con ‘salir de sí mismo’, salir de las propias certezas para relacionarse con los miembros de la familia, sin condiciones ni restricciones (cf. Mc 1,14-15).

En diferentes lugares al interior de la AL aparece la importancia del ‘otro’ para la configuración de uno mismo ; aún más la familia es considerada como una oportunidad de estar ‘frente a frente’ y ‘en salida’ . Siempre en la misma línea de ampliar los horizontes existenciales para vivir cristianamente, se habla de ‘una amplitud mental para no encerrarse en la obsesión de unas pocas ideas’ . En el documento se hace presente con frecuencia la necesidad de salir de los propios recursos personales, de las supuestas exactitudes de las convicciones que cada persona cree tener en lo más profundo de sí. El otro es siempre oportunidad de amor gratuito y de salida que nos permite quedar vulnerables para amar y ser amados.

Es sugerente que las primeras palabras de Jesús en el evangelio de San Marcos sea la exhortación a la conversión: ‘conviértanse y crean en el evangelio’ (Mc 1,15). En griego el primer verbo es un imperativo presente (μετανοεῖτε); es decir, es un continuo que ordena a quién escucha estas palabras a vivir en esta clave de conversión. Pero, ¿qué es realmente la conversión? El verbo μετανοέω está formado por dos palabras ‘μετα’ y ‘νοέω’; es decir, más allá del pensamiento propio, de la certeza personal, de la convicción actual. En el fondo, la llamada de Jesús no tiene tanto que ver con volver a una condición original de bondad, tal como sería el sentido hebreo del verbo בּוּשׁ, sino con salir de sí mismos en la línea del evangelio. Esta actitud de salida de sí mismo se ve consolidada por el camino que el mismo Jesús traza sobre sus discípulos.

Lo anterior tiene un gran impacto en el amor en la familia, ya que la salida desde las zonas más profundas de un yo esclavizado a sí mismo es una oportunidad de ponerse en relación de amor con quienes me rodean. Esto reclama una disponibilidad gratuita que permita valorar la dignidad de cada persona. Así es que, tal como sostiene la AL 323, 'se puede estar plenamente presente ante el otro si uno se entrega «porque sí», olvidando todo lo que hay alrededor'. A raíz de esto, me parece adecuado citar lo que escribí en Revista Testimonio: 'De este modo, la vida propia se puede experimentar como una salida hacia 'otro' que me nutre en humanidad y en donde mi yo se convierte en oportunidad de alteridad y de relacionalidad. Como se aprecia, la tensión existencial no es meterse en el yo, sino salir hacia un tú. En este proceso de existir en torno a otros y con otros podemos también incorporar la disposición espiritual de una existencia para Dios. En realidad, solo cuando me descentro de mí mismo, cuando pongo en el centro la vitalidad de la semejanza con Dios que configura a cada ser humano, puedo vivir la experiencia fascinante de una vida libre y, a partir de ella, encontrarme con 'el otro' sin miedos, sin deseos de dominio ni de servilismos' .

2. Ponerse detrás de Jesús; es decir, el discipulado es seguimiento de Jesús, quien se transforma en la fuente inagotable del amor en la familia (cf. Mc 1,16-20).

Si la conversión, tal como hemos dicho, significa ir más allá de las propias y exclusivas convicciones, si implica poner en duda la existencia del propio modo de vivir, y si todo esto tiene como consecuencia vivir abierto al otro, entonces puede ponerse en riesgo la propia identidad. Una vida en clave de 'pro-existencia' (es decir, vivir para) podría resultar enajenante o alienante. Surge, entonces la pregunta: ¿quién puede conducir mi salida para que ésta no signifique perderse en la vida?

Para responder la importante cuestión planteada, hay un criterio en el evangelio de Marcos que nos puede ayudar. Cuando Jesús llama a los primeros discípulos no les dice 'síganme' ni 'vengan conmigo'. La expresión griega utilizada es Δεῦτεὀπίσωμου, que podríamos traducirla como: 'vengan detrás de mi' (Mc 1,17) . Al imperativo 'vengan' le sigue una preposición que indica el lugar exacto: detrás de Jesús. Es esta la forma de convertirse, de salir de nosotros mismos: es ponerse detrás de Jesús. Él va delante, él es el que abre el camino, el que guía, el que da la seguridad, el que protege. Si nuestro proceso de amor familiar está guiado por Jesús, nada podemos temer. Esto quiere decir que el verdadero discípulo sale de sí mismo y va detrás de Jesús. De algún modo, la conversión no es un abandono a la nada, sino resguardarse detrás de Jesús; de este modo el protagonismo del yo cede ante el rol de Jesús como Señor de la vida y de mi historia.

El amor de quienes están integrados en familia será más profundo y permanente si cada uno de los miembros que la componen siente que en sus vidas siguen a Jesús, que van detrás de él y que en él encuentran su fundamento. La familia está llamada a estar dinamizada por el amor a Jesús, quién pasa a ser cabeza que irriga toda su dinámica amorosa y de entrega al interior de ella . El mismo documento, casi el terminar expresa algunas de las consecuencias de este 'estar en modo Jesús': 'Si la familia logra concentrarse en Cristo, él unifica e ilumina toda la vida familiar. Los dolores y las angustias se experimentan en comunión con la cruz del Señor, y el abrazo con él permite sobrellevar los peores momentos. En los días amargos de la familia hay una unión con Jesús abandonado que puede evitar una ruptura' (AL 317) .

Asumiendo la invitación de Jesús de ponerse detrás de él, lo que le resta a cada uno de los miembros de la familia es reconocer en sí mismos la fuerza de un amor que vale más que las egoístas dinámicas del yo: es la maravillosa presencia del amor de Dios que guía la existencia familiar.

3. Un amor que se configura con la voluntad de Dios; no se trata de una egoísta búsqueda personal de la felicidad. El amor en la familia tiene que ver con la decisión, aunque dolorosa a veces, de cumplir a cabalidad la voluntad de Dios (cf. Mc 8,34).

En la dimensión anterior se hacía hincapié que el amor en la familia tiene que ver con el seguimiento a Cristo, y no solo con un reconocimiento. Efectivamente no basta pronunciarse sobre la identidad de Jesús para asegurar que le seguimos; no hay que olvidar que el primero que reconoce a Jesús como 'Santo de Dios' en el evangelio de Marcos es ¡un espíritu impuro! La decisión de seguirlo es clave en el proceso de amor al interior de la familia.

Al iniciar la segunda parte del evangelio de Marcos , en 8,34, Jesús reúne a la gente y a sus discípulos , a quienes les expone las condiciones para seguirlo detrás de él (nuevamente aparece la expresión ὀπίσωμου). Ellos deberán hacer tres cosas: 1. renunciar a sí mismos, 2. cargar con su cruz, 3. seguirlo. Es interesante el juego de los modos verbales utilizados en la expresión del griego. Los dos primeros verbos tienen un matiz de una acción terminada en el pasado , pero el verbo de seguimiento (ἀκολουθείτω) tiene una forma continua de imperativo presente; es decir, describe una acción permanente de seguimiento que está condicionada por las dos acciones ejecutadas con anterioridad: renunciar a sí mismo y cargar la cruz.

Parece importante, entonces poder decir algo sobre qué significa ‘renunciar a sí’ mismo y ‘tomar la cruz’. Según Rudolf Pesch, ‘renunciar a sí mismo’ tiene que ver con una oposición a los propios intereses, a una renuncia a lo que cada uno considera como propio y apropiado; y, por el contrario, significa un confiarse en otro, en Alguien que es totalmente Otro: Dios y su enviado Jesús . Por lo tanto, quien se niega a sí mismo, no se anula, sino que se confía plenamente en Jesús que le acoge, quién va delante de él y quién es su refugio. El mismo Pesch propone lo que significa ‘tomar la cruz’; según él tiene que ver con la disponibilidad de asumir todas las consecuencias de cumplir la voluntad de Dios en una ascesis cristiana cotidiana . La cruz es un signo del sufrimiento asociado a la configuración con la tarea de Jesús; no se trata solo de cualquier sufrimiento, sino el que está vinculado al cumplimiento de la voluntad del Padre .

No es una condición puesta al azar; Jesús sabe que si no nos negamos a nosotros mismos, si no disminuimos nuestro protagonismo, nunca podremos ponernos ‘detrás de él’. Esto cuesta, ¡no cabe la menor duda!, pero esa es la preciada flor que embellece nuestra entrega. La cruz no significa una renuncia cualquiera o una injusta situación dolorosa que debo asumir sin revelarme; ella alude, más bien, a las consecuencias, a veces dolorosas, que significa vivir de acuerdo a la voluntad de Dios. En el caso de Jesús, sabemos que el ‘cumplir la voluntad de su Padre’, le significó que la cruz -la consecuencia de asumir la voluntad de Dios en su vida- es la muerte. Para nosotros, la cruz puede ser morir a tantas cosas o, ¿por qué no?, comenzar a vivir del modo maravilloso y libre que Jesús nos quiere regalar cuando caminamos ‘detrás de Él’. En Mc 8, 34, el imperativo ‘sígueme’ asume un rol ratificador de lo que antes se menciona. Sigue la misma línea: no se puede ser discípulo de Jesús si no es Él a quien seguimos.

La AL nos anima en el camino de la cruz cuando recuerda que 'la condescendencia divina acompaña siempre el camino humano, sana y transforma el corazón endurecido con su gracia, orientándolo hacia su principio, a través del camino de la cruz' (AL 62).

4. La trasmisión y celebración de la fe en familia, especialmente de la eucaristía, dinamizan el amor al interior de ella. Escuchando las enseñanzas de Jesús y celebrando el misterio de su entrega por nosotros, se renueva la vida de todo discípulo (cf. Mc 1,38-39; 14,22-24).

El evangelio Marcos comienza con una contundente afirmación: 'Jesús Mesías, el Hijo de Dios' (1,1); el resto de la narración profundizará estos aspectos con las enseñanzas, milagros y vida de Jesús. Es por ello que una dimensión esencial en el discipulado es tener capacidad de escucha para asimilar los dichos de Jesús y de apertura para acoger sus actos salvíficos. Se hace muy difícil un seguimiento a Jesús sin meditar continuamente sobre lo que él dijo, hizo y vivió para cumplir la voluntad del Padre.

Las anteriores tres dimensiones se enfocaban en una salida (1.), en un situarse detrás de Jesús (2.) y en asumir la voluntad de Dios hasta la negación de nuestra propia vida (3.). En esta cuarta dimensión lo que se desea relevar es la transmisión de la experiencia de los discípulos en relación a Jesús. El seguimiento no es solo por convicción racional, sino también por sintonía emocional que nos vincula a una persona, y no sólo a una idea o a una indeterminada energía. En este sentido bien vale recordar lo que Benedicto XVI sostuvo al iniciar la carta encíclica Deus caritas est: 'No se comienza a ser cristiano por una decisión ética o una gran idea, sino por el encuentro con un acontecimiento, con una Persona, que da un nuevo horizonte a la vida y, con ello, una orientación decisiva' (n.1).

Jesús tiene una especial dedicación por enseñar, predicar y ejemplificar de modo sencillo las enseñanzas que debía trasmitir . Su intención pedagógica se expresa en la especial cercanía con sus discípulos, con la gente en general e, incluso, con las autoridades judías. Es en este contexto de intimidad en donde comienza a fraguarse una relación de cercanía, de conocimiento y, en definitiva de seguimiento. Aun así, la común-unión con Jesús no es algo meramente instrumental, sino que se convierte en cincel de identidad del discípulo. El sumario de Mc 1,38-39 describe lo que Jesús hace en modo frecuente: predica y expulsa demonios; ambas acciones declaran, en síntesis, lo que el lector-discípulo debe saber de Jesús.

Escuchar lo que Jesús dice y discernir lo que hace permitirá tener una experiencia de él y su función salvadora en medio de la historia. Una familia que se reúne para comentar la vida cotidiana

en relación con la vida de Jesús, tiene la ocasión de hacer el mismo recorrido que los discípulos y, de este modo, poder experimentar la cercanía del Dios de la historia en su propia historia.

Pero el discipulado en Marcos, tiene un momento culminante, y es la entrega de Jesús en la noche de la última cena (Mc 14,22-24). En este sublime momento de la vida de Jesús, con la presencia de Judas y el resto de los discípulos que lo iban a abandonar, Jesús ofrece su cuerpo y su 'sangre que es derramada'. Jesús no sólo se identifica con las especies eucarísticas; fundamentalmente, éstas expresan su condición de entrega salvífica. En la Eucaristía, Jesús se está entregando para la salvación de muchos; de este modo, 'una familia se podía transformar en iglesia doméstica, en sede de la Eucaristía, de la presencia de Cristo sentado a la misma mesa' (AL 15). Si cada miembro de nuestras familias viviese su relación de entrega con el mismo Jesús, ciertamente que habría más posibilidades de salir del individualismo que caracteriza gran parte de nosotros mismos y de nuestro entorno más cercano.

Es esa la convicción más importante al momento de la celebración de la Eucaristía: ella es oportunidad de configuración con Cristo entregado por amor al Padre en beneficio de los seres humanos.

Otro modo apropiado de contacto con Jesús es la oración en familia, sea ella apoyada con la Palabra de Dios, la piedad, el silencio contemplativo o el ofrecimiento de las distintas vicisitudes cotidianas al interior del núcleo familiar. Efectivamente, 'los momentos de oración en familia y las expresiones de la piedad popular pueden tener mayor fuerza evangelizadora que todas las catequesis y que todos los discursos' (AL 288).

En este sentido, bien vale recordar lo que dice la AL 318: 'La oración en familia es un medio privilegiado para expresar y fortalecer esta fe pascual. Se pueden encontrar unos minutos cada día para estar unidos ante el Señor vivo, decirle las cosas que preocupan, rogar por las necesidades familiares, orar por alguno que esté pasando un momento difícil, pedirle ayuda para amar, darle gracias por la vida y por las cosas buenas, pedirle a la Virgen que proteja con su manto de madre.

Con palabras sencillas, ese momento de oración puede hacer muchísimo bien a la familia. Las diversas expresiones de la piedad popular son un tesoro de espiritualidad para muchas familias'.

En esta cuarta dimensión del discipulado descubrimos un elemento básico para fortalecer el amor en la familia, y es la familiaridad con la persona de Jesús, descubriendo en él la fuente de nuestro quehacer y de nuestro padecer.

5. La gran prueba y la tentación permanente: abandonar a Jesús para replegarse en un ‘yo’ que busca lo que le gusta, rechaza lo que no le conviene y es indiferente a lo que no le afecta. Las dificultades en la vivencia del amor en la familia comienzan cuando el ‘yo ‘se antepone a un ‘nosotros’ (cf. Mc 14,50)

Las cuatro dimensiones anteriores, todas ellas centradas en Cristo y en la búsqueda de la voluntad de Dios pueden verse no asumidas por determinadas condiciones y situaciones existenciales por todos experimentadas. Exceptuando a aquellas personas que han decidido vivir una vida lejos de Jesús, la mayor parte desea tener una intimidad existencial, actitudinal y pragmática con Jesús. Pero no siempre nos resulta y, de hecho, muchas veces terminamos haciendo lo que no queremos y/o no realizamos aquello que deseamos . Esa es nuestra condición, pero no por ello es un abandono a lo que el mismo Jesús ha pensado para con nosotros.

Del texto evangélico podemos constatar que la intención original de Pedro y de los discípulos era ‘morir por Jesús’. Efectivamente, en Mc 14,31 se lee: ‘Pedro con insistencia repetía: aunque tenga que morir contigo, no te negaré. Y todos decían también lo mismo’. De esto se desprende que no hay intención de dejar a Jesús, ni de no asumir la consecuencia de morir por él. Pero, en menos de 20 versículos se verifica la realidad de una reacción insospechada, pero a la vez, dramática y devastadora: ‘y dejándolo solo lo abandonaron’ (Mc 14,50) .

La condición de fragilidad personal asumida nos permitirá también integrar la debilidad de algunos miembros de nuestras familias. Sabemos que éstas no son perfectas y ni uno de quienes las componemos tampoco. En este sentido, nos ayuda lo que expresa la AL en su n.210: ‘…si se reconocen con claridad los puntos débiles del otro, es necesario que haya una confianza realista en la posibilidad de ayudarle a desarrollar lo mejor de su persona para contrarrestar el peso de sus fragilidades, con un firme interés en

promoverlo como ser humano. Esto implica aceptar con sólida voluntad la posibilidad de afrontar algunas renuncias, momentos difíciles y situaciones conflictivas, y la decisión firme de prepararse para ello'.

¡Qué importante resulta integrar la falta de seguimiento a Cristo y/o la huida de su plan de salvación para mantener vivo el amor en las familias! Junto con mencionar que no existen las familias perfectas, el n.135 termina diciendo que 'es más sano aceptar con realismo los límites, los desafíos o la imperfección, y escuchar el llamado a crecer juntos, a madurar el amor y a cultivar la solidez de la unión, pase lo que pase'. Esta redacción se convierte en una invitación a aceptar que, al igual que los discípulos, no basta la buena intención; también deberemos integrar la caída y la desazón al interior de quienes forman la familia como una experiencia que no pone en riesgo la unidad de la misma.

Nos puede ayudar el último párrafo de la AL, el n.325: '…contemplar la plenitud que todavía no alcanzamos, nos permite relativizar el recorrido histórico que estamos haciendo como familias, para dejar de exigir a las relaciones interpersonales una perfección, una pureza de intenciones y una coherencia que sólo podremos encontrar en el Reino definitivo. También nos impide juzgar con dureza a quienes viven en condiciones de mucha fragilidad. Todos estamos llamados a mantener viva la tensión hacia un más allá de nosotros mismos y de nuestros límites, y cada familia debe vivir en ese estímulo constante. Caminemos familias, sigamos caminando. Lo que se nos promete es siempre más. No desesperemos por nuestros límites, pero tampoco renunciemos a buscar la plenitud de amor y de comunión que se nos ha prometido'.

Con estas cinco dimensiones podemos configurar la experiencia cotidiana del amor en la familia, sea en su entorno más restringido como en su dimensión más amplia.

Muchos sentimos que la familia es el espacio donde experimentar ‘un amor fuerte y lleno de valores como la generosidad, el compromiso, la fidelidad o la paciencia’ (AL5), pero también somos testigos de la fuerza del yo individualista que des-articula el entramado de las relaciones de amor más básicas en la sociedad . De algún modo, podemos constatar que no basta con la decisión de salir de sí mismos (primera dimensión) y ponerse detrás de Jesús (segunda dimensión) para asumir la voluntad de Dios cueste lo que cueste (tercera dimensión), en una vida configurada por le eucaristía (cuarta dimensión); siempre habrá un atardecer oscuro que nos repliega hacia nuestras supuestas seguridades, que se traduce en un abandono a Jesús. Es esta la experiencia del amor en la familia; un amor tensionado, un amor tentado, un amor probado. El mismo documento reconoce que ‘la historia de una familia está surcada por crisis de todo tipo’ (AL 232), pero no es en ella en donde termina su dinámica; tal dificultad, aún puede ser vista como un nuevo «sí» que hace posible que el amor renazca fortalecido, transfigurado, madurado, iluminado’ (AL 238). Claramente para que esto ocurra es necesario una fuerza especial de lo alto, una nueva opción radical que incorpore las debilidades de quienes formen parte de la familia y, a la vez, que se difunda la vida del amor en familia como una buena nueva para la sociedad en general. Pocas cosas hacen crecer más el amor que amar, que manifestar el amor en lo cotidiano, incluso, a partir de las legítimas diferencias y debilidades de los miembros de cada familia.

6. Jesús vuelve a optar por quienes no respondieron a su amor. La misión renueva el amor: de la incredulidad al testimonio. Reconocer la debilidad es expresión de amor y, a la vez, oportunidad para profundizarlo (cf. Mc 16,14-15).

Con la debilidad asumida y con la consumación del abandono del seguimiento a Jesús, es posible que todo el amor en familia pueda decaerse y destrozarse, al igual que lo ocurrido en el evangelio de Marcos. Pero la distancia y la lejanía, la debilidad y el fracaso no son la última palabra. Si el evangelio narra la nueva opción de Jesús por sus discípulos, los mismos que lo habían huido y abandonado, también en la familia podemos vivir ese evangelio del perdón y la resurrección .

Bien sabemos que el evangelio de Marcos llegaba, inicialmente, hasta 16,8; con este final solo se expresaba el silencio y el temor de las mujeres que habían sido enviadas por 'un joven de túnica blanca' (cf. Mc 16,5) a los discípulos para decirles que Jesús va camino de Galilea, en donde lo verán (cf. Mc 16,7). De este modo, todo el evangelio terminaba con los discípulos 'desconectados' del anuncio de resurrección, y las mujeres, a su vez, llenas de temor y asombro (Mc 16,8).

Pero la comunidad entendió que la fuerza de la resurrección tendría que considerar una reparación a la acción de los discípulos y, por sobre todo, un nuevo envío a los seguidores de Jesús, pero no desde sus supuestas capacidades y coherencias, sino desde sus debilidades e incoherencias. La vida nueva del resucitado no prescinde de la vulnerabilidad humana, sino muy por el contrario, necesita de ésta para mostrar toda su eficacia .

Una situación similar es lo que le afecta al amor en la familia. Un amor maduro, un amor en clave de resurrección, no es el que sólo se relaciona con las virtudes, sino que también integra los defectos y las negaciones existenciales.

Pero volvamos al texto. En 16,9 se agregan algunas notas que no están en sintonía con lo que se había dicho hasta 16,8. Por ejemplo, en el denominado 'apéndice canónico' (Mc 16,9-20), se dice que Jesús se aparece a María Magdalena, y que ella fue a comunicárselo a los 'que habían estado con él', quienes estaban tristes y seguían llorando (16,10). Nada de esto había sido dicho

antes. El apéndice, incluso agrega, que ellos no le creyeron , a pesar de oír que ella lo había visto y que estaba vivo (16,11). De este modo, el texto destaca la incredulidad de la buena noticia y el desprecio de quien la comunica; es difícil imaginarse mayor marginación y distancia con la noticia de la resurrección de Jesús. Al parecer, los que 'habían estado con él' no tienen capacidad de reacción, asimilación ni conversión. Los que habían dejado todo para ponerse detrás de Jesús, ahora están estáticos y ensimismados.

En 16,12, con una expresión temporal (Μετὰδὲταῦτα: después de esto) que destaca el 'quiebre' con lo descrito anteriormente, se ve a Jesús que cumple una acción de modo completo y definitivo: se manifiesta y se aparece a dos de ellos. Pero a éstos tampoco les creen (16,13). Con otra expresión temporal (Ὕστερον: por último), Jesús vuelve a tomar la iniciativa y, usando la misma expresión de 16,12, se aparece a los Once. Ya no son otros los testigos, sino los mismos que 'habían estado con él'; en ese momento 'les reprendió por su incredulidad y dureza de corazón, porque no habían creído a los que le habían visto resucitado' (Mc 16,14).

Pero lo más notable, es que Jesús no se queda en el reproche, no les da un sermón sobre la debilidad que demostraron al momento de negarlo; ni siquiera hay mención de ello. Una vez constatada la debilidad y, quizás, basada en ella misma, les da la misión que los configura como los enviados que proclamarán la buena noticia a toda criatura (cf. 16,15). La iniciativa de Jesús no desconoce la fragilidad en la fe en los Once ni la dureza de sus corazones, sino que las integra y las pone al servicio de una misión. Las decisivas palabras de Jesús, expresadas con dos imperativos aoristos transformarán por completo la vacilante actitud ante las mujeres.

La debilidad que se pone al servicio de la misión, tal como en Mc 16,15, podría estar en la base de los que se afirma en AL 308: '… creo sinceramente que Jesucristo quiere una Iglesia atenta al bien que el Espíritu derrama en medio de la fragilidad'.

Conclusión

Hemos propuesto seis dimensiones del discipulado, según el evangelio de San Marcos, que podrían ser, a su vez, seis momentos del amor en la familia. Si en las primeras dimensiones se hace alusión a 'ir más allá' para 'ponerse detrás' de Jesús y asumir con toda la radicalidad la voluntad de Dios, pasando por la celebración de la fe y experiencia de la incoherencia; en la última se nos exhorta a salir de sí para anunciar, desde la debilidad y la fragilidad, la buena nueva de Jesús. De modo similar, el amor en la familia, experimentado como una salida desde las propias individualidades para vincularse estrechamente a la persona de Jesús, permite disponerse a entablar estrechas relaciones entre los miembros de la familia, aún en medio de las debilidades y las crisis, sabiendo que 'cada familia, a pesar de su debilidad, puede llegar a ser una luz en la oscuridad del mundo' (AL 66).

LAS FAMILIAS EN LA ACTUALIDAD: EL CASO COLOMBIANO

Ponente: Alicia del Socorro Durán

Institución: Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia

Esta ponencia presenta en un primer momento algunas definiciones y comprensiones del concepto de familia, para luego dar un panorama general de lo que está pasando hoy en día con la familia en occidente y particularmente en Colombia, y analizar a partir de ahí que posibilidades tienen las familias de cumplir las importantes funciones otorgadas a ellas en la construcción del sujeto y la sociedad.

Este trabajo es una investigación documental que he venido realizando sobre la situación de la familia en Colombia a raíz de los grandes problemas de violencias que se encuentran hoy en Colombia. Ñ2

Introducción

La familia ha sido considerada tradicionalmente como la institución social vital en el cuidado y la formación integral de las personas, en la construcción de ciudadanía y democracia, sustentos de una sociedad equitativa y en paz. Sin embargo, y a raíz de las grandes presiones a las que las familias se han visto enfrentadas esto en muchas ocasiones no termina siendo así.

Hay muchas perspectivas desde las que se pueden conceptualizar y comprender lo que entendemos por familia, sus definiciones pueden no ser del todo excluyentes, pero dependiendo de la perspectiva desde la que nos paremos se hará énfasis en una u otra cosa. El tener en cuenta diferentes perspectivas complejiza la mirada de la familia y nos da mejores herramientas para analizar lo que sucede en las familias hoy en día.

Tradicionalmente, al menos en las sociedades occidentales, se piensa en familia cuando una pareja (hombre y mujer) se unen

voluntariamente para amarse y “generar vida”, y entonces la vida en pareja y la presencia de los hijos hace parte de lo que se ha entendido como familia.

En Colombia esta definición ha ido cambiando y en el 2013 El Consejo de Estado, amplia esta definición e incluye otros elementos y afirma que la familia es: “… una estructura social que se constituye a partir de un proceso que genera vínculos de consanguinidad o afinidad entre sus miembros. Por lo tanto, si bien la familia puede surgir como un fenómeno natural producto de la decisión libre de dos personas, lo cierto es que son las manifestaciones de solidaridad, fraternidad, apoyo, cariño y amor, lo que la estructuran y le brindan cohesión a la institución”.

Desde lo legal, vemos entonces que aunque inicialmente se entendía la familia a partir de la pareja (hombre y mujer) e hijos, la más reciente normatividad colombiana en torno a la familia no solo aparece la familia como sujeto colectivo de derechos sino que la familia se puede constituir a partir de vínculos de afecto o consanguíneos, en donde hay gran pluralidad y diversidad de familias y son los lazos de apoyo, cariño, y solidaridad los que brindan cohesión a la institución (Galvis, 2011).

Al analizar la normatividad y política pública en torno a las familias en Colombia que se encuentra en el reciente documento de la Oficina de Promoción Social del Ministerio de Salud y Protección Social (Bogotá, Enero de 2017) encontramos que esta tiene en cuenta varias categorías para su análisis:

1. Familia como sujeto colectivo de derechos con capacidad para ser corresponsables en el agenciamiento y garantía de los derechos de sus miembros
2. La familia se instituye a partir de vínculos naturales o jurídicos (adopción) y además a partir de vínculos afectivos, de apoyo, de cariño y solidaridad en la convivencia.
3. La familia se debe entender desde la pluralidad y la diversidad.

4. La familia como agente de transformación y desarrollo de los proyectos de vida de los miembros de la familia, así como del desarrollo social y comunitario.
5. La familia como un sistema vivo con redes de vínculos y relaciones en constante proceso de autorregulación y desarrollo, donde se ven los conflictos como inherentes a este sistema y las crisis como oportunidades para potenciar sus capacidades y crecimiento.

La perspectiva de la Iglesia, que se encuentra en la exhortación "AmorisLaetitia" del Papa Francisco, se dice también que la familia la conforman un hombre y una mujer con "los hijos que los acompañan «como brotes de olivo» (Sal 128,3) ……. Si los padres son como los fundamentos de la casa, los hijos son como las «piedras vivas» de la familia" (pág. 12 y 13).

Además el texto del Papa Francisco escribe que la familia "ha sido siempre el "hospital" más cercano. Curémonos, contengámonos y estimulémonos unos a otros, y vivámoslo como parte de nuestra espiritualidad familiar…". (AL 321). En este mismo texto también se encuentran referencias sobre las características de las relaciones entre los miembros de la familia: "la ternura", en la relación-madre, olvidada en estos tiempos frenéticos y superficiales; la familia como el lugar para "el amor y la procreación", donde se entiende las relaciones familiares más allá de lo puramente biológico.

Ambas posturas, tanto la legal en Colombia como la de la Iglesia, no solo hablan de cómo se conforman las familias, tradicionalmente padres e hijos, sino de cómo las familias se entienden también desde el cuidado de las personas, los vínculos que se generan entre estas personas, relaciones de amor, ternura, apoyo, solidaridad y respeto y las funciones de cuidado y protección que se deben dar en la familia.

Pero además en el texto del Papa Francisco se plantea que el rol de los padres es ser los primeros maestros de los hijos (dentro de

la religión maestros de la fé), que va en la misma dirección que lo planteado por sociólogos como Luckman y Berger (1986) que comprenden la familia como el primer sistema socializador, y enfatizan su papel en la formación de la subjetividad, en la adquisición del lenguaje, en la forma como se internaliza la cultura, como la base para comprensión del mundo y su realidad significativa y social. La familia entonces como primer sistema socializador se encarga de establecer las primeras formas de interacción entre sus miembros, el cuidado en la convivencia, que incluye normas, estilos de comunicación y de resolución de conflictos.

Desde estas perspectivas, como primeros maestros de los hijos y primer sistema socializador, las funciones de la familia serían entonces varias:

- La familia es el lugar donde los padres se convierten en los primeros maestros de la fe para sus hijos.
- Se internaliza la cultura, sus creencias, sus enseñanzas que son la base para comprender la realidad en que vivimos.
- Es donde se inicia la formación de la persona como Sujeto.
- Se establecen las pautas para las formas de relación que establecemos con los otros, con nosotros mismos y con nuestro entorno. Se internalizan normas, valores, formas de resolución de conflictos.
- Se da la adquisición del lenguaje que es central en la construcción de nuestras realidades.
- Se inicia la tarea política de formar ciudadanos.

Para complementar esta visión, las teorías psicológicas que conceptualizan la familia como sistema hacen énfasis que esta es una red compleja de relaciones en donde tanto por su estructura como por su funcionamiento sus diferentes miembros se complementan y regulan siempre en búsqueda de un equilibrio. Es

un sistema en donde se observan más incertidumbres que certezas y siempre se encuentran equilibrios y desequilibrios, que en la mayoría de los casos son de corte resiliente, en la medida en que reorganizan los cambios propios de su evolución para conseguir nuevas interacciones al interior de su sistema, el mesosistema y microsistema, para lograr mejores y mayores niveles de adaptabilidad.

Pensar a la familia como un sistema es concebirla como una integridad, como un todo, es más que la suma de sus partes pues no depende sólo de las individualidades de sus miembros sino de las relaciones que entre ellos mantienen. En sus dinámicas, los miembros interactúan en diversos grados de dependencia, es decir la conducta de uno afecta al otro y viceversa y de igual forma cualquier acontecimiento que afecte a un miembro influye en los demás; además se produce un intercambio de información con el sistema externo o entorno social (Estefanía Estévez, 2007; Bronfennbrenner, 1987).

Y por último, al tener en cuenta las ideas del enfoque de curso de vida, desarrollado principalmente por la sociología con elementos de la psicología, la historia y la demografía, para comprender un ser humano o una familia se debe tener en cuenta su trayectoria, comprendida como el proceso que se vive a lo largo de la vida de esta y "que puede variar y cambiar de dirección, grado y proporción" por sucesos vitales o momentos significativos, que provocan fuertes modificaciones y cambios drásticos en el curso de vida (Martínez, 2008). Estos sucesos pueden ser positivos o negativos, y hace referencia no solo a los cambios vitales propios de las personas y las familias, sino a otras situaciones inesperadas como la guerra, los desastres, que implican la necesidad de adaptarse a cambios a través de las diferentes formas de organización familiar.

Teniendo en cuenta todo lo anterior podríamos entonces concluir que lo que hace una familia no es tanto su estructura sino los vínculos afectivos y las relaciones que se establecen entre sus

miembros, el sentido de pertenencia que se encuentra en la familia, los procesos de cuidado, protección, formación, desarrollo y socialización que llevan a cabo. Relaciones y procesos que no son fijos e invariables sino que cambian de acuerdo a su estructura, los cambios de la vida esperados e inesperados, los contextos culturales, económicos y sociales en donde están inmersas las familias.

Pero en la familia no solo se da el cuidado, protección y desarrollo de los niños y adolescentes, este también es el lugar para que se den estos procesos en el resto de los miembros de la familia, cuales quiera que sean estos (mujeres, adultos jóvenes, personas de la tercera edad).

Estos procesos de cuidado, protección, formación y socialización asociados a la familia son realizados por adultos (individuos o grupos) a cargo de los niños y están articulados con la cultura y los significados que la misma cultura les otorga, al igual que con las experiencias subjetivas de los cuidadores, y marcan las formas de relacionarse con otros en el futuro.

Culturalmente la familia asume valores sociales, unas tradiciones religiosas, políticas, artísticas propias de su entorno, a la vez que de manera interesante, plantea retos y cambios a la cultura a la que pertenece, hace parte de manera paradójica de las tradiciones y de las transformaciones en lo religioso, político, ético y estético.

Es por esto que es importante tener en cuenta que los diversos sistemas que componen las estructuras de la sociedad, incluida la familia, las instancias escolares, los medios de comunicación y de manera indirecta, las instancias gubernamentales, estatales, se encargaran mediante los procesos de socialización de posibilitar o no que los miembros de dicha sociedad, no solamente sean personas, se sientan personas, sino que también puedan ser y actuar como Sujetos. Que puedan ser y actuar como personas y Sujetos sociales, es una manera de posibilitar la construcción de escenarios democráticos, porque como afirma el biólogo Maturana

H. (1995, pág. 10) “todos estamos de acuerdo en que la democracia es una creación humana”, como creación humana surge por el deseo o el sueño por un presente más equitativo, menos excluyente y un futuro más participativo y solidario. Entonces el reto que nos presenta Maturana al hacer este planteamiento es que nosotros somos los encargados de construir esos escenarios que deseamos: familias cuidadoras, amorosas, escenarios democráticos y más igualitarios.

En este sentido la familia no solo es el primer sistema humano capaz de responder a las necesidades de cuidado, vinculación afectiva y emocional necesarias en el desarrollo integral de todo ser humano; que satisface también la necesidad de pertenencia y de reconocimiento; sino que las familias son consideradas como constructoras de relaciones democráticas, que inciden no sólo en su dinámica interna sino también en la forma en que las familias y cada uno de sus miembros se relacionan con la comunidad y con la ciudad. Sin embargo esta capacidad que tiene la familia de crear sujetos seguros, críticos, amorosos, cuidadores, ciudadanos partícipes y reflexivos no siempre se da. Y entonces la pregunta sería: **¿Qué se requiere para que la familia pueda cumplir estas funciones que le permitan al ser humano su desarrollo como sujeto, como ser social y ciudadano?**

Para responder esta pregunta quisiera entonces comenzar por examinar la situación de la familia en Colombia, comparándola por momentos con lo que se encuentra en otros países.

La familia en Colombia

En este apartado se describirán los diferentes tipos de familias que se han observado en Colombia desde la colonia para centrarme en lo que sucede en la actualidad, y se revisarán las principales problemáticas de familia que se presentan hoy en Colombia.Para

finalizar se presentarán algunas explicaciones, de tipo micro y macro, que han llevado a estos cambios estructurales de las familias y las dinámicas relaciones que se observan hoy en las familias, que pueden convertirse en factores de riesgo o factores de protección para el individuo y que pueden incidir en la construcción de una sociedad democrática y en paz.

En resumen, los datos muestran la diversidad y surgimiento de nuevas formas familiares en el país. Las familias nucleares tradicionales son solo alrededor de 36% de los hogares del país, el aumento más notorio es el hogar monoparental, los hogares con jefatura femenina y los hogares de una sola persona. Se observa también la disminución de hogares multigeneracionales (con las tres generaciones), mientras que los hogares generacionales de sólo adultos mayores y los hogares sin niños han aumentado. Y de forma novedosa se observa como en algunas encuestas se incluyen hogares biparentales conformados por parejas del mismo sexo.

Además de los cambios en las estructuras familiares, hay un aumento progresivo en las separaciones conyugales, uniones sucesivas, familias recompuestas, se inicia el reconocimiento del trabajo femenino, dobles y triples jornales laborales de las mujeres sobre todo en los sectores populares.

Los estudios en Colombia muestran además que a pesar de que las condiciones de pobreza han disminuido en general, las precarias condiciones de las familias rurales, las diferencias de género que todavía se mantienen y las diferentes formas de violencia que se presenta en el país afectan a las familias.

A estas circunstancias se suma también la situación de violencia en la familia, siendo las mujeres las más afectadas por este tipo de violencia, y usualmente agredidas por su compañero o excompañero sentimental. Igualmente los datos indican que la violencia de género ha afectado al 74 por ciento de las colombianas y se presenta en todos los estratos socioeconómicos.

En estos datos de violencia de familia también se observa creciente agresión hacia los niños, siendo las niñas las más agredidas y los padres, especialmente el padre, los principales victimarios de sus hijos.

A esta situación se une también la creciente vinculación de niños y niñas a los grupos armados ilegales, el gran número de niños y niñas bajo la protección del estado, entre otras situaciones.

Ante este panorama familiar pretendo dar algunas explicaciones a preguntas como: ¿Qué implicaciones tienen estos cambios en las familias?, ¿Qué hace que no se den relaciones de apoyo, cuidado, cariño y solidaridad en la familia y fuera de ella, y que la familia se vuelva un factor de riesgo? ¿Por qué a pesar de que se dan programas de promoción, prevención e intervención para diferentes problemáticas sociales estos no logran dar las repuestas requeridas?

DESAFIOS DE LA FAMILIA CATÓLICA EN TARIJAA LA LUZ DE “AMORIS LAETITIA”

Juan Marañon

(La alegría del amor)

La Iglesia reconoce y considera a la familia como una de las Instituciones más antiguas con una gran capacidad de ofrecer soluciones a las necesidades básicas del medio social; en el sentido de contribuir toda una estructura cultural de normas y valores organizada por la sociedad para regular la acción colectiva en torno a ciertas necesidades básicas como podrían ser la pro-creación, el sexo, la aceptación y seguridad afectiva entre personas.

En los textos bíblicos nos invita a fijarnos en la suerte tan diversa que aguarda a las familias que viven en el amor y aquellas que convierten el egoísmo en norma de su vida. Se podría decir que las familias fieles y fecundas son para la biblia un auténtico mensaje de Dios. La biblia nos ofrece una palabra divina sobre la familia, esa palabra suena a humana y muy humana; pues brota de experiencias de enamoramiento o de desencanto, de fidelidad y de traición, de perdón y de rechazo. Con todas esas experiencias humanas se trascienden a si mismo sobre el amor nos recuerda el proyecto divino original y nos remiten al fin al que esta llamada la convivencia humana.

Desde estas consideraciones el Papa Francisco a publicado la exhortación apostólica “AMORIS LAETITIA”, “La alegría del amor” que se vive en las familiasa pesar de las numerosas señales de crisis del matrimonio, «el deseo de familia permanece vivo, especialmente entre los jóvenes, y esto motiva a la Iglesia». Como respuesta a ese anhelo «el anuncio cristiano relativo a la familia es verdaderamente una buena noticia».

El Papa Francisco pone sobre la mesa la situación de las familias en el mundo actual, ampliar nuestra mirada y reavivar nuestra

conciencia sobre la importancia del matrimonio y la familia. El Papa nos muestra la necesidad de seguir profundizando con libertad algunas cuestiones doctrinales, morales, espirituales y pastorales; que nos ayudará a encontrar mayor claridad.

Es necesaria una unidad de doctrina y de praxis. Esto sucederá hasta que el Espíritu nos lleve a la verdad completa, como nos relata el evangelista San Juan 16,13), es decir, cuando nos introduzca perfectamente en el misterio de Cristo y podamos ver todo con su mirada.

El aporte que hace la Iglesia Católica ayuda a contemplar los problemas de las familias del mundo en toda su amplitud. Es importante recoger los aportes que puedan llevarnos a reflexionar mejorar las condiciones del dialogo o la praxis pastoral y, a la vez, ofrezcan aliento, estímulo y ayuda a las familias en su entrega y en sus dificultades.

La Exhortación del Papa se debe entender como una propuesta para las familias cristianas, que las estimule a valorar los dones del matrimonio y de la familia, y a sostener un amor fuerte y lleno de valores como la generosidad, el compromiso, la fidelidad o la paciencia. Y procura alentar a todos para que sean signos de misericordia y cercanía allí donde la vida familiar no se realiza perfectamente o no se desarrolla con paz y gozo.

En los contenidos del texto, comienza con una apertura inspirada en las Sagradas Escrituras; donde el Papa Francisco articula la reflexión a partir de la Palabra de Dios. La Biblia “está poblada de familias, de generaciones, de historias de amor y de crisis familiares” y a partir de este dato se puede meditar cómo la familia no es un ideal abstracto sino un “trabajo ‘artesanal’” que se expresa con ternura pero que se ha confrontado también con el pecado desde el inicio, cuando la relación de amor se transforma en dominio. Entonces la Palabra de Dios “no se muestra como una secuencia de tesis abstractas, sino como una compañera de viaje

también para las familias que están en crisis o en medio de algún dolor, y les muestra la meta del camino".

A partir del terreno bíblico el Papa considera la situación actual de las familias, poniendo "los pies sobre la tierra"; "es sano prestar atención a la realidad concreta, porque "las exigencias y llamadas del Espíritu resuenan también en los acontecimientos mismos de la historia", a través de los cuales "la Iglesia puede ser guiada a una comprensión más profunda del inagotable misterio del matrimonio y de la familia". Por lo tanto, sin escuchar la realidad no es posible comprender las exigencias del presente ni los llamados del Espíritu. El Papa nota que el individualismo exagerado hace difícil hoy la entrega a otra persona de manera generosa. Esta es una interesante fotografía de la situación: "se teme la soledad, se desea un espacio de protección y de fidelidad, pero al mismo tiempo crece el temor de ser atrapado por una relación que pueda postergar el logro de las aspiraciones personales".

Hay elementos interesantes y esenciales de la enseñanza de la Iglesia a cerca del matrimonio y la familia. La vocación de la familia según el Evangelio, así como fue entendida por la Iglesia en el tiempo, sobre todo sobre el tema de la indisolubilidad, de la sacramentalidad del matrimonio, de la transmisión de la vida y de la educación de los hijos.

La mirada es amplia e incluye también las "situaciones imperfectas". La reflexión incluye también a las "familias heridas". El grado de responsabilidad no es igual en todos los casos, y puede haber factores que limitan la capacidad de decisión. Por lo tanto, al mismo tiempo que la doctrina debe expresarse con claridad, hay que evitar los juicios que no toman en cuenta la complejidad de las diversas situaciones, y hay que estar atentos al modo en que las personas viven y sufren a causa de su condición".

El documento viene ilustrado del AMOR en el matrimonio, y lo ilustra a partir del "himno al amor" de san Pablo en 1 Corintios 13,4-7. El capítulo es una verdadera y propia exégesis atenta, puntual,

inspirada y poética del texto paulino. Podríamos decir que se trata de una colección de fragmentos de un discurso amoroso que está atento a describir el amor humano en términos absolutamente concretos. Se trata de una contribución extremamente rica y preciosa para la vida cristiana de los conyugues, que no tiene hasta ahora parangón en precedentes documentos papales.

La Lectura constituye un tratado dentro del desarrollo más amplio, plenamente consciente de la cotidianidad del amor que es enemiga de todo idealismo: “no hay que arrojar sobre dos personas limitadas –escribe el Pontífice- el tremendo peso de tener que reproducir de manera perfecta la unión que existe entre Cristo y su Iglesia, porque el matrimonio como signo implica “un proceso dinámico, que avanza gradualmente con la progresiva integración de los dones de Dios”. Pero por otra parte el Papa insiste de manera fuerte y decidida sobre el hecho de que “en la naturaleza misma del amor conyugal está la apertura a lo definitivo”, propiamente al interior de esa “combinación de alegrías y de fatigas, de tensiones y de reposo, de sufrimientos y de liberación, de satisfacciones y de búsquedas, de fastidios y de placeres” es, precisamente, el matrimonio.

La “transformación del amor” y “la prolongación de la vida” hace que se produzca algo que no era común en otros tiempos: la relación íntima y la pertenencia mutua deben conservarse por cuatro, cinco o seis décadas, y esto se convierte en una necesidad de volver a elegirse una y otra vez”. El aspecto físico cambia y la atracción amorosa no disminuye, pero cambia: el deseo sexual con el tiempo se puede transformar en deseo de intimidad y “complicidad”. “No podemos prometernos tener los mismos sentimientos durante toda la vida. En cambio, sí podemos tener un proyecto común estable, comprometernos a amarnos y a vivir unidos hasta que la muerte nos separe, y vivir siempre una rica intimidad”.

El amor se concentra en la fecundidad. Se habla de manera espiritual y psicológicamente profunda del recibir una vida nueva, de la espera propia del embarazo, del amor de madre y de padre.

Pero también de la fecundidad ampliada, de la adopción, de la aceptación de la contribución de las familias para promover la "cultura del encuentro", de la vida de la familia en sentido amplio, con la presencia de los tíos, primos, parientes de parientes, amigos. La misma mística del sacramento del matrimonio tiene un profundo carácter social. Y al interno de esta dimensión el Papa subraya en particular tanto el rol específico de la relación entre jóvenes y ancianos, como la relación entre hermanos y hermanas como práctica de crecimiento en relación con los otros.

El Papa afronta algunas vías pastorales que orientan para construir familias sólidas y fecundas según el plan de Dios. Se confirma que las familias son sujeto y no solamente objeto de evangelización. El Papa señala que "a los ministros ordenados les suele faltar formación adecuada para tratar los complejos problemas actuales de las familias".

El Papa afronta el tema de guiar a los novios en el camino de la preparación al matrimonio, de acompañar a los esposos en los primeros años de vida matrimonial (incluido el tema de la paternidad responsable), pero también en algunas situaciones complejas y en particular en las crisis, sabiendo que "cada crisis esconde una buena noticia que hay que saber escuchar afinando el oído del corazón". Se analizan algunas causas de crisis, entre las cuales una maduración afectiva retrasada.

Entre otras cosas se habla también del acompañamiento de las personas abandonadas, separadas y divorciadas y se subraya la importancia de la reciente reforma de los procedimientos para el reconocimiento de los casos de nulidad matrimonial. Se pone de relieve el sufrimiento de los hijos en las situaciones de conflicto y se concluye: "El divorcio es un mal, y es muy preocupante el crecimiento del número de divorcios. Por eso, sin duda, nuestra tarea pastoral más importante con respecto a las familias, es fortalecer el amor y ayudar a sanar las heridas, de manera que podamos prevenir el avance de este drama de nuestra época".

El documento también señala la educación de los hijos: su formación ética, el valor de la sanción como estímulo, el paciente realismo, la educación sexual, la transmisión de la fe, y más en general, la vida familiar como contexto educativo. Es interesante la sabiduría práctica que transparenta en cada párrafo y sobre todo la atención a la gradualidad y a los pequeños pasos “que puedan ser comprendidos, aceptados y valorados”.

El Papa que escribe usa tres verbos muy importantes: “acompañar, discernir e integrar” que son fundamentales para afrontar situaciones de fragilidad, complejas o irregulares. Entonces el Papa presenta la necesaria gradualidad en la pastoral, la importancia del discernimiento, las normas y circunstancias atenuantes en el discernimiento pastoral y, en fin, aquella que él define la “lógica de la misericordia pastoral”.

El Papa desarrolla de modo profundo exigencias y características del camino de acompañamiento y discernimiento en diálogo profundo entre fieles y pastores. A este fin llama a la reflexión de la Iglesia “sobre los condicionamientos y circunstancias atenuantes” en lo que reguarda a la imputabilidad y la responsabilidad de las acciones y, apoyándose en Santo Tomas de Aquino, se detiene sobre la relación entre “las normas y el discernimiento” afirmando: “Es verdad que las normas generales presentan un bien que nunca se debe desatender ni descuidar, pero en su formulación no pueden abarcar absolutamente todas las situaciones particulares.

ElPapa Francisco, para evitar equívocos, reafirma con fuerza: “Comprender las situaciones excepcionales nunca implica ocultar la luz del ideal más pleno ni proponer menos que lo que Jesús ofrece al ser humano. Hoy, más importante que una pastoral de los fracasos es el esfuerzo pastoral para consolidar los matrimonios y así prevenir las rupturas”. El Papa quiere “Invitar a los fieles que están viviendo situaciones complejas, a que se acerquen con confianza a conversar con sus pastores o con laicos que viven entregados al Señor. No siempre encontrarán en ellos una

confirmación de sus propias ideas o deseos, pero seguramente recibirán una luz que les permita comprender mejor lo que les sucede y podrán descubrir un camino de maduración personal. E invito a los pastores a escuchar con afecto y serenidad, con el deseo sincero de entrar en el corazón del drama de las personas y de comprender su punto de vista, para ayudarles a vivir mejor y a reconocer su propio lugar en la Iglesia". El Papa Francisco afirma con fuerza: "A veces nos cuesta mucho dar lugar en la pastoral al amor incondicional de Dios. Ponemos tantas condiciones a la misericordia que la vaciamos de sentido concreto y de significación real, y esa es la peor manera de licuar el Evangelio".

Finalmente, la espiritualidad conyugal y familiar, "hecha de miles de gestos reales y concretos". Con claridad se dice que "quienes tienen hondos deseos espirituales no deben sentir que la familia la aleja del crecimiento en la vida del Espíritu, sino que es un camino que el Señor utiliza para llevarles a las cumbres de la unión mística". Se habla entonces de la oración a la luz de la Pascua, de la espiritualidad del amor exclusivo y libre en el desafío y el anhelo de envejecer y gastarse juntos, reflejando la fidelidad de Dios). "Toda la vida de la familia es un "pastoreo" misericordioso. Cada uno, con cuidado, pinta y escribe en la vida del otro", escribe el Papa. Es una honda "experiencia espiritual contemplar a cada ser querido con los ojos de Dios y reconocer a Cristo en él".

El Papa afirma: "ninguna familia es una realidad perfecta y confeccionada de una vez para siempre, sino que requiere una progresiva maduración de su capacidad de amar (...). Todos estamos llamados a mantener viva la tensión hacia un más allá de nosotros mismos y de nuestros límites, y cada familia debe vivir en ese estímulo constante. ¡Caminemos familias, sigamos caminando! (…) No desesperemos por nuestros límites, pero tampoco renunciemos a buscar la plenitud de amor y de comunión que se nos ha prometido".

La Exhortación apostólica Amoris laetitia quiere confirmar con fuerza no el “ideal” de la familia, sino su realidad rica y compleja. Hay en sus páginas una mirada abierta, profundamente positiva, que se nutre no de abstracciones o proyecciones ideales, sino de una atención pastoral a la realidad. El documento es una lectura densa de sugerencias espirituales y de sabiduría práctica, útil a cada pareja humana o a personas que desean construir una familia. Se ve sobretodo que es fruto de una experiencia concreta con personas que saben por experiencia qué es la familia y el vivir juntos por muchos años. La Exhortación habla de hecho el lenguaje de la experiencia.

DE VÍCTIMAS A SOBREVIVIENTES: EL DESAFÍO DEL PROYECTO DE VIDA

Luis Rolando Quiroga León

Introducción.

¿Cuál es el camino o, al decir en modo técnico, la ruta crítica para que una niña/adolescente que sufrió de violencia sexual pase de víctima a sobreviviente?, ¿cuánto de factible tiene un proyecto de vida en una pequeña persona que debe lidiar con los efectos de una agresión sexual?

Una cuestión clave a ser respondida: ¿es coherente pretender contar con un proyecto de vida en un breve espacio vital donde, probablemente, coexistían la inmediatez y el asombro cotidiano, antes que un plan a futuro y un cálculo de posibilidades?

En el Centro Vida Digna nos planteamos desarrollar y acompañar a las niñas y adolescentes en un proceso de sanación y recuperación del ser, interrumpiendo el ciclo de la violencia y procurando el mayor desarrollo de conocimientos, habilidades y competencias para recuperar el control de su cuerpo y su vida.

Se espera que la convivencia, la participación, el apoyo solidario y la intervención técnica profesional, promuevan la transición de la condición de víctima (culpable, responsable del hecho, sumisa, vulnerable) a la de sobreviviente (fortalecida, consciente de los hechos, activa, autónoma), con una idea de su propio futuro y con argumentos y herramientas para lograrlo.

Sin embargo, el proyecto de vida es mucho más que la identificación y sumatoria de sueños y deseos, la disponibilidad de algunos recursos, herramientas y habilidades; el éxito personal de las adolescentes que egresan del Centro Vida Digna depende de varios factores que confluyen en una situación particular: volver a valerse por sí mismas en un mundo ajeno, por demás complejo e injusto con las mujeres.

Porque la existencia de una niña/adolescente violentada sexualmente simboliza el fracaso del proyecto de la sociedad humana.

El desafío del proyecto, de la nada o a partir de…

La llegada de una niña/adolescente al Centro implica la ocurrencia de una serie de eventos y circunstancias que son, al menos, vertiginosas y abrumadoras para la mayoría de ellas.

En principio, es un trámite o procedimiento que deriva del ámbito judicial, es un viaje de algún lugar del departamento hasta el albergue, generalmente imprevisto; también es una serie de conversaciones entre adultos que hablan sobre la niña/adolescente. Una vez adentro, son las presentaciones, el acogimiento amigable, la presencia de otras niñas y adolescentes y el recuerdo reciente de alguien que le dijo “será sólo por unos días…”.

La etapa de acondicionamiento es particular para cada una y lo importante es el respeto, el derecho al silencio, la observación, el acompañamiento y la inclusión en la cotidianeidad del Centro.

Los papeleos, regularización de documentación, recopilación de información y declaraciones, forman parte de la turbulencia inicial que debe afrontar la niña/adolescente, al mismo tiempo que la obligación de cumplir con las tareas individuales y colectivas y participar en las actividades que se realizan permanentemente como parte de la estrategia educativa y formativa del Centro.

Con el paso de los días es posible acercarse al ser, percibir su aire, dimensionar el conflicto, identificar los elementosque interactúan en ella y configuran su visión de los hechos que la llevaron hasta el albergue.

Las cosas no paran, hay que completar la documentación personal, gestionar la inclusión escolar, valorar el estado de salud, tratar de conocer a la familia; en fin, organizar el nuevo estilo de vida de una niña que, en pocos días, se alejó del lugar donde vivía para estar en una casa nueva “por su bien”.

En muchos casos, es necesario entrenarla en cuestiones que se dan por básicas: el cepillado de dientes, la higiene personal, el uso de utensilios y aparatos, la ropa íntima, los horarios, la interacción constante y asuntos por el estilo. Aprenden rápido, pero ello no niega el choque cultural que experimentan y la diversidad con la que deben convivir.

Para seguir, hay que agregar un factor determinante: si la niña/adolescente está embarazada como producto de la agresión.

Se suma y se resta y queda el desafío de construir una idea del futuro personal, resolviendo el pasado aún no descifrado, pretendiendo conocer los riesgos y vislumbrando las posibilidades. Es que todo depende de tantas cosas.

El centro vida digna, reconstruyendo a mano.

El proyecto de vida es una constante, desde que las niñas/adolescentes llegan, así como la incertidumbre sobre el modo en que avanzará el proceso de sanación y recuperación, combinándose factores personales, aspectos externos, asuntos familiares, procesos judiciales, la convivencia en el Centro y lo imprevisto de la vida misma.

En ese contexto, hay que ir resolviendo varios dilemas, enfrentar diversas situaciones y avanzar paso a paso para avanzar hacia el horizonte soñado: una adolescente capaz de tomar el control de su cuerpo y su vida, con posibilidades de hacer realidad sus sueños y su proyecto.

Para ello, un listado mínimo de lo que hay que atender:

- El embarazo y el parto.
- La maternidad o la adopción.
- La elaboración del significado de la agresión.
- La superación del trauma.

- La culpa, el perdón, la reconciliación.
- Identidad, autoestima, valores.
- Las secuelas.
- El retorno a la familia o la independencia.
- El enamoramiento.
- La escuela, el trabajo, el dinero.

En fin, es un trabajo a mano y a medida, que se realiza con cada niña/adolescente hasta que el entusiasmo y las ganas de continuar facilitan la identificación de las opciones que podrían ser las óptimas para su proyecto personal.

La vulnerabilidad… ¿para siempre?

Con todo, hay razones suficientes para valorar el trabajo y los logros de las adolescentes que egresan del Centro Vida Digna.

Sin embargo, los retos que debe afrontar una sobreviviente de violencia sexual son complejos, duros, además de injustos, en su deseo de consolidar un proyecto personal que responda a su identidad y sus deseos; en muchos casos, compartido con su hijo o hija.

A primera vista, estos retos son:

- El retorno a la casa familiar, o no.
- La relación con la madre y el resto de la familia.
- La independencia económica.
- El costo de la crianza de su hijo o hija.
- La vida en la ciudad, los alquileres.
- Una nueva relación.
- El fantasma del agresor.

Y hay más, lo que pone en evidencia la desigualdad y los riesgos que rondan permanentemente en sus vidas.

Conclusiones.

- El proyecto de vida es, sin duda, fundamental en la proyección y autorrealización de cualquier persona. En el caso de estas niñas y adolescentes es, además, urgente y exige niveles de maduración y capacidades personales superiores, para afrontar los retos que se presentan en el retorno a la casa o en la vida independiente, en la vida en solitario con el hijo o la hija, la vida en pareja y la relación sentimental, así como el recuerdo de la agresión y la construcción de la paz interior.
- La deuda con las víctimas es gigantesca y aún nos encontramos lejos de pagarla, en tanto no se reconozca la dimensión del daño y la injusticia que supone la desprotección en la que deben continuar sus vidas, incluso recuperando el entusiasmo y teniendo una existencia con sentido.
- Los centros de acogida cumplen un rol fundamental en la contención, la protección y la recuperación, durante un tiempo limitado. El problema es que son muy pocos y no pueden atender todos los ámbitos de una problemática tan compleja.

¿PARTICIPACIÓN POLÍTICA O DES-ESTRUCTURACIÓN FAMILIAR?

Jose Miguel Luizaga Velasco

Resumen

En el contexto boliviano se aprecian situaciones conflictivas en el que se evidencia la vulneración de los derechos políticos de las mujeres. En ese sentido, también es evidente que en muchos casos, las autoridades mujeres (en ejercicio público por elección) tienen rechazo a su ejercicio público desde el entorno familiar. Se pudo constatar que algunas familias terminaron en la desintegración. Es así que el entorno social culpa a la mujer por esta situación sin tomar en cuenta que en realidad el problema se encuentra en los esquemas mentales donde se asume que "el cumplimiento de las labores de casa solamente debe hacerlo la madre (mujer)".

En este marco, los discursos de las mujeres autoridades del Valle Alto de Cochabamba (la mayoría con auto-identificación indígena, originario campesino) manifiestan que sus esposos, hijos y hasta hermanos son quienes solicitan que declinen del cargo. Los discursos se encuentran manifestados en frases textuales, discursos difundidos en medios y reproducción en espacios cotidianos.

La metodología que se determinó para la obtención de resultados son las historias de vida, las entrevistas así como el análisis de mensaje. El tipo de investigación es explicativa con un diseño de investigación no experimental y transeccional desde un enfoque cualitativo.

Introducción

En el contexto actual-global así como el boliviano se exige el ejercicio de los derechos de los que goza (formalmente) cualquier ciudadano. Los Estados tienen la obligación de generar procesos

que ayuden a la consolidación de tales derechos. En ese entendido, este documento contiene una reflexión sobre la situación de la participación política de las mujeres en relación a los tropiezos que sufren en el ejercicio y administración de la "cosa pública". Considerando que una dimensión de sus obstáculos está concentrado en la familia. Es vital indicar que el estudio se lo realiza a partir de los discursos de las mujeres autoridades.

Es importante sostener que el estudio se lo hizo en el Valle Alto de Cochabamba a través de un acercamiento a las autoridades mujeres. La mayoría de las autoridades mujeres tienen una auto-identificación indígena de habla quechua.

La estructura de la presentación comprende tres partes centrales. La primera manifiesta una contextualización en relación a los públicos con quienes se trabaja. En un segundo momento se presentan algunos elementos conceptuales que colaboraron en el proceso de recolección e interpretación de los datos. El tercer tramo se concentra fundamentalmente en los resultados obtenidos a partir de las variables definidas.

1. "El hombre camina por delante, la mujer por detrás suyo con los niños y las bolsas"

De la misma manera, se encuentran en una situación de desventaja social. Las mujeres autoridades en el Valle Alto no tuvieron la oportunidad de terminar los estudios de primaria y secundaria, en algunos casos no leen y escriben con facilidad en castellano (considerando que la lengua materna es el quechua). A esto se suma, un aspecto central, el cumplimiento de la segunda jornada de trabajo de las mujeres en la vida cotidiana (familiar): hacer la comida, "atender al esposo", lavar los utensilios de la comida, lavar la ropa entre otras labores.

En el contexto definido, sedeterminó que las mujeres autoridades en el Valle Alto de Cochabamba (municipios de la Mancomunidad del Valle Alto)entretejen discursos entorno a la limitación del poder por sujetos vinculados a la familia.

2. Sustento de la construcción discursiva

El aporte teórico está constituido por una suerte de combinación de la Teoría del Discurso y Estudios culturales, a partir de ella se propone el análisis de determinados discursos como construcción social en diferentes niveles: texto, interacción y acción (difusión). La investigación tiene su enfoque en la teoría del discurso que fundamentalmente comprende tres elementos el texto-articulación, la interacción y la práctica social (Cf. HOWARTH, 1997:126-142). Estas variables fundamentales están en investigaciones que se hicieron en el marco de estos términos.

A la vez, el aporte de Van Dijk, es determinante en la construcción del discurso no sólo desde lo semiótico sino ante todo por los constructos sociales. Estas construcciones significan y determinan en las relaciones sociales. Igualmente, esto se concreta en la acción desde distintos parámetros (Cf. VAN DIJK, 1996). Igualmente es importante determinar su relación con los Estudios Culturales (Cf. DE GREGORIO-GODEO, 2008:55-80).

3. “¿Elijo a mi esposo y mis hijos o ser concejala?”

La pregunta que orientóel trabajo de investigación se lo formula en los siguientes términos ¿Cómo se configuran los discursos sobre participación política de las mujeres autoridades en los municipios de la Mancomunidad del Valle Alto de Cochabambaen el marco de un proceso de construcción de sentidos?

En general se constata que los discursos de las mujeres autoridades (comunales y públicas) giran en torno a la exigencia de igualdad de oportunidades para ejercer el poder y hacer gestión (desarrollo en las funciones) sin embargo, también sostienen que los círculos más cercanos (familiares) son los que más adversos se muestran frente al ejercicio de sus autoridad.

De la misma manera, las mujeres en sus interacciones muestran que uno de los grandes aportes en la gestión pública es la transparencia pero se ven amenazadas por las limitantes de tiempo que tienen al momento de cumplir su función. Esto debido a las obligaciones personales que tienen. Un tercer elemento que reluce en las diferentes declaraciones públicas y privadas es la firme determinación de participar en espacios de poder aunque manifiestan limitantes de los "esposos".

En suma, se puede sostener que en la expresión de manifestaciones textuales, interacciones y difusión de mensajes, las mujeres (de auto-identificación indígena) que ejercen como autoridades se ven en la encrucijada de elegir la vida pública o la vida privada (atención a la familia). Casilda Agudo dijo: "en el país hay machismo todavía, todos los días tengo que luchar con mi esposo para ir a las reuniones y cumplir como autoridad, ¿Cuántas veces ya me ha dicho? que le abandono" (Entrevista a Casilda Agudo, 18/01/2013). En el fondo se construye una suerte de "auto-culpa" por "abandonar la familia" sin considerar que esta situación obedece a una estructura cultural en el que se restringe a la mujer a la vida privada. El desafío se encuentra en mantener la integración familiar en la medida que se ejerzan los derechos ciudadanos, especialmente de sectores en situación de vulnerabilidad.

De esta manera, se esboza de modo general algunos elementos que constituyen a la reflexión del ejercicio de los derechos políticos de las mujeres en el Valle Alto en el que se plantea la integración de la familia como unidad esencial de la sociedad en el ejercicio pleno de los derechos ciudadanos.

Bibliografía

DE GREGORIO-GODEO, Eduardo (2008). Sobre la instrumentalidad del Análisis Crítico del discurso para los Estudios Culturales: Construcción discursiva de la ´neomasculinidad`. Castilla: Universidad de Castilla- La Mancha.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES SOBRE CÁNCER DE MAMA Y PRACTICA DEL AUTO EXAMEN EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD COLQUENCHA

Marcela Huasco Machaca

Resumen

Introduccion

El cáncer es el crecimiento anormal y desordenado de las células en tejido humano. El cáncer de mama es una proliferación maligna de las células epiteliales que revisten los conductos o lobulillos de la mama. Esta enfermedad mortal y silenciosa ataca con mayor frecuencia a las mujeres de 50 años, pero también a mujeres de menor edad.El cáncer de mama asociado al embarazo suele ser poco frecuente (1)

La **OPS** indica que el cáncer de mama es la segunda causa de muerte en las mujeres de América Latina.El dato es evidenciado en Bolivia, mueren dos mujeres por día de 11 que padecen la enfermedad. (2)

En el año 2013 la prevalencia fue de 736 casos según los datos del Registro Nacional de Cáncer y enLa Paz se registró 254 casos de cáncer de mama. (3)

Las mujeres en el área rural de las diferentes comunidades del departamento de La Paz no es frecuente que acudan al centro de salud a realizarse un chequeo de sus mamas, algunas razones estudiadas son el miedo al médico, la falta de comunicación eficaz, el lenguaje no adecuado y entre otras: culturas y creencias del individuo, la familia y la comunidad (4,5)

Generalmente en el área rural, la población solo acude cuando su enfermedad ha desarrollado estadios avanzados, después de todo intento individual o comunitario para mejorar y no lo consiguieron. (6,7) Las madres se preocupan de sus hijos, y no

reparan en su autocuidado, cuya consecuencia puede ser una enfermedad grave,daño -a veces irreversible- no solo para ella sino para la familia.

Estas afirmaciones justifican el estudio, en mujeres que requieren atención médica en el Centro Médico Colquencha, institucióNque está incluida en la red de salud № 13 de la provincia Aroma del departamento de La Paz.

Objetivo: Identificar los conocimientos, actitudes sobre cáncer de mama y la práctica del autoexamen de mama en mujeres en edad fértil del Centro de Salud ColquenchaAbril – Junio 2017

Material y Métodos:

El trabajo de investigación es cuantitativo, no experimental, tipo descriptivo y de corte transversal. La población total femenina en Colquencha es de 885 mujeres en edad fértil.La muestra se obtiene mediante la calculadora epidemiológica. Epidat, el tamaño de la muestra calculado es **104 mujeres**, considerando un nivel de confianza de 95% y un margen de error 9%.

El formulario de recogida de datos se diseñó tipo cuestionario, fue previamente validado, a partir de datos socio-demográficos y específicos. Según selección de temas dirigidos en preguntas cerradas se formuló18 preguntas, con sus respectivos indicadores.

La entrega de cuestionario y recogida del mismo fue en el periodo abril- julio de 2017, previa una explicación o guía oral sobre cómo realizar el llenado del formulario. Se desarrolló a partir de estas variables: conocimiento del cáncer de mama, control de sus mamas, factores de riesgo, diagnóstico para el cáncer, utilidad, técnica, frecuencia, e importanciadel autoexamen, edad adecuada para el examen, razones para no realizarse el autoexamen e información disponible.

En mujeres en las que se había evidenciado no entendimiento marcado, cierto grado de analfabetismo, o idioma no conocido y

utilizado en el cuestionario la investigadora realizó un apoyo con la técnica conocida como entrevista.

Se recolectó los datos, mismos que han sido tabulados con una base de datos de Microsoft Excel Versión 2010. La descripción de resultados está explicada por método estadístico y graficados en tablas y figuras.

Resultados:

Según edad de las mujeres encuestadas en el Centro De Salud Colquenchael 67% comprende entre 15 a 25 años, el 19% de 26 a 35 años y el 14% de 36 a 49 años.

Según estado civil 43% son solteras, el 37% son casadas, el 18 % viven en unión estable, el resto son viudas (2%).

Identificada la ocupación de las mujeres, el 49% es ama de casa, el 41%estudiante, 4% agricultora, 2%profesora, comerciante y empleada domésticapor cada estrato.

Las mujeres encuestadas no saben:56% que es el cáncer de mama,44% cómo se puede identificar o diagnosticar. El 96% no se realiza ni un control de sus mamas, el 91% de las mujeres no practica el autoexamen de mama y un 95% no sabe cómo se realiza el autoexamen. El 91% de ellas confirma que no se difunde sobre el cáncer de mama y la práctica del autoexamen en su comunidad.

Remarcar que lasrazones por las que no se realiza sus controles de sus mamas en 48% es el factor económico, 44% porque no sabe cómo se realiza un estudio o autoexamen de mama y el 5% por miedo al diagnóstico de cáncer.Los datos encontrados indican que el 67% de las mujeres en edad fértil señala que el cáncer puede ser hereditario. El27% de mujeres del estudio menciona que los factores de riesgo para el cáncer de mama es el tabaquismo, 21%

señala factores genéticos y el 10% la obesidad.El 36% de las mujeres en edad fértil indican que el autoexamen de mama sirve para saber si uno está sano.

El 100% de las mujeres en edad fértil indican que es importante que cada mujer se realice el autoexamen de mama.El 80% de las mujeres mencionan que la edad para la práctica del autoexamen de mama es de 15 a 70 años.

Conclusiones:

La mayoría de las mujeres en edad fértil de la comunidad Colquencha no sabe que es el cáncer de mama, como se puede identificar esta enfermedad, no se realizan el autoexamen de mama, en general no cuentan con suficiente asesoramiento e información sobre la importancia del control periódico de esta área anatómica de su cuerpo.

Los resultados obtenidos avalan la urgente necesidad de que se realicen en esa zona geográfica actividades efectivas deintervención a fin de prevenir casos de cáncer de mama a mediano o largo plazo junto a toda la comunidad.

INNOVACIONES AL ENFOQUE DE TRABAJO COMUNITARIO Y FAMILIAR EN PROTECCIÓN Y GÉNERO

Autor: Franco Duran

Antecedentes

Muchos de nosotros aprendemos sobre la crianza de nuestros hijos en la práctica, tenemos muy poca información sobre el desarrollo de niñas y niños así que confiamos en nuestros instintos o en nuestras propias experiencias de la infancia. Pero en la mayoría de los casos, nuestros instintos son solamente reacciones emocionales que no son bien pensadas. Y a veces nuestras propias experiencias de la infancia fueron negativas, o hasta violentas.

La violencia contra niños y niñas esta oculta a la vista del público y a su vez, es tolerada socialmente. Mucha de la violencia doméstica se esconde o no se informa debido a la vergüenza, el miedo o el hecho de que está naturalizada por la sociedad. Una de las principales fuentes de información para conocer y analizar la dimensión del maltrato infantil son las estadísticas oficiales de denuncias que quedan registradas en las Defensorías de la Niñez, en la policía, fiscalías o los hospitales que atienden a niños y niñas. Estas son apenas la punta del iceberg del real problema de la violencia en la familia: existe una magnitud oculta a la que no es posible acceder por la vía de las denuncias formales.

La problemática está siendo abordada desde la atención de casos y la restitución de derechos, sin embargo poco o nada se está haciendo desde el área de prevención.

Por otro lado, sin importar las circunstancias, las niñas de todo el mundo enfrentan un muro de resistencia en su lucha por la igualdad de género: a pesar de las leyes, las políticas y los objetivos mundiales promulgados para avanzar en el cambio, el ritmo del progreso sigue siendo alarmantemente lento.

Los retos que millones de mujeres enfrentan cotidianamente para acceder a sus derechos nos muestran que la desigualdad de género sigue formando parte de la estructura de nuestra sociedad. La evidencia es en igual medida fascinante y aterradora, revelando un complejo hilo de discriminación y violencia en todos los niveles de la sociedad. La clave para la igualdad es desafiar la generalizada percepción de que las niñas valen menos que los niños: una etiqueta que las acompaña desde el nacimiento y las persigue hasta su vida adulta.

Las actitudes y conductas discriminatorias arraigadas en la vida familiar y comunitaria, donde el poder es manejado casi en su totalidad por hombres, mantienen vivos los estereotipos de género. Este sesgo profundo que considera a las mujeres y las niñas como inferiores es la barrera más importante para acabar con la desigualdad. No debe ser ignorada porque se ha demostrado que es difícil cambiar.

La eficacia de los programas de prevención

Una mirada interna a las evaluaciones de los programas de protección y género comunitarios implementados nos muestra algunos desafíos importantes:

No más procesos formales. Los procesos de transferencia, enseñanza, capacitación construcción/fortalecimiento de capacidades formales, no han podido responder a las necesidades comunitarias específicas de procesos que les permitan responder a la problemáticas específicas, el contexto es cambiante las necesidades diversas como las personas que viven en la comunidad, más allá de una evaluación a los procesos de enseñanza aprendizaje es importante señalar que muchos técnicos que trabajan en desarrollo replican procesos de enseñanza que los han formado.

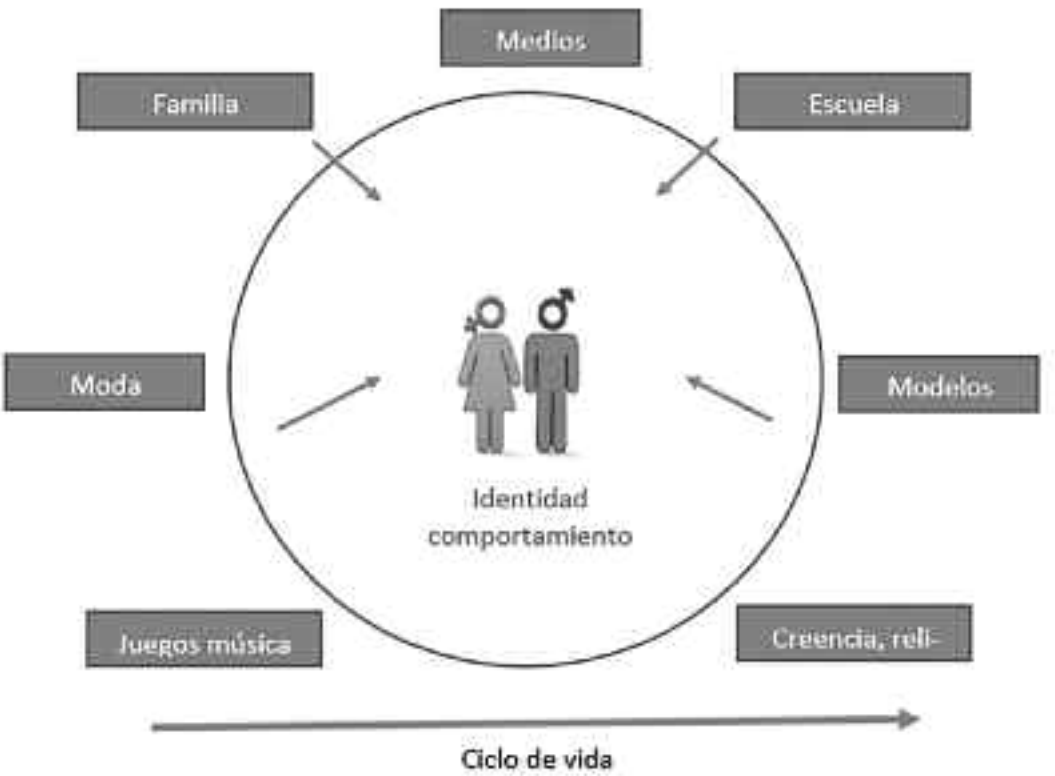
La diversidad comunitaria. Las comunidades no son colectivos homogéneos, las diversidades en conocimientos y experiencias son variadas, por lo que no se puede concebir procesos únicos y estandarizados, la participación de muchos actores locales se verá disminuida si no se reconoce sus necesidades específicas, la mujeres muchas veces demandan espacios específicos al igual que las niñas para identificar sus problemáticas y plantear alternativas de so- lución, es importante considerar este aspecto en procesos de trabajo en género.

Las niñas, niños, adolescentes, jóvenes y las TICs. Las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) tienen una influencia cada vez mayor en la forma de comunicarnos y relacionarnos. El desafío consiste en utilizar eficazmente estas tecnologías para que estén al servicio de los intereses de los actores comunitarios. Las TICs están redefiniendo nuestra manera de comunicarnos e informarnos las barreras y límites de acceso a información que teníamos los adultos en nuestra adolescencia prácticamente ya no existen, las TICs contribuirán en la medida en que se apliquen políticas adecuadas.

Las niñas y niños sujetos pasivos del desarrollo. En las comunidades y en otros espacios en los que se toma decisiones, las voces de niñas, niños y adolescentes no son escuchados, por lo tanto, sus opiniones y necesidades no son tomadas en cuenta; el desarrollo de su entorno está determinado por las decisiones de adultos, que desvalorizan sus opiniones. Los objetivos de los proyectos contemplan a niñas y niños como sujetos de cuidado, beneficio, asistencia, sin embargo no son contemplados como sujetos activos de su propio desarrollo.

Otra perspectiva del problema

Las identidades, comportamientos de las personas están fuertemente influenciados por las expectativas sociales, mandatos o estereotipos que se tiene de ellas, y más allá de la cultura el nivel educativo, la condiciones rurales o urbanas, prevalece una cultura patriarcal en la que se manifiestan dos dimensiones: la machista que antepone los interés (poder) de los hombres respecto al de las mujeres y el adulto centrismo que invalida e invisibilidad los interesas y las voces de niñas y niños, por tanto es importante reconocer la presencia de un sistema hegemónico que a través de diferentes dispositivos sociales están determinando las identidades y comportamientos sociales

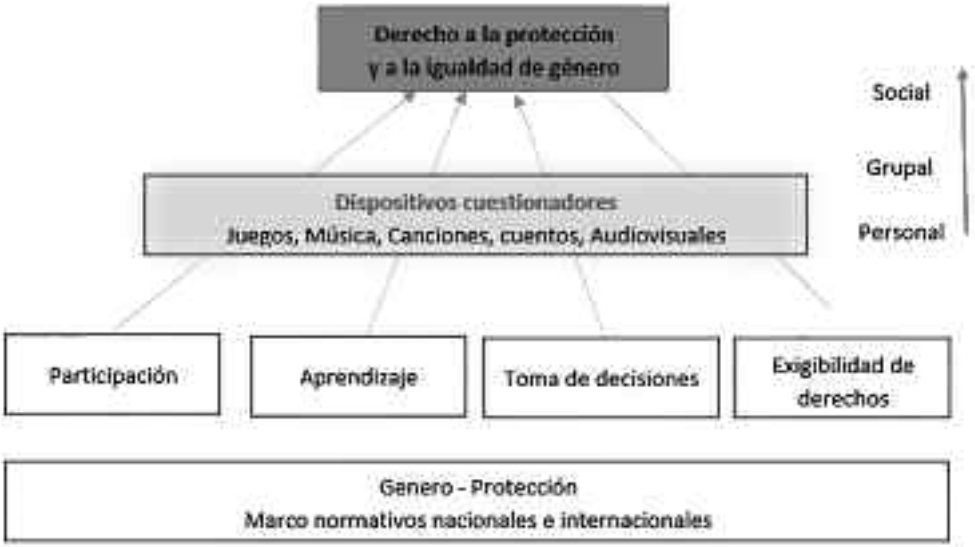


Un programa de protección y género centrado en la niñez

Que permita:

- Que haya un alto nivel de involucramiento de niñas, niños, adolescentes y mujeres en la identificación de sus problemas y en la toma de decisiones como la base del compromiso real para lograr un cambio de largo plazo.
- Que las personas más cercanas al problema participen activamente en la búsqueda de soluciones apropiadas.
- Que el aprendizaje se realice mejor en un contexto grupal diferenciado por ser estimulante e interesante.
- Que los facilitadores que se capacitan en esta metodología aprenden a usar y adaptar una serie de instrumentos educativos lúdicos, pedagógicos y dinámicos.
- Que genere discusión, recupere experiencias y permita plantear desde la experiencia comunitaria líneas de acción para enfrentar la problemática
- Que permita escuchar las voces de las poblaciones tradicionalmente marginadas de estos procesos
- Que cuestiones estereotipos y los roles tradicionalmente asignados a hombres y mujeres.
- La transformación de las comunidades, escuelas y familias en espacios seguros principal- mente para las niñas

El modelo de intervencion



CONTAMINACIÓN MICROBIANA DE LAS MANOS DE LOS ESTUDIANTES, LOS GRIFOS Y LOS SECADORES DE MANOS DE LOS BAÑOS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA BOLIVIANA.

Vera Cruz, Lydia; Vera Cruz, Jessica; Acho, Fiorella; Torres, Alexander; Soliz, Yngrid; Mercado Roca, Luis Adolfo.

Resumen

Los hábitos de higiene de las personas, principalmente de las manos, son importantes debido a que la falta de éstos puede constituirse en el origen de diversas enfermedades.

En el presente trabajo se llevó a cabo un estudio sobre los hábitos de higiene de los estudiantes de la UCB, mediante un cuestionario y la toma de muestras mediante hisopado de sus manos y posterior análisis microbiológico, el muestreo se realizó cuando los estudiantes salían del baño. También se tomaron muestras de los grifos y de los secadores de manos de los baños para determinar la presencia de microorganismos.

Los resultados de este estudio muestran que los estudiantes no tienen hábitos de higiene respecto a las manos, lo que supone un riesgo para la salud. Además, se ha encontrado que los grifos y los secadores de manos de los baños son una fuente de contaminación, por lo que se sugiere emplear papel toalla y cambiar los grifos por otros en los que no haya contacto con las manos

Palabras clave: higiene de las manos, bacterias en secadores de manos, bacterias en lavamanos

1. Introducción

En el cuidado de la salud, para disminuir la prevalencia de infecciones con diferentes tipos de bacterias, entre ellas algunas multirresistentes, tiene mayor importancia la prevención que el tratamiento con antibióticos. La efectividad de la higiene de las manos en el control de las infecciones ha sido reconocida desde

que Semmelweis observara en 1847 que la implementación del lavado de manos reducía el número de muertes en mujeres con fiebre puerperal (Stewardson & Pittet, 2011). El año 2009, la pandemia de la influenza A (H1N1) recordó a los profesionales en salud, y a la misma comunidad, la importancia de la higiene de las manos para prevenir la propagación de la enfermedad (Cowling, Chang, & Fang, 2009).

La higiene de las manos es un componente esencial para controlar la propagación de la infección (Larson, 1981) (Lowbury, Thom, Lilly, Babb, & Whittall, 1970). Las manos húmedas pueden propagar las bacterias más de 1000 veces que las manos secas (Smith &Lokhorst, 2009), esto es debido a que el agua se transfiere fácilmente entre superficies y porque las bacterias prosperan en ambientes húmedos (Redway & Fawdar, 2008).

El secado de las manos es un componente esencial en la higiene correcta de las mismas, este se suele llevar a cabo con papel toalla o con secadores de aire caliente. En la literatura se describen estudios en los cuales se compara el tipo de secado como fuente de contaminación.Muchos de estos estudios concluyen que es recomendable el uso de papel toalla pues tiene mayor eficiencia que el secado por aire (Huang, Ma, & Stack, 2012), (Taylor, Brown, Toivenen, & Holah, 2000).

Los centros de concurrencia masiva de personas como colegios, universidades, hospitales, centros comerciales, entre otros, son propicios para propagar enfermedades, por lo que deben contar con aseos adecuados e higiénicos como una medida preventiva de salud pública.

En este trabajo se ha planteado como objetivo evaluar la higiene de las manos de los estudiantes de la Universidad Católica Boliviana después del uso del baño e identificar los microorganismos presentes en las manos, los grifos y los secadores de los baños.

2. Materiales y Métodos

2.1 Área de estudio

El estudio se realizó en el campus de la Universidad Católica Boliviana San Pablo, regional Santa Cruz.

2.2 Población

Considerando que diariamente acuden a la universidad un total de 2500 estudiantes, se determinó el tamaño de la muestra con un nivel de confianza de 95% y un margen de error de 5%, resultando una muestra de 70 personas, 35 hombres y 35 mujeres.

2.3 Materiales y reactivos

Tubos de ensayo, cajas Petri, hisopos, caldo BHI, agua destilada, medios de cultivo de galería bioquímica.

2.4 Muestreo y análisis microbiológico

Los estudiantes que participaron del estudio fueron reclutados de forma aleatoria, se tomaron muestras de 7 personas por cada baño.

Se tomaron muestras de 20 grifos, 10 en baños de hombres y 10 en baños de mujeres

Se tomaron muestras de secadores de manos de aire caliente, 3 de baños de hombres y 5 de baños de mujeres.

Los procedimientos para las tomas de muestras fueron los siguientes:

Toma de muestras de las manos: Se realizó con hisopos estériles, pasando el hisopo primero en el caldo BHI (infusión cerebro-corazón) que estaba dentro de los tubos de ensayo (un tubo de ensayo con el caldo BHI para cada muestra); después se tomó la muestra de las manos de los estudiantes, pasando el hisopo entre los dedos, en las uñas y palma de manos, finalmente el hisopo se introdujo en el tubo de ensayo y se tapó con algodón, las muestras se llevaron a la estufa a 37º C por 24 horas.

Toma de muestras de los grifos y secadores: El mismo procedimiento de las manos, las muestras fueron tomadas de las llaves de los grifos y de las salida del aire de los secadores.

Siembra de las muestras: Luego de la incubación en estufa por 24 horas, se realizaron las siembras en dos medios de cultivo: MacConkey y manitol, se lleva a la estufa por otras 24 horas.

Galería Bioquímica: Se observaron las colonias que crecieron en el medio de cultivo MacConkey y se sembraron estas colonias en 4 tubos preparados con galería bioquímica (TSI, citrato, lisina y SIM; no se utilizó urea por no contar con este reactivo en laboratorio), se llevó a la estufa por 24 horas.

Reconocimiento de bacterias en Agar manitol: en los medios de cultivo agar manitol, se identificaron las bacterias Gram positiva.

Reconocimiento de la Galería Bioquímica: Se identificaron las enterobacterias en las galerías bioquímicas, se utilizó reactivo de Kovacs.

2.5 Cuestionario

Los participantes del estudio llenaron un cuestionario con preguntas sobre a) hábitos de higiene al usar el baño (lavado con/sin jabón, secado de las manos, uso de alcohol/gel); b) opinión sobre la limpieza de los baños; c) opinión respecto a la higiene de los compañeros.

3. Resultados

3.1 Casos positivos de contaminación por bacterias

En la tabla 1 se muestra la frecuencia de casos positivos de los análisis realizados a las manos de estudiantes (clasificados por género), grifos y secadores de manos.

Tabla 1. Frecuencia de casos positivos en manos de estudiantes, grifos y secadores de manos

Bacterias	Manos		Grifos		Secadores	
	Hombres N=35	Mujeres N=35	B.H N=20	B.M N=20	B.H N=3	B.M N=5
Bacterias Gram positivas						
Staphylococcus aureus	28	28	9	9	2	4
Staphylococcus epidermidis	7	7	1	1	1	-
Enterobacterias						
EscherichiaColi	9	5	5	3	-	-
Shigella	1	1	-	-	-	-
Klebsiellaoxytoca	-	-	-	1	-	-
Klebsiellapneumoniae	2	12	1	1	-	-
Salmonella	-	-	-	2	-	-
Pseudomonas	6	5	4	3	-	1

B.H. = baños de hombres; B.M. = baños de mujeres

3.2 Relación de resultados positivos entre estudiantes, grifos y secadores de manos.

En las tablas 2 y 3 se muestra la relación de tipos de bacterias encontradas según el sitio de muestreo.

Lugar	Grifos	Secadores	Estudiantes (7 por cada baño)
A 2	S. Aureus, E. Coli	No haysecador	S.Aureus, S. Epidermidis, Pseudomonas, Klebsiellapneumoniae
B 2	S. Aureus, Pseudomonas, S. Epidermidis, E. Coli	S. Aureus	S. Aureus, Pseudomonas, S. Epidermidis
A 1	S. Aureus, E. Coli Pseudomonas	S. Aureus	S. Aureus, E. Coli, S. Epidermidis, Pseudomonas, Shigella
B 1	S. Aureus, E. Coli, Pseudomonas	S. epidermidis	S. Aureus, E. Coli, Pseudomonas
Comedor	S. Aureus Klebsiellapneumoniae	No hay secador	S. Aureus, E. Coli, Klebsiellapneumoniae, E. Coli

Tabla 3. Relación de resultados positivos para muestreos en baños de mujeres.

Lugar	Grifos	Secadores	Estudiantes (7 por cada baño)
A 2	S. Aureus, Salmonella, Pseudomonas	Aureus	S. Aureus, S. EpidermidisPseudomonas, E. Coli, Klebsiellapneumoniae.
B 2	S. Aureus, E. Coli, Klebsiellapneumoniae.	S. Aureus	S. Aureus, S. Epidermidis, E. Coli, Klebsiella N., Shigella
A 1	S. Aureus, Pseudomonas KlebsiellaOxitoca	S. Aureus	S. Aureus, Klebsiellapneumoniae, Pseudomonas, E. Coli, S. Epidermidis
B 1	S. Aureus, Salmonela, Pseudomonas, S. Epidermidis	S. Aureus	S. Aureus, S. Epidermidis, Pseudomonas
Comedor	S. Aureus, E.Coli	S. Aureus Pseudomonas	S. Aureus, Klebsiellapneumoniae

3.3 Respuestas al cuestionario

Con respecto a la costumbre de lavar las manos al salir del baño, 97% de las mujeres y 94% de los hombres contestaron que sí. Sin embargo, solo el 62% de las mujeres y el 57% de los hombres que se lavan las manos, utilizan jabón. El 20% de los hombres y el 6% de las mujeres afirman utilizar alcohol en gel al salir del baño.

El secado de las manos, en general, lo realizan de tres maneras: papel toalla, secador de aire, su misma ropa. En cuanto a las mujeres, el 32% se seca con papel toalla, el 38% usa el secador de aire y el resto lo hace en su ropa. De los hombres, el 30% se seca con papel toalla, el 18% utiliza el secador de aire y el resto seca las manos en su ropa.

Sobre el estado de los baños, el 71% opina que la limpieza de los mismos es razonable, solo el 20% está insatisfecho con el aseo de los baños y el 8% restante piensa que es satisfactoria.

Consultados respecto al aseo de las manos de los compañeros cuando usan el baño, el 91% de los hombres y 63% de las mujeres afirma que la mayoría no se lava las manos.

El 64% de los participantes en el estudio afirmaron lavarse las manos antes de ingerir alimentos, el 31% dijo hacerlo algunas veces y el resto no lo hace.

El 93% de los participantes afirma lavarse las manos más de tres veces al día.

Con relación al conocimiento de los estudiantes sobre el riesgo de enfermedades transmitidas por una mala higiene de las manos, el 50% afirmó tener conocimiento, el 36% dijo conocer poco de este tema y el resto afirmó desconocer el tema.

4. Discusión

Las manos son un vehículo en el transporte de microorganismos, ya que con ellas manipulamos los alimentos, por tanto es imprescindible tener hábitos de higiene de las manos, más aún después de haber utilizado el baño. Por sus características, los baños suelen ser fuente de contaminación por microorganismos, principalmente aquellos donde hay afluencia masiva de personas.Muchos de estos microorganismos implican riesgos directos a la salud por tratarse de bacterias patógenas.

Según las respuestas dadas por los estudiantes, 97% de mujeres y 94% de hombres afirmaron lavarse las manos al salir del baño. Sin embargo, más del 80% dieron positivo en el análisis microbiológico, este resultado refleja que en realidad no se lavan las manos o, si lo hacen, se lavan de una forma inadecuada. La mayor preocupación es la presencia de enterobacterias pues implican riesgos directos para la salud.

Como se puede ver en la tabla 1, los grifos y los secadores de aire caliente son fuente de contaminación. La presencia de bacterias en los grifos puede atribuirse al mal lavado de manos de algunos usuarios, los cuales al cerrar el grifo originan la transferencia. En los secadores de aire caliente, se ha encontrado contaminación por bacterias a pesar de que no hay contacto directo entre las manos y el secador, esto es concordante con lo descrito por otros investigadores (Taylor, Brown, Toivenen, & Holah, 2000).

Casi todos los participantes del estudio afirmaron lavarse las manos más de tres veces al día, sin embargo, los resultados reflejan que la técnica de lavado de manos no es apropiada.

A pesar que los estudiantes afirmaron lavarse las manos antes de ingerir alimentos, es probable que se refieran a las tres comidas principales del día y no consideran los alimentos ingeridos en la Universidad.

5.Conclusiones

Los resultados de este estudio muestran que los estudiantes no tienen hábitos de higiene respecto a las manos, lo que supone un riesgo para la salud. Además, se ha encontrado que los grifos y los secadores de manos de los baños son una fuente de contaminación, por lo que se sugiere emplear papel toalla y cambiar los grifos por otros en los que no haya contacto con las manos.

Bibliografía

Cowling, B., Chang, K., & Fang, V. (2009). Facemasks and hand hygiene to prenvent influenza transmission in households. Ann. Intern. Med., 151(7), 437-446.

Huang, C., Ma, W., & Stack, S. (2012). The hygienic efficacy of different hand-drying methods: A review of the evidence. Mayo clinic proceedings, 87(8), 791-798.

Larson, E. (1981). Persistent carriage of gram- negative bacteria on hands. Am. J. Infect. Control(9), 112-119.

Lowbury, E., Thom, B., Lilly, H., Babb, J., & Whittall, K. (1970). Sources of infection with Pseudomonas aeruginosa in patients with tracheostomy. J. Med. Microbiol.(3), 39-56.

Redway, K., & Fawdar, S. (2008). A comparative study of three different hand drying methods: paper towel, warm air dryer, jet air dryer. European Tissue Symposium, (págs. 2-34).

Smith, J., & Lokhorst, D. (2009). Infection control: can nurses improve hand hygiene practice? J. undergraduate Nurs. Scholarsh., 1(11), 1-6.

Stewardson, A., & Pittet, D. (2011). Ignac Semmelweis - celebrating a flawed pioneer of patient safety. Lancet, 378(9785), 22-23.

Taylor, J., Brown, K., Toivenen, J., & Holah, J. (2000). A microbiological evaluation of warm air hand driers with respect to hand hygiene and the washroom environment. Journal of applied microbiology(89), 910-919.

EL ABUSO SEXUAL INFANTIL

Rosa Zacca

No existe una definición única de lo que constituye abuso sexual infantil. ***Suzanne Sgroi, plantea que abuso sexual son todos los actos de naturaleza sexual impuestos por un adulto sobre un niño, que por su condición de tal carece del desarrollo madurativo, emocional y cognitivo para dar consentimiento a la conducta o acción en la cual es involucrado.*** La habilidad para enredar a un niño en estas actividades se basa en la posición dominante y de poder del adulto en contraposición con la vulnerabilidad y la dependencia del niño.

Por tanto, se puede entender que el ASI comporta

- toda actividad de connotación erótica y/o sexual entre un adulto y un niño o niña, haya o no haya violencia, haya o no haya genitalidad involucrada, haya o no haya aceptación del menor de edad.
- Cualquier actividad o práctica compartida activa o pasivamente, que genere algún grado de excitación sexual en el adulto, o pretenda, o pueda provocarla en el niño, la niña o el púber involucrado.
- Un modo de control de la voluntad de alguien mayor o más fuerte, sobre un sujeto menor de edad.

Es importante señalar que el ASI no es una variante sexual, un gusto de minorías exquisitas, un impulso incontrolable, algo de lo que el niño o la niña disfruten.

En cambio hay que remarcar claramente que el ASI comporta un delito que le produce al niño y la niña una angustia profunda y un trauma que arrastrará y se manifestará en diferentes aspectos, a todo lo largo de su vida infantil, adolescente y adulta.

Este fenómeno incluye exhibición de genitales, manoseo, violación, observación de conductas sexuales impuestas. Y los medios que se suelen utilizar para violentar a los menores pueden ser la seducción, persuasión, invitación, coacción, amenaza o forzamiento, son el contacto directo con el niño, pero también el exhibicionismo,la exposición a pornografía,la toma de fotografías,la conversación sexual personalmente, telefónica, mensajes de texto, Messenger, etc. entre un adulto y un niño, niña o púber.

En la última décadaasistimos a una creciente visibilización del fenómeno, a más develaciones, más denuncias, más investigaciones científicas, mayor conocimiento y concientización por parte de las víctimas de sus derechos, aumento de la demanda de asistencia y evaluación, aunque el sistema social de asistencia especializada y evaluación pericial no ha crecido al ritmo de la demanda.

Al día de hoy ¿qué podemos decir que hayamos aprendido? A conocer el fenómeno de la violencia sexual, quiénes son las víctimas, quiénes sus agresores, cómo ocurre el abuso, cuáles son sus efectos.Veamos algunos conceptos importantes.

¿Quiénes son las víctimas del ASI?Las agresiones sexuales son sufridas principalmente por menores de edad (85%), predominantemente de la etapa escolar primaria (menores de 12 años 83%); afecta principalmente a niñas (68%-73%), aunque no exclusivamente.En realidad cerca de un 23% de las niñas y un 15% de los niños son víctimas de agresiones sexuales.

Estadísticamente se conoce solo entre el 15% y el 20% de los delitos sexuales y la denuncia depende de la relación entre víctima y victimario:

1:3 agresor desconocido	1:7 agresor conocido	1:12 agresor familiar de la víctima

Unode cada cuatro mujeres y uno de cada seis varones fueron, están siendo o serán víctimas de abuso sexual durante su infancia y/o adolescencia.Uno de cada tres víctimas será abusada por un familiar directo.El 20 % de las víctimas de abuso sexual, tiene menos de 8 años, el 50 % menos de 12 años.La mayoría nunca dirá lo que está o ha padecido.

El 70 – 80 % de los niños víctimas de abuso que no reciben ayuda, padecerán una o más de estas consecuencias: consumo de alcohol o drogas, trastornos de la alimentación, embarazo adolescente, enfermedades de transmisión sexual, pensamientos o intentossuicidas, exposición a situaciones de prostitución y/o promiscuidad sexual, población de adultos con mayor riesgo de enfermedades físicas y psíquicas que la media.

¿Y quiénes son los agresores?El agresor es mayoritariamente una persona conocida y cercana de la víctima (89%), se encuentra principalmente dentro del ámbito familiar de la víctima:padre, padrastro, madre, madrastras,hermanos/as, tío/a, abuelo, etc. Y en más de un tercio corresponde a la figura que ocupa el rol paterno.

En el ASI hay una mayor probabilidad de relación abusiva que episodio abusivo. Generalmente ladinámica relacional está alterada, se da en ámbitos de confianza, donde hay un vínculo con otro significativo perteneciente al mundo adulto de referencia. No se debe olvidar que las estrategias de victimización comportan seducción, manipulación, engaños y pueden llegar a la amenaza.

Las características que se presentan en los involucrados son:

- En el agresor adulto está presente una relación asimétrica ya que éste detenta la autoridad y el poder. El abuso sexual se da siempre donde hay un abuso de poder.
- La característica en el niño/a será la presencia de la vulnerabilidad y la dependencia.

La forma más frecuente del ASI es en el ámbito intrafamiliar, por lo que es de difícil diagnóstico ytratamiento. El abuso en estos casos es mantenido en secreto, estableciéndose así una **dinámica de silencio.**

Si el abuso se da en el ámbito extra familiar puede ser llevado a cabo por alguien emocionalmente significativo: adultos que están a cargo del niño o en contacto asiduo con él, sin que exista una relación de parentesco —maestros, profesores, niñeras, guías espirituales, líderes de grupos, etc.— también pueden maltratarlo. Generalmente no hay fuerza física, se mantiene en secreto y predomina la seducción.

Si el maltrato se dapor un extraño, implica el uso de la fuerza física, el niño/a pide ayuda inmediatamente y es denunciado por la familia.

Problema de la presente investigación

Al estudiar esta dolorosa y silenciada realidad nos preguntamos cuáles son los conceptos y percepcionesque la sociedad salteña tiene sobre el Abuso sexual infantil.Nuestro objetivo entonces fue:

- Valorar la presencia de mitos actualmente existentes respecto de esta problemática, ya que el umbral de reacción que manifieste la sociedad frente al ASI, dependerá en parte de los mitos naturalizados en ella.

La metodología utilizada es de valoración cuantitativa. Se trata de una muestra estratificada.La primera estratificación fue seleccionar a los 38 alumnos que se encontraban cursando el Diplomado "Abordaje integral para el cuidado de niños y adolescentes",dictado por el Instituto de la Familia y la Vida Juan Pablo II (UCASAL), en forma conjunta con el Centre for ChildProtection (CCP) de la Pontificia Universidad Gregoriana. Una segunda estratificación fue que cada alumno debía realizar 10 encuestas en su medio laboral, familiar o social, con su correspondiente valoración.

Los resultados obtenidos se pueden observar en los gráficos adjuntos.

Discusión

Una primera aproximación nos hace concluir que la sociedad salteña está consciente de esta dolorosa problemática y la condena. Llaman la atención, sin embargo algunos resultados se considera que requieren ser revertidos:

Gráfico 2: De las encuestas se deduce que se cree que el abuso sexual se da con más frecuencia en niñas, sin embargo el 40% de las víctimas de abuso son niños.

Gráfico 5: observamos, que se considera que en las clases sociales altas se produce un 1% de abuso, un 6% en las clases sociales medias y un 22% en las clases sociales bajas. El ASI puede darse en cualquier nivel socioeconómico o cultural, aunque se detecta con más frecuencia en los ambientes socioculturales bajos, porque los estudios se realizan con muestras seleccionadas en las administraciones públicas.

Gráfico 6: sólo el 46% de los encuestados cree que los niños muy pocas veces inventan o mienten. Los niños no suelen mentir cuando realizan una denuncia de abuso sexual. Según señalan diferentes estudios, entre el 5 al 7% de las denuncias resultan falsas.

Gráfico 9: un 32% de los encuestados afirma que en el 32% de los casos de ASI nos daríamos cuenta inmediatamente. La bibliografía afirma que sólo un 2% de los casos de abuso sexual familiar se conocen al tiempo en que ocurren.

Gráfico 10: Sorprende que el 43% afirma haber conocido de cerca algún caso de abuso infantil.

Conclusiones: De lo expuesto se puede afirmar que hay mitos sociales en torno a la realidad de los abusos sexuales y con facilidad se establece una dinámica del silencio que re victimiza a las víctimas.

Por lo demás, es una realidad que, por su gravedad, merece ser investigada más a fondo y exige medidas de prevención, detección y asistencia, llevadas adelante por la familia y la sociedad en su conjunto.

Bibliografía

Baita Sandra; Moreno, Paula. Pdf. Abuso sexual infantil. Cuestiones relevantes para su tratamiento en la justicia. file:///C:/Users/Laboratorio/Downloads/Baita,%20Sandra.%20Moreno,%20Paula.pdf

Gutierrez, Pedro. Pdf. file:///C:/Users/Laboratorio/Downloads/Gutierrez,%20Pedro.pdf

Intebi, Irene V.htm. file:///C:/Users/Laboratorio/Downloads/Intebi,%20Irene.htm

Volnovich, Jorge R. pdf.file:///C:/Users/Laboratorio/Downloads/Volnovich%20Jorge%20R.(%20Comp.).pdf

https://www.unicef.org/uruguay/spanish/Abuso_sexual_infantil_digital.pdf

1. ¿Qué entiende por Abuso Sexual Infantil?

a) Violación
b) Manoseos y tocamientos
c) Exhibiciones obscenas
d) Todas las anteriores

2. Considera que los abusos infantiles se dan con mayor frecuencia

a) En niños
b) En niñas
c) En adolescentes
d) En niñas, niños y adolescentes
e) Con pocas frecuencias

3. Los abusos infantiles generalmente suceden

a) En la calle o lugares públicos
b) En los colegios, clubes, iglesias
c) En la propia casa

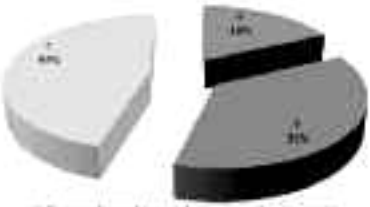
4. Las agresiones sexuales generalmente son realizadas por

a) Personas desconocidas para la víctima
b) Personas conocidas o cercanas de la víctima
c) Parientes de la víctima

5. El Abuso Infantil se produce con mayor frecuencia

a) En clases sociales altas
b) En clases sociales medias
c) En clases sociales bajas
d) En todas las clases sociales

El niño que relata que fue víctima de abuso



a) Generalmente puede mentirlo o mentir
b) Nunca miente
c) Muy pocas veces miente o miente

7. El niño que fue abusado por un familiar o persona cercana a la familia

a) Lo cuenta inmediatamente.
b) No lo cuenta nunca.
c) Le cuesta mucho contarlo y lo hace después de mucho tiempo.

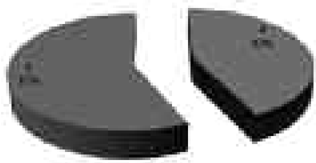
8. En relación a la cantidad de casos de Abuso Infantil, usted cree

a) [illegible]
b) [illegible]
c) [illegible]

9. Si el abuso le ocurriera a un niño que conocemos

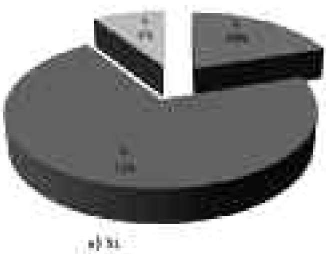
a) Nos daríamos cuenta inmediatamente.
b) Sería difícil darnos cuenta.
c) No nos daríamos cuenta.

10. ¿Ha conocido de cerca algún caso de abuso infantil?



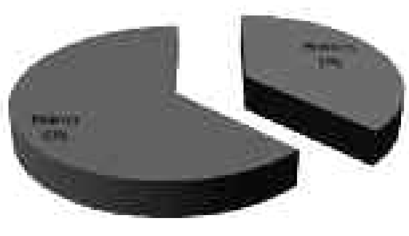
a) Sí.
b) No.

11. ¿Pudo intervenir o hacer algo al respecto?

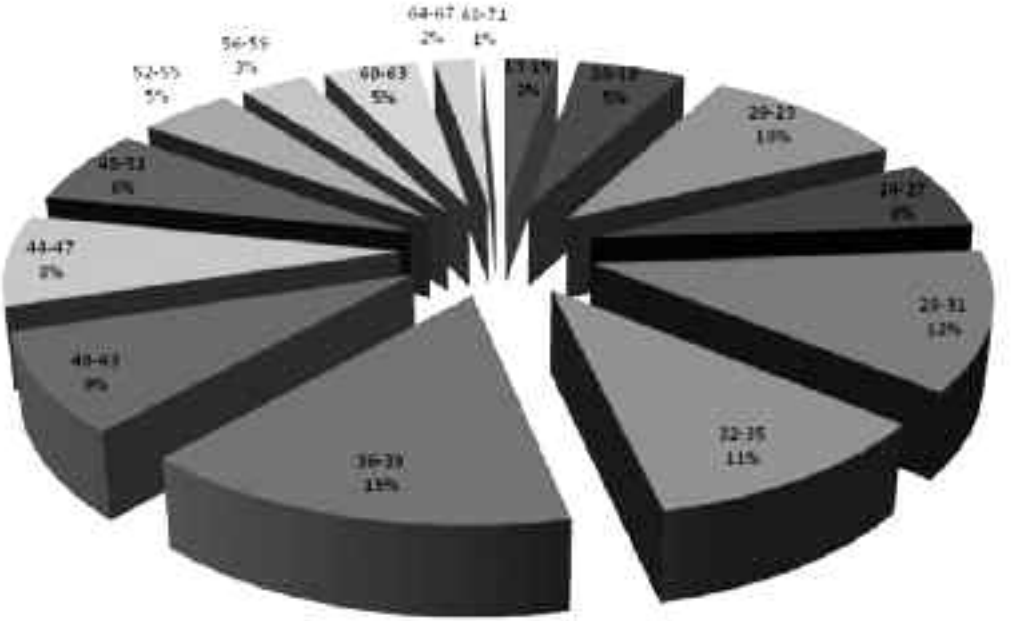


a) Sí.
b) No.
c) Ya lo habían superado.

12. Encuestados por Sexo



Encuestados por edad



¿A QUIÉN SE ACOSA CUANDO SE ACOSA? ACOSO ESCOLAR, SUBJETIVACIÓN Y LAZO SOCIAL

Mgr. Andrea Alejandra Vargas Calle

Introducción

El número de horas que los estudiantes pasan en el colegio, impulsa a que la sabiduría popular lo denomine 'el segundo hogar', por lo que todo lo ocurrido en su interior tiene un importante impacto en las vidas de los estudiantes, en especial, en aquellos "víctimas de acoso escolar". El presente trabajo pretende explorar ¿A quién se acosa cuando se acosa?, a partir de la Narrativa y la función subjetivante del discurso en la construcción de la realidad, y la lectura psicoanalítica de la escuela La caniana acerca del Lazo Social en la actualidad.

Dicha reflexión será sustentada en la 'lectura' de dos casos, Alfonso de 15 años, que sufrió Bullying durante 5 años, y Rodrigo de 17 años que ejerció Bullying sobre otros estudiantes durante 6 años. A partir de relatos de Vida y cartas autobiográficas, ambos adolescentes iniciaron el camino de asumir su historia a partir de narrarla, dar un significado a sus experiencias, nombrar, avanzar y retroceder en eventos vivenciados, ya sea como víctima o acosador, permitiéndonos entender los elementos que aparecen en dicha situación, desde la mirada del acosador y el lazo del acosado.

1. Fundamento teórico

a. Bullying: Concepto que llamó la atención de la comunidad científica a principios de los años 80, siendo Dan Olweus el pionero en la investigación de la violencia escolar. Se plantea que existe Bullying si el estudiante "está expuesto, de forma repetida y durante un tiempo, a acciones negativas que lleva a cabo otro alumno o varios de ellos" (Olweus, 1998, p. 25); a esto se añade que la finalidad es "consumir emocional e intelectualmente a la víctima, con vistas a obtener algún resultado favorable para quienes acosan"

(Piñuel y Oñate, 2007: 118), y que puede generar desesperación en la víctima, siendo el suicidio una salida extrema.

Investigaciones ligadas al Bullying (Defensor del Pueblo, 1999-2006) señalan aspectos a tener en cuenta: Primero, el par de posiciones de víctima/acosador(es). Segundo, la evidente desigualdad de poder entre ambas posiciones, por un "desequilibrio de fuerzas" (psicológica, físicas o sociales), lo que mantiene a la víctima en un lugar de indefensión, otorgando ventaja a los acosadores (Greene, 2000; Avilés, 2002). Tercero (la principal característica del Bullying), los actos violentos suceden de manera recurrente y durante un período largo de tiempo, lo que crea la expectativa en la víctima de poder ser blanco de futuros ataques (Serrano e Iborra 2005).

b. Espacio intersubjetivo, subjetivación y subjetividad: La subjetivación describe un proceso en el cual el Yo logra "pensar-se", construyendo una subjetividad, pues deviene "yo" en la medida en que se relacione con "otros" y exista un intercambio, en un espacio intersubjetivo, que permita discriminarse mutuamente como diferentes, al interior de un vínculo en el que se transmiten contenidos psíquicos a nivel simbólico: la palabra; y donde el sujeto surge a partir de hacerse un lugar en el deseo del Otro, que es lo que nos instituye como sujetos, y como surgimos por alienación al Otro: no existe sujeto sin Otro (Freud, 1973; 1976; Lacan, 1964).

c. Adolescencia y Lazo Social: Si definimos la adolescencia como la "transición donde se juega el pasaje del Otro familiar al Otro social" (Mitre, 2011), vemos que aún requiere de la presencia de Otro que prohíba y ordene (diferente a la infancia); necesita contar con un Otro que sea capaz de "mirarlo" y le otorgue un lugar en su deseo. Un Otro que garantice/sancione la nueva identidad que el adolescente asumirá en el mundo; puesto que su futuro, su salida de esta zona de indefinición, se relaciona: con cuál es la naturaleza de sus modelos, y segundo, qué modalidad utiliza para aferrarse a un ideal, valor o símbolo: Un Otro al cual dirigirse y que responda.

2. Metodología

Durante la gestión 2012, se llevó a cabo un Estudio de Casos, siguiendo el método Biográfico- Narrativo, que permitió el rescate de recuerdos a través de "documentos personales, que describen puntos de cambio en las vidas individuales. Dichos documentos incluirán autobiografías, biografía, diarios, cartas, historias de vida, relatos de vida e historias orales" (Denzin, 1990:3). Se trabajó durante 6 meses, con Alfonso, de 15 años y Rodrigo, de 17 años, adolescentes que asistían a un colegio particular en la ciudad de Cochabamba, Bolivia. Ambos han estado en diferentes colegios antes, de los cuales fueron invitados a retirarse o expulsados a causa de haber sido participes, en cada ocasión, de comportamientos relacionados al Bullying.

- Alfonso, 15 años (Auto-denominación: "No valía ni la cuarta parte"). Hijo único, padres profesionales, con historial de obesidad y problemas de la vista. Denominaciones y tiempo de permanencia en Unidades Educativas:

- Colegio "amistoso" hasta 5to curso de primaria.
- Colegio "dime cuánto vales y te diré quién eres" (Becado) hasta 2do. Secundaria.
- Colegio "El hoyo negro", cursó 3ero de secundaria.
- Colegio "De Guatemala a Guatepeor", cursó 4to de Secundaria.
- Colegio "Peor es Nada" (al momento del estudio: cursando Pre-promo)

- Rodrigo, 17 años (Auto-denominación: “Para que no se te olvide mi nombre”). Tiene 3 hermanas menores. Sus padres están divorciados hace 10 años, vive con su madre y una hermana, las otras dos están con su padre. Denominaciones y tiempo de permanencia en Unidades Educativas:

- Colegio “amistoso” hasta 3ro de primaria.
- Colegio “estiércol” hasta 1ero de Secundaria (invitado a retirarse).
- Colegio “Haz sufrir a tu prójimo como a ti mismo”, hasta 3ero de secundaria.
- Colegio “M&M” (mucha mierda), cursó 4to de Secundaria.
- Colegio “Más Dios” (al momento del estudio: cursando Pre-promo)

3. Resultados

a. La Imagen especular: se ataca a la debilidad compartida: De manera imaginaria, los “débiles perdedores”, proporcionan la sensación de perfección y superioridad que requieren los “poderosos ganadores”. Se comparte un imaginario (vestimenta, peinado, gustos), y si no, se está del lado de los excluidos sociales por renegados a la norma imperante del grupo social, conformándose como “otro grupo” cuya diferencia provoca el rechazo, odio, burla, y acoso. Uno no se concibe sin el otro, es la marca remanente de la imagen especular (un otro) con la cual el “yo” se identifica para poder surgir gracias a la sanción de un gran Otro, en el Estadio del Espejo. Se localiza en el “otro”, lo que ocasiona el propio malestar: lo feo, lo pobre, lo malo, lo tonto… asegurando que de este lado del “espejo” (yo), permanezca una ilusión de perfección que alimenta un narcisismo que haría lo que fuera, por mantener ese equilibrio precario: resultando que cuando aparece este “otro” semejante portando lo rechazado, se le insulta, pega, agrede, odia, pero su presencia es primordial por ser

depositario de todo aquello que 'no soy yo', así que implica una forma de amor enfermo, pero amor al fin. El acoso es un acto singular: solo aquel que golpea sabe (sin saberlo) a qué golpea; no acosa a la persona sino a lo que su mirada hace que "porte" en su cuerpo, y es con eso que sólo ve él, con lo que se hace lazo. Y sólo se es víctima, en la medida en que se asume que se porta en el cuerpo la "imagen" de aquel deshecho que un "otro" ha depositado en él.

b. Vínculo de 'amor' en el aula: dejarse acosar: El lazo del acosado, se basaría en el polo pasivo que recibe "amor" en forma de golpes e insultos, de un otro que encarna lo que se quiere o podría ser, pues si se es lo que se es, uno "recibe": amor enfermo en forma de golpe. Cuando el "yo" comprende que el propio cuerpo "porta" un "algo" que produce "rechazo, temor, odio" que se traduce en violencia, se va evitando el mirarse en el "espejo" de la mirada de los "otros", se evita el contacto con los demás, para no exponerse a ser 'visto' con aquello que aún no se logra asir en lo simbólico, pero que al ser algo tan rechazado, cuestiona el hecho de que quizás también deba ser rechazado por uno mismo.

4. Conclusiones y discusión

Al parecer, las modalidades de lazo violento en el ámbito escolar, surgen como "consecuencia" del declive de la imagen social del padre/maestro, que "iguala" a todos los semejantes "otros" entre sí, y se produce la victimización a nivel horizontal. El riesgo de convertirse en "víctima" lleva a que se decida situarse en el lado opuesto, a nivel de "acosador" y/o espectadores silentes; la última decisión es la más común, a raíz de que la función de goce de la "mirada" ha crecido por la existencia de artefactos (Gadgets), de intercambio masivo de imágenes entre los jóvenes.

a. La solución final: El suicidio o el asesinato en masa: Existe un ternario en la conducta Bullying: el/los agresores, la víctima y el grupo de espectadores (cuyo silencio garantiza que el/los agresores

no noten su discrepancia): Nuevamente el “reflejo” en el “otro golpeado”, hace que el yo (espectador) se ponga como aquel que no “porta” aquellos que el acosador lleva en su mirada. Pero adopta aquella mirada, y con su silencio durante el acto, sanciona que aquel “otro” lo porta, lo merece, a pesar que luego pueda brindar apoyo y hacer amistad con la víctima. En este sentido, ¿qué salida le queda a este “otro” tan amado-odiado que sólo puede dejarse “querer” a puro dolor en el cuerpo?. Se ha visto que suelen haber dos salidas, ambas extremas: Primero, el Bullycide (suicidio ocasionado por haber sufrido Bullying), determinación que intenta quitarse el sufrimiento de “portar” aquello tan peligroso y rechazado por los demás, suicidándose. Segundo, los asesinatos masivos en las escuelas, e incluso universidades, donde los “asesinos” han sido víctimas de Bullying sostenido, y cuya ira se centra, no con quienes han compartido el lazo de amor-odio (acosadores), sino en aquellos que “callaron”, que “rieron” y que no hicieron absolutamente nada, sólo gozar con la mirada el sufrimiento de aquel “otro golpeado”. Aquellos “otros” que, como imágenes especulares de un Otro, en el que la víctima esperaba que actúe, que ponga un alto, que aplique una Ley, que le dé un lugar en su deseo y pueda ordenar su modalidad de “goce”, pues eso quizás hubiera cuestionado aquella mirada que indicaba que “portaba” un algo que desconocía.

5. Bibliografía

- Avilés, J.M. La intimidación entre iguales (bullying) en la Educación Secundaria Obligatoria. Validación del Cuestionario CIMEI y estudio de incidencia. Tesis Doctoral no publicada. Valladolid: Universidad de Valladolid. 2002
- Defensor del Pueblo. Informe sobre violencia escolar: el maltrato entre iguales en la educación secundaria obligatoria. Elaborado por Del Barrio, C., Espinosa, M.A., Martín, E., Ochaita, E., Barrios, A., De Dios, M.J., Gutierrez, H. y Montero, I. Madrid: Publicaciones de la Oficina del Defensor del Pueblo. 2007.
- Denzin, Norman.Interpretive biography. Sage Publications, qualitive research methos, vol. 17, Newburry Park/London/New Delhi.
- Freda, H. “El Adolescente Freudiano” en revista registros, tomo verde. 1996. pág. 49.
- Freud, Sigmund. “Psicología de las masas y análisis del yo” en Obras Completas (vol. VII, págs. 2563-2610). Madrid: Biblioteca Nueva. 1973
- Freud, S. El malestar en la cultura en Obras Completas (Cap VII). Buenos Aires: Amorrortu. 1976
- Greene, M. B. Bullying and harassment in schools. En R. S. Moser y C. E. Franz (Eds.), Shocking violence: Youth perpetrators and victims: A multidisciplinary perspective. 2000 (pp.72-101).
- Lacan, J. Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis. Seminario 11. Buenos Aires: Paidos. 1964
- Mitre, Juan. Apuntes de la Clase dictada en el curso “La adolescencia: desafíos actuales, problemas clínicos y dirección de la cura”, en la biblioteca popular de San Isidro, 4 de agosto del 2011.
- Olweus, D. (1998). Conductas de acoso y amenaza entre escolares. Madrid: Morata.

CADA NIÑA Y CADA NIÑO CUENTA”

LA SITUACIÓN DE DERECHOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE PERDIERON EL CUIDADO FAMILIAR O ESTÁN EN RIESGO DE PERDERLO.

Patricia Serrano

Aldeas Infantiles SOS comprende la necesidad de realizar un diagnóstico a nivel nacional de la situación de los derechos de los niños, niñas y adolescentes que perdieron el cuidado familiar o están en riesgo de perderlo, según las directrices dictadas por Naciones Unidas, sobre modalidades de alternativas de cuidado. En este sentido, el 2015 firma un acuerdo con la Universidad Católica Boliviana, a través del Instituto de Investigaciones en Ciencias del Comportamiento, para realizar este estudio considerando a la investigación como fundamento de la docencia y un medio para el progreso de la comunidad, con el soporte de la transferencia social del conocimiento.

Después de dos años de investigación en todo el territorio nacional, en donde se realizaron 106 entrevistas a funcionarios del Sistema Plurinacional de Protección Integral de la Niña, Niño y Adolescente, grupos focales con 94 madres y padres de familia, historias de vida de 21 adolescentes con experiencia de institucionalización y 4690 encuestas a hogares podemos afirmar que los resultados reflejan los avances en materia de derechos para esta población. Más aún, consideramos que es una importante contribución tanto para la academia, como para todas las instancias de protección y todos los entornos responsables de la vida de niños y niñas de nuestro país.

Así, se han logrado identificar:

- La cantidad de niños, niñas y adolescentes que se encuentran en riesgo de perder el cuidado familiar.
- Los factores que inciden en la pérdida del cuidado familiar y aquellos que pueden prevenir la desintegración familiar. El

estudio agrupó ambos tipos de factores en internos y externos. Los primeros, inherentes a la familia, mientras que los segundos se ubican en el entorno social y se manifiestan, en un caso, como amenazas, y en otro como factores que propician la unión del hogar.

- Los logros y desafíos del actual SIPPROINA y los vacíos que aún se deben afrontar.
- La situación de los centros de acogida en términos del cumplimiento de derechos, la aplicación de las Directrices sobre Modalidades Alternativas de Cuidado de las Naciones Unidas y la calidad de servicios brindada a los usuarios.
- Finalmente, los lineamientos estratégicos que se necesitan desarrollar para el mejoramiento y cumplimento cabal de derechos de niños, niñas y adolescentes.

Como la investigación señala, en estos años y, a pesar de todos los esfuerzos realizados, la problemática aumenta y se agudiza. Como sociedad no hemos logrado entender la importancia en términos de desarrollo humano que tiene trabajar por la infancia en riesgo, el sector de la niñez continúa siendo el más postergado en planes, proyectos e inversión. Pero nuestra mirada todavía no ha ahondado en la profundidad del problema. Cada día los casos de vulneración de derechos de niños y niñas nos demuestran que no estamos respondiendo de manera estructural a esta situación.

Alexander vio la luz el día de su muerte, Eva tuvo que morir para darnos cuenta que niños como ellos existían. Y ninguno fue un caso aislado, son más bien la representación de otros miles que están detrás, en situación de riesgo, abandono o marginación. Esa indignación, inquietud pero, sobre todo, voluntad nos llevó a realizar este estudio nacional sobre la situación de los niños y niñas. Y descubrimos que 666.066 niños y niñas están en riesgo de no vivir en una familia, 193.958 viven con algún otro familiar, 80.497 viven

con otras personas con las que no tienen parentesco y 30.000 ya viven en centros de acogida, entre los hallazgos más importantes. Todos ellos suman 970.000 vidas en juego.

En Tarija, la situación es alarmante, en el departamento hay 53.639 niños y niñas que están en situaciones de riesgo y en el municipio de Tarija hay 21.136 niñas y niños, que corresponden al 25% de la población infantil.

Durante el proceso de diseño e investigación, hemos extremado esfuerzos para tener información fiable, solvente y analizada científicamente, y el estudio que hoy presentamos pretende ser un referente para que los gobiernos central, departamental y municipal junto a la sociedad entera, propongamos respuestas estructurales, serias y sostenibles.

La realidad tiene que cambiar. Necesitamos enfocar nuestros esfuerzos en el apoyo y fortalecimiento a las familias en riesgo de desintegración, para que éstas se transformen en ese entorno protector y afectivo para el desarrollo de los niños. No podemos continuar con una mirada sesgada y soluciones improvisadas a la situación de la infancia. Y hoy empezamos por hacer algo mucho más grande que es visibilizar la problemática y los factores que la provocan para responder acertadamente.

Esperamos que esta investigación genere la inquietud y la motivación para que empecemos a trabajar por soluciones sostenibles y acordes a la dimensión del problema que enfrentamos.

VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO EN UNIVERSITARIOS DE LA CIUDAD DE LA PAZ

Ponente: Alhena Alfaro Urquiola

Resumen

La presente investigación explora las características de la violencia en el noviazgo y su relación con las actitudes machistas en un grupo 474 estudiantes universitarios de la ciudad de La Paz. Se encontró que cerca del 15% de los encuestados experimenten noviazgos violentos, si bien son más los varones quienes lo vivencian, existe una minimización sobre este fenómeno de su parte, principalmente en aquellas dimensiones que hacen referencia a la violencia psicológica puesto que en muchos casos se normalizan y justifican conductas de chantaje, extorsión y manipulación. A nivel de la correlación se pudo evidenciar que existe una relación significativa directa con la justificación de la violencia entre iguales como reacción de valentía (Rho=.727), las creencias sexistas y justificación de la violencia doméstica (Rho=4.11), la dependencia emocional (Rho=.350) y el apoyo social y correlación inversa con las habilidades sociales (-.104), satisfacción familiar (.147), diálogo con la madre (-.103) y control parental (-.128) Tomando en cuenta la relación existente entre haber experimentado violencia en el noviazgo y vivenciarlo durante el matrimonio, el estudio de éste fenómeno podría tener relevancia para su prevención.

Palabras clave: violencia, noviazgo, jóvenes, pareja

Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (2017), anualmente mueren 1,4 millones de personas con causas vinculadas a la violencia; de éstas, el 90% suceden en países con bajos o medianos ingresos. Sus efectos sobre las víctimas se vinculan a problemas de salud fisica, mental y de índole socioeconómica llegando incluso a la muerte. Las estimaciones mundiales y regionales de violencia

contra la mujer reportan que cerca del 35% de las mujeres del mundo entero habían sido víctimas de violencia física y/o sexual a manos de su pareja o en habían sufrido violencia sexual por parte de otras personas; en el mismo informe se estimaba que un tercio de las mujeres que habían tenido pareja fueron víctimas de la misma y que el 38% de los homicidios cometidos hacia mujeres a nivel mundial se debían a la violencia conyugal (Organización Mundial de la Salud, 2013).

Bolivia ocupa el primer lugar en violencia física contra la mujer de América Latina y El Caribe y el segundo en cuanto a violencia sexual; durante los dos primeros meses de 2017 se registraron 1907 casos de denuncias de mujeres víctimas de violencia de pareja en la FELCV de la ciudad de La Paz, mostrando un incremento respecto a años pasados. Datos como los anteriores derivaron en intervenciones y políticas orientadas a reducir la violencia contra la mujer y empoderarla, tal es el caso de la ley 348 (Requena Gonzáles, 2017; Castro & Casique, 2005; Cervantes, Ramos, & Saltijeral, 2004). No obstante, algunos estudios recientes muestran que actualmente no se encuentren diferencias significativas en función del sexo de las víctimas dentro de la violencia conyugal, llegando incluso en algunos casos a existir más varones que mujeres que sufren de violencia (Moral de la Rubia, López Rosales, Díaz Loving, & Cienfuegos Martínez, 2011).

Por otra parte, se ha visto que experimentar violencia durante el noviazgo (todo aquel acto, omisión, actitud o expresión que genere, o tenga el potencial de generar daño emocional, físico o sexual a la pareja afectiva con la que se comparte una relación íntima sin convivencia ni vínculo marital) podría estar asociado a la probabilidad de experimentar violencia durante el matrimonio (Rey, 2008; Zúñiga y cols, 2011; Riggs, O'Leary, y Breslin, 1990 y O'Leary et al., 1989) por lo que su estudio y detección temprana podría ayudar en la prevención de violencia a futuro. En este sentido la

presente investigación muestra las principales características de éste fenómeno en un grupo de estudiantes universitarios.

Método

La muestra estuvo conformada por 768 universitarios con edades comprendidas entre los 17 y 36 años y una media de 20,5 años seleccionados a partir de un muestreo estratificado en función de la carrera. Tras la depuración inicial de los datos (personas que nunca habían tenido una relación de pareja o no completaron la batería), la misma quedó reducida a 474 personas. El 48,8% estuvo conformado por varones y un 51,2% por mujeres.

Con el propósito de evaluar diversos aspectos vinculados a la violencia se elaboró una batería de pruebas que evaluaba las variables: familiares (satisfacción familiar, comunicación con la madre, comunicación con el padre, apoyo social, control parental y estilos de crianza) personales (personalidad, autoestima, habilidades sociales, dependencia emocional y actitudes hacia la violencia machista) y violencia en el noviazgo además de algunas variables (Ver tabla 1).

Resultados

En términos generales se encontró que el 14,1% de los encuestados sufren violencia por parte de sus parejas actuales o lo hicieron durante su última relación. Respecto a las dimensiones de la violencia en el noviazgo 15,6% experimentan violencia de género, 11,4% violencia física, 15,2% violencia sexual, 22,4% sufren de humillaciones, 22,2% castigo emocional y 11,4% sufren violencia instrumental. Al analizar la violencia total con respecto al sexo, se puede ver que son más los hombres que la vivencian en el rango medio y alto 18,7% a diferencia del 9,1% de las mujeres (43 y 22 personas respectivamente).

No obstante, cuando se preguntó de manera directa si consideraban

haber sufrido violencia con sus parejas, sólo el 14,2% reconoció esta situación, siendo más mujeres (20,3%) que varones (16,1%) quienes reconocían este hecho. Así mismo se indagó respecto a si consideraban estar dentro de una relación violenta actualmente, en ambos sexos se reportó menos del 4%. Al consultar sobre si los participantes consideraban estar ejerciendo violencia con sus parejas actualmente, el 1,7% de los varones y 3,7% de las mujeres contestaron de manera afirmativa.

Respecto a la relación existente entre la violencia y otras variables, se pudo encontrar que las creencias sexistas y justificación de la violencia doméstica (,403) y la Justificación de la violencia entre iguales como reacción y valentía (,411); la dependencia emocional (,350) y el autoestima académica, familiar y autoestima total (,170) tienen una relación directa significativa con la violencia en el noviazgo total mientras que poseer habilidades sociales (-.104), satisfacción familiar (-.147), el diálogo con la madre (-.103), control parental (-.128) y contar con apoyo social (correlaciones entre -.229 y -.584 dependiendo de la persona) estarían asociados a menores niveles de violencia en el noviazgo.

Tabla 1: Instrumentos utilizados para la investigación.

Escala	Autor	Items	Dimensiones	Alfa de Cronbach
Cuestionario de	Diaz-	39	Se utilizaron las dimensiones de *justificación*	.914

Escala	Autor	Items	Dimensiones	Alfa de Cronbach
Cuestionario de evaluación de las actitudes machistas ante la violencia y la diversidad (CADV)	Diaz-Aguado y Martínez Arias	39	Se utilizaron las dimensiones de *justificación de la violencia entre iguales como reacción de valentía* y *creencias sexistas* y *justificación de la violencia doméstica*	.914
Escala de habilidades (EHS)	Gismero González	33	Contempla las dimensiones de *Autoexpresión de situaciones sociales, Defensa de los propios derechos como consumidor , Expresión de enfado o disconformidad, Decir no* y *cortar interacciones, Hacer peticiones* y finalmente *Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto.*	.840
Cuestionario de satisfacción familiar (CSF)	Olson y Wilson	14	Se divide en dos dimensiones, *satisfacción con la flexibilidad* y *satisfacción con la vinculación emocional*	.898
Cuestionario de comunicación familiar (C.A.M./ C.A.P.)	Barnes y Olson	29	Evalúa el diálogo y las dificultades en la comunicación así como la percepción que se tiene sobre los padres.	.799
Cuestionario de evaluación de la autoestima en adolescentes (AUT-AD)	García y Musitu	30	Divide la variable en cinco dimensiones: *Autoestima familiar, autoestima académica, autoestima social, autoestima física* y *autoestima emocional*	.857
Cuestionario de evaluación del apoyo social (CAS2-AD)	Van Aken, M.	27 x6	Conformado por cinco 5 factores de apoyo social: *Apoyo Emocional, Respeto por la autonomía, Calidad de la información, Convergencia de metas* y *Aceptación como persona*	.913
Control parental, (CP)	Archivo IICC	6		.805
Cuestionario de dependencia emocional (CDE)	Lemos y Londoño	10		.863
Cuestionario de violencia en el noviazgo	Rodríguez-Franco et al.	40	Humillación, Desapego, sexual, Coerción, Físico, Género, Castigo emocional y violencia instrumental	.917

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES Y JÓVENES VIH (+) QUE VIVEN EN SITUACIÓN DE CALLE

Dilsen Lazo Villarte, Marcela Losantos Velasco, Daniela Riveros Riveros

Universidad Católica Boliviana

Resumen

Esta investigación pretende indagar acerca de las estrategias de afrontamiento que utilizan adolescentes y jóvenes que además de vivir en situación de calle, son portadores del VIH, esto con la finalidad de comprender a profundidad el impacto de esta enfermedad en la vida de este grupo poblacional, y el impacto en el actuar de este grupo poblacional frente a esta situación. En ese sentido el objetivo general de la investigación es identificar las estrategias de afrontamiento al diagnóstico del VIH que utilizan adolescentes o jóvenes que viven en situación de calle. El método cualitativo utilizado es el análisis narrativo desde una perspectiva participativa a través del estudio de cuatro casos emblemáticos. Los resultados muestran existe una diversidad de estrategias que utilizan para afrontar esta enfermedad, y muchas de ellas están determinadas por su historia personal, y el estado psicológico en el cual se encontraban en determinadas etapas, además que las estrategias no fueron definitivas o absolutas en su uso, más al contrario fueron flexibles, cambiantes, y pudieron realizar el uso de estrategias múltiples en la mayoría de los casos.

Palabras claves: VIH/SIDA, estrategias de afrontamiento, población en situación de calle.

Introducción

El VIH/Sida se ha convertido paulatinamente en una problemática de salud pública que puede afectar a cualquier persona que se haya expuesto a las vías de transmisión (sexual, sanguínea, perinatal) independientemente de la edad, sexo, raza, estrato económico y

otras variables. La prevalencia del VIH en Bolivia se encuentra concentrada sobre todo en poblaciones en situación de vulnerabilidad social, tal es el caso de la población en situación de calle que más allá de las dificultades que atraviesa, dada su condición, son uno de los principales grupos en riesgo para la transmisión de esta enfermedad (Arístegui, 2012).

Los/as adolescentes y jóvenes en situación de calle (AJSC) se constituyen una población altamente vulnerable a contraer infecciones de transmisión sexual (Moreno, 2006). Ello se demuestra en el Diagnóstico Situacional a Nivel Nacional de NNASC realizado en cuatro de las ciudades del País, en la cual se conoce que una de las problemáticas más recurrentes en esta población es la propagación del VIH/SIDA, afectando al menos al 13% de este grupo poblacional (CDEA, 2014).

De esta forma es que muchos autores han defendido la necesidad de trabajar en los aspectos psicosociales para erradicar esta enfermedad, más allá del avance farmacológico, teniendo en cuenta que las conductas de riesgo son las vías que facilitan la transmisión del VIH entre la población. Por tanto, según estos autores las armas eficaces para hacer frente a esta epidemia son el conocimiento de los mecanismos de transmisión y la aplicación de las medidas de prevención social de nuevas infecciones (Gimenez, 2008).

Es así que surge una variable que día a día adquiere más importancia en esta temática que son las estrategias de afrontamiento, ya que si bien es cierto que todas las variables asociadas al VIH implican un deterioro en todas las áreas de vida, también es cierto que en gran medida el estilo de afrontamiento de los pacientes ante el diagnóstico y tratamiento del VIH/SIDA influenciará de manera significativa en el estadio de la infección del virus (Asociación Apoyo Positivo, 2007). En especial los estilos de afrontamiento activos con una actitud de lucha o de combate a la infección, éstos disminuirán las alteraciones afectivas y traerán como consecuencia una menor sintomatología física. Por lo tanto,

las estrategias de afrontamiento ayudarán a mantener el control sobre su vida y sobre el transcurso de su enfermedad (J. Duarte y M. Oxford, 2008).

Para realizar el análisis narrativo de los resultados se ha definido utilizar el enfoque de Lazarus y Folkman quienes en 1984 definen al afrontamiento como la puesta en práctica de un conjunto de esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes, para manejar las demandas especificas internas o externas, que son evaluadas por la persona como excedentes o desbordantes de sus recursos (Lazarus y Folkman 1984).

Método

Es una investigación cualitativa basada en el método narrativo desde una perspectiva participativa. Blanco en 2011 señala que la investigación narrativa tiene como eje de su análisis a la experiencia humana, más específicamente “la investigación narrativa está dirigida al entendimiento y al hacer sentido de la experiencia”.

Participantes

Las actividades programadas para la recolección de datos de la investigación se realizaron con la participación de 32 adolescentes y jóvenes, de los cuales se seleccionó 4 casos emblemáticos que contenían mayor riqueza de información y tenían la similitud de ser portadores del VIH.

Procedimiento

Fase de planificación.

Fase de levantamiento de datos: Las actividades desarrolladas fueron las siguientes: A) Sesión 1: Significado del VIH jugando básquet. B) Sesión 2: Realización de dibujos, diseños o graffitis acerca del VIH. C) Sesión 3. Escribir una canción respecto al VIH. D) Sesión 4. Confección de un brazalete. E) Sesión 5. Elaboración de un collage. F) Sesión 6. Relato de una historia acerca del VIH.

G) Sesión 7. Tomar fotografías que representen el significado del VIH/SIDA

Fase de análisis de datos

Resultados

CASO 1: "MARÍA"

María es una joven de 22 años de edad, madre de un bebé de 9 meses de edad. Durante el proceso de investigación, María decidió comunicar al equipo que era portadora del VIH. Su historia relata que le dieron el diagnóstico días antes de que naciera su bebé, a través de una prueba de rutina realizada en un centro de salud. La noticia le provocó – como relata un "shock" y fue como un "balde de agua fría", puesto que si bien conocía a varias personas que vivían con VIH nunca se imaginó que podía pasarle a ella.

Al haberse enterado de su diagnóstico, cuenta que su mayor temor fue haber transmitido el virus a su bebé; sin embargo, meses después de su nacimiento se le practicaron las pruebas de sensibilidad al virus, mostrando resultados negativos hasta el momento en que fue hecha esta investigación. Dada esta experiencia, el VIH cobra importancia para ella, debido al riesgo que implica para su hijo, como señala: "son los hijos los que podrían sufrir por el riesgo a contagiarlo y por no medir las consecuencias en su momento, podríamos afectarlos".

El testimonio de María denota bastante culpabilidad que ella siente por haber puesto en riesgo la vida de su hijo. No obstante, al haber descartado la transmisión del virus a su bebé, surge el deseo de vivir para ver crecer a su hijo, es por eso que señala que siente mucho temor a la muerte. Para lidiar contra la ansiedad que le genera la enfermedad, asume una actitud de lucha permanente, utilizando primordialmente estrategias de afrontamiento enfocadas a la resolución del problema, puesto que si bien sabemos que el VIH no tiene cura, ella bajo el deseo de querer ver crecer a su hijo,

es que realiza acciones concretas como ser el buscar información acerca de la enfermedad y cómo poder controlarla, y es de esa manera que al poco tiempo se pudo adherir al tratamiento.

Ella está consciente y sabe que la enfermedad es progresiva y que poco a poco irá avanzando por eso hace la comparación con el término de que se está "pudriendo por dentro", pero surge la "esperanza" con la vida de su hijo que es lo que le da fuerzas para seguir viviendo, es decir que su actitud de lucha está relacionada de forma directa con el deseo de ver crecer a su hijo.

Sin embargo ella todavía se siente muy vulnerable emocionalmente y afectada con la noticia por lo que hasta ahora mantiene la reserva de su diagnóstico y mantiene su distancia con sus compañeros de calle y allegados, por lo que la carga emocional que lleva es mayor, utilizando en ciertos momentos estrategias de distanciamiento y/o estrategias de escape o evitación. Pero María le otorga al VIH la esperanza de una "nueva vida", que implica reconfigurar la que tenía antes para poder lidiar con la enfermedad. Las estrategias de afrontamiento que utiliza con mayor frecuencia se enfocan en las estrategias de resolución de problemas ya que trata de minimizar las consecuencias de su enfermedad tomando control de la misma a través de la adherencia al tratamiento, puesto que esto conlleva a la existencia de la posibilidad de tener mayor esperanza de vida, es decir que si bien no puede eliminar el problema que le causa malestar que en este caso es la enfermedad, está tratando de minimizar los efectos físicos de la misma a través del cumplimiento de su tratamiento para poder vivir el mayor tiempo posible.

En relación a las estrategias de regulación emocional ella todavía se encuentra en proceso de construcción o reconstrucción de la misma para llegar a tener la "nueva vida" que señalaba en sus narraciones anteriores, ya que su prioridad actual no es encontrarse estable emocionalmente, sino minimizar el problema que causa su malestar que en su caso es la enfermedad del VIH a través del cumplimiento del tratamiento. María representa visiblemente un

afrontamiento activo de confrontación, puesto que se encuentra en una permanente posición de lucha frente a la enfermedad.

CASO 2: "JULIA"

Julia es una joven de 25 años de edad, quien vivió mucho tiempo en la calle, en otras temporadas vivió en la cárcel o en hogares de paso, actualmente tiene un cuarto alquilado y trabaja como lustrabotas para su manutención. Fue diagnosticada con VIH hace aproximadamente 10 años atrás y a partir de ello ha recibido tratamiento de forma fluctuante. Su adherencia al tratamiento es tan fluctuante como su estado emocional y su forma de afrontar la enfermedad.

De esta manera, Julia se posiciona en dos extremos respecto al diagnóstico. En algunos momentos durante la investigación presenta una posición de minimización con respecto al VIH, por el contrario, en otras sesiones presenta más bien una posición de magnificación de la enfermedad, en donde asume una visión catastrófica de su vida y su futuro. La historia de Julia navega en ambos polos. Por un lado, cuando se encuentra en la posición de minimización, coincide con un estado de ánimo positivo, donde la enfermedad se normaliza, se percibe a si misma capaz de seguir el tratamiento y tener una vida estable, lo cual repercute a su vez con el cumplimiento del tratamiento. No obstante, cuando se encuentra en la posición de magnificación de la enfermedad, se percibe a sí misma como indefensa, discriminada en mayor grado por además tener su condición de calle, con poco apoyo social.

En estos momentos en los cuales su estado de ánimo se encuentra disminuido, Julia asume un rol victimizador frente a la enfermedad que no le permite la adherencia a su tratamiento de forma constante, ya que percibe que además de lidiar con la enfermedad debe lidiar con la discriminación social, los servicios de salud, entre algunos.

Así es que en sus narraciones siempre sale a flote el tema de la discriminación, ligada a la demanda de apoyo social, siendo la enfermedad una condena social, queda claro que para ella el daño mayor no es la muerte física sino las consecuencias sociales y psicológicas que le trajo la enfermedad.Muestra una inestabilidad emocional muy marcada que afecta a sus conductas y hace que adopte estrategias de afrontamiento disfuncionales que le afecta a su diario vivir y a su salud primordialmente. En el caso de Julia queda claro que si bien utiliza las estrategias para la resolución de problemas, éstas no son estables a lo largo del tiempo, ya que si bien confronta la enfermedad a través de la adherencia al tratamiento, esta acción no se mantiene, ya que su inestabilidad emocional es tan grande que hace que sus estados de ánimo sean muy fluctuantes y permeables, aspecto que influye en que no pueda utilizar de manera constante estrategias para minimizar su problema, en este caso adherirse al tratamiento de forma constante.

Esta inestabilidad que tiene para adherirse a su tratamiento también podría estar relacionada a la percepción de la salud que tiene Julia, ya que al narrar sus experiencias de vida en las que dejaba el tratamiento, comentaba que retomaba la misma cuando se sentía muy mal, o tenía algún desmayo o malestar muy fuerte que hacía que ella vuelva al centro de salud. Este círculo se va repitiendo en el transcurso de su vida, puesto que tiene ciertas etapas en las que se encuentra fortalecida para afrontar su enfermedad, con un estado de ánimo positivo, minimizando al VIH y normalizándola socialmente y de esa manera logra adherirse al tratamiento por un tiempo determinado, cumpliendo con su medicación y las recomendaciones médicas.

CASO 3: “PATRICIA”

Patricia es una joven de 24 años de edad, quien es madre de un niño de 8 años. Fue diagnosticada hace más de 6 años con VIH junto a su pareja quien falleció hace años atrás, dejó la calle hace algunos años atrás, actualmente ella vive en la casa de sus padres

junto a su hijo, no tiene pareja y realiza el tratamiento. Por muchos años esta enfermedad no tuvo ninguna consecuencia visible en su vida, por lo cual Patricia no tenía conciencia de lo que podía pasarle en un futuro, este proceso de aceptación duró 2 años y medio hasta que tuvo un ataque de convulsiones, e ingresó en estado de coma un mes en estado inconsciente.

Posterior a esa situación le detectaron otras posibles enfermedades como ser una tuberculosis pulmonar, para lo cual ella necesitaba dos tratamientos al mismo tiempo, muy agresivos, los mismos que los realizó, confrontando de manera directa a la enfermedad y las consecuencias de la misma. Es así que si bien en ciertas etapas utilizaba la confrontación como principal estrategia de afrontamiento, tenía sus etapas bajas y "recaídas", ante situaciones de su contexto que la afectaban de gran manera.

También afectó mucho en su situación la discriminación que sufrió en los centros de salud "me dolía que decían ella es portadora, en ese momento era como la manzana podrida y todo el personal tenían que cuidarse de mí." Sin embargo señala que a partir de un acontecimiento que marcó su vida que fue la muerte de su ex pareja, también portador del virus es que poco a poco fue asimilando y abriendo los ojos, ya que se dio cuenta que la enfermedad la estaba "matando"De esa forma es que decidió nuevamente retomar el tratamiento y mantenerse estable en el mismo, comenzó a utilizar la estrategia de afrontamiento de la búsqueda del apoyo social, siendo su familia un soporte fundamental en esta última etapa de su vida.

Pero lastimosamente debido a todo el tiempo que pasó desde el diagnóstico de su enfermedad, y la inestabilidad que llevó en la adherencia al tratamiento todo ese tiempo, es que su salud estaba más deteriorada. De esta manera se puede visualizar el largo proceso y lucha interna que vivió Patricia para finalmente lograr afrontar la enfermedad de manera activa utilizando estrategias de resolución de problemas, primordialmente la confrontación, ya que

si bien tuvo varios intentos fallidos, no podía concretar un afrontamiento positivo por la inestabilidad emocional que vivió por bastante tiempo, que hizo que pueda atravesar un vaivén de emociones que la llevaban a tomar acciones que iban en contra de su recuperación. Pero finalmente halló la "esperanza" de seguir viviendo por un motivo muy importante que fue su hijo, el mismo que le permitió mantenerse estable en el tratamiento durante el último tiempo, y el hecho de que el niño no tenga el virus hace que ahora sea su mayor fortaleza para poder alargar su vida y verlo crecer

CASO 4: "PABLO"

Pablo es un joven que vivió en la calle desde bebé, sus padres vivieron siempre en la calle y el nació ahí, estuvo institucionalizado muchos años, pero tuvo varias recaídas, hasta que se quedó en la calle. Actualmente se encuentra en la cárcel de San Pedro hace 1 año y 9 meses. Durante el proceso de investigación, Pablo decidió comunicar al equipo que es portador del VIH. Cuando se enteró su educadora de calle le explicó de qué se trataba, pero nada cambió en su estilo y forma de vivir, y así pasó el tiempo, alrededor de 5 años en los que no le importó saber sobre esta enfermedad y sus consecuencias, y la ignoró totalmente, es decir que Pablo en esta etapa de su vida utilizó ampliamente la estrategia de afrontamiento del distanciamiento. También utilizó las estrategias del escape y evitación recurriendo a acciones que en vez de ayudarlo a afrontar esta situación lo alejaban más, tales como el recurrir al "vuelo", o a la "vida fácil", como el menciona en sus propios términos.

El momento en el que por primera vez toma consciencia sobre su enfermedad fue cuando sufrió una apuñalada en la calle y llegó al hospital, y un doctor le dijo que si seguía en ese camino "iba a durar muy poco", es decir iba a vivir muy poco tiempo. A partir de ese momento comenzó a darse cuenta de las consecuencias que trae el VIH: "esta enfermedad te lleva a la muerte si no haces lo que

debes hacer, el tratamiento", es decir comprendió que el único camino para alargar su vida era comenzar el tratamiento. Esa vivencia fue muy importante en su vida ya que permitió que a partir de la misma pueda indagar y buscar información acerca de la enfermedad, llegando a la conclusión de que el tratamiento es la principal vía para alargar su vida, a partir de la misma sus acciones se enfocaron primordialmente en la utilización de estrategias de afrontamiento basadas en la resolución de los problemas.

Debido a ello, enfrentó otro tipo de discriminación mayor debido a su enfermedad, dejó de sentirse "poderoso" como para poder enfrentar esta situación solo, pese a que hubo personas que lo acompañaban en este proceso, él se sentía solo, y siente todavía que está afrontando solo la enfermedad. Estar en la cárcel para él es un tiempo de mucha reflexión, que le fue permitiendo visualizar de manera más clara la forma en la que continuará afrontando la enfermedad y lo que quiere hacer con su vida de ahora en adelante, logrando finalmente aceptar su enfermedad, y confrontarla día a día, ya que el por ahora eligió vivir y no dejarse morir.

Ahora su deseo es convivir con sus hijos, pero desde otra posición y otro estilo de vida, ya que más adelante señalaba en su relato que a partir de ahora en adelante desea dejar de vivir en la calle y ser un "hombre de bien", es decir que la enfermedad del VIH también le permitió poder reevaluar su vida y reconocer los errores que cometió en el pasado, para ahora tomar acciones distintas en el futuro. Pablo también está comenzando a utilizar la estrategia de afrontamiento de la reevaluación positiva. En esta etapa de reflexión Pablo también está manejando la estrategia de afrontamiento de la planificación, ya que va desarrollando pensamientos y estrategias sobre las acciones que tomará a futuro cuando se encuentre fuera de la cárcel en relación a su enfermedad, y le queda claro que el cambio debe ser constante para lograr su objetivo primordial que es alargar su vida.

Conclusiones

- En todos los casos estudiados la forma de afrontar el VIH fue diversa y cada uno ha ido utilizando las estrategias que en su momento los ayudaron a sobrellevar la enfermedad, las mismas que fueron motivadas por diferentes experiencias personales que tuvieron a lo largo de su vida.
- Las estrategias para afrontar la enfermedad fueron variando dependiendo a la situación en la cual se encontraban en aquellos momentos.
- Las estrategias no fueron ni son definitivas o absolutas en su uso, más al contrario fueron flexibles, cambiantes, y pudieron realizar el uso de estrategias múltiples en la mayoría de los casos.
- En el caso de Patricia al inicio su principal recurso para afrontar la enfermedad fue la negación, utilizando estrategias de distanciamiento, escape y evitación, posiblemente debido a que no tuvo ninguna sintomatología física por muchos años, hasta que su salud se vio afectada de forma abrupta y es ahí que comenzó a utilizar la estrategia de la confrontación, aceptación y autocontrol, pese a que consideró que reaccionó muy tarde y ya su salud se encontraba muy deteriorada.
- En el caso de Pablo, posterior a su diagnóstico también utilizó como principal recurso a la negación, utilizando estrategias de distanciamiento, escape y evitación, ignorando totalmente su diagnóstico, posiblemente debido a que tampoco presentaba sintomatología física, es decir la enfermedad no era visible, hasta que de forma abrupta vio afectada su salud y comenzó a cambiar el uso de sus estrategias, utilizando a la confrontación y finalmente a la planificación enfocadas a la minimización del problema, en este caso la enfermedad, ya que tomó consciencia de que la única vía para alargar su vida era adherirse al tratamiento, actualmente realiza el tratamiento de manera estable.

- En el caso de Julia, utilizó diversas estrategias de afrontamiento que dependen en gran manera de su estado emocional, ya que cuando se encuentra con un estado de ánimo disminuido suele utilizar estrategias de distanciamiento, evitación y escape, abandonando el tratamiento y justificando su estilo de vida por su condición. Sin embargo cuando se encuentra con un estado de ánimo magnificado utiliza como principal estrategia a la confrontación retomando el tratamiento. Pero la fluctuación en ambos polos le impide mantener estabilidad en todas las áreas, y primordialmente en la adherencia al tratamiento.
- En el caso de María, la noticia de que no había transmitido el virus a su bebé, fue fundamental para asumir la actitud de lucha permanente, ya que el deseo de vivir por su bebé es el que le permitió informarse acerca de la enfermedad y adherirse al tratamiento de manera estable y constante, es decir, desde un inicio ella tomó la decisión de utilizar como principal estrategia de afrontamiento a la confrontación, que le permitió atacar de raíz al problema, para poder minimizar la misma, en este caso minimizar las consecuencias de la enfermedad, a través del control de la misma.
- En todos los casos la enfermedad del VIH ha repercutido de forma negativa en el ámbito emocional, siendo el principal causante de las recaídas y abandono de sus tratamientos, tal fue el caso de Patricia, Pablo y primordialmente Julia, sin embargo. Patricia y Pablo lograron manejar de mejor manera sus emociones y no permitir que ésta afecte en su adherencia al tratamiento, como lo hizo María desde un inicio, utilizando la estrategia de afrontamiento del autocontrol. Sin embargo Julia no utiliza esta estrategia.
- Vivir con el VIH es una condena social, ya que todos coinciden en que sufren mayor discriminación porque además de vivir en situación de calle, son portadores del VIH, pero sus acciones al respecto se diferencian.

- La estrategia de la búsqueda del apoyo social, la utilizaron todos en mayor o menor grado, ya que todos los participantes tarde o temprano han recurrido a ella, la misma que fue un pilar fundamental para que puedan lograr su adherencia al tratamiento, y retomar el tratamiento en caso de recaídas.

Discusión

Los resultados son muy interesantes ya que reflejan que en definitiva esta enfermedad tiene un gran impacto en la vida de las personas que viven con el VIH, que se demuestra de diferentes formas y en diferentes momentos de sus vidas, tal fue el caso de las cuatro personas participantes de la investigación, que fueron diagnosticadas con el VIH y en distintos tiempos se dieron cuenta de que su vida había cambiado y debía "reconfigurarse" para poder sobrellevar la enfermedad.

La forma de afrontar esta enfermedad fue diversa y cada uno ha ido utilizando las estrategias que en su momento los ayudaron a sobrellevar la enfermedad, las mismas que fueron motivadas por diferentes experiencias personales que tuvieron a lo largo de su vida. Las estrategias para afrontar la enfermedad fueron variando dependiendo a la situación en la cual se encontraban en aquellos momentos, es decir que las estrategias no fueron definitivas o absolutas en su uso, más al contrario fueron flexibles y pudieron realizar el uso de estrategias múltiples en la mayoría de los casos.

En los casos analizados luego de comprender la magnitud de la enfermedad del VIH en relación a las consecuencias físicas, psicológicas y sociales que fueron atravesando poco a poco, la forma de afrontar fue diferente. El vivir con VIH es una condena social, ya que todos coinciden en que sufren mayor discriminación porque además de vivir en situación de calle, son portadores del VIH, pero sus acciones al respecto se diferencian, pese a que todos llegaron a la misma conclusión.

Otro resultado muy interesante es que pese a los intentos a los

cuales recurren por ocultar su enfermedad, ellos dicen que la calle es una voz muy fuerte, que no existen secretos, y de alguna u otra forma se enteran de las cosas.

Por último cabe mencionar que una de las estrategias también utilizadas por todos en diferentes momentos, fue la estrategia de la búsqueda del apoyo social, ya que todos tarde o temprano han recurrido a ella, la misma que fue un pilar fundamental para que puedan lograr su adherencia al tratamiento, si bien muchos de ellos tuvieron varias recaídas, el apoyo y el acompañamiento que recibieron por parte de sus educadoras de calle ha sido y es un factor fundamental en todo el proceso de afrontamiento a la enfermedad.

Referencias Bibliográficas

Arístegui, I. (2012). Abordaje psicológico de personas con VIH. Argentina: Fundación Huésped

Asociación Apoyo Positivo (2007). Efectos psicológicos de las personas afectadas por VIH-SIDA: líneas de actuación. Revista Consejo General de la Psicología de España disponible en http://www.infocop.es/view_article.asp?id=1651

CDEA. (2014). Diagnóstico situacional de Niños, Niñas y Adolescentes en situación de Calle. UNICEF. BOLIVIA

Duarte, J. y Oxford, M. (2008) Estrategias de afrontamiento en pacientes seropositivos, calidad de vida y su relación con el estadiaje de esta patología. Archivos Venezolanos de Psiquiatría y Neurología.

Gimenez, L. (2008). La problemática del VIH/SIDA. Montevideo, Roca viva.

La Razón (2012). Censo de personas en situación de calle disponible en http://www.la-razon.com/sociedad/Estudio-informe-revela-personas-situacion-calle_0_2361963816.html

Lazarus, R. S., y Folkman, S. (1984). Estrés y procesos cognitivos. Nueva York: Springer (Traducción, Barcelona, Martínez Roca, 1986).

Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas (2011) Estado de la población mundial. Estados Unidos disponible en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/SP-SWOP2011_Final.pdf

Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (2013). Informe de las Naciones Unidas disponible en: http://web.undp.org/spanish/geneva/hivaids.html

ONUSIDA. (2014). Informe mundial sobre la epidemia mundial de sida en 2014 disponible en: http://www.unaids.org/

Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA. (2015). Situación actual de la epidemia del VIH/Sida en Bolivia disponible en: http://www.epidemiologia.sns.gob.bo/SIDA/Boletin_Informativo_SIDA.pdf

UNICEF (2013) La situación de niños, niñas y adolescentes de América Latina y el Caribe. Estados Unidos

Viceministerio de Defensa Social y Sustancias Controladas y la Red Nacional por la Defensa de los Derechos de la Niñez y Adolescencia en Situación de Calle (2014). Censo de Personas en situación de Calle. Bolivia

Con el financiamiento de:

Con el apoyo de: