Neiva, junio del 2023

Señores
CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
Ciudad

El (Los) suscrito(s):

Catalina Andrade Ipuz, con C.C. No. 1193126085,

Leidy Katherine Cruz Vargas, con C.C. No. 1007395983,

Diana Marcela Granada Medina, con C.C. No. 1010148189,

Susana Loreiny Mora Hernández, con C.C. No. 1125412375,

Autor(es) de la tesis y/o trabajo de grado o investigación titulado Experiencias de las mujeres que estudian en el programa de enfermería sobre la violencia de género presentado y aprobado en el año 2023 como requisito para optar al título de enfermera;

Autorizo (amos) al CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN de la Universidad Surcolombiana para que, con fines académicos, muestre al país y el exterior la producción intelectual de la Universidad Surcolombiana, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios puedan consultar el contenido de este trabajo de grado en los sitios web que administra la Universidad, en bases de datos, repositorio digital, catálogos y en otros sitios web, redes y sistemas de información nacionales e internacionales “open access” y en las redes de información con las cuales tenga convenio la Institución.

- Permita la consulta, la reproducción y préstamo a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato Cd-Rom o digital desde internet, intranet, etc., y en general para cualquier formato conocido o por conocer, dentro de los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas generales sobre la materia.

- Continúo conservando los correspondientes derechos sin modificación o restricción alguna; puesto que, de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación del derecho de autor y sus conexos.

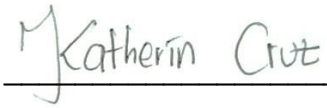
De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, “Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores” , los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.

EL AUTOR/ESTUDIANTE:



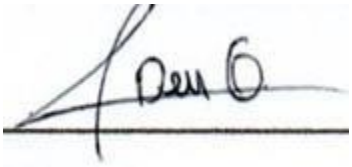
Firma: _____

EL AUTOR/ESTUDIANTE:



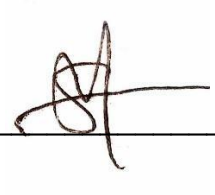
Firma: _____

EL AUTOR/ESTUDIANTE:



Firma: _____

EL AUTOR/ESTUDIANTE:



Firma: _____

TÍTULO COMPLETO DEL TRABAJO: Experiencias de las mujeres que estudian en el programade enfermería sobre la violencia de género

AUTOR O AUTORES:

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Andrade Ipuz	Catalina
Cruz Vargas	Leidy Katherine
Granada Medina	Diana Marcela
Mora Hernández	Susana Loreiny

DIRECTOR Y CODIRECTOR TESIS:

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Castro Betancourt	Dolly

ASESOR (ES):

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Ramírez Perdomo	Claudia Andrea

PARA OPTAR AL TÍTULO DE: Enfermera

FACULTAD: Salud

PROGRAMA O POSGRADO: Enfermeria

CIUDAD: Neiva **AÑO DE PRESENTACIÓN:** 2023 **NÚMERO DE PÁGINAS: 70**

TIPO DE ILUSTRACIONES (Marcar con una **X**):

Diagramas___ Fotografías___ Grabaciones en discos___ Ilustraciones en general___ Grabados___ Láminas___ Litografías___ Mapas___ Música impresa___ Planos___ Retratos___ Sin ilustraciones_X_ Tablas o Cuadros_X_

SOFTWARE requerido y/o especializado para la lectura del documento:

MATERIAL ANEXO:

PREMIO O DISTINCIÓN *(En caso de ser LAUREADAS o Meritoria)*:

PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL E INGLÉS:

Español	**Inglés**
1. Discriminación	Discrimination
2. Violencia de género	Gender violence
3. Percepción	Perception
4. Daños físicos	Physical damages
5. Psicológicos	Psychological

RESUMEN DEL CONTENIDO: (Máximo 250 palabras)

INTRODUCCIÓN: La violencia de género es un fenómeno que ha perdurado durante décadas en la humanidad; según la OMS “la violencia de género es todo acto de que resulte, o pueda tener como resultado un daño físico, sexual o psicológico para la persona, inclusive las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de libertad”. En este sentido se ha evidenciado en la historia de enfermería violencia de género y discriminación debido a las influencias por las consideraciones de género al ser una actividad eminentemente femenina, que denotan características heredadas de su propia historia, como una mujer obediente sumisa con mesuray subordinación que se ha caracterizado por mantener una alta exigencia hacia las estudiantes,la cual se sigue reflejando en la actualidad. Por ello, se considera que investigar sobre problemáticas de

violencia de género tienen gran importancia para aumentar la visibilidad lo que se puede estar viviendo en la institución de educación superior.

OBJETIVO: Comprender las experiencias de las mujeres del programa de enfermería sobre la violencia de género, Universidad Surcolombiana.

MATERIALES Y MÉTODOS. Estudio cualitativo, enfoque fenomenológico descriptivo con participación de mujeres estudiantes de tercer a noveno semestre del programa de Enfermeríade la Universidad Surcolombiana. Como instrumento se utilizará una entrevista semiestructurada, la cual incluirá 5 preguntas guía, con el fin de conocer posibles experienciasde violencia de género. Asimismo, se usarán grupos focales (máximo 10 personas), ya que este se puede considerar como un espacio de opinión para captar el sentir, pensar y vivir de los individuos.

CONCLUSIONES: Es necesario visibilizar e implementar la ruta de violencia de género de la universidad Surcolombiana para fortalecer las iniciativas existentes que permita ofrecer una adecuada asistencia a las mujeres víctimas de este tipo de violencia.

ABSTRACT: (Máximo 250 palabras)

INTRODUCTION: Gender violence is a phenomenon that has lasted for decades in humanity; According to the WHO "gender violence is any act that results, or may result in physical, sexual or psychological harm to the person, including threats of such acts, coercion or arbitrary deprivation of liberty". In this sense, gender violence and discrimination have been evidenced in the history of nursing due to the influences of gender considerations as it is an eminently feminine activity, which denote characteristics inherited from her own history, such as an obedient, submissive woman with restraint and subordination. which has been characterized by maintaining a high demand towards the students, which is still reflected today. For this reason, it is considered that research on gender violence problems is of great importance to increase the visibility of what can be experienced in the institution of higher education.

OBJECTIVE: To understand the experiences of women in the nursing program on gender violence, Surcolombiana University.

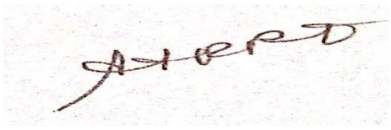
MATERIALS AND METHODS. Qualitative study, descriptive phenomenological approach with the participation of female students from the third to ninth semester of the Nursing program of the Surcolombiana University. As an instrument, a semi-structured interview will be used, which will include 5 guiding questions, in order to learn about possible

experiences of gender violence. Likewise, focus groups (maximum 10 people) will be used, since this can be considered as a space for opinion to capture the feelings, thoughts and lives of individuals.

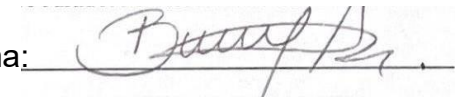
CONCLUSIONS: It is necessary to make visible and implement the route of gender violence of the Surcolombiana University to strengthen existing initiatives that allow offering adequate assistance to women victims of this type of violence.

APROBACION DE LA TESIS

Nombre presidente Jurado: Claudia Andrea Ramírez Perdomo

Firma: 

Nombre Jurado: Brayan Andrade Méndez

Firma: 

Nombre Jurado: Ruth Diaz Sánchez

Firma: 

EXPERIENCIAS DE LAS MUJERES QUE ESTUDIAN EN EL PROGRAMA DE ENFERMERÍA SOBRE LA VIOLENCIA DE GÉNERO

CATALINA ANDRADE IPUZ
LEIDY KATHERINE CRUZ VARGAS
DIANA MARCELA GRANADA MEDINA
SUSANA LOREINY MORA HERNÁNDEZ

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
NEIVA-HUILA
2023

EXPERIENCIAS DE LAS MUJERES QUE ESTUDIAN EN EL PROGRAMADE ENFERMERÍA SOBRE LA VIOLENCIA DE GÉNERO

CATALINA ANDRADE IPUZ
LEIDY KATHERINE CRUZ VARGAS
DIANA MARCELA GRANADA MEDINA
SUSANA LOREINY MORA HERNÁNDEZ

Trabajo de investigación elaborado como requisito para optar el titulo de enfermera

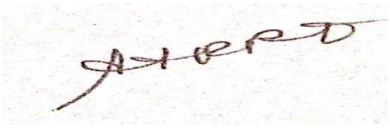
Asesor

CLAUDIA ANDREA RAMIREZ

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
NEIVA-HUILA
2023

Nota de aceptación:

APROBADO



Firma del presidente del jurado



Firma del jurado



Firma del jurado

Neiva, junio del 2023

DEDICATORIA

Queremos dedicar esta tesis principalmente a la Dra. Claudia Ramírez por darnos su apoyo incondicional durante este proceso tan agotador, por su dedicación y pasión por este proyecto y por guiarnos durante la realización del mismo.

A nuestros padres, por su amor incondicional, por sus sacrificios y por su apoyo, han sido la clave para alcanzar nuestro mayor potencial.

A nuestros compañeros por los momentos que compartimos juntos de risas y estrés. Porque siempre nos apoyamos durante este camino que hemos recorrido juntos.

Esta dedicatoria también es para todas las personas que aportaron de diferentes formas a la terminación de este proyecto como: docentes, estudiantes, evaluadores y demás.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, deseamos expresar nuestro profundo agradecimiento a la directora de este proyecto de investigación, Dra. Claudia Ramírez, por la dedicación y apoyo que ha brindado a este trabajo ya que, sin usted no lo hubiésemos logrado. Sus consejos fueron siempre útiles cuando no podíamos ordenar nuestros pensamientos para construir las ideas necesarias para escribir lo que hoy hemos logrado. Usted ha sido formó parte importante de este proceso con sus aportes profesionales que la caracterizan. Gracias por las múltiples palabras de aliento, cuando más las necesitamos y por la confianza y el apoyo ofrecido tanto en nuestras vidas académicas como personales desde que llegamos a esta facultad. Asimismo, agradecemos a la Universidad Surcolombiana que nos ha exigido tanto, pero al mismo tiempo nos ha permitido obtener nuestro tan ansiado título a través de una formación académica dirigida por excelentes profesionales.

Gracias a nuestras familias, siempre han sido el motor que impulsa nuestros sueños y esperanzas, quienes estuvieron a nuestro lado en los momentos más difíciles de nuestra carrera profesional. Siempre han sido nuestros mejores mentores de vida. Este día cuando terminamos una parte importante de nuestros estudios, les dedicamos a ustedes este logro, amados padres, como una meta más alcanzada. Gracias por ser quienes son y por creer en nuestras. Po último, gracias a nuestros amigos y compañeros de viaje, hoy culmina esta maravillosa aventura y no podemos dejar de recordar cuantos días de trabajo nos juntamos a lo largo de nuestra formación. Hoy debemos concluir un capítulo admirable en esta historia de vida y no podemos dejar de agradecerles por su apoyo y perseverancia, al estar en los momentos más difíciles, por compartir horas de estudio. Gracias por estar siempre allí.

CONTENIDO

		Pág.
1.	JUSTIFICACIÓN	11
2.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
2.1.	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	17
3.	MARCO CONCEPTUAL	18
3.1.	PERCEPCIÓN	18
3.2.	VIOLENCIA DE GÉNERO	18
3.3.	ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA	19
4.	METODOLOGÍA	20
4.1.	FENOMENOLOGÍA DESCRIPTIVA	20
4.2.	ACCESO AL CAMPO	21
4.3.	TECNICA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	21
4.3.1.	Grupos Focales	21
4.3.2.	Tipo De Entrevista	22
4.4.	CRITERIOS DE INCLUSION	23
4.5.	TIPO DE MUESTREO	23
4.6.	TRANSCRIPCION Y ANALISIS DE DATOS	24
4.7.	CRITERIOS DE RIGOR	24
4.8.	CONSIDERACIONES ÉTICAS	24

Pág.
4.8.1. Proporción favorable del Costo- beneficio 25
4.8.2. La No maleficencia 27
4.8.3. El alcance de la investigación 27
4.8.4. Validez científica 27

4.9. CONFLICTO DE INTERESES 27

4.10. DERECHOS DE AUTOR 28

4.11. RUTA EN CASO DE ENCONTRAR VIOLENCIA. 28

5. ANALISIS 29

5.1. VIOLENCIA DE GÉNERO: INICIANDO LA EXPERIENCIA 29

5.2. SENTIRSE CULPABLE 31

5.3. SER JUZGADA 33

5.4. LLEVÁNDOLAS A SENTIR MIEDO 34

5.5. GUARDAR SILENCIO 38

5.6. NORMALIZANDO LA VIOLENCIA 40

5.7. SENTIR ASCO 42

6. DISCUSIÓN 44

7. CONCLUSIONES 48

8. RECOMENDACIONES 49

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 50

ANEXOS 57

LISTA DE ANEXOS

		Pág.
Anexos A.	Consentimiento Informado para la Participación EnInvestigaciones de Salud	58
Anexos B.	Acuerdo de Confidencialidad para Investigadores	61
Anexos C.	Desistimiento Informado	64
Anexos D.	Cronogramas de actividades	65
Anexos E.	Impactos Esperados	66
Anexos F.	Presupuesto	67
Anexos G.	Materiales e insumos	68

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La violencia de género es un fenómeno que ha perdurado durante décadas en la humanidad; según la OMS “la violencia de género es todo acto de que resulte, o pueda tener como resultado un daño físico, sexual o psicológico para la persona, inclusive las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de libertad”. En este sentido se ha evidenciado en la historia de enfermería violencia de género y discriminación debido a las influencias por las consideraciones de género al ser una actividad eminentemente femenina, que denotan características heredadas de su propia historia, como una mujer obediente sumisa con mesuray subordinación que se ha caracterizado por mantener una alta exigencia hacia las estudiantes,la cual se sigue reflejando en la actualidad. Por ello, se considera que investigar sobre problemáticas de violencia de género tienen gran importancia para aumentar la visibilidad lo que se puede estar viviendo en la institución de educación superior.

OBJETIVO: Comprender las experiencias de las mujeres del programa de enfermería sobre la violencia de género, Universidad Surcolombiana.

MATERIALES Y MÉTODOS. Estudio cualitativo, enfoque fenomenológico descriptivo con participación de mujeres estudiantes de tercer a noveno semestre del programa de Enfermeríade la Universidad Surcolombiana. Como instrumento se utilizará una entrevista semiestructurada, la cual incluirá 5 preguntas guía, con el fin de conocer posibles experiencias de violencia de género. Asimismo, se usarán grupos focales (máximo 10 personas), ya que este se puede considerar como un espacio de opinión para captar el sentir, pensar y vivir de los individuos.

CONCLUSIONES: Es necesario visibilizar e implementar la ruta de violencia de género de la universidad Surcolombiana para fortalecer las iniciativas existentes que permita ofrecer una adecuada asistencia a las mujeres víctimas de este tipo de violencia.

PALABRAS CLAVES: Discriminación, violencia de género, percepción, Daños físicos, Psicológicos.

ABSTRAC

INTRODUCTION: Gender violence is a phenomenon that has lasted for decades in humanity; According to the WHO "gender violence is any act that results, or may result in physical, sexual or psychological harm to the person, including threats of such acts, coercion or arbitrary deprivation of liberty". In this sense, gender violence and discrimination have been evidenced in the history of nursing due to the influences of gender considerations as it is an eminently feminine activity, which denote characteristics inherited from her own history, such as an obedient, submissive woman with restraint and subordination. which has been characterized by maintaining a high demand towards the students, which is still reflected today. For this reason, it is considered that research on gender violence problems is of great importance to increase the visibility of what can be experienced in the institution of higher education.

OBJECTIVE: To understand the experiences of women in the nursing program on gender violence, Surcolombiana University.

MATERIALS AND METHODS. Qualitative study, descriptive phenomenological approach with the participation of female students from the third to ninth semester of the Nursing program of the Surcolombiana University. As an instrument, a semi-structured interview will be used, which will include 5 guiding questions, in order to learn about possible experiences of gender violence. Likewise, focus groups (maximum 10 people) will be used, since this can be considered as a space for opinion to capture the feelings, thoughts and lives of individuals.

CONCLUSIONS: It is necessary to make visible and implement the route of gender violence of the Surcolombiana University to strengthen existing initiatives that allow offering adequate assistance to women victims of this type of violence.

KEY WORDS: Discrimination, gender violence, perception, physical, psychological damage.

1. JUSTIFICACIÓN

La violencia de género es una problemática que genera grandes desafíos dentro de la sociedad tanto culturales, como sociales y éticos. Además, se trata de un tema con potencial innovadory con relevantes aportes sociales ya que hasta el momento en Colombia no hay evidencia de estudios previos que aborden la violencia de género en las estudiantes de enfermería, para este caso de la Universidad Surcolombiana; de igual manera, a nivel nacional e internacional no se encuentran estudios que aborden la problemática desde una perspectiva integral.

Ante este panorama es importante reconocer la relevancia de identificar desde la voz de los estudiantes la experiencia con la violencia de género, cómo la perciben, las vivencias en tornoa este tema y así como el impacto que puede generar en la cotidianidad de las mujeres.

Es pertinente porque permite poner en discusión, dentro de la disciplina de enfermería, un temasensible que puede ser objeto de análisis y generación de medidas correctivas para evitar y prevenir la violencia de género en la mujer, en este caso enfermería, mediante una indagaciónprofunda sobre esta problemática a nivel universitario haciendo visible la importancia de mantener vigente la política de violencia de género institucional.

Los resultados de la investigación pueden favorecer procesos políticos, técnicos y culturales que aportan información para intervenciones que permitan reducir la violencia de género. En este mismo sentido, a través de este estudio se busca realizar una proyección social orientado a generar soluciones a problemas regionales y nacionales, considerando aspectos relacionados con la salud de la mujer, que generen un impacto positivo para las estudiantes, ya que son problemáticas que les compete para que sean capaces de crear acciones fuertes en cuanto a la detección y prevención a futuras agresiones que se presentarán ante ellas.

Esta investigación se realizará con el propósito de crear un aporte a los conocimientos que yase tienen sobre violencia de género hacia la mujer en el contexto académico, dando resultadossobre la situación actual que están viviendo las estudiantes del programa de enfermería dentrode la universidad y el medio en que desarrollan su educación superior, logrando demostrar quela prevención, la detección y la educación son las mejores acciones para terminar con este

comportamiento social que afecta en gran medida la vida de las mujeres enfermeras.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La violencia de género es un fenómeno que ha perdurado durante décadas en la humanidad;según la OMS “la violencia de género es todo acto de que resulte, o pueda tener como resultado un daño físico, sexual o psicológico para la persona, inclusive las amenazas de talesactos, la coacción o la privación arbitraria de libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la privada” (1)

Las agresiones físicas, sexuales, psicológicas, los actos de persecución, hostigamiento, discriminación, actos de degradación, intimidación, agresiones verbales como las palabras ofensivas, mal intencionadas, degradantes, amenazantes, los comentarios no deseados, entre otras; es una problemática importante, no se consideran hechos aislados o de poca relevanciay se reconoce que todos estos actos son una vulneración contra los derechos de las personas,de su integridad, que afectan tanto la salud física y mental. (2) En tal sentido, si bien las vulneraciones de los derechos humanos afectan tanto a hombres como mujeres, su impacto es mayor en el sexo femenino.

Además, la mayoría de las lesiones de los derechos de las mujeres, las discriminaciones y abusos de los que son objeto, se deben específicamente a su condición de mujer. En este sentido, la violencia de género es un mecanismo social clave para perpetuar la subordinación de las mujeres, el poder se considera patrimonio genérico de los varones (Amorós, 1990), la hegemonía masculina se basa en el control social de lo femenino. Por lo tanto, las violacionesa los derechos de las mujeres se relacionan directa o indirectamente con el sistema de géneroy los valores culturales dominantes. (2)

Según la Organización Mundial de la salud (OMS), en un análisis sobre la violencia contra la mujer en 161 países y zonas entre 2000 y 2018, una de cada tres (30%) mujeres en el mundohan sufrido violencia física y/o sexual por parte de su pareja o por terceros en algún momentode su vida, afectando negativamente su salud física, mental, sexual y reproductiva. En el mundo, casi un tercio (27%) de las mujeres entre 15 y 49 años informan haber sufrido algún tipo de violencia física y/o sexual por su pareja. (3)

Los tipos de violencia que más se nombran y se tienen en cuenta son los de aspecto físico, sexual y mental, pero olvidamos que las mujeres también sufren de otros aspectos de gran relevancia en la sociedad, como lo es la desigualdad y

discriminación dentro del campo laboral,en donde se puede apreciar que, para el año 2021, mientras el porcentaje de participación delos hombres era de un 74%, sólo el 57% de las mujeres hacían parte de este, además, el 94%de las personas que se dedican al trabajo doméstico sin remuneración son mujeres, (4) igualmente, es conocido que durante todo el transcurso de la humanidad, el cuidado ha sido delegado a la figura femenina, considerada como un ser inferior y excluida a lo largo de la historia, se crea la división del trabajo el rol masculino ejerce tareas y trabajo que demanden fuerza, mientras que en el rol femenino son las encargadas del cuidado de los ancianos, mujeres embarazadas, niños y enfermos, un apoyo para el hombre con el fin de mejorar las condiciones de vida para su beneficio propio (5), un trabajo sin remuneración que ha perduradoen el tiempo.

Teniendo en cuenta lo anterior y resaltando momentos de la historia, desde la etapa premoderna las mujeres se consideraban como los seres encargados del cuidado y la preservación de la especie dentro de la sociedad, aludiendo de este modo a que era algo innato y un deber de ellas el hacerse cargo de esto como forma de agradecimiento y pago al hombre;y es así como aparecen las curanderas, que fueron mujeres que por su labor de cuidado únicamente era retribuidas en especies y en elementos necesarios para subsistir. Luego, parala edad media se introduce el cristianismo como religión predominante poseedor del control de los asuntos sociales, fueron los encargados de eliminar las amenazas a su hegemonía, dentro de estas a las mujeres curanderas, señaladas como “hechiceras, brujas y seres del demonio”, por sus saberes ancestrales orientados al cuidado del cuerpo, fueron perseguidas por la iglesia.Por otra parte, la medicina se configura como una labor del hombre, pero el cuidado de las personas menos favorecidas es asumido por las mujeres consagradas, labor ejercida como forma de “pago” por su condición mujer y representar el símbolo de sensualidad y pecado, como retribución recibían, comida, vivienda, una prenda duradera y el perdón de Dios. (6,7, 25)

Por todo lo ocurrido, y viendo la necesidad de mayor personal para el cuidado de los enfermos,se hace necesario el reclutamiento de las mujeres Laicas, para las mujeres de baja clase socialera la oportunidad de suplir sus necesidades básicas, mientras que para las de clase alta era una forma de ser útiles y caritativas, esta actividad sigue siendo considerada como una vocación de entrega absoluta. Los médicos comienzan a enseñarle para convertirlas en “ayudante del médico”, manteniéndolas en total obediencia y respeto, sin recibir remuneración,mientras tanto los médicos continuaron avanzando para consolidarse en su campo profesionaly avanzar en las innovaciones médicas, alcanzando éxitos y que los llevo a continuar ejerciendo poder (7).

Para la edad moderna, a causa de las guerras de la época se empieza a reconocer la labor de la enfermera volviéndose indispensable; el sistema económico, se interesa en la preservaciónla vida de las personas que luchaban por su patria en esta etapa aparece una figura muy representativa para la enfermería, Florence Nightingale, quien con su conocimiento y experiencia introduce una teoría que cambiaría la forma de cuidar los heridos en las guerras ylogra hacer visible de la labor enfermería y las acciones de cuidado que realiza. (6,7)

A pesar del reconocimiento de la mujer, las primeras escuelas para enfermeras estaban regidasbajo el principio de “la buena conducta” y se empleaba el poder, la vigilancia y las estructurasjerárquicas. Además, eran sometidas a juicios morales sobre sexualidad y escrúpulos morales.Es así como la enfermería a lo largo del tiempo ha estado ligada a los estereotipos de género.(7)

La Enfermería, ha estado influida por las consideraciones de género al ser una actividad eminentemente femenina, que denotan características heredadas de su propia historia, comouna mujer obediente sumisa con mesura y subordinación que se ha caracterizado por manteneruna alta exigencia hacia las estudiantes. Así mismo, su aspecto físico, está relacionado con lapulcritud, aspecto que trasciende a la responsabilidad sobre la imagen que como profesionalesfue conformando, desde su formación universitaria. Por otro lado, el uniforme blanco, una herencia de tipo religioso que representa la higiene y transparencia en el acto de cuidar, utilizado como un medio de identificación. La cofia, una representación de poder que se confiere a las enfermeras, como si estuvieran dentro de un sistema de organización militar, dentro de este sistema el uniforme indica la posición ocupada dentro de este, adicionalmente es concebido como mecanismo regulador del comportamiento que debe asumir quien lo porta,así como quienes se dirigen a ella. (8)

La mujer enfermera representada con vestido blanco y cofia, con una imagen construida desdelos estereotipos, una profesión enmarcada en la figura maternal, tierna, falta de control, afectividad marcada, pasividad, sumisión, dedicada exclusivamente a los cuidados de personas que necesitan restablecer su homeostasis, agregándole valor estético, sexual y sin hacer falta, la doble moral (9). Por ello, los medios de comunicación han contribuido con estos mensajes a desvirtuar a la mujer en su labor de enfermera, construyendo falsos modelos sobre las enfermeras enmarcadas en las relaciones hombre-mujer, profesional-ayudante (10).

Teniendo en cuenta lo anterior, se evidencia la aparición del disfraz de la enfermera, una imagen que representa a la mujer frívola y sexy, capaz de despertar los deseos sexuales de los hombres, imagen en la que ningún profesional se reconoce, y que ha resultado, perjudicialpara la profesión (11). Estas representaciones desconocen una profesión con conocimientos propios que han desarrollado y consolidado la disciplina, que se encarga de cuidar a los individuos y comunidades y al medio ambiente, poniendo en práctica las habilidades y destrezas fundamentadas en el conocimiento científico.

En este mismo sentido, la percepción social de una profesión puede estar relacionada directamente con los desarrollos históricos y sociales. En el caso específico de la enfermería,esta lleva en sus hombros una carga histórica que, en lugar de darle prestigio, la llena de estigmas: el uso de uniforme, el ejercicio de enfermería como castigo (pago de pecados) o una imagen idealizada, considerándolas “ángeles al servicio de los hombres”, como se denominaba en algunas Escuelas de la época o mujeres de “vida ligera” por el uniforme de enfermera utilizado en el cine erótico y las películas pornográficas (8).

El uniforme de las estudiantes de enfermería se convirtió en un elemento de doble sujeción: por las connotaciones que implica el portarlo, además porque al vestirlo se reproducen y refuerzan estereotipos de género, en sus relaciones sociales y de aprendizaje académico. (12). Esto ha condicionado la evolución y desarrollo de enfermería, teóricamente se debían haber superado los roles sexistas, pero a través de diferentes formas se sigue marginando la profesión, desconociendo la autonomía y responsabilidad en las actividades que realizan, restándole importancia y por consiguiente afectando el reconocimiento social que esta profesión merece (13).

La violencia se experimenta en todos los ámbitos laborales y el personal de salud no es excepción de esta problemática mundial, Sánchez et al. (14), identificaron que el 73.4% manifestaron tener una alta percepción de violencia hacia su persona, el 23.3% tenían una percepción baja de violencia y el 3.3% reconoció no concebirse violentado. Según los investigadores, estos resultados demuestran que por tratarse de una profesión universalmentefeminizada la violencia género es más acentuada en la mujer que en el hombre.

De igual manera, en un estudio realizado a las estudiantes de Enfermería Técnica, San Juan de Lurigancho 2018, se encontró que la mayoría de las estudiantes señalaron sufrir de un nivelmedio de violencia, presentando un 51,5%, un 44,3% con bajo de violencia y un 4,1% señaló sufrir de un nivel alto de violencia. (15).

Y en el año 2018, en la universidad de Santander UDES de Colombia, el 48% de las 23 estudiantes que afirmaron haberse visto afectado por cuestiones de violencia durante su formación académica comentaron vivir situaciones de discriminación en cuestiones educativas,26% amenazas o vocabulario discriminatorio, 13% rechazo por parte de algún compañero, 9%todas las anteriores y 4% acoso sexual. (16). Sin embargo, no se encuentran estudios recientesrealizados en otras universidades del país o están enfocados desde el punto de vista del covid- 19, la violencia en enfermería por parte de la pareja o la percepción de enfermería frente a casos de violencia de género en pacientes. (17, 18, 19)

En este sentido, es necesario partir de un saber acumulado en las experiencias universitarias,teniendo en cuenta que todos estos actos de agresiones y violencia en contra de la mujeres no se alejan de este ámbito y a pesar de que las universidades no son ajenas a esta problemática de salud pública, actualmente no se encuentra información disponible sobre las experiencias de violencia contra la mujer en la universidad Surcolombiana del municipio de Neiva, por lo cual, se considera que investigar sobre problemáticas de violencia de género tienen gran importancia para aumentar la visibilidad lo que se puede estar viviendo en la institución de educación superior.

2.1. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la experiencia de las mujeres del programa de enfermería de la universidad Surcolombiana relacionadas con la violencia de género?

3. MARCO CONCEPTUAL

En este estudio se tendrán en cuenta los siguientes conceptos:

3.1. PERCEPCIÓN

Se debe considerar que la percepción de las estudiantes de enfermería como objeto del estudio, es la que describe el condicionamiento cómo reaccionar aprendido o construido en base a las asociaciones que cada individuo puede haber sufrido por sus propias experiencias, tener afecto o miedo a un objeto o situación es un fenómeno de condicionamiento típico que implica una alteración biológica, normalmente referida en términos emocionales, por ello, las experiencias negativas en torno a conductas o actitudes violentas denotan en una percepción de amenaza. La Organización de Naciones Unidas (NNUU) incide en su declaración de 1993 en que la violencia es "una manifestación de relaciones de poder históricamente desiguales entre el hombre y la mujer que han conducido a la dominación de la mujer y a la discriminaciónen su contra por parte del hombre. Esta violencia ha impedido el adelanto pleno de la mujer yes uno de los mecanismos sociales fundamentales por los que se fuerza a la mujer a una situación de subordinación respecto del hombre" (A/RES/48/104 del 20 de diciembre de 1993).Pero también la violencia de género es definida como "todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción ola privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la vida privada". (20)

3.2. VIOLENCIA DE GÉNERO

La violencia de género se produce en un marco de desigualdad, no se refiere exclusivamentea las mujeres, también puede ser experimentada por hombres y personas de diferente identidad de género, refleja la asimetría existente en las relaciones de poder entre hombres y mujeres. Corresponde a una violencia estructural, que se sostiene en el marco de una culturaedificada sobre la lógica de la dominación y las relaciones de poder naturalizadas que hacen aparecer al sometimiento y la inferioridad de las mujeres como hechos normales y que invisibilizan las diferencias y otorgan un valor distinto a cada una de las identidades, como es el caso reflejado en la historia de enfermería, considerándose una

ocupación con poco reconocimiento y exclusiva para mujeres, aun tratándose de una profesión que tiene su esencia, en el cuidado de las otras personas. (21)

3.3. ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

Un estudiante de enfermería posee algo en particular que la define e identifica de las otras, esto es: el servir al ser humano en sus componentes biopsicosociales con base en un discernimiento global que le permite detectar de manera oportuna necesidades de prevención, curación y rehabilitación, sin tener la limitación del enfoque únicamente hospitalario, siendo una profesión que implica diferentes ámbitos de aplicación, enriqueciendo sus experiencias a través del saber y la práctica. Actualmente experimenta importantes cambios que surgen de la propia dinámica de crecimiento y fortalecimiento de la profesión, de la tecnología, biotecnología, del intercambio de bienes y servicios, en educación y en la salud de la poblaciónque exige la formación de recursos humanos capacitados para manejar dicha diversidad y paraentender la complejidad de los factores que ejercen influencia en la promoción y en el mantenimiento de la salud. Mas, sin embargo, el estudiante no debe perder de vista que la proyección de su identidad se da en la medida que asimila holísticamente su razón de ser, que es “el cuidado hacia las personas”, sin dejar a un lado el humanismo que lo caracteriza y supropio cuidado. (22).

4. METODOLOGÍA

4.1. FENOMENOLOGÍA DESCRIPTIVA

Es un método de investigación a través del cual se describen las experiencias de las personas,ayuda a explorar experiencias pasadas desconocidas y permite a los investigadores comprender que cada situación es particular en cada persona, haciendo una descripción minuciosa que permite entender el significado de los sucesos. (23) Colaizzi plantea siete pasos esenciales para llevar a cabo la fenomenología descriptiva:

- Paso uno: Lectura y relectura de transcripciones, es necesario leer y releer muchas veces lasentrevistas para lograr un sentido global del fenómeno.

- Paso dos: Extraer declaraciones significativas pertenecientes al fenómeno investigado, este paso lo realiza un participante que está directamente relacionado con la experiencia en estudio.

- Paso tres: formular significados a las declaraciones significativas.

- Paso cuatro: crear grupos temáticos y temas, se agrupan declaraciones significativas con términos similares y sus significados formulados para formar grupos de temas. Luego, se agregan grupos con temáticas similares, es importante validar los temas con las transcripciones originales puesto que ello garantiza la autenticidad de los temas.

- Paso cinco: descripción exhaustiva del fenómeno, se integran todos los hallazgos encontrados,para lo cual es necesario examinar las transcripciones muchas veces para encontrar nuevas perspectivas garantizando la interpretación completa de las mismas.

- Paso seis: descripción de la estructura fundamental del fenómeno, se busca eliminar cualquierdescripción mal utilizada o repetitiva a través de un riguroso análisis de la información.

- Paso siete: validación de los participantes, el propósito de este paso es poder confirmar que lainformación recolectada son la descripción precisa de la experiencia propia del investigado. (23)

4.2. ACCESO AL CAMPO

Para brindar la información de la investigación a realizar, se apoyará de los monitores de tercera noveno semestre del programa de enfermería para concertar una fecha en la cual estén presente la mayor parte el curso. Así mismo, se gestionará el permiso con el docente coordinador de cada asignatura.

4.3. TECNICA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

La recolección de la información se realizará mediante grupos focales y entrevistas semiestructuradas.

4.3.1. Grupos Focales. Se hará uso de grupos focales, ya que este se puede considerar como un espacio de opinión para captar el sentir, pensar y vivir de los individuos. Se puede definir como una forma de entrevista grupal que utiliza la comunicación entre investigador y participantes, con el propósito de obtener información (24). Para Martínez-Miguelez, el grupo focal “es un método de investigación colectivista, más que individualista, y se centra en la pluralidad y variedad de lasactitudes, experiencias y creencias de los participantes, y lo hace en un espacio de tiempo relativamente corto”, lo cual la hace útil en esta investigación ya que nos permite explorar las experiencias de las personas y de esta manera facilita la discusión e incentiva a los participantes a comentar y opinar aun cuando el tema se podría considerar un tabú, lo que permite generar una gran cantidad de testimonios de los cuales se podría entrevistar a más profundidad posteriormente (26).

Se realizarán tres grupos focales con estudiantes de tercero, a noveno semestre del programade Enfermería. Estos se realizarán de la siguiente manera: se organizarán los grupos focales con un máximo de 10 estudiantes por grupo, se concertará con ellos la hora y fecha de realización de estos, en la sala de trabajo de Enfermería de la facultad de salud. Se plantearánlas siguientes preguntas: Para ustedes, ¿Qué es violencia de género? Durante el transcurso de su carrera universitaria, ¿han sido víctimas o han presenciado algún tipo de violencia de género? Esta actividad será grabada y transcrita de manera textual por las investigadoras en un período no mayor a 24 horas. Serán analizadas teniendo en cuenta el análisis de la fenomenología descriptiva, siguiendo los pasos de Colaizzi.

Una vez realizados los grupos focales, se procederá a realizar entrevistas semiestructuradas a participantes claves que puedan brindar información acerca del fenómeno de estudio. Antesde empezar las entrevistas se confirmará la aceptación voluntaria de participar en la investigación, se explicarán los objetivos, propósitos, riesgos y beneficios, dejando claro la voluntariedad de su participación y las condiciones de la entrevista. Quienes acepten participarfirmarán un consentimiento informado.

La recolección de información se llevará a cabo en el lugar que se concerté con la participante, con ayuda de una grabadora de audio y siguiendo el formato de la entrevista semiestructurada,la cual presenta un grado mayor de flexibilidad que las estructuradas, debido a que parten de preguntas planeadas, que se ajustan y se adaptan a los entrevistados con enormes posibilidades de motivar al interlocutor, aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir formalismos (27). Así mismo, se anotarán datos relevantes en el diario de campo, que considere la investigadora, incluyendo gestos, silencios y demás expresiones no verbales.

En ocasiones emergentes que se requieran se solicitara acompañamiento de la psicóloga de la facultad de salud, a la cual se le informara semanalmente los horarios y lugares de las entrevistas a realizar, con el fin de que esta cuente con la disponibilidad necesaria si la participante manifiesta ayuda psicológica. En caso de que la entrevistada entre en llanto incontrolable o se muestre indispuesta emocionalmente para seguir con la entrevista, esta se pausara y se dará continuación solo si esta lo desea.

4.3.2. Tipo De Entrevista. La recolección de la información se llevará a cabo a través de una entrevista semiestructurada, puesto que nos permite que los participantes tengan mayor libertad de expresarse en sus respuestas. Esta constara de 5 preguntas guía de las cuales se derivarán otras, en caso de que se quiera profundizar en un tema más en un tema de la conversación.

A continuación, se presentarán las preguntas guías a realizar en el proyecto de investigación:

- Desde su perspectiva ¿Qué significa para usted violencia de genero? ¿en algún momento se ha sentido expuesta a alguna de estas dentro del ámbito universitario?

- Durante el trascurso de su pregrado, como estudiante de enfermería, ¿en algún momento se ha sentido violentada como mujer dentro del campus universitario y/o practicashospitalarias- comunitarias?

- ¿Que considera necesario usted como actual estudiante del programa de enfermería para mitigar los hechos de violencia de género que pueden o podrían llegar a suceder dentro de la institución?

- Desde su papel como mujer enfermera, ¿se considera más susceptible a experimentarviolencia de género en el ámbito universitario?

- ¿Conoce usted como estudiante de enfermería el protocolo a seguir en caso de presentar o tener conocimiento de un acto de violencia de genero contra la mujer?

4.4. CRITERIOS DE INCLUSION

En nuestro estudio se tendrá en cuenta los siguientes criterios de inclusión: Mujeres mayores de 18 años, estudiante del programa enfermería de Tercero a noveno semestre, de la universidad Surcolombiana, participantes que acepten y firmen el consentimiento informado.

4.5. TIPO DE MUESTREO

El tipo de muestreo se hará a través de la técnica de bola de nieve, la cual consiste en encontraral objeto de investigación, es decir, los participantes en la investigación ayudan a los investigadores a identificar otros posibles sujetos (28). Este método se usará debido a la delicadeza del tema a tratar, lo cual significa que los individuos pueden ser de difícil acceso, por tal motivo, en el momento en el que los investigadores les soliciten a los participantes que les proporcionen información sobre otras personas que puedan estar interesadas o ser elegibles, primero se les sugerirá que obtengan el permiso de estas antes de revelar su información de contacto para así garantizar que no se viole la privacidad de los posibles sujetos. En este caso, el investigador no se pondría en contacto directamente con el sujeto referido/potencial sin el permiso de este (29).

Asimismo, se llevará a cabo la triangulación de investigadores, puesto que es la “combinaciónde métodos diversos en el estudio de un mismo fenómeno”. En esta

investigación los tres elementos que convergen son: los investigadores, la entrevista y los grupos focales. (30)

4.6. TRANSCRIPCION Y ANALISIS DE DATOS.

Las entrevistas grabadas serán etiquetadas con un número para garantizar el anonimato de los participantes. Todas las entrevistas serán transcritas en un procesador de palabras, serán transcritas de manera textual, recuperando los silencios, risas y otras expresiones que se encuentren dentro del proceso de entrevista y/o grupos focales. Este proceso se llevará a cabo con la ayuda del programa Microsoft Word, de manera manual. La información será guardada y almacenada por las autoras de la investigación, siendo las únicas personas que tendrán acceso a esta, salvaguardando la confidencialidad de la misma.
El análisis de los datos se realizará siguiendo la propuesta de Colaizzi descrita anteriormente.

4.7. CRITERIOS DE RIGOR

En esta investigación se tendrán en cuenta los criterios de rigor planteados por Lincoln y Guba,los cuales son:

- Conformabilidad. En este se tiene en cuenta que los resultados de la investigación deben garantizar la veracidad de las descripciones que se realicen por los participantes.

- Credibilidad. Aproximación de los resultados de una investigación frente a un fenómenoobservado.

- Transferibilidad. Los resultados derivados de una investigación de carácter cualitativono son generalizables sino transferibles.

- Consistencia. La complejidad de la investigación dificulta la estabilidad de los datos.Tampoco es posible la replicabilidad exacta del estudio. (31,32)

4.8. CONSIDERACIONES ÉTICAS

En la presente investigación se tuvo en cuenta la Resolución 8430 de 1993 (33), por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la

investigación en salud, lacual, determina que la investigación se clasificaría en la categoría de “Investigación con riesgo mínimo”, debido a que, se manejará la información de carácter personal donde la entrevistadaserá informada con claridad acerca de sus derechos y toma libre de decisiones mediante el Consentimiento Informado (Anexo 1), el cual se presentará en medio físico y se obtendrá la firma como aprobación en la participación en la investigación, permitiéndoles el retiro del estudio, en el momento que consideren pertinente o necesario (Desistimiento informado Anexo3).

De igual manera, se tendrá en cuenta la Ley 1581 de 2012 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales, prohíbe la transferencia de datos personalesde cualquier tipo a países que no proporcionen niveles adecuados de protección de datos. Estaprohibición NO REGIRÁ cuando se trate de: Información respecto de la cual el Titular haya otorgado su autorización expresa e inequívoca para la transferencia (34) y el Decreto número1377 de 2013, por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012 (35); se mantendrála confidencialidad de la información, tal y como lo define el acuerdo de confidencialidad (Anexo1).

Teniendo en cuenta que esta investigación es realizada por el programa de enfermería, se regirá por la ley 911 de 2014, la cual dicta disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones (36). Por esto, enfermeríaprotege y respeta el derecho a la vida de los seres humanos.

4.8.1. Proporción favorable del Costo- beneficio: La presente investigación no genera costos paralos participantes, solo para los investigadores, de los cuales se esperan sean financiados en la presente convocatoria interna. Dentro de los beneficios, se permitirá dar a conocer la ruta de violencia de género establecida por la Universidad Surcolombiana, además de que se pretende visibilizar, como un mecanismo para realizar intervenciones oportunas y seguras a quienes sean objeto de violencia de género dentro de la institución, a través de un equipo entrenado y capacitado en la temática. En casos en los cuales se presenten episodios de ansiedad, llanto y angustia, se procederá a suspender la entrevista, se activará una ruta de apoyo con la psicóloga de la facultad de salud, encargada de atender a los miembros de la comunidad académica.

El aporte del presente estudio para la Universidad Surcolombiana estará dirigido a contribuir en uno de sus procesos misionales (investigación), aportando al desarrollo del conocimiento através de la publicación científica en forma de artículo en revista indexada que convertirá a losinvestigadores en referentes para otros investigadores a nivel local, nacional o internacional.

Se destaca también la capacidad profesional e investigativa de enfermeros en formación dentro de una asignatura de línea investigativa del programa de enfermería de la Universidad Surcolombiana con apoyo de la docente asesora, quienes de manera articulada contribuirán a la tarea investigativa institucional, siendo fundamental para el logro de la reacreditación del programa de enfermería, de esta casa de estudio.

Del mismo modo, la seguridad y el bienestar de los participantes, será prioridad para los investigadores, de tal modo que no se suspenda la realización de esta investigación, ya que en ningún momento se verá comprometida la integridad física, mental, emocional o moral de los participantes, como lo dicta la Guía De Buenas Prácticas Clínicas y las normas de la conferencia internacional de armonización (ICH) (37).

Se tendrá en cuenta también, los criterios ofrecidos por la declaración de Helsinki tales como:

- Respeto a la Dignidad Humana: Las participantes tendrán derecho a la autodeterminación y a escoger libremente si desean o no participar del estudio, y cuando dar por finalizada suintervención en el mismo y al acceso de la información que consideren pertinente (38).

- Respeto a la Integridad: A las que participarán de la investigación se les respetará la deci-sión de no brindar información sobre su vida privada, para reducir el impacto del estudio ensu integridad física y mental.

- Consentimiento Informado: Las participantes de manera voluntaria firmaran con su corres- pondiente documento de identificación, un documento explicando en forma completa y clara todo lo correspondiente al estudio, además se les brindara una copia del consentimiento informado, si así ellas lo desean (38).

Además, se tendrán en cuenta el principio de autonomía, se garantizará la participación libre yvoluntaria en el estudio. Se les brindará información clara y precisa sobre el estudio, dándolesa conocer los objetivos y se les garantizó la confidencialidad.

Para mantener la confidencialidad se les asignará un código de identificación. De igual manera, las grabaciones serán almacenadas en computador de una de las investigadoras en un espaciodestinado para tal fin, evitando que estas puedan caer de manera accidental en manos de personas extrañas a la investigación. Al finalizar la investigación se devolverán los resultadosa los informantes y a la comunidad en general, salvaguardando siempre la confidencialidad delos participantes.

4.8.2. La No maleficencia**. S**e garantizará mediante la no realización de procedimientos que ocasionen daño a los participantes. La beneficencia y la reciprocidad se entienden como la obligación ética de entregar los posibles beneficios y reducir los riesgos, de tal forma que los riesgos de los que participaron en el estudio, será sopesado razonablemente frente a los beneficios esperados.

4.8.3. El alcance de la investigación. Se orienta a develar los aspectos sustanciales del fenómeno de interés, como un mecanismo para prevenir y mitigar el impacto de la violencia de género dentro de la comunidad académica, así como la activación permanente de rutas de apoyo a las mujeres que sean víctimas de este.

4.8.4. Validez científica: la investigación esta cimentada en la experiencia y soportada por la búsqueda en bases de datos, la revisión de libros especializados, documentos y normatividadvigente, así como en la asesoría de personas expertas.

Se realizará una selección equitativa de los participantes teniendo en cuenta que todos los sujetos tengan la misma posibilidad de participar en la investigación, siempre y cuando cumplan con los criterios de selección.

4.9. CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflicto de intereses, los autoresson independientes a los participantes.

4.10. DERECHOS DE AUTOR

En el marco del estatuto de propiedad intelectual de la universidad Surcolombiana, los productos derivados de la investigación hacen parte de la propiedad intelectual de los autores, se dará reconocimiento a la Universidad Surcolombiana, los participantes en la investigación y al programa de enfermería de la Universidad Surcolombiana.

4.11. RUTA EN CASO DE ENCONTRAR VIOLENCIA.

En caso de encontrar una víctima de violencia de género y si la participante manifiesta estar de acuerdo, se activará la ruta de violencia de genero establecida por la Universidad Surcolombiana, mediante la resolución 248 de 2020, actuando en confidencialidad de la siguiente manera:

- Identificación del caso
- Se activará la ruta si la participante del estudio lo desea.
- se remitirá con la psicóloga de Bienestar Universitario.

5. ANALISIS

Se realizaron 2 grupos focales con 12 participantes, de estos grupos se invitaron a participar en una serie de entrevistas a profundidad, quienes aceptaron participar, fueron entrevistadas en promedio de 45 a 90 minutos, las entrevistas fueron grabadas y transcritas textualmente. Las participantes con promedio de edad 21 años, estudiantes de diferentes semestres del programa de Enfermería. Para mantener el anonimato se les colocó la letra E al inicio y se número sucesivamente. Emergieron los siguientes temas:

5.1. VIOLENCIA DE GÉNERO: INICIANDO LA EXPERIENCIA

La violencia de género es producto de las estructuras jerárquicas y de poder que se producen al interior de las instituciones y este "poder" proviene de los y las docentes, los hombres y profesionales considerados de mayor rango. En la mayor parte de los casos, la violencia es ejercida por los mismos docentes, vistos como figuras de poder que generan temor en los estudiantes; ante un acto de violencia sientan que, si hablan, no servirá de nada, por ello, las víctimas deciden callar y en muchos casos soportan el abuso por miedo.

E01: "o sea, pero no me dijo, así como, ¿ya tuviste relaciones sexuales? O algo así, y aunque no, pues a la primera no tiene por qué preguntar, sino, o sea, utilizó la terminología que, si habíamos tenido momentos calientes, algo así…. Y yo le dije: ¿qué le pasa? (risa nerviosa), si eso es, o sea, eso es entre mi novio y yo…entonces, pues, o sea y vuelve uno donde no sabe cómo, cómo reaccionar, porque pues nunca me esperé que… alguien en la primera conversación, porque nunca nos habíamos visto, nunca nos habíamos conocido, me preguntara eso, porque pues digamos que… (eh) en ese espacio pues… el, pues él, el docente me dejó ahí y pues él se fue porque pues (eh) hay varios estudiantes rotando, entonces uno queda, y pues uno va, como le digo, con ese pensamiento… académico de que usted, los pacientes y eso no, no está listo para que (eh) alguien le pregunte y… pues... mientras hacía algo (eh) después me mostró una foto, o sea que me había tomado una foto y yo…. Pero ¿qué le pasa?, ¿por qué?... no sé cómo que a veces noto que lo médicos es como... como que noo usted, ay ¿es enfermera? Entonces hágame esto, como, como si fuera no se (levanta la voz) como si… uno fuera algo de ellos y por eso sentí que ese médico hacía eso conmigo porque como… noo, usted es enfermera y empezó hablar, y noo, es que yo tuve una novia muy similar a usted, usted me hace acordar y empezó hablarme de los temas sexuales, o sea,

y yo (cara de asombro) ... y yo era…callada, y yo así de que jumm ¿qué?, jumm ¿qué? (risa nerviosa) ... y él: noo, usted no me va a decir nada, y yo: no sabía qué, qué hacer"

E02: "y me dijo ehh delante de todo mundo y de los que estaban ahí que entraban y salían qué porque ese uniforme así, que eso le parecía una falta de respeto pero así como con tono imponente y pues gritándolo a uno que eso le parece una falta de respeto ehh que los estudiantes siempre quieran cambiarle la forma o el estilo que se tenía establecido por la facultad a los uniformes, que eso era una falta de institucionalidad y pues a mí me sorprendió muchísimo cuando salió con eso porque pues yo nunca, o sea ni cruzar palabras con ese docente… eh y ahí sentada junto con mis otros compañeros de rote llego y señalo a uno y dijo no es que ese uniforme (niega con la cabeza) esos zapatos tienen que ser blancos no tienen que ser de ese color, usted no tiene que venir con ese saco, una compañera que venía con el uniforme y que se puso pues un busito pues manga larga dijo que eso no se lo debía colocar con ese uniforme que ese uniforme no venía con eso y pues quedamos sorprendidas y en mi caso me sentí muy mal…"

E04: "y no era una clase sino dos, tres, cuatro y siempre era L (se toca los hombros) no sé qué y me cogía y siempre se la tiene que montar a una persona, ese profesor de este semestre (señala con las dos manos) se la tiene montada a otra niña, escoge a alguien y como que ese alguien es al que molesto, a quien tocó y a quien le hago todo o sea… es feo (se mira y toca los dedos) porque todas hemos sufrido lo mismo y ninguna pues hemos hablado de eso y si lo hemos hablado, lo hemos hablado entre el grupo y queda como un chiste o como una burla o como una mala experiencia con ese profesor… Por esa figura del intocable, por esa razón, de que un estudiante, la verdad es que en esta universidad vale menos que un profesor."

E05: "en el momento en que me aplico la inyección yo me pare y tenía el tapabocas entonces él me quitó el tapabocas (señala con las manos) así y me fue a dar un beso, me agarro a dar un beso y yo le dije no, no, no noo ¿qué está haciendo? ¿Qué está haciendo? Que está haciendo Y se quedó ahí parado, entonces él se quedó así y me dijo la metoclopramida le va a hacer efecto ahora y se fue y yo quedé como que... qué pasó... sí, entonces ahí como que esa figura que yo le tenía confianza para, para sentir que me estaba gustando de pronto la práctica e incluso enfermería (llora) porque yo dije no me está gustando ni siquiera enfermería que es mi carrera la que yo elegí… llegó cuando volví otra vez de vacaciones allá, pues él estaba super serio y... bravo y era horrible persona conmigo, pero entonces yo dije, prefiero que sea así a que intente hacer algo conmigo, prefiero que me ignore, que, que sea

todo cortante conmigo a que intente algo.. porque yo no quiero que él piense, que yo estaba de acuerdo con lo que él hizo”

E09: “algo que muestra signos de violencia, ya sea la física o la psicológica (eh) se puede (eh) evidenciar como (eh) especie de discriminación o… actos que ósea… como decirlo, como físicos que puede involucrar un mal trato entre… un género en específico, ya sea femenino o masculino, no siempre tiene que ser femenino porque también se ve el maltrato de (eh) el género masculino, por eso yo cuando, le preguntaba a ella que por qué, simplemente somos… estamos mujeres, ósea que por qué no hay hombres”.

E12: “Desde mi punto de vista es una agresión o un daño que se le hace a una persona, (mueve las manos) pues en este caso pues digamos están hablando de género haciendo referencia a ese cómo, las características o que o rol que se le da a una persona en una sociedad no (mueves las manos), Porque está el rol de los hombres y las mujeres, en este caso sería a las mujeres como lo estamos haciendo, sería esa agresión que se les da a ellas, tanto como usted decía tanto física, como mentalmente”.

E13: “Tengo entendido pues eso ya es algo como de la ley porque es un tema que vimos hace poquito en clase. Que está como muy conectado, como una sobrevaloración a las cosas masculinas y una subvaloración así misma (pone una mano encima de otra) a las cosas femeninas”.

5.2. SENTIRSE CULPABLE

La violencia de género hace sentir culpable a la mujer. Sienten culpa por la forma de ser, por como visten, por el carácter y hasta por la forma en la que se reacciona ante un suceso de violencia. Las consecuencias al sentimiento de culpa impiden actuar a las mujeres, las silencia, las hace sentir impotentes; avergonzadas y en parte el callar y no hablar se convierte en su propio refugio, ya que, en muchas ocasiones, al hablar de lo sucedido se les señala de ser provocadoras o culpables del abuso o, por otro lado, ser las culpables de que la vida del agresor se “dañe.

E03: “Uno se siente culpable, es como de si usted hizo o no hizo, la culpa fue suya o si usted llega a hacer algo la culpa fue suya porque usted fue la que hizo el denuncio y le daño la vida no sé qué por usted haberse sentido mal o sea por usted no haber aceptado, no haber accedido usted se siente culpable, se siente juzgado

todo el tiempo entonces uno prefiere pues seguir callado y que ya no le recuerden ese tema.”

E05: “me explicó muchas cosas como un docente, digámoslo que… entonces yo dije, no pues cheverísimo, o sea sabe mucho, me está enseñando hartas cosas y me lo explica de una buena forma, entonces cuando sucedió eso, pues todo eso se desfiguro, se desfiguro, yo dije cómo puede uno confiar en alguien... me transformo… eso fue lo que a mí me cambió (ríe)... yo no sé, todo esto, hasta ahora he estado así sintiéndome así, no sé si es por eso, o si soy yo la que está mal. No sé qué fue lo que cambió en mí”

E06: “(eh) digamos que yo soy… ¿simpática?, muy sociable por decirlo así y casi siempre lo hago con los profesores… pero puesss, a partir de esa experiencia empecé a dejar de hacerlo porque me sentí culpable, me culpabilicé (manos al pecho) de alguna manera, porque yo decía: de pronto le di a entender mal las cosas (mirada a un punto fijo) y no solo lo pensé, sino que también algunos compañeros me decían: ay D, usted era como que muy, se acercaba mucho a él, algo por el estilo… Me acuerdo de que yo me bajé del carro y algo que me dolió bastante fue mi compañera… porque yo le hice el comentario “ese señor me estaba tocando las piernas” y lo que ella me contestó fue: quien la mandó irse adelante”

E07: “también queda como algo de culpa porque siento que al momento que pasó como que pude haber (eh) pues como que haber hecho algo más, si como que pude haber actuado de una manera distinta, pero pues en ese momento como que me siento débil, si como que no sabía qué hacer, pero si eso… El hombre como que nunca va a ser visto como el agresor sino como por decirlo así, únicamente estaba siguiendo sus instintos naturales y la mujer siempre va a ser vista como que ella lo provocó. (agacha la mirada)”.

E08: “no me gusta hablarlo con los demás hasta que yo no lo haya interiorizado porque sé que no puedo hablar y entonces (eh) yo siempre me tomo un tiempo, dos o tres meses, depende de cómo sea, para poder sentir que puedo hablar de algo (eh) con lo de mi pareja por ejemplo (eh) esto… a C no le podía contar, sentía tanta vergüenza, que eso era mi culpa porque yo era una tonta, que yo había confiado en él y era culpa mía porque yo en parte, para qué me iba con él, ni siquiera se lo pude contar a ella que éramos muy amigas y siempre había confiado en ella y no se lo pude contar, me sentía tan avergonzada, porque eso era mi culpa”

5.3. SER JUZGADA

Las mujeres que son víctimas de violencia temen que al hablar puedan llegar a ser juzgadas por las demás personas, ya que, en muchas ocasiones el abusador puede ser alguien una figura considerada de respeto dentro de la institución y la historia de ella no es creída o, pueden ser tachadas de mentirosas o de buscar atención. El miedo las lleva a callar, silenciando su voz y llevándolas a sentir que no son escuchadas o comprendidas; pueden sentir que no vale la pena contar lo sucedido.

E01: “Y pues el otro pues la verdad, si no lo dije fue porque hay veces, usted comenta (mueve las manos) y en vez de… de las demás personas ayudar, empiezan a juzgar o se vuelve un chisme (mueve las manos) … Entonces, yo dije, no sé hasta dónde (levanta la voz) yo pueda y que de pronto él ponga una queja (enumera con los dedos) o ponga algo y después… la universidad sea la que se... ponga en problemas (sube el tono de la voz), o sea porque, dicen… noo, es que los estudiantes son muy groseros, tratan mal a los pacientes, no se aguantan nada, que yo no sé qué, entonces, también me vi muy, muy vulnerable por esa parte… porque dije, no sé, la universidad hasta qué punto apoye”

E03: “cuando le conté como a mi círculo de amistades en ese momento fue como de que <<!ay! es que usted ya sabía, que no sé cuándo>>, cómo justificando eso que había pasado, era como de <<!ay! usted ya sabía porque se quedó en la casa con él>> o algo así y no hicieron nada fue como de <<ah bueno y ya>>… muchas personas me han dicho <<usted ya lo hablo con la universidad>>, entonces, porque <<no denuncia legalmente>> y yo les dije porque son muchas personas las que me conocen y empiezan a decir que soy una exagerada, que no sé qué, que eso ya paso, que mire que le va a dañar toda la carrera, toda la vida, que no sé qué entonces uno queda como de hum mejor dejemos pasar las cosas.”

E06: “Me acuerdo de que yo me bajé del carro y algo que me dolió bastante fue mi compañera… porque yo le hice el comentario “ese señor me estaba tocando las piernas” y lo que ella me contestó fue: "quien la manda irse adelante…”

E07: “le conté a un amigo y pues, porque él sí me noto distinta y me dijo cómo que, venga hablemos, que te pasa, que tienes, te veo rara, entonces yo le conté y pues él me dijo, él me dijo cómo qué y usted qué hacía por allá, entonces yo le conté y me dijo pues igual era peligroso, como qué, cómo que prácticamente usted se puso en la boca del lobo, entonces eso… Yo creo que si por temor, a lo que, primero pues las personas puedan juzgar y puedan decir de uno, eso, también a veces puede ser

de pronto por la persona como que tal vez no lo crean o que la persona tenga como mucha influencia con las otras personas entonces como que si, como que el que va a quedar mal es uno y los demás tal vez puedan creer, pero pues no hacen nada al respecto."

E08: "en este punto por haber tenido una hija, dijo que nadie iba a tomarme en serio, que como que ósea solo se iban a aprovechar de mi porque yo reflejaba una imagen que no les gustaba a los hombres que era como de mamá luchona o algo así me dijo y… creo que eso siempre se me grabó"

5.4. LLEVÁNDOLAS A SENTIR MIEDO

La violencia de género causa miedo, presión y asco o "una cosa fea". Reconocer y contar la experiencia sufrida de violencia causa daños a la víctima, la violencia es normalizada al ser realizada por un docente o una persona de mayor "jerarquía". Aparece el "miedo", un sentimiento que predominó en los relatos de las mujeres. El miedo al ser juzgada y culpada de los abusos perpetrados, se sienten impotentes e incapaces de reaccionar, el miedo se apodera de su vida y las paraliza. Este sentimiento las calla, no denuncian, la revictimización de la cual pueden ser objeto las lleva a ocultar una verdad dolorosa. El miedo y la impotencia, las transforma en mujeres temerosas de su cotidianidad, evitan ir a práctica o clases; se ocultan para evitar confrontar al abusador, compartir el espacio con quien produce el acto de violencia les causa desagrado. La violencia deja una marca profunda en su vida, evitan espacios que propicien o perpetúen la violencia de género contra ellas.

E01: "empezó fue a tocarme y yo así… y mis compañeros estaban ahí pero ellos no… o sea todos quedamos como que no sabíamos qué hacer y quedamos en modo que hacemos y nadie reaccionó y en otro momento yo le decía que no y me reía, porque es que a mí me dan nervios y yo me empiezo es a reír, ah y pues no se (risa nerviosa) y pues mi risa era nerviosa y yo empecé a sudar y me dio un ataque de ansiedad realmente...y a mí me tocó salirme porque temblaba literalmente las manos y me toco calmarme y ahí sí… digamos que a un paciente más… pues es más como, entonces uno le puede decir: ya para, y pues de pronto entienda, digo, porque no, no me ha pasado con un paciente…pero ya en el paciente psiquiátrico, pues si no supe porque pues… yo dije, sí lo grito o sea, de pronto me golpea, o sea ya fue como por la, por el estado mental de él… y pues yo salí y pues termine la práctica y eso y yo quede, pero…que, qué fue lo que pasó, o sea, realmente ya y uno empieza a perder como, o sea, le da miedo incluso ir a prácticas"

E02: “Porque si uno de pronto la coge o le dice que no le gusto, que paso algo pues a uno de pronto lo dejan fichado y más adelante cuando le toque con él pues de pronto puede tener una retribución mala, que le vaya mal en la materia o algo ¿no? O sea, es siempre como un temor o un miedo uno enfrentarse con un profesor, yo nunca lo he hecho ni tampoco pues me gustaría tenerlo con un docente, nunca me he caracterizado por ser una persona, así como escandalosa o problemática no”.

E03: “Creo que ese miedo yo también lo he sentido porque muchas personas me han dicho usted ya lo hablo con la universidad entonces porque no denuncia legalmente y yo les dije porque son muchas personas las que me conocen y empiezan a decir que soy una exagerada”.

E04: “no, como que lo comentamos entre nosotras, (se toca y mira los dedos) pero queda ahí, ninguna va a hablar todas tienen miedo, hasta yo tengo miedo (risa nerviosa) … pero al tipo no lo sacaron, simplemente le tocó esperar un semestre para poder ver la materia que tenía que ver con otro docente que la daba. Parte del miedo que yo también he tenido de decir algo y que… era de que yo tenía que repetir la materia como porque (eh) iba… o sea como… flojita y esto… que me tocara volverlo a ver a él el siguiente semestre, entonces tenía miedo de que la universidad no va a hacer nada y él iba a seguir haciendo lo mismo… No le escribí, menos mal la otra clase fue virtual, porque la verdad me daba como… como miedo de ir, ya ni siquiera quería participar de la clase (eh) no asistí a una asesoría que tenía y me bajo nota, me bajo nota en todas las cosas que eran grupales. Entonces yo deje… las cosas así (eh) porque, porque me dio miedo y yo sé que la universidad no hace nada”.

E06: “en otra ocasión, eso fue en cuarto; ya en quinto tuve otra asignatura y con él tenemos práctica y en una ocasión íbamos en el carro de él, digamos, supuestamente para llevarnos, que para ahorrarnos (levanta dos dedos como haciendo la señal entre comillas) lo del transporte y el hizo el comentario de, “alguien tiene que ir adelante porque él no era el chofer de nadie”… y mis compañeras, las que iban conmigo, le tienen miedo; automáticamente ellas se montaron en la parte de atrás, entonces me tocó irme adelante… y… íbamos en el carro y empezó, me toco las piernas… yo a lo último le dije: profe, no me toque que no me gusta, pero yo se lo dije más bien bajito porque pues, es una figura de poder, como que me daba miedo… En lo personal yo recuerdo que repasaba como tres semanas antes del bendito parcial, pero porque en mi mentalidad no lo puedo perder porque si lo pierdo tengo que verlo el próximo semestre y no voy a verlo (niega con la cabeza)

el otro semestre… venga hágase acá" (eh) las manos, cosa que (voz temblorosa)… hizo conmigo y yo alejaba las manos, entonces decía "ay por qué eres tan esquiva" y se reía, entonces yo le decía porque yo no soy así profesor, entonces intentaba cada vez que me veía era como hacérmela más difícil, pero entonces yo le respondía… entonces se volvía un poco más agresivo en (voz temblorosa) "

E07: "por temor. Yo creo que si por temor, a lo que, primero pues las personas puedan juzgar y puedan decir de uno, eso, también a veces puede ser de pronto por la persona como que tal vez no lo crean o que la persona tenga como mucha influencia con las otras personas entonces como que si, como que el que va a quedar mal es uno".

E08: "ahora que me ha tocado ver clase con él, he sentido como la presión de que… de que me va a reprobar, me va a hacer perder (carraspea) entonces, cuando tengo que exponer o tengo que hablar (carraspea) se me empieza a ir la voz o empiezo a temblar o me dan ganas de vomitar o (hum) como una cosa fea… incluso en el último seminario que iba a evaluar (eh) tenía tanto miedo que no podía hablar (voz entre cortada)… y de pronto no era que no supiera, si no que yo salgo al frente y lo miro y siento… miedo… y creo que muchos en el salón también se sienten así… últimamente me hace ver a la población masculina que lo único que quieren de mi es eso… entonces (eh) ha sido como un poquito difícil para mí (eh) iniciar una relación o tener algo con alguien, porque no confío en nadie (llora)… no confío en nadie, tengo siempre miedo… yo le sacaba otra vez el tema de la asesoría porque yo necesitaba era la asesoría y él me desviaba el tema otra vez para lo mismo y me decía que o ir a comer a algún lado o así, entonces yo le decía que no, me dijo que no era nada malo que no sé qué, que solo era hablar, entonces yo le dije que pues a mí no me gustaba eso, que no, entonces como ya fue tan insistente ya si puse un tono de voz duro que de pronto a él no le gustó tanto, pero hizo el mague de reírse y entonces me dijo como que "ay E08 no quiere porque E08 esta como quiere" como yo estaba levantada me miro de pies a cabeza y fue tan… tan asqueroso (llora) y aparte… yo todo el tiempo tenía que quitarle las manos y me volvía a coger y yo lo sentía a cada rato como con morbosa intensión de manosearme… yo tenía miedo, miedo también de demostrar que tenía miedo… porque entonces él iba a pensar que podía decir algo o algo así y pues iba a tener problemas, que él iba (tiembla la voz) que me iba a hacer perder, porque igual tenía que ver las meterías con él, entonces… entonces yo deje que las cosas se quedaran así y no volví a hablar del tema… Lo he vivido, (eh) (ríe) de un profesor de que me toco (con una de sus manos toca su brazo) inapropiadamente y es así y yo como que no o sea yo no le he dado permiso de que se me acerque o que me toque inapropiadamente y no he dicho

nada porque por el miedo (mirada nostálgica). Porque tal vez (con sus manos se toca el cuello) uno no se siente escuchado o siente que no vale la pena decirlo… estaba pidiendo una asesoría y entonces me dijo que no había recibido ningún correo, entonces (eh) yo le dije que sí, que yo le había escrito, que yo estaba segura que si quería lo volvía a enviar, entonces (eh) me dijo que pasara un momentico, pero pues a mi… me daba como miedo (movimiento de incomodidad, retracción de las piernas y cruce de las mismas) entonces yo solo deje mis cosas ahí y me acerque como a la puerta de la oficina, pero el insistió mucho, mucho, mucho (golpea el pupitre suavemente con las manos) en que… (eh) entrara que… me tocó ir a buscar mis cosas, entonces pues yo me senté (eh) como a una distancia un poquito prudente de la silla del escritorio."

E011: "la verdad no sabíamos qué hacer porque ella como que no tiene ella las fotos para decir que estas fueron, cuando se pasaron y la gente se quedó callada porque, pues como yo supe la historia (mira hacia abajo) (em) todos (eh) o sea empezaron a saber de a poquitos en poquitos, pero les daba miedo decir algo porque entonces si estaban involucrados, entonces les daba miedo de que eso llegará a hacerse más grande (mueve sus manos) y…. (eh) aun así se fueron enterando y pues la imagen de esta persona fue vulnerada por muchas, hasta que ella supo y no sabía qué hacer y dijo que, aunque ella había llamado, que ella había como intentado realizar el proceso, pero pues no sirvió de nada porque no había evidencia para demostrar nada… Hay formas donde nosotros reaccionamos y otras donde respondemos y muchas de las veces, en mi caso personal (eh) no soy de las que estoy en una situación y sé cómo actuar o de pronto pueda yo alzar la voz (se toca las manos y levanta una de ellas) sino que más bien como que me lo guardo (se toca el pecho) y ya cuando pasó ese momento es que puedo digamos tener algún comentario respecto a eso… y no precisamente porque uno sea lambón o realmente necesite algo, sino es que es más por el hecho de que uno no quiere ganarse ningún tipo de… como de atención especial (toca el pupitre con sus manos), entonces uno deja pasar ciertas cosas y hay algunas cosas que no están bien, hay cosas que digamos no son los comentarios adecuados… la mayoría de mis compañeras tienen también esta misma forma (mira hacia el piso), como de no de responder sino como de reaccionar internamente y creo que es muy difícil como alzar la voz, como decir este tipo de comportamientos no están bien".

E10: **"**yo lo comente a mi grupo de compañeras y como lo decía no era la única a la que le pasaba… es muy periódico de que pase, entonces obviamente me entendían y ellas me decían lo mismo, que uno no sabe cómo actuar, ni que decir y es nada más por el temor, el temor de que va a pasar con el profesor, porque… uno

puede hablar pero otra cosa es lo que haga la universidad y después digamos que nos tienen fichadas o esta es la persona que está diciendo esto y pues no sé cómo será acá, pero la palabra de un estudiante contra la de un profesor a veces es difícil para hablar en ese tipo de situaciones".

5.5. GUARDAR SILENCIO

La violencia de género se invisibiliza, por eso se calla, los espacios donde ocurre no se toman las medidas que lleven a reconocer el problema y sancionar al agresor. Se guarda silencio sobre la violencia de la cual han sido víctimas, hablar implica revivir el evento doloroso, lo cual las lleva a experimentar un vaivén de sentimientos, que giran en torno a la culpa, el miedo, la rabia y la impotencia, se sienten vulnerables y solas. El silencio es el refugio para las víctimas; con esto evitan ser juzgadas, señaladas o incluso ser castigadas por el agresor, el poder que otorga el miedo y silencia a las víctimas, quienes viven el sufrimiento solas, sin poder hacer nada frente a esta situación.

E01**: "**fueron días donde se me acercaba alguien y yo como que trataba de mantener la distancia ya que, que tal me vuelvan a hacer lo mismo y pues nunca se lo conté ni siquiera a la profesora, solamente quedó como entre los que estábamos en práctica ese día".

E02: "Mmm no, no nunca le dije, igual ella era de las docentes que, la que nos dejó el trabajo, pues por el mismo trabajo porque ella trabaja ahí, ella nos deja como tal el trabajo y toda la mañana… Y uno muchas veces eso se calla ¿por qué? Porque son profesores que llevan muchísimo tiempo en la institución porque tienen más peso que lo que dice un estudiante, porque uno siempre dice: el maestro siempre va a tener la razón… Mmm pues la verdad no, no porque pues no sé, uno muchas veces pues no se si la persona no se siente digamos con la capacidad de decir no me gusta o algo pues por un punto es ella y pues uno ve la incomodidad pero uno no está la decisión no es de uno de decir: ole usted porque no hizo tal cosa, porque no habla, porque uno siempre va es de, uno siempre , lo que yo le comentaba ahorita, uno siempre va a pensar es eso oiga si yo digo algo ese profesor y justo estoy viendo con él o voy a ver, sé que más adelante me deja fichadisima".

E04: "porque todas hemos sufrido lo mismo y ninguna pues hemos hablado de eso y si lo hemos hablado, lo hemos hablado entre el grupo y queda como un chiste o como una burla o como una mala experiencia con ese profesor".

E05: “yo le conté a la psicóloga (suspira) ella me dijo que eso no debía pasar (suspira) que yo debía contárselo a (toma aire fuerte) a los de más arriba y yo le dije que no era capaz y me dijo que cuando yo fuera capaz de hacerlo que le dijera y ella, ella lo mencionaba, pero pues yo no, nunca, nunca fui capaz de decirlo y… yo dije no yo quiero enterrar todo eso acá, ya me voy a graduar, después hable, le conté a la profe R que es la de salud mental, porque (toma aire fuerte) de verdad yo no me he sentido bien desde, desde noveno yo no me siento bien, entonces siempre estoy como desanimada, como triste porque ya no sé qué hacer”.

E06: “y recuerdo que él me dijo: ay sí, pero usted y yo en un motel (frunce el ceño), algo así. Me dijo un poconon de vulgaridades, la verdad intento olvidar, porque no me gusta, siento que no es importante guardar esa información y… pues en el momento yo me quedé callada porque pues a nosotros siempre nos dijeron que ante todo es el paciente, que esto y que lo otro. No le dije nada, la verdad, únicamente le dije, bueno gracias, me di la vuelta y fui y le dije a la docente…. Yo creería que todas en algún momento… solamente que… como que no tocamos el tema, nunca (niega con la cabeza) lo tocamos (eh), la última vez que vine, me acuerdo que yo le comenté a una compañera, estábamos así hablando y yo: noo, el viernes hice tal cosa y ella me dijo: ay D yo quisiera ir, pero pues yo no voy a ir... y nunca se volvió a mencionar el tema porque pues uno como que se avergüenza (con su mano frota su brazo) verdad, como que... como que fueron sus prácticas, no pero bien, uno no menciona eso porque es feo… Es que no se, es como complicado porque, algo que he escuchado, las pocas veces que hemos hablado de eso es como que… lo cuentan y después dicen: no pues, olvidarlo porque lo vamos a ver en noveno y todas dicen llegar a noveno, nos queremos graduar… nos tocó ir en el carro de él y me acuerdo que yo me fui en el asiento de adelante (abre sus ojos, como señal de asombro), porque atrás estaba lleno y como en tres o cuatro ocasiones me estaba tocando la pierna, (abre sus ojos, como señal de asombro), nunca dije nada porque, si o si, digamos él es la figura del poder, entonces y uno es estudiante y hasta ahí quedamos, pero en varias ocasiones como que uno habla con las compañeras y con ese docente siempre ha pasado… yo lo comente a mi grupo de compañeras y como lo decía no era la única a la que le pasaba… es muy periódico de que pase, entonces obviamente me entendían y ellas me decían lo mismo, que uno no sabe cómo actuar, ni que decir y es nada más por el temor, el temor de que va a pasar con el profesor, porque… uno puede hablar pero otra cosa es lo que haga la universidad y después digamos que nos tienen fichadas… la palabra de un estudiante contra la de un profesor a veces es difícil para hablar en ese tipo de situaciones… normalmente cuando uno esté en este tipo de situación dice, no jamás yo no me dejaría hacer tal cosa, sino que es un

momento donde uno se siente vulnerable (voz temblorosa y manos temblando) uno… uno no sabe qué decir, no sabe si gritar, si decirle al de al lado, porque literalmente uno siente que lo callaran, total… y si uno responde, literalmente cuando uno está en la universidad uno a veces piensa, juemadre este señor va a hacer que me tire la materia… si no accedo o si le digo que no me gusta, entonces… (baja el volumen de voz y mirada al suelo)".

E07: "umm (silenció) la verdad como… impotencia, impotencia y también rabia, rabia si y cómo saber qué pues uno no es el único que ha pasado por eso y que, y que si como que muchos, la mayoría lo callamos… y entonces esa persona sigue con su vida como si nada normal y uno si queda como con eso… Pues la verdad… la verdad sería, pues desde mi punto de vista, o sea yo accedí a la investigación por lo que son mis compañeras y ellas me pidieron que si podía colaborarles, pero si hubiera sido otra persona, yo no, yo no vengo, no cuento ni nada; porque la verdad yo digo bueno, muchas personas han hablado y sé que aquí en la u, aquí en la facultad hay no sé cuántos profesores, pero hay algunos profesores que muchos han dicho que tienen, que pues le han provocado algún tipo de violencia y como que tuvieron proceso pero pues nada paso, entonces sería como que se visibilizara que, que toman alguna medida al respecto, si como que de ah bueno fulanito hizo tal cosa y le paso algo, que lo sancionaron o cualquier cosa, entonces si yo cuento puede que también (eh) a mi agresor le puedan hacer algo o me puedan, ósea que no se quede solo en palabras".

5.6. NORMALIZANDO LA VIOLENCIA

La normalización de la violencia contra la mujer tiene consecuencias graves en el desarrollo de la vida de las mujeres y en el ejercicio de sus derechos. Además, se debe tener en cuenta que ciertos niveles de violencia parecen estar normalizados o justificados culturalmente, y se dejan entre ver con expresiones como: "porque se viste así", "para que viaja sola", "las mujeres siempre exageran", "ella se lo busco", "ella le dio motivos", etc. Situaciones que causan que a la mujer le de miedo hablar cuando ha experimentado acoso o abuso sexual. Los comentarios que recibe siempre las culpan, el acoso es tomado como algo normal cuando proviene del género opuesto como "es normal en él", "él siempre ha sido así" etc. Situaciones que se ven mucho en la Facultad de Salud y es una de las mayores razones por las cuales las mujeres deciden callar y sufrir en silencio o por el simple hecho de que no perciben ciertos tipos de acciones como acoso.

E01: “En mi caso le, le comenté a una compañera… entonces… me dijo: ay, le está cayendo el médico (cara de asombro) …y yo… (Risa nerviosa), entonces hasta ahí la verdad, le dejé porque yo: ayyy, (risa nerviosa) no pues si eso es caerme (risa nerviosa) entonces y ahí fue a donde dije no pues es que esto ya lo están normalizando de que el médico le cae a las enfermeras, entonces ya las enfermeras: no, es que ese médico es coqueto, es así, y uno: aumm, pero no tiene por qué ser así… lo malo es que, pues lo hemos normalizado como mujeres, porque muchas veces, lo que yo le digo que me dijo: ay, es que se está cayendo… así ha pasado mucho con los docentes, hay muchos comentarios de ciertos docentes y entonces las niñas no dicen: ay no (levanta la voz) es que me está acosando; no sino: ay no, es que me está cayendo, y uno es como... pero esos es acoso, si le escribe en la mañana, en la tarde, en la noche y…. eso es acoso (mirada que juzga), pero lamentablemente, como dicen ustedes, se ha normalizado mucho… a veces, pues cuando uno lo quiere hablar, ¡uno quiere sentirse (manos al pecho) (eh) entendido (eh) y que no le digan (eh) no es que usted está exagerando! Eso le puede pasar a cualquiera, o eso pasa muy frecuente, pero que pasa frecuente y que otras personas lo hayan normalizado como ustedes dicen, hay muchas cosas pequeñas, porque pues ahí no hablo de que, ay no, es que me beso, es que…no, solamente pues, me toco (risa nerviosa) el brazo y acá el abdomen (se toca brazo derecho y abdomen), pero uno queda marcado, uno queda marcado de que uno sale y si otra persona se le acerca como, como a tocar así pero, pues, que es un amigo, usted como que, se, se corre (se mueve de la silla) porque ya es como que lo lleva a ese momento…”

E13: “Tengo entendido pues eso ya es algo como de la ley porque es un tema que vimos hace poquito en clase. Que está como muy conectado, como una sobrevaloración a las cosas masculinas y una subvaloración así misma (pone una mano encima de otra) a las cosas femeninas”.

E02: “Entonces uno no, por ejemplo en mi caso uno no pero ósea uno si escucha que eso le incomoda que eso no estuvo bien pero pues uno se queda ahí o muchas veces porque uno no encuentra dónde ir precisamente a eso mire que es que no me, porque eso es algo como normal, como usted lo decía ahorita eso es algo que uno normaliza con el tiempo ya porque no se trató algo como entre comillas grave pero sucedió, le incomodo a la persona pero no hay un medio o un lugar donde uno vaya y diga mire me paso esto y no me gusto.”

E03: “Pues es que aquí realmente la facultad se ha normalizado (cierra desde digamos pues todos hemos escuchar el caso del docente que hace esto con las estudiantes y todo el mundo lo ve, muchas mujeres lo han vivido y pues si como

que no hacen nada… profesor que no sé qué, que estaba sentado ahí en frente de nosotros y le hizo un comentario a una compañera y o sea como que todos lo comentan pero pues ya pasó, como que lo han aprendido a normalizar desde ese comportamiento y pues lo siguen normalizando en general en cualquier relación que uno encuentre, compañeros o amigos y así… la red de apoyo que tenía en ese momento todo el mundo fue de que, ay usted sabía que eso iba a pasar (mueve sus manos), eso es normal, eso no sé qué, la situación se prestó para que eso pasara y pues como que la gente, aquí en la facultad hemos normalizado ese tipo de cosas, como que nosotras tampoco sabemos cómo actuar y nos dejamos llevar por lo que nos dicen, que pues eso pasa, suele pasar"

E12: "Desde mi punto de vista es una agresión o un daño que se le hace a una persona, (mueve las manos) pues en este caso pues digamos están hablando de género haciendo referencia a ese cómo, las características o que o rol que se le da a una persona en una sociedad no (mueves las manos), Porque está el rol de los hombres y las mujeres, en este caso sería a las mujeres como lo estamos haciendo, sería esa agresión que se les da a ellas, tanto como usted decía tanto física, como mentalmente".

E06: "Al principio pues yo no lo veía como con una mala intención, lo veía normal, ya posteriormente pues, como que, ya no era el hombro (se toca el hombro) (risa nerviosa), ya no era el codo, sino que, el cuello, la espalda, la espalda baja. Digamos ya ahí fue cuando me asustó y fue cuando me alejé y dejé de hablarle al profesor… pero en varias ocasiones como que uno habla con las compañeras y con ese docente siempre ha pasado... lo normalizan la verdad, porque uno va y lo cuenta y automáticamente dicen... (mueve las manos) ah si normal…"

E09: "algo que muestra signos de violencia, ya sea la física o la psicológica (eh) se puede (eh) evidenciar como (eh) especie de discriminación o… actos que ósea… como decirlo, como físicos que puede involucrar un mal trato entre… un género en específico, ya sea femenino o masculino, no siempre tiene que ser femenino porque también se ve el maltrato de (eh) el género masculino, por eso yo cuando, le preguntaba a ella que por qué, simplemente somos… estamos mujeres, ósea que por qué no hay hombres".

5.7. SENTIR ASCO

La violencia de género provoca una serie de síntomas físicos y psicológicos en la víctima y uno de los más predominantes es el asco. El asco es una emoción

negativa, de desagrado con respecto a algo o alguien, emoción que sienten las mujeres cuando son tocadas sin su consentimiento, cuando reciben comentarios indecentes, cuando son miradas de forma inapropiada, etc. Una forma de manifestar asco es el rechazo, ya que este, está directamente relacionado con el miedo. Razón por la cual algunas estudiantes que han sido víctimas de los actos anteriormente descritos, prefieren no asistir a las aulas de clases ni a los sitios de práctica con tal de evitar pasar nuevamente por este tipo de situaciones desagradables que suelen presentarse frecuentemente en este tipo de espacios.

E04: “La vez pasada pues les había comentado lo del profesor y (risa nerviosa) … pues me resultó algo asqueroso, asqueante y… demasiado… es que la verdad mí no me gusta el contacto físico (se toca el pecho) por esa razón porque a mí no me gusta darle confianza a cualquiera porque se presta para muchas cosas”.

E07: “la verdad es muy incómodo, muy muy incómodo (eh) pues sí solamente como incomodidad y cómo asco, fastidio, rabia y sí, pero pues miedo no, es como eso y también queda como algo de culpa porque siento que al momento que pasó como que pude haber (eh) pues como que haber hecho algo más”

E08: “que a mí no me gustaba eso, en algún punto como yo ya le había dicho muchas veces que no quería, le dije así como en tono duro, le dije que eso me parecía totalmente inapropiado, fuera de lugar y que no estaba de acuerdo (eh) entonces ahí fue cuando me hecho el comentario de mal gusto, que yo sentí que me desnudo (cara de asco) y yo después me hice la, la loca yo no sé, pero yo estaba parada y estaba temblando, ósea yo salí y tenía tantas ganas de llorar (llora), me sentía asquerosa (hace cara de disgusto) como si me hubiera tocado no más con mirarme (llora y se entrecorta la voz) tuve que tomarme un momento para después decir a mis compañeros… y creo que muchos en el salón también se sienten así (um) no me gusta que cuando se pare y explique algo se, ya no me hago adelante por eso, porque se apoya, me toca los hombros y me da asco (hace cara de disgusto)…”

6. DISCUSIÓN

La violencia de género, el sexismo, y la discriminación conforman prácticas de inequidad del espacio universitario, que históricamente ha sido androcéntrico por producir y reproducir conocimientos científicos y profesionales hechos mayoritariamente por hombres y sobre generalizando su experiencia humana como experiencia de humanidad. Con ello delinean un conjunto de ideologías en la reproducción de una estructura social tradicionalista: el machismo. (39).

Así mismo, la información recolectada durante este trabajo de investigación demuestra que los actos violentos están presentes en ambos contextos de aprendizaje, es decir, tanto teóricos como prácticos, y son practicados por compañeros, profesionales de los servicios de salud de los lugares de práctica y, principalmente, por docentes de la facultad de salud. Teniendo en cuenta las características personales de las estudiantes y la ocurrencia de violencia, se destaca la mayor posibilidad de ocurrencia de violencia de género cuando no cumple con un perfil predeterminado o rompe patrones de la profesión ligados a la historia de esta. A pesar de que, en este siglo se ha logrado eliminar estigmas de la historia de enfermería, es de resaltar que siguen estando presentes en la formación, acompañando la rutina de aprendizaje (40)

En el contexto investigado, también se observa que las situaciones de violencia parecen influir en la formación debido al carácter evaluativo de las clases, principalmente cuando la estudiante decide levantar la voz ante los abusos ejercidos por parte del docente, el callar se convierte en la opción más viable para poder pasar la materia sin ninguna repercusión a pesar de que se tenga que someter a malos tratos. Por ello, se puede observar que la violencia también proviene de estructuras jerárquicas que se van creando y de poder otorgado al interior de las instituciones, hallazgos similares a los de Chapas et al., en el cual sus participantes expresan: “No podían hacer nada porque es como una de las ‘vacas sagradas’, que tiene muchos años, y no pudo meter ninguna queja ni nada, aunque no era la única obviamente, y durante varias generaciones se han quejado, sigue ahí. Lo que la chica optó por hacer fue darse de baja, de plano que le pongan No Presentó, o reprobarla”. (M-P), por lo cual señalan que la falta de respuesta institucional facilita la negación visible y que es manifestada al no hacer visibles las denuncias anónimas o públicas, refiriendo falta de pruebas o dilatando el proceso de castigo al agresor. (41)

Teniendo en cuenta lo anterior, el poder que se ejerce sobre las víctimas también se resalta en el artículo de García (2019), el cual, plantea que la violencia cometida por quienes tienen una relación de autoridad con las víctimas, generan un gran grado de temor por parte de las mismas del querer hablar, debido al temor a las represalias, que cuando el victimario tiene autoridad y poder generalmente son graves; o como lo expresa Expósito (2011), quien plantea que las personas consideradas con mayor poder creen que se hallan en su derecho de dominar a los menos poderosos y que la violencia se contempla como una herramienta válida y necesaria para ello (42,43,49).

El tema de miedo expuesto en nuestra investigación también es reforzado por Bonilla quien concluye en su estudio realizado en el año 2002, que: “la violencia es amortiguada, insensible e invisible inclusive para sus víctimas” (Bonilla, 2002). En el mismo sentido, una de las razones más frecuentes por la que las entrevistadas decidían callar ante un acto de violencia de género fue debido a la carencia de ayudas por parte de la universidad (50), caso similar evaluado por Bryant y Spencer (2003), quienes encontraron que el estudiantado piensa que los sistemas de gobierno de las universidades no abordan adecuadamente ni la violencia de género que se da en los campus ni los comportamientos que la fomentan, provocando apatía o silencio. (44)

Otro tema encontrado en las entrevistas realizadas a las estudiantes de enfermería de la facultad de Salud es la normalización de la Violencia de Género, la cual es apoyada por el artículo de Fernández et al., (2013), donde explican que “el acoso sexual en el contexto universitario se refiere directamente a las relaciones de poder y al uso de las mismas para avances en el campo sexual con las estudiantes; las formas de coacción son invisibles pero sutiles y eficaces, por lo que las personas no se dan cuenta que las padecen” (Fernández et al., 2013) (45). Según el estudio realizado por García (2019), sus entrevistadas referían: “lo que he escuchado más que nada [que] por ser mujer es como que no le dan así la importancia ¿no?, como que el papel de la mujer dentro de una comunidad, sobre todo, por costumbres no tiene tanta importancia ¿no? Más que los muchachos tienen más acceso, más formas como para poder sí, tener más confianza del pueblo, eso es lo que he escuchado ¿no? que a ellas les cuesta el doble ganarse la confianza de la comunidad, pero hasta ahí... eso es lo que yo he escuchado. (Mujer docente, UIMQRoo)” (43)

De igual manera, según las experiencias narradas por las participantes, los agresores culpabilizan a la mujer como la desencadenante de la violencia machista

para intentar justificarse. El tema de culpabilidad encontrado en el estudio se asemeja con el artículo de García (2019), donde se describe en algunos testimonios la abundante preocupación por la vigilancia del vestido y arreglo del cuerpo femenino desde la universidad como medio para protegerse del acoso masculino en los contextos rurales e indígenas donde se realizan actividades de vinculación comunitaria, así como también, se argumenta que hace parte de la cultura de las mujeres en el ámbito universitario la cultura de que no deben juzgar y menos confrontar y a esto; se articula la normalizada autoculpabilización de las mujeres que se sienten responsables de no haber acatado la prescripción normativa, de en este caso de vestir, para no provocar el acoso sexual. Luego entonces existe la posibilidad de que, al considerarse responsables de éste, elijan no compartir la experiencia, lo cual también es similar a este estudio, puesto que guardar silencio por el temor a ser juzgadas es otro tema común en las entrevistas realizadas. En ocasiones, estas actitudes hacen que la mujer se sienta culpable, avergonzada y decida guardar silencio debido al sistema que ha venido normalizando la violencia de género en todos los ámbitos (42).

Asimismo, Wright et al., (1988), donde expresan manifiestan que “el intento por establecer la belleza de una mujer como causa de acoso sexual desvía la atención del verdadero problema del poder. Es un recurso común para descartar la responsabilidad del profesor y trasladar la culpa a la víctima” (Wright et al., 1988), (51), siendo similar a lo encontrado en las entrevistas realizadas en este estudio, donde la tendencia a culpabilizar a las víctimas y una falta de apoyo y solidaridad hacia las víctimas hacen que se opte por medidas innecesarias, lo cual es apoyado por Gowan (2000), (46, 52) quien señala que existen creencias asociadas a las situaciones de violencia de género que favorecen estas actitudes, puesto que declaran a las mujeres como las responsables y quienes provocan la situación, o que los violadores tienen problemas mentales o no pueden evitar sus necesidades sexuales. De igual manera, indica que, “la falta de solidaridad que se da entre las chicas forma parte de la socialización y de las creencias sociales que catalogan a las mujeres como celosas, competitivas y desconfiadas entre ellas. Tanto la culpabilización de las víctimas como la falta de solidaridad potencian la no identificación de la violencia de género como tal y que las víctimas tienden a no explicar el suceso, a no buscar ayuda o no participar en movimientos de lucha contra la violencia de género” (46).

Asimismo, otro estudio que apoya el tema de culpa en esta investigación es el de Mingo (2014), (47) dónde se habla que uno de los procesos que se desencadenan a partir del cultivo de la ignorancia acerca de la violencia de género es el silencio

que de diversas formas se impone o se fomenta en las mujeres que son objeto de esta práctica. En este se señala que se calla a las mujeres desde el momento en que: 1. Se les atribuye la culpa de este tipo de actos por la forma en que visten, hablan, miran, caminan, bailan, beben, se arreglan; por los lugares y horas en que transitan, por las compañías que frecuentan, 2. Catalogar normal la "incontrolable pulsión sexual" de los varones; c) mediante las dificultades con que se obstaculiza la denuncia y los costos que acarrea denunciar. También señala que el silenciamiento nutre reacciones como fatiga, confusión, ansiedad, culpa, vergüenza, miedo, tristeza, sentimientos de impotencia, disminución de la autoestima, parálisis (47).

En el mismo sentido, otro artículo que apoya los resultados de esta investigación es el realizado por Garces et al., quienes encontraron que las mujeres presentan una mayor tendencia a silenciar la violencia de género, así el 39% de las estudiantes que han declarado ser víctimas manifiestan no haber hecho pública esta situación, frente al silencio del 14% de los estudiantes en la misma situación. Entre los argumentos que se relacionaron con esta conducta fueron: no saber qué hacer, sentir vergüenza y sentir miedo (42, 48), esto también se corrobora por Wright y Weiner quienes manifiestan que “el silencio (tanto ante el acoso sexual como en el caso específico que aquí compete ante las diferentes manifestaciones de la violencia de género) es parte del problema y la indiferencia ante el mismo sólo conduce a su empeoramiento” (Wright et al., 1988). (51)

La realización de este estudio contribuye a la enfermería en el sentido de exponer un fenómeno que influye directamente en la vida y formación de las estudiantes del programa de enfermería. Esta investigación pretende resaltar las características particulares de los estudiantes siendo estas causas posibles actos violentos. Esta información debe ser transmitida a los directivos de la universidad, con el propósito de generar estrategias que mitiguen los actos de violencia de género en los espacios que frecuentan las estudiantes, como se resalta en el artículo de Vázquez et al., donde se argumenta la importancia de generar en espacios de educación superior la cultura de denuncia que, comúnmente, se encuentra ausente a causa del miedo a las represalias y a la desconfianza hacia las autoridades, puesto que muchas veces son los perpetuadores de la violencia quienes dirigen los procesos de denuncia, o bien, no hay los mecanismos reales para atenderlas. (41)

7. CONCLUSIONES

- La violencia de género es ejercida por las personas que se considera que tienen un poder para subyugar al otro.

- La violencia de género ha sido concebida como parte de la estructura patriarcal y jerárquica que históricamente se ha ejercido, tanto en las aulas de clase como en los escenarios de práctica.

- La violencia de género es una conducta repetitiva que se ha normalizado en todos los espacios, minimizando el daño tanto psicológico, físico y emocional que se ejerce sobre la persona que lo sufre.

- La violencia de género ha sido parte de lo que se calla dentro de los diferentes espacios por el temor que despierta la acción, además por el poder de las personas que ejercen el acto de violencia, así mismo por el miedo que se presenta por el ser juzgadas por las personas y ser re victimizadas

- La ruta de violencia de género existente en la Universidad Surcolombiana al ser activada no está funcionando.

8. RECOMENDACIONES

- Continuar profundizando en el tema de estudio debido a que es de interés para la comunidad educativa prevenir los casos de violencia de género que se presentan en los ámbitos educativos y de prácticas.

- Empezar a trabajar en estrategias que permitan generar un ambiente de cuidado de las personas, que impida que se perpetúe la violencia de género como parte de las prácticas que se realizan en la institución educativa.

- Otra acción que es de gran ayuda, es que la comunidad sea una comunidad informada, que tanto profesores como estudiantes y demás personal universitario conozcan las rutas a seguir para interponer una denuncia y que cualquier compañero universitario pueda apoyar a las víctimas para que acudan a las instancias correspondientes a denunciar los hechos violentos. Se recomienda que los procesos para interponer una denuncia sean públicos y de fácil acceso con el fin de proteger a las víctimas de inmediato y de ofrecer alternativas de solución a la problemática. Por esta razón, es importante que las víctimas cuenten con redes de apoyo que no las juzguen y las hagan sentir seguras al momento en que deciden denunciar a su agresor. Es importante generar redes de apoyo solidarias, que generen un ambiente donde las víctimas se sientan seguras y cobijadas por la universidad, pues, insistimos en que el espacio universitario debe ser un lugar donde las juventudes se sientan albergadas y donde se genere sentido de pertinencia y, por tanto, de identidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Violencia contra la mujer [Internet]. [cited 2021 Aug 19]. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women

2. Congreso de la República de Colombia. (2008). Ley 1257 de 2008. *Diario Oficial N°47193 de Diciembre de 2008*, *2008*(47), 5. https://www.oas.org/dil/esp/ley_1257_de_2008_colombia.pdf

3. Violence against women Prevalence Estimates, 2018. Estimaciones mundiales, regionales y nacionales de la prevalencia de la violencia de pareja contra la mujer y estimaciones mundiales y regionales de la prevalencia de la violencia sexual sufrida por la mujer por alguien que no es su pareja. OMS, Ginebra, 2021.

4. Estado del empoderamiento económico de las mujeres TASA GLOBAL DEPARTICIPACIÓN LABORAL DE MUJERES Y HOMBRES (%).

5. Cómo citar el artículo. [cited 2021 Aug 24]; Available from:http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=574262308006

6. Martinez Martin ML, Chamorro Rebollo E. Historia de la Enfermer a: Evoluci n Hist ricadel Cuidado Enfermero [Internet]. 3a ed. Elsevier; 2017. Disponible en: https://books.google.at/books?id=ZGawDgAAQBAJ

7. Redalyc.org. [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533179022.pdf

8. Camargo Sánchez A, Paola Gutiérrez Díaz D, Teresa Gutiérrez Gómez S, AntonioR, Vargas V. Trabajos Originales. Actual Enferm [Internet]. 2012 [cited 2021 Aug 24];15(4).Available from: http://enfeps.

9. Estereotipos ", Roles Y, Género DE, De DP. UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA.

10. Bibliográfica R, Fernández González B. Trabajo Fin de Grado Imagen social de la Enfermería: percepción de los estudiantes.

11. Canet CP. Análisis de la imagen social de la Enfermería a través del cine y latelevisión.

12. Vista de Antecedentes de resistencia social en las estudiantes universitarias: [Internet]. [cited 2021 Aug 24]. Available from: http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/183/178

13. Pinzon Estrada SC, Aponte Valverde MV, Useche Morillo ML. ¿Sexismo en enfermería? Una mirada desde la perspectiva de género a roles feminizados como elcuidado. Prospectiva [Internet]. 2017;(23):123. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/5742/574262308006/574262308006.pdf18. Carolina I, Pabón Z. Encuentros y desencuentros Matches and mismatches Professional Identity in Nursing: A Personal and Professional Challenge. 2008;(2).

14. Sánchez Rodriguez, R., Valenzuela Suazo, S., & Solares Carreño, J. C. (2003). Percepción de violencia que afecta a las profesionales de enfermería. Medwave, 3(5).https://doi.org/10.5867/medwave.2003.05.2830

15. Edu.pe. [citado el 23 de julio de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29205/Valderrama_MEE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Edu.co. [citado el 23 de julio de 2022]. Disponible en: https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/4052/1/TRABAJO%20DE%20GRADO%20ENFERMERIA%20%28KENNDY%20YILEYDY%20BLANCO%20BARBOSA%2c%20YANDRI%20VICTORIA%20PINO%20MANZANO%2c%20AURA%20AL.pdf

17. Medrano Rodríguez JC, Fátima ;., Muro Casas D, Alejandra N, Guajardo R. Título:Violencia sufrida por el personal femenino de Enfermería durante la pandemia por COVID-19 TITLE: Violence suffered by female nursing staff during the COVID-19 pandemic [Internet]. Sld.cu. [citado el 24 de mayo de 2022]. Disponible en: https://promociondeeventos.sld.cu/enfermeriahabana2021/files/2021/05/Juan-Carlos- Medrano.pdf

18. García Díaz V, Fernández Feito A, Rodríguez Díaz FJ, López González ML, MosteiroDíaz M del P, Lana Pérez A. Violencia de género en estudiantes de enfermería durante sus relaciones de noviazgo. Aten Primaria [Internet]. 2013;45(6):290–6. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656712004854

19. Merino Cordova ER. CREENCIAS Y ACTITUDES DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA UNIVERSIDAD SEÑOR DESIPÁN 2018. Universidad Señor de Sipán; 2018.

20. Berenguer BZ. CONCEPTO Y REPRESENTACIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO.REFLEXIONES SOBRE EL IMPACTO EN LA POBLACIÓN JOVEN [Internet]. Core.ac.uk. [citado el 22 de octubre de 2021]. Disponible en: https://core.ac.uk/download/51387276.pdf

21. Jaramillo-Bolivar CD, Canaval-Erazo GE. Violencia de género: Un análisis evolutivo del concepto. Univ salud. 2020;22(2):178–85. http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v22n2/2389-7066-reus-22-02-178.pdf

22. Balderas MGP. Identidad profesional en los estudiantes de enfermería [Internet]. Medigraphic.com. [citado el 22 de octubre de 2021]. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2012/en123a.pdf

23. Wirihana L, Welch A, Williamson M, Christensen M, Bakon S, Craft J. Using Colaizzi'smethod of data analysis to explore the experiences of nurse academics teaching onsatellite campuses. Nurse Res [Internet]. 2018;25(4):30–4. Disponible en: https://www.proquest.com/openview/806158f5f917cebac86aab4d7e3506db/1?pq- origsite=gscholar&cbl=2042229

24. Aigneren M. La técnica de recolección de información mediante grupos focales. SOCESC [Internet]. 2002 [citado el 20 de julio de 2022];(6). Disponible en: https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/view/1611

25. Vesga Gualdrón LM. Evolución del cuidado: de curanderas a enfermeras. Rev Cuid [Internet]. 2012 [citado el 23 de julio de 2022];3(1):410–5. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732012000100022

26. Onwuegbuzie AJ, Dickinson WB, Leech NL, Zoran AG. Un marco cualitativo para la recolección y análisis de datos en la investigación basada en grupos focales. Paradigmas:Una Revista Disciplinar de Investigación [Internet]. 2011 [citado el 20 de julio de 2022];3(2):127–57. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3798215

27. Díaz-Bravo L, Torruco-García U, Martínez-Hernández M, Varela-Ruiz M. La entrevista,recurso flexible y dinámico. Investig educ médica [Internet]. 2013 [citado el 20 de julio de2022];2(7):162–7. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009

28. Blanco CM-C, Castro ABS. El muestreo en la investigación cualitativa. Nure investig[Internet]. 2007 [citado el 20 de julio de 2022];(27):10. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7779030

29. Redalyc.org. [citadoel 20 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/2390/239035878001.pdf

30. Samaja J. La triangulación metodológica (Pasos para una comprensión dialéctica de la combinación de métodos). Rev Cub Salud Publica [Internet]. 2018 [citado el 20 de julio de 2022];44(2):431–43. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662018000200431

31. Criterios de rigor (Arias Valencia, María Mercedes; Giraldo Mora, Clara Victoria El rigor científico en la investigación cualitativa Investigación y Educación en Enfermería, vol. 29, núm. 3, octubre-diciembre, 2011, pp. 500-514 Universidadde Antioquia Medellín, Colombia)

32. Noreña AL, Alcaraz-Moreno N, Rojas JG, Rebolledo-Malpica D. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. Aquichan [Internet]. 2012 [citado el 4 de agosto de 2022];12(3):263–74. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972012000300006

33. Colombia.Ministerio de salud y protección social. Resolución N° 008430:Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Const Política Colomb.1993;1993(Octubre 4):1–12.

34. Ley 1581 de 2012 - Gestor Normativo [Internet]. Gov.co. [citado el 20 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=49981

35. Decreto 1377 de 2013 - Gestor Normativo [Internet]. Gov.co. [citado el 20 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=53646

36. Gov.co. [citado el 20 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/ley-911-de-2014.pdf

37. Clínicas. G de trabajo en buenas prácticas. Buenas prácticas clínicas. Organ Panam la salud. 2016; 7.

38. Valdespino Gómez JL GGM. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev Colomb Bioética. 2001; 51(3):145–239.

39. Raquel Güereca Torres (2017). Violencia epistémica e individualización: tensiones y nudos para la igualdad de género en las IES [citado el 1 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/340/34056723002/html/

40. Bandeira LM. Violência de gênero: a construção de um campo teórico e de investigação. Soc Estado [Internet]. 2014 [citado el 2 de junio de 2023];29(2):449–69. Disponible en: https://www.scielo.br/j/se/a/QDj3qKFJdHLjPXmvFZGsrLq/

41. Vázquez Ramos, Aurelio, López González, Graciela, Torres SandovalImelda La violencia de género en las instituciones de educación superior: elementos para el estado de conocimiento. Revista Latinoamericana de Estudios Educativos (México) [en linea]. 2021, LI(2), 299-326[fecha de Consulta 3 de Mayo de 2023]. ISSN: 0185-1284. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2706515801.

42. Violencia de género en la universidad: percepciones, actitudes y conocimientos desde la voz del estudiantado Recuperado el 5 de mayo de

2023, de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794192X2022000100077

43. Evangelista-García, (2019). *Normalización de la violencia de género como obstáculo metodológico para su comprensión* [citado el 1 de junio de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75502019000200085

44. Bryant, S; Spencer, G. (2003). University Students' Attitudes about Attributing Blame in Domestic Vi-olence. Journal of Family Violence, 18, 369-376.

45. Sara Fernández, Gloria Hernández, Ramon Paniagua (2013). Violencia de género en la universidad de Antioquia. [citado el 1 de junio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/53231/9586555905X.pdf?sequence=1&isAllowed=y

46. Vista de VIOLENCIA DE GÉNERO EN LAS UNIVERSIDADES: INVESTIGACIONES Y MEDIDAS PARA PREVENIRLA [Internet]. Ugr.es. [citado el 1 de junio de 2023]. Disponible en: https://revistaseug.ugr.es/index.php/tsg/article/view/911/1049 es 7

47. Araceli Mingo, Hortensia Moreno *(2014). El ocioso intento de tapar el sol con un dedo: violencia de género en la universidad.* Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982015000200009

48. Garces Estrada, C., Santos Pérez, A., & Castillo Collado, L. (2020). Universidad y Violencia de Género: Experiencia en Estudiantes Universitarios de Trabajo Social en la Región de Tarapacá. *Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva*, *14*(2), 59–77. https://doi.org/10.4067/s0718-73782020000200059

49. Expósito F. Violencia de Genero. Mente y cerebro [Internet]. 2011;48. Disponible en: https://www.uv.mx/cendhiu/files/2013/08/Articulo-Violencia-de-genero.pdf

50. Bonilla Becerra Nelssy, Mónica Losada Páez e Irene Victoria Morales (2002, julio). Investigación Violencia de género en la población universitaria, Santiago de Cali, Pontificia Universidad Javeriana, Sede Cali, Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales.

51. Wright D., Billie y Linda Weiner (1988). Las cátedras de la lujuria. El acoso sexual en las universidades norteamericanas, México, Fondo de Cultura Económica.

52. Gowan, G. (2000). Women's Hostility toward women and rape and sexual harassment myths. Violence Against Women, 6, 238-246.

ANEXOS

Anexos A. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIONES DE SALUD

TITULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: Experiencias de las mujeres que estudian en el programa de enfermería sobre la violencia de género.

INVESTIGADOR PRINCIPAL:

Claudia Andrea Ramírez Perdomo
Catalina Andrade Ipuz
Leidy Katherine Cruz Vargas
Diana Marcela Granada Medina
Susana Loreiny Mora Hernández

LUGAR DONDE SE REALIZARÁ EL ESTUDIO: FACULTAD DE SALUD.

A usted se le ha convocado para ser participe en el siguiente proyecto de estudio de investigación. Para ello, es necesario que, antes de decidir si participa o no, usted conozca y entienda cada uno de los siguientes aspectos. A continuación, se le dará a conocer el consentimiento informado. Tenga en cuenta que está en total libertad de realizar las preguntas sobre las dudas que se le presenten para poder ser resueltas.

Una vez haya comprendido el propósito del estudio y si usted desea participar, entoncesse le pedirá que firme esta forma de consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

OBJETIVO DEL ESTUDIO:

Comprender las experiencias de las mujeres del programa de enfermería sobre la violencia de género, Universidad Surcolombiana.

PROCEDIMIENTO:

Para la recolección de información relacionada con este estudio se solicitará a los voluntarios participar en una entrevista con la temática de violencia de género, donde se pretende indagar si existe o no la presencia de este en el campus universitario. Unavez aceptada la participación en el estudio se acordará hora, lugar y fecha para la realización de la misma.

RIESGOS E INCOMODIDADES:

En este estudio los participantes podrían llegar a sentir algún nivel de incomodidad, tristeza, temor o presión respecto a su experiencia con la temática a tratar; al mismo tiempo que pueden sentir que se vulnera su privacidad, puesto que las preguntas apuntan a si ha presentado alguna vivencia relacionada con violencia de genero. En caso de que esto se presente, se contara con el apoyo de la psicóloga de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana para proporcionar la ayuda emocional necesaria.

BENEFICIO:

Debe quedar claro que tanto los miembros investigadores como los participantes no recibirán ningún beneficio económico por participar en este estudio.

IMPACTO:

Su participación es una contribución para dar mayor visibilidad a esta problemática paraque de esta forma favorezca a los procesos que aportan información para intervenciones que permitan reducir la violencia de genero femenina en el caso que sellegue a presentar.

ALCANCE:

Con este estudio de investigación se pretende lograr obtener información de primera fuente, que permita conocer el fenómeno de estudio para luego que sea abordado.

VALIDEZ SOCIAL**:** Esta orientada hacia la construcción de rutas de detección temprana de la violencia de género en el programa de Enfermería de la Universidad Surcolombiana.

PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD:

La información personal que usted brindará a las investigadoras en el transcurso de laentrevista se mantendrá en estricta confidencialidad, será usada solo para fines investigativos, por lo que esta será guardada por las investigadoras en un lugar seguro.A las entrevistas se les asignara un código, de tal forma que el personal técnico, diferente a las investigadoras, no conocerán su identidad. Los resultados

de esta investigación pueden ser publicados en revistas científicas o ser presentado en reuniones científicas, pero la su identidad no será divulgada.
La información será igualmente revisada por el comité de ética en la investigación de lainstitución participante, la cual será realizada por un grupo de personas que harán la revisión de forma independiente según los requisitos que la regulan.

DERECHO A RETIRARSE DEL ESTUDIO DE LA INVESTIGACION:

Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento ya que la decisión de participarde este es completamente voluntaria y no tendrá ninguna consecuencia negativa. En elcaso de aceptar la invitación a participar en el estudio, usted puede retirarse en el momento que lo desee, aun cuando las investigadoras responsables no se lo soliciten,pudiendo informar o no, las razones de su decisión la cual será respetada en su integridad.

En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información a las investigadoras responsables. De igual forma, usted recibirá una copia firmada del consentimiento si asílo desea.

Si tiene alguna pregunta o si desea alguna aclaración por favor comunicarse con
CLAUDIA ANDREA RAMIREZ PERDOMO al celular 3118883999,
LEIDY KATHERINE CRUZ VARGAS al celular 3138692345,
CATALINA ANDRADE IPUZ al celular 3134803797,
DIANA MARCELA GRANADA MEDINA al celular 3186893260,
SUSANALOREINY MORA HERNÁNDEZ al celular 314891511.

Si considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación, puede si así lodesea, firmar el consentimiento informado que forma parte de este documento.

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Yo,___C.C Nº_____de___ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria por el investigador que me entrevistó. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, por lo tanto, deseo participar voluntariamente en el proyecto de investigación.

Anexos B. ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD PARA INVESTIGADORES

Yo, CLAUDIA ANDREA RAMIREZ PERDOMO identificada con cédula de ciudadanía N°36.377.631 Expedida en La Plata, como investigadora principal del proyecto: "Experiencias de las mujeres que estudian en el programa de enfermería sobre la violencia de género" que se realizará en la Facultad de Salud de la ciudad de Neiva, mecomprometo a:

1. Mantener total confidencialidad del contenido de las entrevistas, transcripciones y de todo tipo de información que sea revisada sobre los cuidadores hombres y mujeres que participarán en el estudio a realizar. Nombre y datos personales no aparecerán enlas copias de las entrevistas, ni en otro documento de esta investigación.

2. Velar porque los coinvestigadores y demás colaboradores en esta investigaciónguarden total confidencialidad del contenido de las entrevistas y de todo tipo de información.

3. Mantener en reserva y no divulgar ningún dato personal de las entrevistas u otrosdocumentos revisados. La información recolectada sólo será utilizada para los fines deesta investigación y una vez concluida, será destruida.

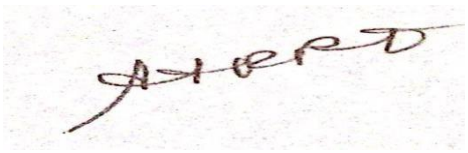
4. Utilizar los datos recolectados solamente para el cumplimiento de los objetivos de esta investigación y no de otras subsiguientes.

5. Ser responsable y honesto haciendo fiel copia de las entrevistas durante el procesode transcripción sin modificar o alterar el testimonio dado por los participantes.

6. Continuar guardando la confidencialidad de los datos y respetando todos los puntos de este acuerdo aun después de terminado el proyecto de investigación.

7. Asumir la responsabilidad de los daños, prejuicios y demás consecuencias profesionales civiles y /o penales a que hubiere lugar en el caso de faltar a las normaséticas y legales vigentes para la realización de investigación con seres humanos.

Por la presente acepto y estoy de acuerdo con las condiciones y provisiones contenidasen este documento. En prueba de ello, se firma a los_____días, del mes de
_____del año_____



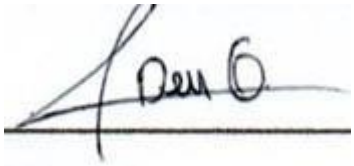
CLAUDIA ANDREA RAMIREZ PERDOMO

Investigadora Principal



_____

CATALINA ANDRADE IPUZCC. 1193126085
Fecha: (día / mes / año)



DIANA MARCELA GRANADACC. 1010148189
Fecha: (día / mes / año)



SUSANA MORA HERNANDEZCC. 1125412375
Fecha: (día / mes / año)



LEIDY KATHERINE CRUZ VARGASCC. 1007395983
Fecha: (día / mes / año)

Anexos C. DESISTIMIENTO INFORMADO

Yo___ identificado con cedula de ciudadanía número de la cuidad de____he participado voluntariamente en el estudio en mención hasta el día de hoy (día / mes / año), donde haciendo uso de mi derecho de retirarme voluntariamente en cualquier fase del desarrollo del estudio, sin que esto ocasione ningún tipo de represalia contra mí, decido a partir de este momento no participar más en esta investigación, siendo expuestos mismotivos de desistimiento a continuación:

_____

_____

Como constancia del desistimiento en la participación de este estudio firman a continuación:

Firma de la persona que desiste de su participación en el estudioCC. ___
Fecha: (día / mes / año)

Firma de testigo (si aplica)

CC. __

Fecha: (día / mes / año)

Firma de uno de los investigadores

CC. __

Fecha: (día / mes / año)

Anexos D. Cronogramas de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES												
#	Actividad	Meses										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Fundamentaciónteórica del proyecto	X	X	X	X	X	X						
2	Solicitud de aprobación al comité de ética							X					
3	Gestión derecursos								X				
4	Búsqueda departicipantespara la investigación									X			
5	Recolección de datos									X	X		
6	Análisis e interpretación de datos											X	

Anexos E. Impactos Esperados

IMPACTOS ESPERADOS			
Impacto	**Plazo (Años)**	**Indicador**	**Supuestos**
Favorecer procesos políticos, técnicos y culturales que aportan información para intervenciones que permitan reducir la violencia de género femenino.	Mediano y largo plazo	Resultados y análisis de la investigación	Publicación de la investigación realizada
Generar soluciones a problemas tanto dentro de la universidad como a nivel regional y nacional, considerando aspectos relacionados con la salud de la mujer.	Mediano y largo plazo	Resultados y análisis de la investigación	Publicación de la investigación realizada

Anexos F. Presupuesto

PERSONAL										
Nombre	Justificación	Cant.	V. Unitario	Formación	Función	Dedicación (Horas/ Semana)	Recurso Usco	Recurso Facultad	Recurso Contrapartida	Entidad Financiadora
CLAUDIA ANDREA RAMIREZ PERDOMO	Análisis dela información	1	5.760.000	Doctora en Enfermería	Asesora, investigadora principal	144/dos semestres				
CATALINA ANDRADE IPUZ	Diseño dela investigación, recolección información	1	403.200	Estudiante de Enfermería	Investigador principal	144/dos semestres				
LEIDY KATHERINE CRUZ	Diseño dela investigación, recolección información	1	403.200	Estudiante de Enfermería	Investigador principal	144/dos semestres				
DIANA MARCELA GRANADA	Diseño dela investigación, recolección información	1	403.200	Estudiante de Enfermería	Investigador principal	144/dos semestres				
SUSANA LOREINY MORA	Diseño dela investigación, recolección información	1	403.200	Estudiante de Enfermería	Investigador principal	144/dos semestres				

Anexos G. Materiales e insumos

MATERIALES, INSUMOS Y SERVICIOS TECNICOS							
Nombre	Justificación	Cant.	Valor Unitario	Recurso Usco	Recurso Facultad	Recurso Contrapartida	Entidad Financiadora
Computadora portátil	Se requiere parael almacenamientode la información recolectada y procesada	4	6.000.000				
Grabadora de voz tipo periodista	Se requiere para la grabación delas entrevistas	1	120.000				
Impresiones	Se requiere para impresiones de consentimientos informados e instrumentos de recolección de información	50	12.000				
Pilas alcalinas para la grabadora tipo periodista	Se requiere para recargar la grabadora.	3	20.000				
Cosedora	Se requiere para organizar la información de cada encuesta realizada	1	5.000				
Memoria USB 16Gz	Se requiere parael almacenamientode la	1	20.000				

	información recolectada y procesada						
Cuaderno	Se requiere para tomar apuntes durante las entrevistas	4	8.000				
Caja de lapiceros	Se requiere para diligenciar formatos de entrevista y demás apuntes	4	7.000				