

“Una sociedad desmantelada”: metátesis del fenómeno de violencia en poblaciones indígenas



“A dismantled society”: meta-synthesis of the phenomenon of violence in indigenous populations

“Uma sociedade desmantelada”: metassíntese do fenômeno da violência nas populações indígenas

Berenice Juan-Martínez^a
Lubia del Carmen Castillo-Arcos^b
Leticia Cortaza-Ramírez^c

Como citar este artigo:

Juan-Martínez B, Castillo-Arcos LC, Cortaza-Ramírez L. “Una sociedad desmantelada”: metátesis del fenómeno de violencia en poblaciones indígenas. Rev Gaúcha Enferm. 2018;39:e2017-0080. doi: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2018.2017-0080>.

RESUMEN

Objetivo: Analizar las publicaciones de estudios cualitativos que abordaron el fenómeno de violencia en población indígena.

Método: Metátesis de estudios publicados en el periodo 2006 al 2016, con búsqueda en la base de datos Ebsco Host, Cuiden Plus, Science Direct, Springer, y Web of Science.

Resultados: Se generó una nueva reinterpretación a partir de los códigos y categorías de los artículos primarios. Emergieron cinco categorías: vivir la violencia, factores asociados a los patrones de violencia, consecuencias de la violencia, dinámicas de interacción en situaciones de violencia y cómo enfrentar la violencia.

Conclusiones: Las personas indígenas experimentan diferentes tipos de violencia a edad temprana; vividas en el seno familiar. Esto la convierte en un problema social emergente que debe ser atendido con urgencia y representa un área de oportunidad para el profesional de enfermería cuyo foco central es el cuidado humano.

Palabras clave: Violencia. Población indígena. Investigación cualitativa.

ABSTRACT

Objective: To analyze publications of qualitative studies that addressed the phenomenon of violence in indigenous population.

Method: Meta-synthesis of studies published in the period of 2006 to 2016, with search in the Ebsco Host, Cuiden Plus, Science Direct, Springer, and Web of Science databases.

Results: A new reinterpretation of the findings was generated from the codes and categories of the primary articles. Five categories emerged: living violence, factors associated with patterns of violence, consequences of violence, interaction dynamics in situations of violence, and how to deal with violence.

Conclusions: Indigenous people experience different types of violence at an early age; experienced in the family. This makes it an emerging social problem that must be taken care of urgently and represents an area of opportunity for the nursing professionals whose central focus is human care.

Keywords: Violence. Indigenous population. Qualitative research.

RESUMO

Objetivo: Analisar as publicações de estudos qualitativos que abordaram o fenômeno da violência na população indígena.

Método: Trata-se de uma metassíntese de estudos publicados entre os anos de 2006 a 2016, indexados nas bases de dados eletrônicas Ebsco Host, Cuiden Plus, Science Direct, Springer, e Web of Science.

Resultado: Uma nova interpretação dos códigos e das categorias de artigos primários foi gerada. Emergiram cinco categorias: viver a violência, fatores associados aos padrões de violência, consequências da violência, interação dinâmica nas situações de violência, e como a violência é enfrentada.

Conclusões: Os povos indígenas experimentam diferentes tipos de violência desde a infância, vividos no seio familiar. Isto se converte em um problema social emergente, que deve ser abordado com urgência, e representa uma área que precisa de atenção dos profissionais de enfermagem, cujo foco principal é o cuidado humano.

Palavras-chave: Violência. População indígena. Pesquisa qualitativa.

^a Universidad de Guanajuato. Campus Celaya-Salvatierra, Guanajuato, México.

^b Universidad Autónoma del Carmen. Facultad Ciencias de la Salud. Ciudad del Carmen, Campeche, México.

^c Universidad Veracruzana, Facultad de Enfermería. Campus Minatitlán, Veracruz, México.

■ INTRODUCCIÓN

La violencia es un fenómeno complejo, que se ha convertido en un problema de interés a nivel mundial, ya que representa un riesgo para la salud de las personas, al generar efectos negativos en la salud mental y el desarrollo social⁽¹⁾. La evidencia científica, ha demostrado que las poblaciones indígenas son más propensas a ser víctimas de cualquier tipo de violencia debido a factores culturales y étnicos⁽¹⁻²⁾, siendo las mujeres y niños los que viven mayormente situaciones de violencia^(1,3-4).

En la región de las América existe aproximadamente 42 millones de personas indígenas, que constituyen alrededor del 10% de la población de América Latina, distribuidos principalmente en México, Guatemala, Perú, Bolivia y Ecuador; sin embargo, las investigaciones enfocadas al fenómeno de la violencia en poblaciones indígenas son aun invisibles⁽⁵⁾.

Por el contrario, en países como Canadá, Estados Unidos y Australia, este fenómeno ha sido de mayor interés en esta población en la última década⁽⁶⁾. Es así como, en Canadá se ha reportado que las personas aborígenes son tres veces más propensas a experimentar cualquier tipo de violencia que la población no aborígen. A su vez se ha encontrado que los nativos americanos son dos veces más propensos de sufrir violencia que la población en general; así como, en Australia se ha reportado que una cuarta parte de la población indígena mayor de 15 años han sido víctimas de violencia física⁽⁶⁾. La violencia estructural que se traduce a través de la discriminación por el origen étnico y la condición económica también ha sido reportada⁽²⁾.

La violencia, en las comunidades indígenas tiene raíces entrañables en la opresión histórica sociocultural a los que han sido sometidos los pueblos indígenas por los grupos de mayor poder. Esta opresión ha sido documentada en la mayoría de las culturas indígenas, los cuales fueron colonizados por culturas Euro-Occidentales, cambiando su estructura social de creencias en la divinidad y respeto a la naturaleza por una estructura patriarcal dominante^(2,7-8).

La opresión histórica⁽⁸⁾ ha sido definida como la "experiencia crónica de sumisión, aguda e intergeneracional, que con el paso del tiempo se han impuesto, normalizado e internalizado en la vida cotidiana de las personas indígenas". Estas experiencias pueden ser, patrones culturales interrumpidos, la separación en los modos de vida tradicional⁽⁹⁾, la discriminación, injusticias diarias, pobreza y marginación⁽⁸⁾.

Algunos autores^(7-8,10), mencionan que después de algún tiempo de estar sumergido en un contexto de opresión, las personas tienden a normalizar e internalizar este tipo de situaciones. Esta internalización de la violencia conduce a una sub-opresión, estado en el que las personas

que han experimentado la opresión oprimen a sus víctimas, repitiendo a si los patrones de sub-opresión⁽⁷⁻⁸⁾. En las comunidades indígenas esta sub-opresión, en las mayorías de las veces, se manifiesta en la internalización de las normas de género, donde el hombre ejerce el rol dominante y la mujer al rol de sumisión, lo que aumenta el riesgo para la violencia doméstica o violencia familiar⁽⁷⁾.

Si bien es cierto, los estudios de corte cuantitativo que han abordado el fenómeno de la violencia en este tipo de población; han generado información valiosa en relación a los factores causales y la manera de intervenir en este tipo de fenómeno⁽¹⁰⁻¹²⁾; no obstante, se requieren de nuevos estudios desde el paradigma comprensivo para entender como los roles tradicionales de la cultura indígena intervienen en estos comportamientos.

En esta revisión de la literatura, el objetivo fue analizar las publicaciones de estudios cualitativos que abordaron el fenómeno de violencia en población indígena; con la finalidad de que el profesional de enfermería como parte del equipo de salud, quien está inserto en todos los niveles de atención, pueda tener una mejor comprensión del fenómeno, desde la propia cosmovisión de los sujetos que viven la violencia y realizar futuras estrategias de prevención e intervenciones basadas en la evidencia.

Por lo que, se decidió realizar una metátesis de los estudios cualitativos existentes para tener una mejor comprensión del fenómeno de la violencia vivida por las poblaciones indígenas. Una metátesis⁽¹³⁾ es la "integración de los hallazgos de investigaciones cualitativas, que son en sí mismos síntesis cualitativa de datos". Esta metodología, toma como base las "interpretaciones realizadas por los investigadores primarios" para la nueva interpretación⁽¹⁴⁾. Su objetivo es "crear grandes representaciones interpretativas" a partir de los hallazgos de los estudios primarios⁽¹⁴⁻¹⁵⁾, para generar nuevos modelos teóricos conceptuales, e identificar lagunas existentes en el fenómeno de estudio⁽¹⁶⁾.

■ METODOLOGIA

La metodología elegida para la siguiente metátesis permitió integrar los diferentes estudios con abordaje cualitativo, como lo son estudios etnográficos, fenomenológicos, teoría fundamentada y otras descripciones congruentes con la metodología. El fenómeno de estudio para esta metátesis fue la violencia en población indígena, con la finalidad de identificar los vacíos existentes a través de los diferentes contextos. Se realizó una revisión de la literatura partiendo con la siguiente pregunta norteadora: ¿Qué muestra la evidencia científica existente sobre el fenómeno de violencia en población indígena?

La pregunta se realizó con la estructura del formato PICOT (por sus siglas en inglés) que significa: P- Población o sujeto de interés, I- intervención, C- Comparación O- Resultados, T- Tiempo. El formato PICOT para el estudio quedó conformado de la siguiente manera: P-población indígena, I-fenómeno de violencia, C- no hay comparador, O- reinterpretación de los hallazgos del fenómeno de violencia, T- Estudios del 2006 a 2016. La presente metátesis se desarrolló en el periodo de septiembre 2016 a enero 2017.

Los criterios de selección de acuerdo a la metodología elegida⁽¹³⁾ fueron los siguientes: artículos con abordaje cualitativo, artículos con hallazgos descritos en las fuentes primarias y que hayan pasado por un proceso de síntesis o análisis, artículos que hayan descrito las consideraciones éticas en investigaciones con seres humanos. Los criterios de inclusión fueron: estudios publicados en los últimos

diez años, con textos completos que abordaran el fenómeno de violencia en población indígena. Se excluyeron los artículos de revisión o que presentaran datos aislados sin interpretación o análisis.

Las palabras claves utilizadas para la búsqueda fueron: “violence”, “indigenous populations”, “qualitative study”. La búsqueda de los artículos se realizó en bases de datos como Ebsco Host, Cuiden Plus, ScienceDirect, Springer, Web of Science. Asimismo, se realizó una búsqueda manual en las referencias de los artículos incluidos para reducir el sesgo de selectividad. De la búsqueda resultaron 312 artículos, de los cuales, se seleccionaron aquellos que en el título y resúmenes describieran el fenómeno de violencia en población indígena, resultando 38 artículos pertinentes. Después de revisar con rigurosidad la metodología y los aspectos éticos, se excluyeron 14 artículos.

N	Primer Autor/ año	Población	Idioma/País	Método
1	Yepes F. 2010 ⁽¹⁷⁾	mujeres, hombres, jóvenes, gobernantes y médicos ancestrales	Español/ Colombia	Investigación Acción participativa
2	Gamlin J. 2013 ⁽¹⁸⁾	33 trabajadores migrantes Huicholes y 12 informantes claves de la comunidad (chamanes, profesores, líder de la comunidad y el promotor de salud)	Inglés/México	Etnografía
3	Wendt S. 2013 ⁽¹⁹⁾	13 mujeres mayores de 18 años	Inglés/Australia	Análisis temático
4	Burnette C. 2014 ⁽²⁰⁾	29 mujeres indígenas de una tribu de la región sudeste	Inglés/Estados Unidos	Etnografía crítica.
5	Becerra S. 2015 ⁽²¹⁾	60 estudiantes adolescentes (30 hombres y 30 mujeres entre 13 y 16 años)	Inglés/Chile	El análisis se realizó con base a la teoría fundamentada
6	Ellington L. 2015 ⁽²²⁾	39 hombres Indígenas entre 26 y 58 años con experiencia previa de violencia doméstica	Inglés/Canadá	Análisis de contenido
7	Gamlin J. 2015 ⁽²³⁾	30 familias Huicholes migrantes, 6 agricultores-jefes, 3 médicos, 2 médicos tradicionales	Inglés/México	Etnografía
8	Matamonasa-Bennett. 2015 ⁽²⁴⁾	9 hombres	Inglés/Estados Unidos	Análisis de contenido etnográfico y teoría fundamentada
9	Burnette C. 2016 ⁽²⁵⁾	29 mujeres indígenas que habían experimentado IPV Y 20 profesionales que trabajan con miembros de la tribu afectados por la violencia	Inglés/Estados Unidos	Etnografía
10	Cerón A. 2016 ⁽²⁶⁾	121 mujeres y 69 hombres de 14 municipios del occidente de Guatemala	Inglés / Guatemala	Análisis temático

Cuadro 1 - Características de los estudios incluidos en la Metátesis. Celaya, Gto, México, 2016.

Fuente: Datos de la pesquisa, 2016.

La muestra final quedó constituida por 10 artículos⁽¹⁷⁻²⁶⁾ como se describe en el cuadro 1, de los cuales 9 fueron publicados en el idioma inglés y uno en español. Los estudios publicados en inglés fueron traducidos al español por traductores oficiales. En referencia al abordaje, se observó que el método más afín, fue el enfoque etnográfico, utilizado en 4 de los estudios. En relación al eje temático central, cinco estudios abordaron violencia doméstica, dos abordaron violencia institucional, dos se enfocaron a la violencia estructural y uno a la violencia en el contexto escolar.

Para dar validez a la calidad de los estudios, la revisión de los artículos se realizó de manera exhaustiva y reflexiva en relación a los apartados del marco teórico, los objetivos de la investigación, la orientación teórico-metodológica, los aspectos éticos, el muestreo, las técnicas de recolección, el proceso de análisis, los criterios de validez, los resultados y la consistencia de los datos. Para este proceso, se

construyó una matriz de datos, de acuerdo a la guía *Consolidated criteria for reporting qualitative studies (COREQ* por sus siglas en inglés)⁽²⁷⁾.

Para esta etapa de reinterpretación de los hallazgos, el análisis se realizó de forma artesanal, realizado por dos investigadores iniciando con lectura y relectura línea por línea de los estudios primarios para identificar los códigos y formación de nuevas categorías con la reinterpretación de los hallazgos.

■ RESULTADOS Y DISCUSION

Del análisis de los artículos seleccionados, a partir de los códigos y categorías presentado en los mismos, se realizó una nueva reinterpretación de los hallazgos conforme al cuadro 2, donde se presentan las categorías, subcategorías y los códigos vivos.

Categoría	Subcategoría	Código	Estudio incluido
Vivir la violencia	Violencia física	“La ataco con un cuchillo” Golpeada en la nuca con una palanca Recuerdo que me derribo y... me dio una patada La golpeaba cada noche	(19-22,24-25)
	Violencia psicológica	Me llaman “remolino” o “pelo duro” Creen que soy perezoso Te hacen sentir mal Llamarles putas y prostitutas La hice sentir vergüenza de sí misma. “No voy a dejarte ir, eres mía”	(17,21-22,24)
	Violencia sexual	Me empezó a tentar...yo solo tenía 6 años Experimente todo tipo de abusos...especialmente el abuso sexual.	(22,25)
	Violencia estructural	Ni siquiera te miran a la cara El médico me grito Nos miran por debajo El medico te recibe enojado No podía explicar a los médicos...porque no hablo muy bien español	(18,21,23,26)
Factores asociados a los patrones de violencia	Opresión histórica	Nuestros derechos han sido completamente ignorados. Vivimos en una sociedad dominado por hombres Toda una sociedad ha sido desmantelada	(22,24-25)
	Pérdida de identidad	Para donde vamos los indígenas Hemos perdido el sentido de pertenencia y la identidad Negar su propia historia El código ha desaparecido La estructura se ha perdido [El hombre tradicional] tenía un gran respeto por la mujer...porque era el dador de vida	(17,24)

	Patrones intergeneracionales	¡Cristo...! me estoy poniendo como mi padre Mis hermanos han hecho lo mismo a sus novias Ella vio a mama cuando la golpeaban Ato a otra persona y tenía un cuchillo[<i>el hijo</i>]	(20,24-25)
	Hogares multifamiliares	Los aborígenes han sido siempre familia numerosa Ella tenía demasiados hermanos, tíos y parientes	(19,20,24)
	Contexto socioeconómico	Cuando nos enfrentamos a la pobreza... creo que es cuando empezó a cambiar Mucha gente bebe, porque no hay nada que hacer en esta comunidad No tenemos buena herramienta para educar a nuestros hijos	(18,23-24) (17)
	Abuso de alcohol y drogas por los padres	Alcoholismo Drogas Mi mama y papa ambos bebían	(17,24-25)
	Ausencia de los padres	Siempre me dejaba con esa tía No tenía vínculo con mi madre Fui abandonado por mi familia. Estaban demasiado involucrados en el alcohol, dejaban a sus hijos con los parientes	(20,25)
	Historia personal	Codicia Infidelidad Crecí así, alimente la rabia que había dentro de mí. Fui abandonado cuando fui a las escuelas residenciales. Necesitaba tener el control de algo o alguien en mi vida	(17,22)
Consecuencias de la violencia	En las mujeres	Contemplaba el suicidio Depresión No podía dormir... tenía pesadillas No tengo ningún deseo de vivir Mi vida era estresada Vivía en el miedo Preocupada por los niños y conseguir que fuera a la escuela	(19-20)
	En los hijos	Me empecé a cortar... hasta los 17 años Nuestros niños crecen, no reciben su amor Tratan de conseguir [intimidad sexual] en otro lugar, y piensan que es el amor Abandono escolar	(19-20,25)
	En la familia	Estábamos divididos por la mitad Peleas, explosiones Las familias estaban rotas Es el padre contra el hijo	(24-25)
Dinámicas de interacción en situaciones de violencia	Rol de víctimas	Mis compañeros... me empujan entre broma Con ella, yo era el que tenía que callar A veces mi esposa me golpeaba Estaba celosa conmigo No podía salir con los amigos sin su consentimiento Ella gritaba y hacía amenazas. Ella me mantuvo atacando verbal y físicamente.	(21-22)

	Rol de agresor	La empuje sobre la cama, porque me sentí tan acosado. Yo era violento, celoso y posesivo con mis parejas. Yo la seguía dondequiera que iba.	(22)
	Rol de agresor-víctima	Uno de nosotros le daba una bofetada al otro. Nos gritábamos el uno al otro.	(22)
Como enfrentar la violencia	Volver a ser más seres humanos	Compartir mi historia Hablar al... corazón Hablar la verdad Abrirse Círculo de discusión Ser indio de nuevo Volver a ser un Ser humano Comunicación Ser responsable Respeto Cambiarlo de nuevo Reaprendiendo Detener el reloj Sistema de valores	(24-25)
	Ser seres espirituales	Conexión con la tierra Sintonía con el gran espíritu Ser verdaderos Equilibrio Armonía Volver a mis ancianos	(24)

Cuadro 2 - Reinterpretación de los hallazgos a partir de los artículos primarios
Fuente: Datos de la pesquisa, 2016.

En el análisis, emergieron 94 códigos, 20 subcategorías y cinco categorías: *vivir la violencia*, *factores asociados a los patrones de violencia*, *consecuencias de la violencia*, *dinámicas de interacción en situaciones de violencia* y *cómo enfrentar la violencia*, que respaldaban las experiencias de violencia vividas por la población indígena en los diferentes contextos.

Vivir la violencia

Se pudo observar a través de los discursos, que las personas indígenas en la cotidianidad de sus vidas experimentan diferentes tipos de violencia que va desde la violencia física^(19-22,24-25), psicológica^(17,21,22,24), sexual^(22,25) y la violencia estructural^(18,21,23,26).

Este fenómeno de vivir la violencia no respeta edades, ya que desde que son niños viven esta traumática experiencia. Así, los contextos donde se vive esta violencia pueden ser en el propio hogar, en los ambientes escolares y en las instituciones de salud, siendo las experiencias más frecuente y graves la violencia doméstica^(20,22,24); es decir, las

vividas en el seno familiar, en el que las mujeres y niños fueron sometidos a maltrato físico, psicológico y sexual.

Se evidencia en estos casos, que los hogares representaron un ambiente agresivo para los miembros de la familia y no un factor protector en el cual la familia provee de cuidado a los integrantes en los aspectos emocionales, afectivos y financieros como se esperaría de acuerdo a lo sugerido por la literatura^(12,20,28). De acuerdo con esto, la literatura refiere que las mujeres indígenas están emocionalmente envueltas con el agresor, lo que provoca que se sienta incapaz de salir de esa relación abusiva, suceso por el cual no denuncien o lo mantienen en secreto para evitar que el honor de la familia se vea divulgada⁽¹²⁾. Además, la literatura sugiere que las mujeres indígenas se sienten comprometidas a proteger al agresor para evitar un mayor abuso por parte de ellos o evitar que vaya a las cárceles⁽¹²⁾.

Por otro lado, la violencia estructural fue un hallazgo revelador en los discursos de las poblaciones indígenas, en el que fueron sometidos a agresiones verbales y física por la cuestión étnica en las instituciones de salud donde sufrieron de malos tratos por los proveedores por no tener

dominio del español; así como, en el ambiente escolar. Al respecto, la literatura señala que los profesionales que trabajan en instituciones públicas han realizado prácticas de discriminación y exclusión a los grupos más desfavorecidos como la población indígena, considerándolos socialmente inferiores^(18,21,26).

Los profesionales de la salud actúan en un contexto determinado, por lo que es necesario traer a la luz y discutir la violencia presente en la vida de estas personas. Reconocer que esta violencia fundada en prejuicios provoca aislamiento social, y en muchas situaciones la violencia basada en la privación de derechos y dificultades para el acceso a la educación, salud, empleo y seguridad pública no permite que ellos consigan romper el ciclo de la violencia.

Factores asociados a los patrones de violencia

Estas experiencias de violencia que vive la población indígena están asociadas con múltiples factores como la opresión histórica como parte del proceso de colonización, en el que fueron despojados de sus tierras, creencias, y de su libertad como persona, reduciéndolos a objetos^(6,24-25), por la cultura dominante^(22,24), considerados como seres superiores^(20,22,24-25,29).

Así mismo; ellos reconocen que esta opresión ocasiona una pérdida de identidad en los indígenas, olvidando los códigos tradicionales y de respeto sobre todo a la mujer, considerada como la “dadora de vida”^(17,24). Lo que concuerda con algunos autores, que describen, que tal opresión histórica, genera en aquellos, que han sido oprimidos la internalización y normalización de la opresión patriarcal, lo que a su vez crea perspectivas de superioridad masculina, conductas violentas y de control^(7,25).

Así también, al estar sumergidos en un ambiente de violencia en la cotidianidad de los hogares que se caracterizan por ser familias extensas^(19-20,24), los hijos desde pequeños estuvieron envueltos en las dinámicas de violencia ejercidos por los padres, tíos y parientes cercanos, repitiendo los patrones de violencia del cual fueron testigos^(20,24-25). Esto reafirma lo que algunos autores han descrito en relación a que la opresión, y la violencia se repite a través de las generaciones hasta que la víctima o el oprimido no conciba conciencia para enfrentar la dominación opresora y busque la transformación social de esa realidad⁽⁷⁻⁸⁾.

La pobreza, la falta de educación y apoyo social estuvieron asociados al abuso de drogas y consumo de alcohol que es muy común en las comunidades indígenas^(17,22-24). Este patrón de consumo fue un factor desencadenante de la violencia en las familias. Al mismo tiempo, el consumo de alcohol causó la ausencia de los padres; que, a su vez, provocó dete-

rioro en la unión familiar y conductas perturbadoras en los niños que crecieron sin la atención de los padres^(17,24-25). Otros autores⁽²⁹⁾, también han encontrado, que la violencia doméstica en poblaciones indígenas estuvo asociada al consumo de alcohol, repercutiendo en la unión familiar.

Por otro lado, la infelicidad que algunos vivieron desde niños al ser abandonados por sus padres, para estudiar en internados, también afectó en gran manera la vida de estos niños^(17,22); crecieron con sentimientos de ira, y en la etapa adulta cuando mantenían alguna relación afectiva deseaban tener el control de las cosas para no sentir la pérdida que experimentaron de niños. Con respecto a esto, algunos autores refieren que el control sobre alguien es una forma de recuperar las normas de roles sexistas, cuando este se siente amenazado^(7,10).

Consecuencias de la violencia

Vivir en un entorno hostil, trae consecuencias graves en la vida de las mujeres indígenas como la depresión, el estrés, insomnio, el miedo, hasta llegar al suicidio⁽¹⁹⁻²⁰⁾. La mayoría de las mujeres soportaban la violencia por parte de sus parejas para no dejar a los hijos sin una figura paterna o por la cuestión financiera. Sin embargo, este sacrificio trajo mayor consecuencia en los hijos ya que algunos de ellos tendían al abandono escolar, a la autolesión; así como, a manifestar conductas agresivas^(19-20,25). La violencia no solo afectaba a la mujer, sino que se extendía a todos los miembros de la familia, al romperse la comunicación y los vínculos afectivos fundamentales en las relaciones humanas.

La violencia además de afectar la salud mental, en la literatura se ha documentado otras consecuencias de la violencia tales como las prácticas sexuales de riesgo, disminución de la capacidad de establecer lazos afectivos en el ejercicio de maternidad, consumo de alcohol y drogas ilícitas, lo que repercute en la salud de la mujer⁽¹⁾.

Las Dinámicas de interacción en situaciones de violencia

A medida que se vive la violencia, los roles ejercidos en este proceso son dinámicos porque van cambiando a través del tiempo. En un inicio las personas ejercen un rol de agresor⁽²²⁾ o el rol de víctima⁽²¹⁻²²⁾. Posteriormente con la normalización e interiorización de la violencia, el papel de víctima se convierte en agresor y viceversa, o ser víctimas y agresores al mismo tiempo⁽²²⁾.

Los hallazgos también revelaron que algunas víctimas y agresores rompieron con el ciclo de la violencia en función de las terapias utilizadas, de los internamientos en institu-

ciones formales y de los procesos de sanación⁽²²⁾. En esa lucha que enfrenta el oprimido contra el opresor para recuperar su humanidad que le fue robada, solo tiene sentido si no se vuelven opresores de los opresores⁽⁶⁾.

Como enfrentar la violencia

En ese contexto de vivir la violencia, la población indígena identificó además como ellos pueden detener esta violencia que los afecta; reconocen que tienen que retomar los valores ancestrales de respeto a la vida, reaprender de sus experiencias, abrirse y hablar con la verdad a través de círculos de discusión⁽²⁴⁻²⁵⁾. Asimismo, reconocieron que la parte espiritual es esencial en el ser humano para estar en armonía y en equilibrio en el camino de la vida y que la conexión del espíritu, con el alma y cuerpo son necesarios en los procesos de sanación⁽²⁴⁾.

De esta manera, los hallazgos del estudio permitieron identificar, la riqueza de la conexión espiritual que identifica a las personas indígenas, y que se les ha sido despojado por la cultura dominante en el intento de querer transformar al "indio y rescatar al hombre". Una cultura dominante con una visión individualista, deshumanizante, con el afán de querer tener el control y ser más que todos⁽⁷⁾.

La evidencia de este estudio, pone de manifiesto, la urgente necesidad de la intervención del profesional de enfermería en la identificación del fenómeno de la violencia, en su práctica diaria. También requiere la formación de los profesionales en competencia cultural dada a la construcción cultural de los roles de género; así, brindar cuidados culturalmente congruentes a la cultura de cada grupo de población indígena que se aborde.

CONCLUSIONES

La violencia identificada a través de las cinco categorías proporciona visibilidad para el fenómeno que se manifiesta en forma grave en las comunidades indígenas. Esto la convierte en un problema social emergente que debe ser atendido con urgencia y los hallazgos representan un área de oportunidad para el profesional de enfermería cuyo foco central es el cuidado humano. Para ello, es necesario comprender como se vive la violencia en las comunidades indígenas, los factores asociados, las consecuencias de la misma, reconocer los contextos socioculturales en los que ocurre, que permita a los profesionales de la salud diseñar intervenciones dirigidas a la prevención de la violencia; así como, romper con los patrones intergeneracionales de violencia, las cuales deben ser culturalmente específicas a cada contexto.

Por tanto, se pudo identificar que las comunidades indígenas han sido desmanteladas de sus creencias, viviendo en un mundo implantado por la cultura dominante. Las recomendaciones que los mismos indígenas señalaron de retornar la conexión con sus valores y enseñanzas tradicionales que les permitía tener una relación más armoniosa entre hombres y mujeres, deben reconsiderarse en las futuras intervenciones tomando en cuenta la participación social, activa y reflexiva de las comunidades indígenas que contribuyan a la construcción de una sociedad más humanizada.

Por último, una de las limitaciones del estudio es el número de estudios incluidos, siendo aún invisibles en el contexto nacional, no obstante, la mayoría de los artículos fueron enfocados a la violencia doméstica, resaltando la necesidad de incluir más artículos que aborden los otros tipos de violencia por lo que se recomienda realizar más investigaciones cualitativas debido a la variabilidad de los contextos.

REFERENCIAS

1. Organização Mundial de Saúde (CH). Relatório mundial sobre a prevenção da violência. Geneva: WHO; 2014.
2. Browne A, Varcoe C, Lavoie J, Smye V, Wong S, Krause M, et al. Enhancing health care equity with indigenous populations: evidence-based strategies from an ethnographic study. *BMC Health Serv Res.* 2016;16:544. doi: <http://dx.doi.org/10.1186/s12913-016-1707-9>.
3. Crossland C, Palmer J, Brooks A. NIJ's program of research on violence against American Indian and Alaska native women. *Violence Against Women.* 2013;19(6):771-90. doi: <http://dx.doi.org/10.1177/1077801213494706>.
4. Ingram S. Silent drivers | driving silence: aboriginal's voices on domestic violence. *Social Alternatives.* 2016;35(1):6-12.
5. Weatherburn D. Indigenous violence [editorial]. *Aust NZ J Criminol.* 2010;43(2):197-8.
6. Valdez-Santiago R, Híjar M, Martínez R.R, Burgos L.A, Monreal M.L.A. Prevalence and severity of intimate partner violence in women living in eight indigenous regions of Mexico. *Soc Sci Med.* 2013;82:51-7.
7. Freire P. *Pedagogia do oprimido.* 60. ed. Rio de Janeiro: Paz e Terra; 2016.
8. Burnette, CE. Disentangling indigenous women's experiences with intimate partner violence in the United States. *Crit Soc Work.* 2016;16(1):1-20.
9. Kirmayer L, Gone J, Moses J. Rethinking historical trauma. *Transcult Psychiatry.* 2014;51(3):299-319. doi: <http://dx.doi.org/10.1177/1363461514536358>.
10. Paixão GPN, Gomes NP, Diniz NMF, Lira MOSC, Carvalho MRS, Silva RS. Mujeres experimentando la intergeneracionalidad de la violencia conyugal. *Rev Latino-Am Enfermagem.* 2015;23(5):874-9.
11. McDermott, R, Lopez F. College men's intimate partner violence attitudes: contributions of adult attachment and gender role stress. *J Couns Psychol.* 2013;60(1):127-36.
12. Day A, Jones R, Nakata M, McDermott D. Indigenous family violence: an attempt to understand the problems and inform appropriate and effective responses to criminal justice system intervention. *Psychiat Psychol Law.* 2012;19(1):104-17.
13. Sandelowski M, Docherty S, Emden C. Qualitative metasynthesis: issues and techniques. *Res Nurs Health.* 1997;20(4):365-71.

14. Carreño Moreno SP, Chaparro DL. Metátesis: discusión de un abordaje metodológico. *Cienc Enferm*. 2015[citado 2016 oct 15];21(3):123-11. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532015000300011>.
15. Carreño Moreno SP, Chaparro DL. Reconstruyendo el significado de calidad de vida de los cuidadores en el cuidado: una metátesis. *Av Enferm*. 2015[citado 2016 oct 15];33(1):55-66. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v33n1/v33n1a07.pdf>.
16. Tong A, Flemming K, McInnes E, Oliver S, Craig J. Enhancing transparency in reporting the synthesis of qualitative research: ENTREQ. *BMC Med Res Methodol*. 2012;1:181.
17. Yepes Delgado FL, Hernández Enriquez C. Haciendo visible lo invisible: violencia de género y entre generaciones en una comunidad indígena colombiana. *Invest Educ Enferm*. 2010[citado 2016 oct 25];28(3):444-53. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-3072010000300015&lng=en&tlng=es.
18. Gamlin JB. Shame as a barrier to health seeking among Indigenous Huichol migrant labourers: an interpretive approach of the “violence continuum” and “authoritative knowledge”. *Soc Sci Med*. 2013;97:75-81.
19. Wendt S, Baker J. Aboriginal women’s perceptions and experiences of a family violence transitional accommodation service. *Aust Soc Work*. 2013;66(4):511-27.
20. Burnett CE, Cannon CC. “It will always continue unless we can change something”: consequences of intimate partner violence for indigenous women, children, and families. *Eur J Psychotraumatol*. 2014;5:24585.
21. Becerra S, Mansilla J, Merino M.E, Rivera P. School violence against Mapuche indigenous students in Chilean secondary schools. *Procedia Soc Behav Sci*. 2015;197:1538-43. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.sbspro.2015.07.107>.
22. Ellington L, Brassard R, Montminy L. Diversity of roles played by aboriginal men in domestic violence in Quebec. *Int J Mens Health*. 2015;14(3):287-300. doi: <http://dx.doi.org/10.3149/jmh.1403.287>.
23. Gamlin JB, Hawkes S. Pregnancy and birth in an Indigenous Huichol community: from structural violence to structural policy responses. *Cult Health Sex*. 2015;17(1):78-91. doi: <http://dx.doi.org/10.1080/13691058.2014.950334>.
24. Matamonasa-Bennett A. “A disease of the outside people”: native American men’s perceptions of intimate partner violence. *Psychol Women Q*. 2015;39(1):20-36. doi: <http://dx.doi.org/10.1177/0361684314543783>.
25. Burnett CE. Historical oppression and indigenous families: uncovering potential risk factors for indigenous families touched by violence. *Fam Relat*. 2016;65(2):354-68. doi: <http://dx.doi.org/10.1111/fare.12191>.
26. Cerón A, Ruano A.L, Sánchez S, Chew A.S, Díaz D, Hernández A, et al. Abuse and discrimination towards indigenous people in public health care facilities: experiences from rural Guatemala. *Int J Equity Health*. 2016;15:77. doi: <http://dx.doi.org/10.1186/s12939-016-0367-z>.
27. Tong A, Sainsbury P, Craig J. Consolidated criteria for reporting qualitative studies (COREQ). *Int J Qual Health Care*. 2007;19(6):349-57.
28. Robertson E. “Como arrancar una planta”: women’s reflections about influences of im/migration on their everyday lives and health in Mexico. *Soc Sci*. 2015;4(2):294-312. doi: <http://dx.doi.org/10.3390/socsci4020294>.
29. Ramamoorthi R. Alcohol-related violence among the Australian aboriginal and Torres Strait Islanders of the Northern territory: prioritizing and agenda for prevention: narrative review article. *Iranian J Publ Health*. 2014;43(5):539-44.

■ **Autor correspondiente:**

Lubia del Carmen Castillo-Arcos

Correo electrónico: lubiacaillloa@gmail.com

Recibido: 26.05.2017

Aprobado: 25.08.2017