

Resumen

El problema científico al que se enfrenta este estudio es: ¿Cómo contribuir con la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas en la Atención Primaria de Salud? El objetivo trazado en este artículo es: preparar desde lo educativo al personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas en la Atención Primaria de Salud

La autora propone una estrategia metodológica para la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas. La estrategia metodológica y su instrumentación práctica tienen como sustento el Modelo Ecológico, las teorías de Enfermería de Patricia Benner y Jean Watson y la teoría educativa de la Educación Avanzada, se prioriza la identificación de las relaciones sistémicas y de interrelación e integración dialéctica del saber, el saber hacer y el saber ser.

Palabra claves:

Estrategia, Metodológica, Preparación, Educativa, Enfermería, Violencia.

Summary

The scientific problem to which faces this study is: How to contribute with the personnel's of nurse educational preparation in the identification of indicators of violence against children and girls in the Primary Attention of Health? The objective layout in this article is: to prepare from the educational thing to the personnel of nurse in the identification of indicators of violence against children and girls in the Primary Attention of Health.

The author proposes a methodological strategy for the personnel's of nurse educational preparation in the identification of indicators of violence against children and girls. The methodological strategy and their practical instrumentation have like sustenance the Ecological Pattern, the theories of Infirmary of Patricia Benner and Jean Watson and the educational theory of the Advanced Education, the identification of the systemic relationships is prioritized and of interrelation and dialectical integration of the knowledge, the knowledge to make and the knowledge to be.

Word keys:

Strategy, Methodological, Preparation, Nurse Educational, Violence.

Introducción

La violencia es un problema social y de salud. Es un fenómeno sustentado en mitos y prejuicios que tiende a convertirse en un hecho natural y cotidiano. Se genera siempre por un desequilibrio de poder: el que se siente más fuerte o superior controla, se impone, descalifica, abusa, menosprecia e intenta dominar a la persona más débil, con el uso de la fuerza si es necesario.

La variedad y el alcance de todas las formas de violencia contra niños y niñas apenas ahora se hacen visibles, así como la evidencia del daño que hacen. Es un fenómeno que traspasa fronteras geográficas, razas, clases, religiones y culturas; es un obstáculo importante para la igualdad de género.¹ Ningún país sea rico o pobre está inmune a esta problemática.

El fenómeno que ocupa, es resultante de un proceso eminentemente social; no tiene como regla un desarrollo casual, aun enmascarado por las apariencias. Debe ser abordado desde la interdisciplinaridad, transdisciplinaridad y la intersectorialidad,² porque sus orígenes y consecuencias no se reducen al enfoque de un solo nivel o ciencia.

La violencia contra la infancia es tan antigua como la humanidad. Aunque el panorama mundial que rodea el entorno protector de los niños y las niñas evoluciona simultáneamente con el movimiento a favor de los derechos de la infancia, con la adopción en el año 1989 de la Convención sobre los Derechos del Niño.³ En cada zona geográfica la violencia contra los niños y las niñas tiene sus características fijadas.

La sistematización revela que en África Occidental y Central los niños y las niñas están expuestos al trabajo infantil, la explotación sexual, la trata, los conflictos armados, la mutilación genital femenina y el matrimonio precoz. Por otro lado, en África Oriental y Meridional hay un número elevado de niños y niñas que perdieron a uno de sus progenitores, o a ambos, a causa del SIDA. En África del Norte y Oriente Medio se adiciona el castigo corporal del que son víctimas niñas y niños.⁴

En Asia y en la zona del Océano Pacífico se presenta el mayor número de nacimientos no registrados a nivel mundial, además esta zona se encuentra sumergida en problemáticas similares a las antes enunciadas. En la región de Europa Central y del Este, y en la Comunidad de Estados Independientes existe una firme tradición de

intervención estatal en la protección de los niños y las niñas heredada de su pasado socialista; lo que preocupa es, el excesivo número de infantes confinados a la tutela institucional, por el trato que el sistema de justicia da a los menores de edad y por la trata de éstos.⁵

El problema más grave que tiene la región de América y el Caribe en materia de protección a los niños y las niñas: es la violencia en las calles, los sistemas de justicia a menores, los hogares, la explotación y abusos sexuales.⁶ En el caso particular de Cuba, la situación de los mismos tuvo un cambio drástico al triunfo de la Revolución y con ella comienza la implantación de medidas para la protección de la infancia.

Los derechos de los niños y las niñas han constituido un objetivo priorizado del Estado Cubano y de toda la sociedad, muestra de ello es la ley # 16 del 28 de diciembre de 1978: El Código de la Niñez y la Juventud. Cuba firmó la Convención sobre los Derechos del Niño el 26 de enero de 1990 y la ratificó en año 1991. A pesar de todas las conquistas llevadas a cabo por la Revolución, la realidad se impone; y es en la familia donde se evidencia con mayor magnitud la violencia contra niños y niñas,⁷ el criterio anterior se sustenta en estudios realizados por el profesor Acosta Tíeles N, quien estudió esta temática en el contexto cubano por más de tres décadas.

La importancia de la acción intersectorial, descentralizada y la integración del equipo de salud con un criterio multidisciplinario y de articulación de otros saberes a partir de que constituye, en Cuba, el Nivel Primario de Salud, el escenario donde tiene lugar el primer contacto del individuo y la familia con el sistema de salud en la solución de problemas como lo es la violencia contra niños y niñas.

La sociedad cubana demanda del personal de Enfermería acciones comunitarias, con elevado nivel científico. El compromiso moral con la sociedad, de estos profesionales de cuidado se debe consolidar a través de una preparación educativa que tribute en ellos, a ser personas más capaces, plenas y humanas, que brinden lo mejor de sí en la calidad de la atención al paciente, al vigorizar sus valores y su sensibilidad ante las actividades de prevención y atención a la salud del individuo, la familia y la comunidad.

El proceso de preparación educativa en el personal de Enfermería en lo referente a la violencia contra niños y niñas, se distingue por la apropiación de conocimientos y el desarrollo de acciones y habilidades específicas que abarcan la formación de estos profesionales no solo desde lo laboral, también desde un plano social. El conocimiento debe tener bases sólidas y objetivas. Se toma como referente las palabras ofrecidas, el primero de diciembre de 1961 por el Dr. Fidel Castro Ruz, al especificar: "...no se trata

de adoctrinar de “a porque si” algo a la gente, sino de enseñar a analizar, de enseñar a la gente a pensar...”⁸

El problema científico al que se enfrenta este estudio es: ¿Cómo contribuir con la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas en la Atención Primaria de Salud?

La autora considera pertinente estructurar una estrategia metodológica para la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas, la cual contribuiría a dar respuesta al problema antes señalado. La concepción de estrategia se concibió como un proceso que partió de un estado inicial que permitió dirigir y organizar de forma consciente e intencionada un conjunto de acciones secuenciales e interrelacionadas, con el fin de lograr el objetivo trazado en la misma: preparar desde lo educativo al personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas en la Atención Primaria de Salud

Desarrollo

Fundamentos que sustentan la Estrategia Metodológica para la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas

La fundamentación, parte de un conjunto de elementos básicos en los que se sostiene la propuesta. Los elementos básicos se asientan en un grupo de fundamentos teóricos que establecen la coherencia necesaria entre cada uno de los elementos que sustentan la estrategia metodológica:

Filosófica: La Filosofía es el núcleo orientador principal del resto de los fundamentos teóricos, por ser una ciencia sólida, al ofrecer una coherencia entre sus fundamentos teóricos y su sistema categorial. Se asume desde la naturaleza revolucionaria de la dialéctica materialista, de la comprensión del proceso histórico, del desarrollo del conocimiento y la síntesis de los procesos reales que transcurren en la naturaleza, la sociedad y el pensamiento, por las razones antes señaladas, lograr una explicación del mundo acorde a las exigencias y necesidades sociales.

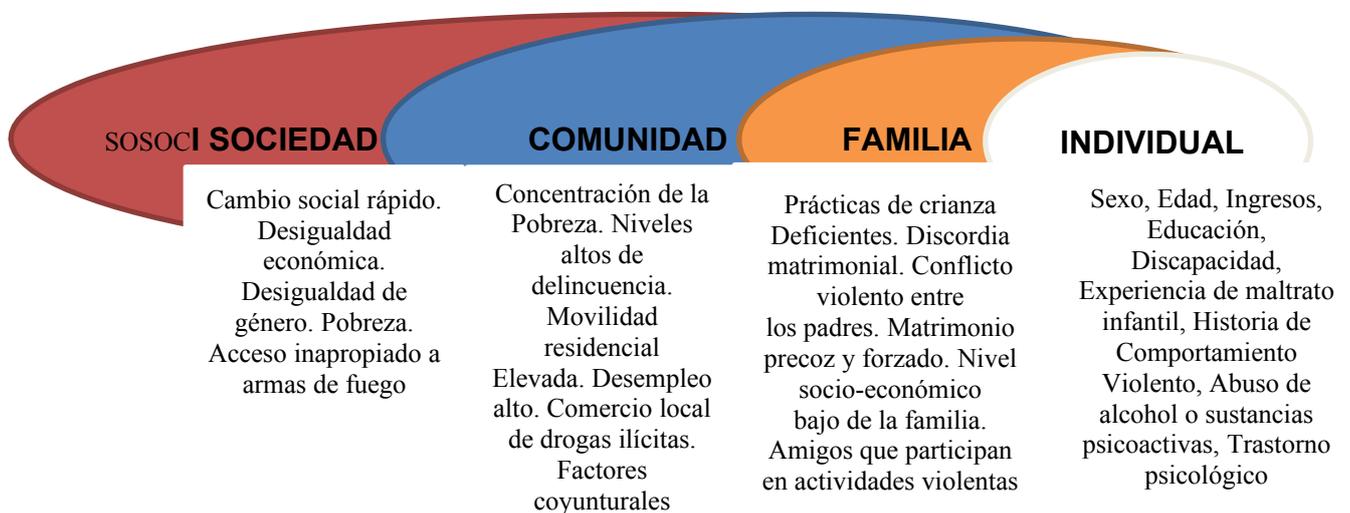
La investigadora considera que se debe tener presente la categoría principal de la dialéctica materialista, que es la contradicción, a través de la misma, se pone al descubierto la fuerza motriz y la fuente de todo desarrollo. Estas contradicciones se manifiestan en las múltiples formas en que se expresa el fenómeno de estudio, el que se

hace invisible y queda enmarcado dentro de una supuesta naturalización y familiaridad cotidiana.

Exponente de lo anterior son las palabras de Hammarberg T. Comisionado de Derechos Humanos del Consejo de Europa en el año 2006, cuando señaló “la violencia contra los niños y las niñas, no es solamente una lección de mal comportamiento; es una poderosa demostración de desprecio por los derechos humanos de las personas más pequeñas y más débiles, que tiende a ser justificada por los adultos.”⁹

Sociológica: se propone en este artículo, el modelo ecológico para explicar los determinantes que sustentan la presencia de indicadores de la violencia contra niños y niñas: a nivel individual, familiar, comunitario y social. La propia definición de este modelo enfatiza distintos niveles de la realidad, por lo que ninguno logra explicar por sí solo esta problemática. Adoptar el modelo ecológico ayuda a entender la naturaleza multicausal y multifacética de la violencia contra los niños y las niñas, como herramienta analítica, a través del mismo se reconoce que existe una gama amplia y compleja de factores que aumentan el riesgo de violencia y ayudan a perpetuarla o, alternativamente, pueden proteger contra ella. Tal como se muestra en la figura # 1.¹⁰

Figura # 1. Modelo ecológico y siete estrategias para poner fin a la violencia contra los niños y las niñas. Organización Panamericana de la Salud. 2017



El modelo ecológico identifica la historia personal y las características de la víctima o autor, su familia, el contexto social inmediato. Uno de los niveles de análisis es el macrosistema, donde se imbrica la realidad socio - histórica y cultural concreta, la sociedad ofrece referentes, espacios y oportunidades a las familias que influyen en las expresiones de violencia que en ellas se producen. En este caso es necesario señalar los vínculos entre violencia social y familiar, ya que las familias reproducen jerarquías,

sistemas de creencias y relaciones de dominación que se configuran en la estructura social, al tiempo que socializan patrones de relación, representaciones, concepciones de vida, caminos para la solución de conflictos, normas y valores culturales que legitiman la violencia como alternativa necesaria y viable en la convivencia cotidiana.

La familia no solo socializa de “puertas adentro” a sus miembros. Las cadenas o ciclos de victimización en la familia se transmiten a otros espacios o instituciones sociales y llegan a ser parte de la violencia social. El mesosistema refiere la existencia de instituciones mediadoras entre la sociedad, las familias y los individuos. Incluye grupos y espacios socializadores diversos entre los que se encuentran las escuelas, iglesias, comunidades, medios de comunicación, órganos judiciales y legislativos. De manera que se reconozca el peso relativo de la familia en comparación con estos agentes, se valora que su influencia varía en diferentes momentos del desarrollo individual.

En el microsistema familiar y a nivel individual influye la sociedad concreta, a lo que se adiciona el rol activo de las familias y de sus miembros durante la socialización. Lo que manifiesta el aprendizaje de la violencia es un proceso dinámico que puede modificarse durante el ciclo de vida familiar y en el propio auto desarrollo de los individuos que la componen. En este proceso de aprendizaje las familias tienen un rol importante, pero comparten su función formadora o socializadora con los agentes que conforman el mesosistema. No debe asegurarse la reproducción de actitudes o conductas violentas en los adultos, al partir solo de su victimización en la familia durante la infancia.

Psicológica: se asume desde el enfoque de la Doctora Jean Watson, autora de la “Teoría del Cuidado Humano”, sostiene que “ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales de enfermería”.¹¹

La Enfermería está centrada en relaciones de cuidado transpersonales. Para Watson esta ciencia es un arte cuando la enfermera experimenta y comprende los sentimientos del otro, es capaz de detectar y sentir estos sentimientos, y a su vez, es capaz de expresarlos, de forma semejante que la otra persona los experimenta. Watson define a la Enfermería como Ciencia Humana y de arte que estudia la experiencia de la salud / enfermedad mediante una relación profesional, personal, científica, estética y ética. Las metas de la Enfermería están asociadas con el crecimiento espiritual de las personas, el cual surge

de la interacción, la búsqueda del significado de las experiencias de cada uno, el descubrimiento del poder interno, la trascendencia y la auto curación.¹²

El trabajo de Watson se ha considerado una filosofía, un diseño, una ética, un paradigma, un punto de vista, un tratado, un modelo conceptual, un marco y una teoría. Según opinión de la autora a través de la “Teoría del Cuidado Humano” el personal de Enfermería tiene un componente esencial para su preparación educativa en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas al fomentar el conocimiento de la disciplina en relación con problemáticas sociales latentes en la actualidad como la antes mencionada. La “Teoría del Cuidado Humano” contribuye a sensibilizar y motivar al personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas.

Pedagógica: dentro de este aparato tiene un espacio importante el estudio de la interdisciplinariedad, el objeto de la Pedagogía como ciencia a partir de ser un proceso formativo, totalizador y holístico que prepara educativamente al hombre como ser social. A lo que se incorpora determinados criterios de Patricia Benner como son: “Los seres humanos son seres holísticos, integrados. Se abandona la división cuerpo-mente. La inteligencia permite la habilidad, que se transforma a través de la experiencia y de la maestría.”¹³

A criterio de la autora, la Estrategia Metodológica sustentada por fundamentos pedagógicos, tiene en los argumentos anteriores su máxima expresión, al ofrecer; los contenidos sobre los temas que se abordan, su fin, es potenciar la preparación educativa del personal de Enfermería en educación, instrucción, enseñanza, aprendizaje, formación y desarrollo, al promover así la identificación de indicadores de violencia en niños y niñas. Se asume la necesidad de concebir la Estrategia Metodológica de preparación educativa del personal de Enfermería a partir de las condiciones reales del contexto actual, según las exigencias del Ministerio de Salud Pública de Cuba y las necesidades de la sociedad.

Los fundamentos pedagógicos se manifiestan también a través de la Educación Avanzada, que se introduce en la práctica productiva y social, la cual provoca un salto cualitativo en el personal de Enfermería, en su comportamiento, actuación y demostración de capacidades, así como repercute en la calidad y resultado de la práctica clínica al hacer evidente el propósito de la teoría de la Educación Avanzada que es la transformación concreta de su entorno, mediante un nuevo y mejor desempeño.

La Educación Avanzada es una teoría educativa para el mejoramiento profesional y humano, surgida de la práctica educativa cubana, que ofrece el aparato conceptual y las categorías para organizar, ejecutar y evaluar este proceso de mejoramiento del personal de Enfermería. Este aparato conceptual y operacional de la Educación Avanzada se deriva de las valiosas ideas de los pensamientos educativos cubanos y latinoamericanos.

14

Estrategia Metodológica para la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas

Criterios estructurales de la Estrategia Metodológica responde a las siguientes interrogantes claves: ¿Cuáles son sus soportes?, ¿Qué se desarrollará y para qué se desarrollará?, ¿Cómo organizar su desarrollo? La Estrategia Metodológica para la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas posee como objetivo central aportar una base metodológica genérica destinada a la preparación educativa del personal de Enfermería para la identificación de indicadores de violencia contra los niños y las niñas.

La Estrategia Metodológica antes señalada tiene como misión preparar educativamente al personal de Enfermería para la identificación de indicadores de este hecho social. La visión es que la preparación educativa que reciban a través de la Estrategia Metodológica sea aplicable por el personal de Enfermería en los contextos social, comunitario e intrafamiliar identificando indicadores de violencia en niños y niñas.

Merece la pena señalar según reflexiones de la autora que toda estrategia independientemente de su función social debe ser, objetiva, sólida, flexible y concreta, donde sus acciones constituyan el camino a seguir para alcanzar los objetivos propuestos. El elemento esencial es transformar de forma especial la dirección del proceso y guiarlo para obtener como resultado la preparación educativa del personal de Enfermería en su tránsito de principiante, principiante avanzado, competente, eficiente y experto en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas.

En la Estrategia Metodológica propuesta es posible identificar las siguientes cualidades que la caracterizan y que la autora señala brevemente:

Objetividad: se manifiesta porque las acciones que se proponen en la misma surgen a partir del análisis de los resultados del diagnóstico de los instrumentos aplicados al personal de Enfermería.

Participativa: permite el desarrollo de relaciones humanas solidarias, donde el

personal de Enfermería queda comprometido, al utilizar para ello el tiempo y los escenarios que considere necesario para dar respuesta a sus necesidades de aprendizaje y al dominio de las habilidades requeridas para la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas.

Interdisciplinaria y transdisciplinaria: al favorecer la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas, a partir de los núcleos temáticos propuestos en la estrategia, se establece una relación dialéctica, entre los saberes, habilidades, sentimientos, valores morales, Ética Médica y Bioética de forma integral y en permanente cambio.

Integralidad: está dada porque considera las cualidades, los valores, los modos de actuación, las habilidades del personal de Enfermería, así como los lineamientos e indicaciones establecidos por el Ministerio de Salud Pública y la Conversión de los derechos de niño, en las acciones propuestas, las que se apoyan en las potencialidades que ofrece la Educación Avanzada.

Flexibilidad: es flexible porque la estrategia es susceptible de cambios, al tener en cuenta su capacidad de rediseño en correspondencia con los resultados que se han obtenido durante la implementación de las acciones, los objetivos propuestos, las necesidades, así como, por su adaptabilidad a las condiciones concretas en que se aplique.

Carácter de sistema: su diseño parte de la interrelación que existe entre: diagnóstico, misión, objetivo general, etapas, objetivos particulares, plan de acciones y evaluación, los que se presentan en un orden lógico y jerárquico.

En su concreción la Estrategia Metodológica para la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas debe transitar por un conjunto de etapas que son: diagnóstico, sensibilización y motivación, ejecución y evaluación.

Etapas de Diagnóstico: fase que presupone la existencia de factores íntimamente relacionados: las necesidades sociales como problema concreto a resolver, los comportamientos éticos, y los comportamientos humanos dentro del contexto histórico, político e ideológico que permitan dar solución a los problemas planteados.

Constituye la primera etapa de la estrategia y se puede describir como un proceso organizado y sistemático de recogida de datos procedentes de diversas fuentes. Su objetivo es: identificar el nivel de preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas.

Para el cumplimiento de este objetivo, la autora se propone realizar las siguientes acciones:

1. Identificación de la muestra del personal de Enfermería que participara en el estudio.
2. Parametrización de las dimensiones, subdimensiones, indicadores e instrumentos que se derivan de la caracterización de la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas.
3. Elaboración de los instrumentos para la caracterización del estado inicial de la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas.
4. Aplicación y análisis de los resultados en la caracterización del estado inicial de la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas.
5. Valoración de los problemas y potencialidades que pueden ser resueltos.

Etapa sensibilización y motivación: es importante, la sensibilización de todos los que se vinculen a la Estrategia Metodológica, para que conozcan sus objetivos, contenidos, métodos y formas organizativas de la enseñanza, que favorezcan la interdisciplinariedad, la transdisciplinariedad y al mismo tiempo contribuyan de igual modo a dicha sensibilización.

El establecimiento de la estrategia propuesta requiere necesariamente la sensibilización del personal de Enfermería, los que consigan sentirse comprometidos y reconozcan desde sus experiencias, el beneficio que la propuesta puede aportar a la práctica clínica. Los objetivos de esta etapa es propiciar la polémica sobre el tema de la violencia contra niño y niña además de convencer de lo útil que es la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas.

Para el logro de ambos objetivos la autora propone desarrollar cursos, talleres y entrenamientos, en los que participe el personal de Enfermería así como los padres y madres de la comunidad. Para el cumplimiento de los objetivos, la autora expone las siguientes acciones:

1. Hacer análisis de la visión, objetivos y metas de la estrategia junto al personal de Enfermería.
2. Otórgale una importancia relevante a los valores como impulsores principales de la actuación del personal de Enfermería

3. Diseño curricular de las formas de la Educación Avanzada identificadas en la estrategia metodológica.
4. Aprobación de las formas de superación para su ejecución en la práctica de la educación médica.
5. Elaboración de los materiales con fines docentes y medios de enseñanza para la ejecución de las acciones de superación

Etapa de Ejecución: constituye la etapa de materialización de la Estrategia Metodológica propuesta, por lo que se deben tener en cuenta todas las condiciones materiales y/o espirituales necesarias para el adecuado desarrollo del proyecto, entre las que se destacan:

- La preparación de profesores coordinadores de la estrategia, que permita contar con profesores y directivos de la institución sensibilizados y preparados para el desarrollo de la propuesta.
- El desarrollo de curso, talleres, entrenamientos que favorezcan el intercambio de opiniones con otros compañeros y profesores para aclarar las dudas acerca de los conflictos y dilemas morales, un aporte importante serán las vivencias personales de todos los participantes.

El objetivo de esta etapa es ejecutar según el cronograma establecido, la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas. Para el cumplimiento de este objetivo, la autora se propone realizar las siguientes acciones:

1. Establecimiento del cronograma de trabajo para la ejecución de la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas.
2. Ejercitar la toma de decisiones en el personal de Enfermería, entre varias alternativas de elección fundamentado en los itinerarios de cuidados y los procedimientos de actuación.
3. Ejecución de las formas de la Educación Avanzada identificadas en la Estrategia Metodológica para la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas.
4. Utilización de los escenarios de las TIC para el proceso de auto superación del personal de Enfermería que participan en las acciones de preparación educativa en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas.

5. Insertar el trabajo del personal de Enfermería al grupo multidisciplinario de prevención de la violencia contra niños y niñas.
6. La selección del claustro de profesores teniendo en cuenta la preparación científica en temas relacionados con la identificación de indicadores de violencia contra los niños y las niñas
7. La presentación parcial de los contenidos recibidos para acelerar y consolidar la independencia cognoscitiva.
8. Confección de una metodología para la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas.

Etapas de Evaluación: se adoptan variantes evaluativas enfocadas en la solución de problemas reales o simulados, que permitan valorar el cumplimiento de los objetivos, lo que conlleva la valoración sistemática y continuada de los conocimientos del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas, el objetivo de esta etapa será valorar los resultados de la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas.

Para el cumplimiento de este objetivo, la autora se propuso realizar las siguientes acciones:

1. Análisis de los instrumentos de evaluación académica de las formas de superación diseñadas.
2. Elaboración, aplicación y análisis de los instrumentos para evaluar el seguimiento de la Estrategia Metodológica para la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas.
3. Debate de los resultados de la evaluación del seguimiento de la Estrategia Metodológica para la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas con las autoridades, con el personal de Enfermería y con el grupo de prevención de la violencia contra niños y niñas.
4. Evaluación del impacto de la Estrategia Metodológica para la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas en la calidad de los cuidados de Enfermería, que se le brindan a los niños, niñas, familia y comunidad.

El proceso de abstracción realizado por la autora en la modelación de la Estrategia Metodológica para la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas, permitió proporcionar la orientación general dirigida una realidad integral formada por componentes que cumplen determinadas funciones y mantienen formas estables de interacción. Al modelar el objeto mediante la determinación de sus componentes, así como las relaciones entre ellos, se determina por un lado la estructura del objeto y por otro su dinámica y su movimiento.

La determinación de las relaciones entre los elementos de la estrategia tales como la misión, la visión y los objetivos los cuales entre si establecen relaciones funcionales de coordinación al ser componentes de la estrategia de igual jerarquía, además de ser elementos principales cuya interacción caracteriza cualitativamente la estrategia. Sin embargo las etapas de la estrategia tienen una relación de subordinación con respecto a sus componentes señalados con anterioridad. Los resultados y relaciones obtenidas en el diseño de la Estrategia Metodológica para la preparación educativa del personal de Enfermería en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas, se esquematizan en la siguiente figura # 2.





Conclusiones

La estrategia metodológica se fundamenta en el Modelo Ecológico, las teorías de Enfermería de Patricia Benner y Jean Watson y la teoría educativa de la Educación Avanzada, se prioriza la identificación de las relaciones sistémicas y de interrelación e integración dialéctica del saber, el saber hacer y el saber ser. La Estrategia Metodológica se estructuró en misión, visión, objetivo, fundamentación, etapas y acciones a desarrollar por cada etapa, que muestran su contextualización al contribuir con la preparación educativa en la identificación de indicadores de violencia contra niños y niñas por el personal de Enfermería.



Referencias Bibliográficas

1. Pinheiro SP. Acabar con la violencia contra los niños y las niñas. En: Introducción. Servicios de Publicaciones de las Naciones Unidas. Informe mundial sobre la violencia contra los niños y niñas. ONU: Ginebra; 2006. p. 3 - 30
2. Pérez González E. La violencia: Su fragmentación conceptual y la reacción social ante la misma. Sexología y Sociedad. 2004 Sept–Dic; 24(23):38 – 44.
3. Sáez Crespo, A. y otros. Antecedentes. En: Isaac Peral, editor. Cuidados de Enfermería en el Maltrato Infantil. 2da ed. Madrid: Mayoral; 2015. p 13 - 21
4. Organización Panamericana de la Salud. Manual para Parlamentarios: Como eliminar la violencia contra los niños y niñas. Informe de un grupo científico de la OPS. Ginebra: OPS; 2015. Consultado 18 de enero 2020. http://www.ipu.org/PDF/publications/violence_es.pdf.
5. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad de España. Maltrato Infantil en la Familia en España: Informes, Estudios e Investigación. Madrid: Hospital Reina Sofía; 2011. Consultado 18 de enero 2020. http://www.observatoriodelainfancia.msssi.gob.es/productos/pdf/malt2011v4_tal_100_acces.pdf.
6. Estado Mundial de la Infancia en cifras. Todos los niños y niñas cuentan. Revelando las disparidades para impulsar los derechos de la niñez. 2014. Consultado el 21 de enero 2020. Disponible en: http://www.unicef.org/lac/SPFINAL_FULL_REPORT.pdf.

7. Acosta, N. Maltrato Infantil. 3ra ed. Ciudad de la Habana: Editorial Científico Técnico; 2007
8. Discursos e intervenciones del Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz, Presidente del Consejo de Estado de la República de Cuba. [homepage en Internet]. Discurso pronunciado en la Clausura del Primer Congreso Nacional de la Unión de Estudiantes Secundarios, efectuada en la Plaza de la Revolución “José Martí”, el 10 de agosto de 1961 [Consultado 18 de enero 2020]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/>
9. Pinheiro SP. La violencia contra los niños y niñas. En: El Derecho Internacional de los Derechos Humanos y los Estándares Internacionales. Servicios de Publicaciones de las Naciones Unidas. Informe mundial sobre la violencia contra los niños y niñas. ONU: Ginebra; 2006. p. 31 - 42
10. Organización Panamericana de la Salud. INSPIRE. Siete estrategias para poner fin a la violencia contra niños y niñas. End Violence Against Children. Impreso en Estados Unidos de América. 2017. p.19
11. Elizabeth Jesse D. Jean Watson: Filosofía y teoría del cuidado transpersonal de Watson. En: Rodríguez M. Modelos y teorías en enfermería. 8ª edición. Barcelona: Elsevier España, S.L; 2015. p. 91 -112
12. Izquierdo Machín E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Revista Cubana de Enfermería [revista en Internet]. 2015 [Consultado 18 de enero 2020];31(3): Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686>
13. Brykczynski K. Patricia Benner: Cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de la enfermería. En: Rodríguez M. Modelos y teorías en enfermería. 8ª edición. Barcelona: Elsevier España, S.L; 2015. p 137 – 157.
14. Añorga J, Pérez M, García W. La Educación Avanzada, la profesionalidad y la conducta ciudadana. Libro 3. Soporte magnético. ISPEJV. 1995.