

**Estrategias de afrontamiento utilizadas por 7 soldados excombatientes del Ejército
y sus familias frente a la situación de discapacidad causada por el conflicto armado
en Colombia**

Jenny Cristina Zapata Rodríguez

Jenny Alejandra Cataño Puerta

Andrea Mercedes Correa Doria

**Trabajo de grado para optar
al título de Trabajadoras Sociales**

Asesoras

Luz Edilma Aguirre Osorio

Trabajadora Social

Docente Investigadora

Yunia María Manco López

Trabajadora Social

Magister en Terapia Familiar

Universidad de Antioquia

Facultad de Ciencias Sociales y Humanas

Departamento de Trabajo Social

Medellín

2019

Agradecimientos

Agradecemos a la Universidad de Antioquia, especialmente a la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas y al Departamento de Trabajo Social, por abrirnos sus puertas para formarnos como profesionales críticos con un fuerte énfasis en la investigación para contribuir a los procesos de construcción y equidad de la sociedad; a las docentes Luz Edilma Aguirre Osorio y Yunia María Manco López, por la paciencia para orientarnos y brindarnos la posibilidad de mejorar cada día, por asesorarnos durante este proceso que fue tan importante para nosotras en nuestra formación; a nuestra familia que ha sido la motivación más grande para salir adelante, ya que ha sido un gran apoyo en todo momento; a los 7 soldados que tuvieron la mejor disposición para participar y enseñarnos sus experiencias de vida. Finalmente, al equipo de trabajo, que a pesar de los tropiezos en el camino, logramos sacar adelante este proyecto.

Contenido

Resumen	1
1. Planteamiento del Problema	2
1.1. Antecedentes Contextuales	2
1.2. Antecedentes Investigativos	9
1.3. Antecedentes normativos.....	12
1.4. Justificación.....	14
1.5. Objetivos	16
1.5.1. General.....	16
2. Referente teórico y conceptual	17
2.1. Enfoque teórico: Teoría General de Sistemas	17
2.2. La familia, Estilos de Afrontamiento, Conflicto Armado y Discapacidad	18
3. Memoria metodológica	23
3.1. Paradigma	24
3.2. Enfoque.....	24
3.3. Método	25
3.4. Nivel de Investigación.....	26
3.5. Población.....	26
3.6. Técnicas de generación de información	27
3.7. Técnicas de organización y análisis de la información.....	28
3.8. Presentación y socialización de hallazgos.....	28
3.9. Consideraciones éticas.....	28
4. Hallazgos	29
4.1. Gabriel	29
4.2. César.....	34
4.3. Andrés.....	40
4.4. Carlos.....	43
4.5. Julián	48
4.6. Alonso	52
4.7. Jorge	54
5. Análisis de resultados	59
5.1. Aportes desde el Trabajo Social.....	69
6. Conclusiones	70

6.1. Recomendaciones	72
Bibliografía	74
Anexos	82
A. Tabla: “Población con registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad por el conflicto armado, según departamentos y municipios”.....	82
B. Formato consentimiento informado.....	87
C. Guía de entrevista	88

Listado de siglas

- MUSE: Municiones Sin Explotar
- AEI: Artefactos Explosivos Improvisados
- DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
- MDN: Ministerio de Defensa Nacional
- FARC-EP: Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia – Ejército del Pueblo
- DAICMA: Dirección para la Atención Integral Contra Minas Antipersonal
- IMSMA: Información sobre Minas Antipersonal

Resumen

El conflicto armado a nivel mundial ha generado a lo largo de los años diversas afectaciones en la sociedad como muertes, desplazamientos forzados, desapariciones e incluso discapacidad física, entre otras. En un nivel más local, específicamente un país como Colombia en donde ha existido un conflicto armado por más de 50 años, en donde dichas afectaciones han dejado un saldo total de 8'332.081 víctimas, según la Red Nacional de Información de la Unidad de Víctimas (Reporte General RNI, 2018).

La discapacidad adquirida por causa de Minas Antipersona, Municiones Sin Explotar, fusiles, entre otras artefactos explosivos, se convierte en categoría central para el abordaje de la investigación, especialmente en miembros de la Fuerza Pública, quienes son los sujetos de la investigación, debido a que su participación directa en el conflicto les ha puesto en un mayor riesgo de adquirir esta condición por alguno de estos explosivos de guerra.

La situación de discapacidad entonces, como evento inesperado, puede causar en la familia una crisis de desajuste que puede tener implicaciones en esta y en la vida del soldado, llevando a estos a iniciar un proceso de adaptabilidad, que les permitirá explorar sus capacidades, recursos e idear estrategias para hacerle frente a tal situación. Por consiguiente, la presente investigación contó con la participación de siete soldados excombatientes del Ejército Nacional, quienes compartieron sus experiencias, permitiendo conocer cuáles fueron las estrategias de afrontamiento que utilizaron junto con su familia para afrontar su situación de discapacidad adquirida en Colombia, en medio del ejercicio de su profesión.

1. Planteamiento del Problema

1.1. Antecedentes Contextuales

El conflicto armado es un fenómeno que ha marcado fuertemente la historia y ha hecho parte de la configuración de las sociedades a nivel mundial, este se ha manifestado por medio de enfrentamientos bélicos a causa de la confrontación de diversas ideologías, ya sean religiosas, políticas o por la consecución del poder sobre un territorio determinado. Dichos enfrentamientos se pueden dar de forma interna, en la que puede haber apoyo de fuerzas extranjeras, o de forma externa entre estados o países, como ha ocurrido con Irak y Estados Unidos a lo largo de los años en una lucha por el poder sobre el territorio y el control del petróleo.

El conflicto detonado entre naciones y/o de manera interna, ha generado en países como Siria, Irak, Camboya, Afganistán, entre otros, algunas consecuencias como desplazamientos, desapariciones, violaciones, homicidios, discapacidad por explosivos y misiles; dejando a la población en medio del peligro e incluso, ha llevado a los grupos armados a idear formas para proteger su territorio de ataques enemigos, sembrando artefactos explosivos alrededor de sus suelos como barrera, por esta causa, “casi una tercera parte de los países del mundo está de algún modo contaminada por minas terrestres y municiones sin detonar” (Rojas y Viscaya, 2015, párr.1).

Entre tanto, el panorama del Conflicto Interno Colombiano, entendido, según el Centro Nacional de Memoria Histórica (2013) como “Uno de los conflictos más sangrientos de la historia contemporánea de América Latina” (p.31) por sus dimensiones de violencia, ha tenido varios protagonistas, remontándose sus inicios a un conflicto ideológico bipartidista que generó tensiones dentro de la población, y que luego fue desencadenando

la creación de guerrillas como grupos insurgentes o de oposición a las ideologías de derecha que fueron ganando reconocimiento y poder en el país, más tarde, surge el paramilitarismo acolitado por el mismo Estado para hacer frente a los grupos guerrilleros existentes, además el fenómeno del narcotráfico que tuvo una relación directa con el conflicto armado, debido a que esta, no sólo se expandió en el territorio sino que como actividad económica permitió, en cierta medida, la financiación de grupos insurgentes.

De acuerdo con el Centro Nacional de Memoria Histórica (2013) el Conflicto Armado ha dejado hasta ese momento alrededor de 220.000 personas muertas, empleando diferentes estrategias de invisibilización, ocultamiento o silenciamiento por parte de los diferentes actores armados, desde las grandes masacres, los atentados terroristas o los magnicidios, pasando por los secuestros, torturas, reclutamiento ilícito, desapariciones forzadas, desplazamientos forzados, violencia sexual y siembra masiva de minas o artefactos explosivos, con la finalidad de generar terror y daños emocionales y físicos, sobre todo en la población civil.

Refiriéndose específicamente a la siembra y utilización masiva e indiscriminada de artefactos explosivos, tomados como estrategia de protección o de ataque tanto por grupos insurgentes, como por miembros del Ejército Nacional, Rojas y Viscaya (2015) afirman que:

Las minas antipersonas son mecanismos empleados tanto por ejércitos regulares como por grupos al margen de la ley, y para ambos bandos representan tanto un medio de defensa como uno de ataque indirecto al enemigo. Por otra parte, al ser armas que perduran en el tiempo y que afectan indiscriminadamente a la población, las organizaciones de la sociedad civil y algunos Estados se han preocupado por establecer convenios internacionales con el fin de controlar las zonas previamente minadas (párr. 18).

El Estado Colombiano para tratar esta problemática de la siembra de minas y demás artefactos explosivos, ha hecho parte tanto de tratados internacionales como el de la Prohibición de Minas en 1997, que posteriormente se ratificó en el 2000 y entró en vigor en julio de 2002, como también de tratados nacionales, como la campaña nacional contra minas (Campaña Internacional Contra Minas, 2009). Esta problemática, ha dejado miles de víctimas, entre ellos a miembros de la Fuerza Pública, es decir, soldados combatientes del Ejército, al ser ellos quienes reciben de manera directa estos ataques en el ejercicio de su profesión, perdiendo su vida o quedando en situación de discapacidad, tal y como exponen las siguientes estadísticas reveladas por Descontamina Colombia (2018)

Esta problemática ha dejado heridas al 80 % (9288) de las víctimas y 2279 personas han fallecido a causa del accidente, es decir, 1 de cada 5 víctimas muere. Por otra parte, Colombia ha sido uno de los países del mundo con mayor cantidad de víctimas de la fuerza pública y esto ha significado que del total de víctimas, el 61 % han sido miembros de la fuerza pública y el 39 % restante corresponde a civiles (párr. 5).

Además Descontamina Colombia (2018)

Tiene registro de al menos 11.005 víctimas por minas antipersonal y 562 víctimas por Munición Sin Explosionar (MUSE). A pesar de que los accidentes por MUSE no son tan frecuentes, se debe tener en cuenta que los accidentes por MUSE (1 de cada 4 víctimas fallece) son más letales que las minas antipersonal (1 de cada 5 víctimas fallece) (párr. 7).

Si bien dentro de las cifras anteriores no se hace énfasis en cuanto al porcentaje de discapacidad a causa de estos artefactos explosivos, la discapacidad aparece no sólo como resultado de una condición biológica, sino también, aunque en menor medida, como resultado de conflicto tal y como se verá más adelante. A nivel mundial y en general sobre la discapacidad, según la página del Banco Mundial de la Salud (2016) se establece que

Unos 1000 millones de habitantes, o el 15% de la población mundial, viven con algún tipo de discapacidad y la prevalencia es mayor en los países en desarrollo. Entre 110 millones y 190 millones de personas, o una quinta parte del total, presentan un nivel de discapacidad considerable (Párr.1).

En Colombia, alrededor del 6,3% de la población padece algún tipo de discapacidad, en consonancia con esto, “Solo el 0,5% de las personas con discapacidad informan que la consecuencia de su discapacidad fue el conflicto armado” (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015, p.26). Además, según otro reporte del mismo Ministerio sobre la discapacidad por conflicto, que contempla sólo a las personas que se han inscrito en el Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, “el 56.9% especifican que fue por arma de fuego es decir 3,435 personas; el 20,7% (1.246 personas) dicen que el origen de su discapacidad fue debido a Minas, AEI y MUSE” (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015, p.28).

Asimismo, en Antioquia, según un reporte de demografía y población sobre la discapacidad en los municipios, elaborado por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE (2010), hay un total 515 personas con discapacidad por causa del conflicto armado, de los cuales 452 son hombres y 63 son mujeres, entre estos, 82 personas la adquirieron por minas antipersonal, 335 por armas de fuego, 38 fueron por bombas y 59 por otro tipo de armas (Anexo A).

Adicionalmente, de acuerdo con la disminución del conflicto nacional y los procesos de desminado, las víctimas de estos artefactos han disminuido según la Dirección de Acción Integral Contra Minas Antipersona en su reporte sobre víctimas de minas antipersona y municiones sin explotar con un panorama actualizado al 31 de julio del 2017, en el que se tiene en cuenta tanto víctimas de la fuerza pública como civiles, al estipular que:

En la última década, la tendencia ha venido cayendo, con excepción del año 2012, hasta ubicarse en 2016 en niveles que no se presentaban desde el año 1999. En lo corrido de 2017, se han presentado 20 víctimas en 11 municipios de 9 departamentos del país (Acción Contra Minas, 2017, párr. 4).

Según el abordaje anteriormente realizado, se ha demostrado que el conflicto armado, aunque en menor medida, ha sido generador de discapacidad, especialmente en soldados del Ejército Nacional quienes han estado en contacto directo con la guerra, tal y como afirman las estadísticas del Ministerio de Defensa Nacional, expuestas en el artículo “*La política de discapacidad del sector seguridad y defensa en Colombia: una mirada desde los derechos fundamentales*”, al afirmar que

La población con discapacidad en la fuerza pública está representada en su gran mayoría por el Ejército Nacional y la Policía Nacional (79%), lo que refleja que este personal está expuesto a un mayor riesgo por el cumplimiento de la misión institucional (Crespo, 2017, p.3).

Esta misión institucional, otorga a sus funcionarios la responsabilidad de propender seguridad al país, y garantizar la protección de la ciudadanía en general, tal y como expresa en su misión:

El Ejército Nacional conduce operaciones militares orientadas a defender la soberanía, la independencia y la integridad territorial y proteger a la población civil y los recursos privados y estatales para contribuir a generar un ambiente de paz, seguridad y desarrollo, que garantice el orden constitucional de la nación (Ejército Nacional, s.f, párr. 1).

El Ejército, ha tenido entonces que hacer frente a los diversos desafíos y tensiones que se viven en el país desde 1962, debido a la existencia y confrontación de guerrillas urbanas, rurales, las autodefensas y el narcotráfico. Esta entidad, fue determinante para evitar que dichos grupos armados ilegales cumplieran a cabalidad con sus objetivos de guerra, para ello fue necesario un replanteamiento de la organización y de su estructura,

así como iniciar procesos de inteligencia militar y acción integral, que requería tanto una capacitación como una especialización que proporcionara a los integrantes de esta fuerza una preparación eficaz e integral, acciones que han llevado al Ejército Nacional a ser hoy reconocido internacionalmente (Clavijo, s.f).

Entre su reorganización para la defensa del territorio, el Ejército se vio en la necesidad de hacer presencia en los espacios tomados y minados por los grupos armados al margen de la ley, provocando múltiples enfrentamientos entre ellos, que además ponían en riesgo la integridad y la vida de los miembros de la Fuerza Militar, volviéndose el conflicto armado dentro de esta institución, la principal causa originaria de discapacidad como expone a continuación El Ministerio de Defensa Nacional (MDN) citado en Crespo (2017)

En el Ejército el origen de la discapacidad se generó en un 44,1% por conflicto armado, en un 19,1% por enfermedad en general, un 17,8% por accidente y un 19% por otras causas. En relación con la discapacidad adquirida en servicio activo, el MDN reporta 9576 uniformados, equivalentes al 2,18% de los miembros de la fuerza pública vinculados al conflicto armado y expuestos a los riesgos propios de la ocupación del militar o policía. El 62% de estos casos (5938) corresponde a discapacidad motora, seguida de cognitiva con un 17% (1627 casos), mental 9% (862 casos), múltiple 7% (670 casos) y sensorial 5% (479 casos). Las estructuras que con mayor frecuencia se ven comprometidas en miembros de la fuerza pública son las del sistema músculo esquelético, seguidas por las del sistema nervioso, cardiovascular, inmunológico, respiratorio y visual (p.3).

Dentro del artículo de Crespo, se hace la salvedad de que los documentos del MDN, tienen acceso restringido por ser de carácter privado de la institucional y por tal razón no se encuentran publicados.

En esta misma línea, según la directora de Hospital Militar General, la brigadier general Clara Galvis, en el Artículo “Aniversario Paz/Más de 76 por ciento disminuyó en 2017 cifra de soldados heridos en combate, dice Directora del Hospital Militar Central” de noviembre de 2017, publicado en la página oficial de la Presidencia de la República, estas habrían sido las cifras de los integrantes del Ejército heridos en combate en los últimos 7 años:

Tabla 1.

Cifras de heridos en combate:

Fuente: Presidencia de la República. (noviembre de 2017). “Aniversario Paz/Más de 76 por ciento disminuyó en 2017 cifra de soldados heridos en combate, dice Directora del Hospital Militar Central”. Tomado de <http://es.presidencia.gov.co/noticia/171123-Aniversario-Paz-Mas-de-76-por-ciento-disminuyo-en-2017-cifra-de-soldados-heridos-en-combate-dice-Directora-del-Hospital-Militar-Central>

Tipo de trauma Año	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017**
Total de heridos en combate	424	388	395	256	131	36	24
Explosivos	233	266	231	143	71	24	16
Otros*	191	122	164	122	60	12	8
Total amputados	100	129	113	57	35	10	3

*Heridos por arma de fuego, otros.

**Datos actualizados el 22/11/2017

La información contenida en el cuadro anterior, demuestra que a medida que pasan los años la cifra de personas heridas en combate disminuye y esto se debe, en primer lugar, al trabajo arduo de desminado humanitario que realiza el Ejército con organizaciones civiles, y en segundo lugar, a la importancia del proceso de paz que se ha llevado en los últimos años con una de las guerrillas más presentes y con más fuerza del territorio nacional, las Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia (FARC-EP) y que hoy tiene como resultado un acuerdo firmado y un nuevo periodo de pos acuerdo. La directora del Hospital Militar Central, la Brigadier Galvis, dentro del artículo del cual se tomó el recuadro anterior, afirma frente a esto que “un año después de la firma del Acuerdo de

Paz y con el cese al fuego vigente la cifra de soldados heridos en combate ha disminuido en un 76 por ciento respecto al año 2016” (Presidencia de la República, 2017, párr. 1); es decir, el periodo de pos acuerdo ha coincidido, y ha permitido la disminución de heridos en combate, esto como una situación que favorece esta nueva etapa en el país, en cuanto a seguridad nacional.

1.2. Antecedentes Investigativos

Dentro del acercamiento al tema de la discapacidad de una persona y los cambios que se dan dentro de una familia, se han encontrado algunas investigaciones, entre ellas, un estudio descriptivo y a la vez exploratorio sobre “El impacto de la discapacidad en la familia”, realizada por Estela Alemán de León, estudiante de Trabajo Social de la Universidad de La Laguna en España, su objetivo estaba enmarcado en “Conocer el impacto de la discapacidad en la familia” (Alemán, 2015, p. 23), esto referido a los efectos que se generan en una familia desde antes del nacimiento de una persona con discapacidad, el nacimiento y la crianza del mismo, a su vez, permitió identificar que las familias que hicieron parte de la investigación, experimentaron sensaciones negativas puesto que “más de la mitad (...) sufren sentimientos dolorosos, acompañándole el miedo, la ansiedad y el estrés” (Alemán, 2015, p.36), y positivas directamente relacionadas con la aceptación, que aunque no se manifestó en la misma medida en todas las familias, en algunas de ellas “existe un enriquecimiento personal y familiar, el fortalecimiento de los lazos familiares, aprendizaje de valores, emociones y sentimientos positivos” (Alemán, 2015, 38). En ese sentido, a pesar de que se perciben sensaciones positivas, no se deja de lado la incertidumbre sobre el futuro de un hijo con discapacidad, las transformaciones que se dan dentro de la familia y otras situaciones negativas asociadas como la depresión, culpa y ansiedad a raíz de esa situación, por tanto, muchas de estas familias en pro de

mejorar la calidad de vida de los hijos, se vieron en la necesidad de idear y encontrar estrategias para lograr un equilibrio entre ambas sensaciones. Por último, la investigadora manifiesta que es pertinente para próximas investigaciones, indagar sobre si el impacto generado en la familia va ligado de alguna manera al tipo de discapacidad y el grado de la misma.

Los siguientes trabajos fueron realizados por estudiantes de la Universidad de Antioquia en el año 2009, abordando el tema de la discapacidad causada por minas antipersona desde la Psicología y el Trabajo Social. El primero cuyo tema fue “De la exclusión a la resiliencia” de Jorge Álvarez, tuvo como objetivo “Describir los procesos psicosociales asociados a procesos resilientes en personas afectadas por Minas Antipersona” (Álvarez, 2009, p. 25). Los sujetos que fueron parte de esta investigación, eran mujeres y hombres campesinos residentes en el departamento de Antioquia que no sólo fueron afectados al adquirir una discapacidad por Mina Antipersona, sino que también padecieron las diferentes problemáticas que produjo la violencia en la zona rural, como la pobreza, desplazamiento, o vivir el conflicto armado de cerca. Las anteriores situaciones, cambiaron sus dinámicas, incluso las actividades que tanto hombres como mujeres realizaban en su cotidianidad y que transformaron la vida de la persona afectada igual que la de su familia. En la investigación también se establece que la discapacidad adquirida no sólo tiene una afectación física o motriz (al perder uno o más miembros), sino que tiene implicaciones a nivel psicológico, que se manifiestan en recuerdos dolorosos que perjudican la salud mental y emocional de los individuos. Si bien, estas personas no conocían sobre las rutas de atención a víctimas de conflicto, ni las ayudas que el Estado les proporcionaba por dicha condición, con el apoyo de otras instituciones no gubernamentales, pudieron acceder a estos servicios y a una atención integral que no sólo les permitió recibir aportes económicos, sino que también les proporcionó apoyo

emocional y les permitió ser visibilizados, pudiendo trascender y superar su condición de víctimas, en la medida en que dicho reconocimiento desde la institucionalidad fue un paso para sobreponerse ante tal situación. Para finalizar, el autor sugiere, que desde el Trabajo Social, dichas problemáticas deben abordarse de forma familiar, no solo desde el individuo directamente afectado, ya que esto puede facilitar la elaboración de un duelo.

La otra investigación fue realizada por Diana Flórez, llamada “Sobrevivientes, accidentes causados con una mina antipersona y sus efectos sociofamiliares” cuyo objetivo partió de “Identificar las características que se presentan en el individuo y en el contexto familiar cuando uno de sus miembros ha sido sobreviviente de un accidente por una mina antipersona” (Flórez, 2009, p. 14). La investigación fue realizada por medio de historias de vida de las víctimas de minas antipersona, la población se concentró en jóvenes y adultos, en los hallazgos se hace mención que estas personas no sólo sobrevivieron a un accidente causado por Mina Antipersona, sino también que fueron víctimas de desplazamiento forzado y estuvieron en medio del conflicto armado, siendo vulnerados sus derechos constantemente. Según esta investigación, la violencia produjo no sólo un trauma físico, sino psicológico, las personas se vieron obligadas a cambiar sus proyectos de vida, cambio su dinámica familiar y tuvieron dificultad en el sostenimiento financiero, especialmente cuando el proveedor económico fue la víctima. Como recomendación, la autora manifiesta que la atención recibida por las víctimas debería estar mejor diseñada con modelos integrales al igual que tener en cuenta su familia. Resalta que las leyes que deberían amparar a estas personas no se cumplen o requieren de muchos trámites por lo que hace un llamado al Estado para que las revise y las haga cumplir.

En la misma línea, aparece la investigación “Significados sobre discapacidad física en la vida cotidiana de ex militares de la tercera brigada-Cali” realizado por Leidy Johana Herrera, Xiomara Muñoz y Laura Alejandra Cortés, estudiantes de trabajo social de la

Universidad del Valle en el año 2014. En este caso, los sujetos de la investigación son militares o soldados excombatientes, el objetivo de la misma se centraba en “Comprender los significados que han construido ex militares de la Tercera Brigada del Ejército Nacional sobre su situación de discapacidad física y los cambios experimentados en su vida cotidiana” (Herrera, Muñoz y Cortes, 2014, p. 22), en torno a este objetivo las investigadoras pudieron establecer que a partir de una situación de discapacidad producida por el conflicto armado, los ex militares encontraron otras formas de resignificar su vida cotidiana, entre ellos el fortalecimiento de los vínculos con las personas que los rodeaban. Las autoras sugieren a partir de esto que se realice un trabajo transdisciplinar “donde se pueda compartir saberes con diferentes disciplinas que contribuyan en las intervenciones que se realizan con los sujetos, y de esta manera no tener una mirada sesgada y limitada sobre la realidad en la cual se está inmersos” (Herrera, Muñoz & Cortés, 2014, p. 89). Aunque esta investigación se asemeja de alguna manera a la que se está llevando a cabo, difiere principalmente en que se tiene un mayor interés por conocer la perspectiva individual del sujeto, desde su cotidianidad, sus actividades, más que en los vínculos que establecen con las personas que los rodean, como la familia y los amigos o las estrategias de afrontamiento para hacer frente a su situación de discapacidad.

1.3. Antecedentes normativos

Desde el ámbito internacional se establecen derechos para las personas que padecen algún tipo de discapacidad, partiendo desde la Declaración Universal de los Derechos Humanos y también desde la convención sobre “Los derechos de las personas con discapacidad” realizada por Naciones Unidas en 2006, convirtiéndose esta convención, en el referente para tratar el tema de discapacidad en Colombia, a partir de la ley 1346 de 2009.

Se hace un acercamiento a la Ley Estatutaria 1618 de 2013 que “establece las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad” (Ley estatutaria N° 1618, 2013). Además, no puede dejarse de lado la Política Pública Nacional de Discapacidad e Inclusión Social -PPDIS-, cuyo objetivo es “asegurar el goce pleno de los derechos y el cumplimiento de los deberes de las personas con discapacidad, sus familias y cuidadores para el periodo 2013 – 2022” (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013, párr. 1).

En cuanto a la familia, como ley principal se encuentra la Ley 1361 de 2009 que insta la Ley de Protección Integral a la Familia, en ella se dan a conocer los derechos y deberes que el Estado y la sociedad deben garantizarles a la familia, también establece las disposiciones necesarias para una política pública nacional de apoyo y fortalecimiento de la misma. Actualmente, esta Política Nacional de Apoyo y Fortalecimiento a las Familias 2014 – 2024, tiene como objetivo

Brindar orientaciones generales para la acción del Estado en torno a la comprensión, movilización social y gestión política, con miras a promover el apoyo y fortalecimiento de las familias en términos de desarrollo humano y social en todos los territorios del país, asumiendo a las familias como sujetos colectivos de derechos y agentes de transformación en un sentido amplio plural y diverso (Ministerio de Salud y Protección Social, 2016, p. 7).

En Colombia, algunas de las leyes más importantes para tratar el tema de la discapacidad a causa del conflicto armado, se encuentra La Ley 1448 de 2011 o Ley de Víctimas “Por la cual se dictan medidas de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado interno y se dictan otras disposiciones” (Ley N° 1448, 2011). En su Artículo 13 “establece como principio el enfoque diferencial y de género, que implica el reconocimiento del universo de las víctimas, de las poblaciones con características y necesidades particulares, por lo que las personas con discapacidad se

incluyen dentro de ese reconocimiento” (Subdirección de Participación Unidad para la Atención de Víctimas y Reparación Integral a las Víctimas, 2015, p.9). Con relación a esta ley, cabe aclarar que acoge a los combatientes de las Fuerzas Armadas con garantía de no repetición y medidas de satisfacción y que sólo es aplicable para grupos que hayan actuado dentro de la legalidad.

Existe una normativa que acoge particularmente a las y los miembros de la Fuerza Pública, entre ellas está la Ley 14 de 1990, donde se establece la distinción de Reservistas de Honor”, en su artículo 1 “se consideró Reservistas de Honor, los soldados, grumetes e infantes de las Fuerzas Militares y agentes auxiliares de la Policía Nacional, heridos en combate o como consecuencia de la acción del enemigo y que hayan perdido el 25% o más de su capacidad psicofísica” (Ley N° 14, 1990). Permitiendo que accedan a beneficios para la educación, acceso al empleo digno, actividades cultura y recreativas.

Si bien en la ley anteriormente mencionada se busca brindar una mejor calidad de vida a los miembros de la Fuerza Pública heridos en combate, dentro de la Ley 1699 de 2013 en el artículo 1 que “tiene como objetivo conceder beneficios para garantizar los derechos económicos, sociales y culturales a la población a que hace mención el artículo” (Ley N° 1699, 2013), se incluye, además en su artículo 2 como beneficiarios de una pensión o el acceso a beneficios a parientes como cónyuges, hijos menores de 25 años y/o padres de los combatientes en el caso que pierdan la vida ejerciendo su labor.

1.4. Justificación

El tema de la presente investigación, surge por el interés de conocer sobre la discapacidad adquirida por el conflicto armado, especialmente para visibilizar y rescatar la voz de hombres que han sido parte del Ejército Nacional como combatientes, teniendo en cuenta que la posibilidad de adquirir una discapacidad en medio del conflicto armado,

se hace aún mayor, cuando en el ejercicio de la profesión se tiene un contacto directo con él como un actor o defensor, en la medida en que quienes hacen parte del Ejército son los encargados de propender seguridad al país y garantizar la protección de la ciudadanía; no obstante, pese a conocer los riesgos a los que están expuestos en dicha profesión, como caer en situación de discapacidad, generalmente los soldados no están preparados para enfrentarla y asumirla.

La discapacidad entonces, al ser un evento inesperado, suele tener implicaciones negativas para el individuo que termina adquiriéndola, como para el resto de integrantes que conforman su familia, especialmente al considerarse una crisis de desajuste familiar que “Corresponde a la presencia de eventos traumáticos, imprevistos que afectan súbitamente al sistema familiar” (Quintero, 1997, p.49), y que por tanto condicionan su forma de relacionarse, modificando su estructura familiar, alterando el estado anímico del resto de sus miembros e incluso, resignificando experiencias, cosmovisiones, valores y creencias tanto personales como familiares, puesto que existe entre éstos tanto relaciones, como lazos de intimidad, reciprocidad, afectividad, solidaridad y dependencia, que se orientan bajo un sentido de ayuda mutua, que les permite también compartir recursos (Valladares, 2008).

La familia como sistema fundamental de la sociedad, debe promover en cada uno de sus miembros una percepción positiva de sí mismos, considerando las fortalezas y necesidades de cada uno, más que todo en los momentos de dificultad como lo es la discapacidad adquirida por el conflicto armado, entendiendo además que bajo esta condición existen prejuicios e imaginarios sociales que la naturalizan y marginan, reproduciendo barreras físicas y sociales para el desarrollo de las personas que la poseen; por tanto, una manera de hacer frente a esta situación y brindar apoyo familiar, es recurrir a recursos individuales y familiares por medio de una fase de Adaptación que Según

Hernández (1997) “intenta restaurar el equilibrio, adquiriendo, nuevos recursos, desarrollando nuevas conductas, de afrontamiento, reduciendo demandas y cambiando su visión de la situación” (p. 50).

En línea con lo anterior, surge entonces la necesidad y el interés de conocer e indagar más frente a esas estrategias de afrontamiento que han sido usadas por los sujetos y sus familias, en torno a esa situación de discapacidad a causa del conflicto armado, específicamente desde funcionarios de una fuerza militar como el Ejército, puesto que desde el Trabajo Social no se ha investigado sobre las estrategias de afrontamiento de soldados excombatientes, teniendo en cuenta que la discapacidad puede tener implicaciones particulares en la vida de cada soldado y de su familia, entendiendo además que todos los sujetos y todas las familias son diferentes, puesto que poseen unas formas particulares tanto de relacionarse como de organizarse que al fin y al cabo les dota de recursos y capacidades que determinan la forma en cómo ellos asumen y enfrentan las situaciones de estrés e inesperadas. Con base en todo lo anterior, surgió entonces la siguiente pregunta que guio el proceso de investigación:

¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento utilizadas por 7 soldados excombatientes del Ejército Nacional y sus familias, frente a la situación de discapacidad física, por causa del conflicto armado en Colombia?

1.5. Objetivos

1.5.1. General

Conocer las estrategias de afrontamiento utilizadas por 7 soldados ex combatientes del Ejército Nacional y sus familias, frente a la situación de discapacidad física, originada por el conflicto armado en Colombia.

1.5.2. Específicos

- Reconocer las motivaciones y estrategias resilientes que permitieron a los soldados excombatientes afrontar su situación de discapacidad física.
- Describir los posibles cambios en la familia a partir de la discapacidad de uno de sus miembros.
- Identificar las redes de apoyo que jugaron un papel importante en la vida de los soldados excombatientes, para asumir y superar su condición de discapacidad.

2. Referente teórico y conceptual

2.1. Enfoque teórico: Teoría General de Sistemas

La corriente teórica que orienta esta investigación es la Teoría General de Sistemas considerada como un “Método de trabajo de tipo interdisciplinario que integra y unifica” (Quintero, 2001, p.110); y más específicamente como “Una herramienta que permite explicar el comportamiento de los sistemas, desde el punto de vista integral de sus partes como un todo, pero también de sus partes como subsistemas” (Torres, 1997, p.68). Es decir, para comprender los sistemas, esta teoría los aborda desde una perspectiva holística e integradora, que tiene en cuenta todas las relaciones que se dan entre los componentes del sistema, siendo estas relaciones parte de un todo integrador que es a su vez construido y modificado por ellas.

Debido a la naturaleza orgánica de los sistemas y a las relaciones establecidas dentro del mismo por medio de interacciones, el sistema estará expuesto a un constante cambio y ajuste, en la medida en que cualquier modificación que se presente en alguna de las unidades que lo integran, implicarán también una transformación en el funcionamiento de todo el sistema, debido a que “la interdependencia entre los componentes no es

mecánica, sino interactiva, pues todas las partes de sistema existen en un conjunto de relaciones mutuamente condicionantes” (Hernández, 1997, p.25).

En línea con lo anterior, los constantes cambios y ajustes a los que se expone el sistema, han llevado a desarrollar características como la homeostasis, que les permite adaptarse con el fin de mantener el equilibrio interno frente a dichos cambios o situaciones inesperadas. (Paredes, 2008).

Según todo lo anterior, desde la Teoría General de Sistemas, la familia se reconoce como “El principal sistema de los sistemas humanos, donde se cumple el desarrollo del individuo a través de funciones que hasta el momento han sido intransferibles adecuadamente a otras instituciones o sistemas” (Quintero, 1997, p.38). Dentro de la familia, pueden presentarse situaciones inesperadas o crisis de desajuste, que alteran sus relaciones y su funcionamiento, como es el caso de la discapacidad, que lleva a la familia a reorganizarse y asumir unas funciones básicas en razón de recuperar ese equilibrio interno como “ser fuente de apoyo, brindar protección psicoafectiva y sanitaria y ser soporte en los momentos de conflicto y crisis (Quintero, 2001, p.116).

2.2. La familia, Estilos de Afrontamiento, Conflicto Armado y Discapacidad

De acuerdo con el cumplimiento de los objetivos propuestos en la investigación y para una idónea comprensión en su abordaje, los conceptos de Familia, Estilos de Afrontamiento, Conflicto Armado y Discapacidad se desarrollarán a continuación:

La familia es un sistema, puesto que está constituida por una red de relaciones y es considerada como un sistema social natural que “Puede ser estudiado en términos de su estructura, o forma como está organizado en un momento dado, y sus procesos, o formas en las cuales cambia a través del tiempo” (Hernández, 1997, p.26). Es decir, dentro de la familia, se establecen formas propias de relacionarse que permiten a sus miembros tanto

establecer como afianzar lazos de afectividad, solidaridad y dependencia, orientados bajo un sentido de ayuda mutua, el compartir de recursos, la búsqueda de la armonía, la comunicación y el bien propio (Valladares, 2008).

Asimismo, la familia es considerada como un sistema natural puesto que responde a las necesidades biológicas propias de la supervivencia humana, también, es un sistema con características propias donde los sujetos adquieren sus valores, experiencias y sus concepciones sobre el mundo, partiendo de una interacción con un sistema social que le atribuye una cultura, convicciones ético- morales, políticas y religiosas (Valladares, 2008).

La familia como sistema posee un conjunto de roles, normas y reglas de funcionamiento que orienta y reestructura a lo largo de su historia, a partir de las que se configuran tanto las responsabilidades como la interacción familiar y se “Prescribe o se limita la conducta de los miembros para mantener la estabilidad del grupo” (Hernández, 1997, p.28). En el curso de vida, la familia puede enfrentarse o atravesar situaciones adversas e inesperadas que pueden afectarla y producir cambios al interior de la misma, debido a que las interrelaciones establecidas entre los individuos que la componen, producen una causalidad circular en el sistema familiar, donde cualquier cambio que se dé en uno de los miembros de la familia afectará de manera sustancial a los demás miembros de este sistema. Además, ante este tipo de situaciones, según Hernández (1997) aparece una fase de adaptación, en la que la familia “intenta restaurar el equilibrio, adquiriendo nuevos recursos, desarrollando nuevas conductas, de afrontamiento, reduciendo demandas y cambiando su visión de la situación” (p. 50). Por tanto, las *Estrategias de afrontamiento*, serán indispensables, para hacer frente a tales eventos y sobreponerse a ellos.

El afrontamiento, desde la psicología del ego es entendido como el “Conjunto de pensamientos y actos realistas y flexibles que solucionan problemas y, por tanto, reducen el estrés” (Lazarus & Folkman, 1986, p. 141). Dicho afrontamiento además de intentar reducir el estrés por medio de acciones conscientes, tiene como función a “Mantener o restaurar el equilibrio entre demandas y recursos” (Hernández, 1997, p. 8). Es decir, el afrontamiento, permitirá al sujeto y a la familia tanto fortalecer como explorar recursos propios, así como idear estrategias a fin de dar respuesta y afrontar de manera armónica las situaciones adversas o esas condiciones que producen cambios fuertes dentro de la familia y en consonancia con lo anterior, las estrategias de afrontamiento se definen como “La forma como las familias enfrentan las dificultades haciendo uso de recursos internos en conformidad con el sentido que atribuyen a las demandas y a los estresores” (Hernández, 1997, p. 79).

Estas estrategias, son de dos tipos partiendo desde los planteamientos de McCubbin, Larsen y Olson, unas son las internas que se relacionan con el reconocimiento y adaptación de los recursos dentro de la familia, y las externas, que direccionan a obtención de recursos externos en fuentes externas o diferentes de la familia, estas últimas, a su vez, se desprende en tres grupos: búsqueda de apoyo social en familiares, amigos y vecinos, búsqueda de apoyo emocional acudiendo a las actividades y la fe propia de cada familia, movilización familiar para obtener y aceptar apoyo profesional y servir a servicios de la comunidad (Hernández, 1997, pp. 79-80).

En este sentido **El conflicto armado**, tras generar implicaciones y afectaciones fuertes en las familias por medio de hechos victimizantes, sin duda alguna, llevará a las familias a fortalecer, idear y hacer uso de estrategias de afrontamiento para hacer frente a esta situación y seguir con el curso de vida. El conflicto armado, desde el Derecho Internacional Humanitario, en el Artículo tres común de los Convenios de Ginebra se

entiende como “Aquel que se presenta al interior de un Estado, por enfrentamiento entre Fuerzas Armadas y Fuerzas Armadas Disidentes o por fuerzas armadas y grupos organizados” (Derecho Internacional Humanitario, 2002, párr. 4). La historia colombiana ha tenido influencia violenta, y ha estado marcada fuertemente por el conflicto armado, principalmente por el choque entre las ideologías políticas liberales y conservadoras, el poder en manos de las mismas familias influyentes, la economía limitada a unos cuantos, acrecentando la desigualdad, la pobreza y la exclusión social, lo que impulsó la creación de grupos opositores que se levantaron en armas para luchar.

Este conflicto entonces, ha provocado en la familia crisis que van acompañadas de situaciones penosas e inesperadas como **La discapacidad**, que por ser consecuencia del conflicto armado es considerada como una crisis de desajuste familiar. La discapacidad es entendida según la Unidad para la Atención Integral y Reparación de las Víctimas en Colombia, en su cartilla “Participaz” (2015) como: “Aquellas personas que, además de haber experimentado los hechos victimizantes, presentan una diversidad funcional de tipo físico, sensorial, intelectual, mental o múltiple, que al interactuar en la sociedad encuentran barreras que los excluyen en el ejercicio de sus derechos” (p.2). En consecuencia con esto, es necesario reconocer que la discapacidad no solo puede entenderse como una condición dada por características biológicas, ni mucho menos como algo para lo que estas estuviesen preparadas, si no, que dicha condición de discapacidad, también surge como resultado de las dinámicas nacionales del conflicto armado colombiano, en la que al final la población terminó adquiriéndola en calidad de víctima, ya fuera por medio de un accidente con Minas Antipersonal, Municiones Sin Explotar o Artefactos Explosivos Improvisados (Unidad de Atención Integral y Reparación de Víctimas, 2015).

Asimismo, se entiende que la discapacidad abarca *las deficiencias* que pueden expresarse en una pérdida de estructura o de alguna función corporal, también puede entenderse como las *limitaciones de la actividad* relacionadas con la dificultad para realizar ciertas tareas o acciones y con *las restricciones de la participación* (OMS, s.f.). Además, se considera un conjunto complejo de actividades, estructuras, condiciones, relaciones interpersonales creadas por el contexto/entorno social, por lo tanto, la discapacidad es un hecho social, ideológico o de actitud que requiere compromiso y es responsabilidad colectiva de la sociedad hacer los cambios necesarios para garantizar la participación plena de las personas con discapacidades en todas las áreas de la vida social (Padilla, 2010).

Lo anterior, puesto que existen barreras que impiden el desarrollo de la persona en situación de discapacidad en sus ámbitos sociales, culturales, educativos y laborales, así como desventajas sociales y económicas que se dificultan según el tipo y grado de la persona que la padece.

La discapacidad física, la padecen personas con movilidad reducida, ausencia de alguna de sus extremidades y dificultad para manipular objetos de forma independiente, lo que requiere usar ayudas técnicas, como prótesis para el desarrollo de actividades, las principales barreras con las que se encuentran las personas que padecen este tipo de discapacidad son físicas o arquitectónicas, es decir aquellas que “Restringen o dificultan el acceso, la permanencia y el uso de espacios, objetos y servicios de carácter público o privado,” (Unidad de Atención Integral y Reparación de Víctimas, 2015, p. 4), estas barreras están directamente relacionadas con el acceso a las escaleras, ausencia de rampas y ascensores, servicio al cliente prioritario, entre otros.

3. Memoria metodológica

La investigación fue esencialmente de tipo cualitativo, entendiendo que “El principal objetivo de la investigación cualitativa es captar la realidad a través de los ojos de la gente que está siendo estudiada, es decir a partir de la percepción que tiene el sujeto de su propio contexto” (Bonilla y Rodríguez, 2013, p. 47). Dicho de otra manera, se partió de reconocer que existen múltiples realidades y que estas se configuran a partir de los significados que los propios sujetos le dan y han construido al transcurrir en el tiempo.

En este tipo de investigación, se parte de una relación horizontal entre investigador y quien se investiga, es decir, se establece una relación directa en la que se reconoce a este último como un sujeto que aporta, construye y da significado a su realidad. En concordancia con esto, Gutiérrez y Denis (1989) reconocen que “la investigación cualitativa se caracteriza por un objeto que habla” (p. 4).

Esta investigación de tipo cualitativa, además se asumió desde un método inductivo, ya que si bien se orientaba bajo la construcción de un referente teórico y conceptual, partía del acercamiento e indagación de los sujetos que están inmersos en la realidad a investigar, para este caso el acercamiento con soldados ex combatientes del Ejército Nacional que adquirieron una discapacidad a causa del conflicto armado, lo anterior sustentado en lo que exponen Bonilla y Rodríguez (2013):

El proceso de investigación cualitativa explora de manera sistemática los conocimientos y valores que comparten los individuos en un determinado contexto espacial y temporal. Esto implica que no aborda la situación empírica con hipótesis deducidas conceptualmente, sino que de manera inductiva pasa del dato observado a identificar los parámetros normativos de comportamiento, que son aceptados por los individuos en contextos específicos históricamente determinados (p. 86).

3.1. Paradigma

La investigación partió del paradigma Comprensivo Interpretativo con estilo Hermenéutico, entendiendo que cada paradigma tiene variaciones en sus formas de nombrarlo, dependiendo especialmente del autor que lo aborde, y en este caso, se retomará a partir de las precisiones de Vasco en su análisis a los postulados de Habbermas, en el documento “Tres estilos de trabajo en las Ciencias Sociales”, por consiguiente, lo hermenéutico se refiere al deseo de interpretar una situación. Podría decirse que la pretensión general hermenéuticas es “dar una interpretación global a un hecho, de comprenderlo, de darle el sentido que tiene para el grupo que está comprometido en esa praxis social” (Vasco, 1985, p. 4).

Según su propuesta, éste paradigma se caracteriza por la construcción de conocimiento a partir de la comprensión de las situaciones para luego ubicarlas en un contexto histórico.

En consecuencia con lo anterior, lo que se pretendió con esta investigación fue principalmente conocer la realidad de los sujetos, es decir, conocer cuáles fueron las estrategias de afrontamiento que utilizan los soldados ex combatientes del Ejército y sus familias, frente a la situación de discapacidad causada por el conflicto armado, para así comprender e interpretar la situación en torno a sus propias experiencias.

3.2. Enfoque

En la investigación, la forma de abordar la realidad se hizo desde un enfoque fenomenológico, que se definió “como una filosofía y un método de investigación que capta “la experiencia vivida”, que explora y captura la experiencia subjetiva del individuo, cómo la está percibiendo y qué significado tiene para este” (Rubio & Arias, 2013). En este caso, la experiencia vivida, fue la que el soldado ex combatiente del Ejército tuvo que atravesar y las estrategias que junto con su familia utilizó, al quedar en situación de

discapacidad por causa del conflicto armado en Colombia y el interés fue describir e identificar, desde la percepción del excombatiente militar, los posibles cambios en su familia y las redes de apoyo con las que contó tras quedar en esa situación.

Schütz establecía que la fenomenología “considera que las personas que viven en el mundo de la vida cotidiana son capaces de atribuir significado a una situación; por tanto, es el significado subjetivo de la experiencia lo que constituye el tema de estudio” (citado en Miele, Tonon & Alvarado, 2012, p. 216), en tal sentido, dicha investigación pretendió conocer cómo cada ex combatiente militar dio sentido a las estrategias de afrontamiento familiares e individuales a partir de la situación de discapacidad.

3.3. Método

El estudio de caso fue empleado como herramienta para ordenar la información, Helen Simons (2011), lo definió como un enfoque “para indicar que... tiene una intención de investigación y un propósito metodológico de mayor amplitud, que afectan a los métodos seleccionados para la recogida de datos” (p. 20).

A partir del estudio de caso se pudo abordar lo micro, es decir, cada vivencia y percepción desde las particularidades de cada soldado participe de la investigación, entendiendo que “La principal finalidad al emprender un estudio de caso es investigar la particularidad, la unicidad, del caso singular. Se puede hacer referencia a otros casos...pero la tarea fundamental es entender la naturaleza distinta del caso particular” (Simons, 2011, p. 20). En ese sentido, a partir del estudio caso, se dio cuenta desde un contexto general que es el conflicto armado en Colombia, la particularidad de cada caso de los 7 soldados ex combatientes que sufrieron algún tipo de discapacidad física a raíz de ese conflicto, entendiendo que, de acuerdo con su experiencia de vida, cada uno tuvo

su propia historia personal y familiar, así como su propia forma de abordar esa situación, de acuerdo con los recursos que poseía.

De acuerdo con Stake (1999) “A mitad del estudio, el investigador de casos puede modificar e incluso sustituir las preguntas iniciales. El objetivo es entender en su totalidad. Si las primeras preguntas no funcionan, si aparecen temas nuevos, se cambia el diseño” (p. 21). De acuerdo con lo anterior, es pertinente exponer que el desarrollo de la investigación, no se dio de manera lineal, en la medida en que se presentaron situaciones y dificultades emergentes con las que no contaba el equipo investigador relacionadas con el acercamiento al campo y la recolección de información, y por tanto, implicó que la investigación estuviera en permanente construcción a fin de cumplir con los objetivos propuestos.

3.4. Nivel de Investigación

A partir de la pregunta que orienta el proceso de investigación, es posible decir que el nivel de la misma fue interpretativo, pues se interpretó una situación específica, que en este caso partía de conocer las estrategias de afrontamiento que utilizaron los 7 soldados excombatientes del Ejército y sus familias, para superar la situación de discapacidad física adquirida a raíz del conflicto armado en Colombia.

3.5. Población

La investigación se realizó con (7) soldados excombatientes del Ejército Nacional que se encontraran en situación de discapacidad física a causa del conflicto armado en Colombia y que residieran en Medellín u otro municipio de Antioquia. Además de estos aspectos, otras características que poseían los soldados excombatientes, sujetos de la investigación fueron:

- Ser Hombres mayores de Edad.
- Que la discapacidad hubiera sido adquirida a raíz del Conflicto Armado en Colombia, por artefactos explosivos como Minas Antipersona, Municiones Sin Explotar, Artefactos Explosivos Improvisados, entre otros.
- Las personas debían haber adquirido la discapacidad en cualquier región del país.

3.6. Técnicas de generación de información

La información fue generada a través de entrevistas semiestructuradas, al ser más flexibles en la medida en que “parten de preguntas planeadas, que pueden ajustarse a los entrevistado y a las posibilidades para motivar al interlocutor, aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir formalismos” (Díaz, Torruco, Martínez & Varela, 2013, p. 163). Es decir, este tipo de entrevista se pudo adecuar al espacio, tiempo y disposición de quien se entrevistaba, propiciando un mayor dinamismo y confianza en la conversación.

Este tipo de entrevistas parten de una guía de preguntas con temas específicos, pero se desarrolla con un diálogo o conversación cuyo propósito es que el sujeto pueda dar a conocer lo que expresa, permitiendo que aflore sus sentimientos, recuerdos, vivencias, emociones y experiencias con respecto a su vida.

La observación, utilizada como instrumento permitió complementar las entrevistas semiestructuradas, al posibilitar el fortalecimiento del proceso de la conversación e intercambio de información, tomando en cuenta que el lenguaje no verbal, juega también un papel indispensable en el significado del relato.

3.7. Técnicas de organización y análisis de la información

Para la organización y análisis de la información se emplearon principalmente la codificación abierta, la codificación axial y las matrices descriptivas.

3.8. Presentación y socialización de hallazgos

Para socializar los hallazgos, en primer lugar, se realizó un informe dando cuenta de todo el proceso investigativo y su importancia en la generación de conocimiento, luego se organizó un encuentro tipo foro, abierto al público, que se llevó a cabo en la Universidad de la Antioquia, donde se hizo la correspondiente devolución, se presentaron los hallazgos y se finalizó con un evento simbólico en conmemoración a la paz.

3.9. Consideraciones éticas

Este ejercicio de investigación se guio bajo los siguientes criterios éticos a fin de respetar y garantizar el bienestar de quienes participaron en dicho proceso:

- El respeto a la vida y a la integridad de la persona fue nuestro primer criterio, buscando privilegiar al sujeto por encima de cualquier otro interés.
- No se solicitó información sin tener un consentimiento previo o consentimiento informado y firmado por los implicados.
- Las personas estaban en completa libertad y autonomía para suministrar la información que creían pertinente y a su vez, se aseguró completa transparencia y confidencialidad en el manejo de dicha información, por tal motivo los nombres de los soldados excombatientes fueron cambiados.
- Se partió de una ética comunicativa, que permitió entablar diálogos y reconstruir mediante la expresión de los sujetos un espacio de saberes.

- Las personas tuvieron la libertad de permanecer o retirarse del proceso si así lo deseaban.

4. Hallazgos

En esta investigación se contó con la participación de 7 soldados excombatientes del Ejército Nacional de Colombia, ellos actualmente residen en Antioquia, tienen en común una situación de discapacidad física que fue adquirida a raíz del conflicto armado en el país y cada uno posee una historia particular frente a su experiencia de vida que se dará a conocer a continuación en los siguientes casos:

4.1. Gabriel

Gabriel vive hace 5 años en Medellín, lugar al que se trasladó inicialmente para hacer su rehabilitación en el Hospital Militar, tras adquirir la discapacidad. Su hogar actualmente es unipersonal, es decir, no tiene ningún tipo de convivencia con otra persona.

Gabriel proviene, junto con su familia de origen del municipio de Puerto Berrio, Antioquia, esta estaba conformada por su padre, madre y 8 hermanos, de estos últimos, solo 4 aún siguen vivos.

En su niñez, él, junto con sus hermanos tras la separación de sus padres, quedaron a cargo de otros miembros de la familia *“Mi mamá nos dejó con mi papá, ya mi papá nos dejó con unas tías que no sabían nada de cocina y ahí nos recogió mi abuelita, después volvió mi mamá de por allá de Venezuela, nos recogió. Ya cogía nos pegaba, nos maltrataban, nos echaba a la calle, que no quería saber nada de nosotros porque éramos hijos del marido que tenía”* (Gabriel, 2017, p.1). Y a raíz tanto de esa separación como de la forma en cómo se daba y expresa la relación con sus padres, Gabriel, desde muy

corta edad abandona su hogar *“la separación de ellos y el maltrato y todo eso de los padres no fue el mejor, el correcto... Entonces debido a eso nosotros cogimos un rumbo, para la calle, nos fuimos fue a andar”* (Gabriel, 2017, p.2).

Durante ese periodo, este se dedicó a realizar tareas y trabajos en fincas hasta que cumple los 18 años, edad que requería para incorporarse en la fuerza Militar, sueño que residía en él desde la niñez al verlo además como una buena oportunidad económica *“desde muy niño mi sueño era ser militar servirle a la patria, al mundo y lógico el billete, todo por amor no puede ser”* (Gabriel, 2017, p.1), dicho sueño comienza a materializarse una vez que presta el servicio Militar, luego de este, permanece un año y medio en la vida civil, para después incorporarse como soldado profesional, donde permaneció activo durante 14 años hasta que adquiere la discapacidad.

El suceso: Gabriel, pisa una mina antipersona en zona rural del municipio de Taraza, Antioquia, quien expresa que *“caí en una mina el 25 de julio de 2013, caí en un campo minado perdí mis dos extremidades o sea los dos pies de las rodillas hacia abajo”* (Gabriel, 2017, p.1). Dicho suceso ocurre cuando él iba con sus compañeros haciendo registro y control de área rural por una zona roja a las 10 de la mañana, es decir, una zona que estaba dominada por las fuerzas insurgentes, quienes además la habían ya minado. Pese a que luego del estallido de la mina se abre un cruce de disparos con el enemigo, él fue el único herido por ser el puntero del recorrido, tal y como Gabriel (2017) afirma

Cuando nosotros nos desplazábamos hacia otro sector ya nos tenían minado todo el sector por dónde íbamos a pasar y ahí fue donde nosotros caímos en ese campo, caí yo sólo porque los otros venías muy atrás y yo era el puntero... Mis compañeros venían 10 metros hacia atrás, el enemigo venía pues a llevarse el armamento y a rematarme, pero gracias a Dios tuve el valor y el esfuerzo que no me dejé hacer nada de eso, yo reaccioné así en el piso así como estaba reaccioné y me defendí de todo eso. Entonces por ese motivo estoy aquí también y gracias a Dios estoy bien y los compañeros me brindaron

los primeros auxilios, que nosotros manteníamos un enfermero de combate y todo eso. Entonces cuando alguien cae así lesionado en algo o herido de un balazo, en un campo minado, se le prestan los primeros auxilios (p.3-4).

Luego de esto, es ingresado al Hospital Militar de Medellín, donde fue operado e inició su proceso de rehabilitación que duró aproximadamente 2 años.

Relación Familiar: los primeros 3 meses que estuvo internado en el hospital, Gabriel sólo recibió acompañamiento de una hermana durante un mes puesto que sus responsabilidades le impedían acompañarlo el tiempo restante.

La relación entre los miembros de la familia de origen con Gabriel, no ha cambiado mucho desde su infancia hasta ahora, él relata que se reúne con ciertos familiares muy esporádicamente, como lo es con su mamá y tres hermanos, pero pese a esto, el accidente con la mina no fortalece, ni modifica su forma distante de relacionarse con sus familiares tal y como afirma en la siguiente expresión

Yo con la familia no me mantengo, mi mamá, viene por ahí se dura unos días y después se va, eso por ahí muy contado, y eso que yo le diga venga, le doy el pasaje. De resto con la otra familia es como si no tuviera nada (Gabriel, 2017, p.9).

El distanciamiento y desunión que Gabriel percibe en su familia, es el resultado de las situaciones, rupturas y vivencias que atravesó en su niñez con ellos, como se expresa en el siguiente relato:

Todos son muy a parte en la familia, debido a todos los problemas que han pasado y que la familia mía no es de esas familias que son más bien unidos, cada quien es por su lado, entonces debido a eso yo tampoco los busco entonces en el momento yo la he pasado sólo (Gabriel, 2017, p.3).

Redes de apoyo: Gabriel, contó principalmente con dos redes sociales que le propiciaron el soporte y las herramientas para hacerle frente a su situación de discapacidad, la primera de ellas es el acompañamiento institucional, al que por ley tienen

derecho los miembros de las diferentes fuerzas públicas. Él reconoce entonces, que este apoyo institucional fue fundamental, especialmente porque permitió sentirse acompañado en dicho proceso de afrontamiento, tal y como afirma a continuación:

Eso es una parte primordial para una persona que sale lesionada, que está lesionada de un campo minado, de una bala, eso es lo esencial porque de ahí se comienza el plan de rehabilitación de uno, desde la parte médica, todo eso, desde la parte de moral y bienestar, que a uno le hacían eventos, allá llevaban personas para hacer conferencias sobre rehabilitación, de moral, estudios, charlas, recreación en partes, todo eso, bailes, cuentachistes, bueno eso nos llevaban de todo allá para uno rehabilitarse y no estar todo ahí afligido (Gabriel, 2017, p.9).

El acompañamiento institucional además, está dirigido por un equipo interdisciplinario del que hacen parte médicos, psiquiatras, psicólogos, Trabajadores sociales entre otros profesionales, a fin de garantizarle una atención integral al soldado y su familia con la que podrán contar por el resto de su vida tal y como lo que expresa Gabriel (2017)

Las compañías de sanidad del ejército lo rehabilitan a uno, lo ponen a uno con psicólogo, médicos, enfermera, terapeuta, enfermeros, fisiatras, psiquiatra; bueno hasta que hace pues la parte de rehabilitación ya me dieron pues las prótesis, ensaye las prótesis y terminé la rehabilitación (p.1).

Dicho acompañamiento no solo le permite sentirse acompañado por el equipo profesional, sino también, por parte de los demás compañeros que al igual que él, hacen parte del proceso de rehabilitación porque comparten la situación de discapacidad, estableciendo con ellos lazos de apoyo y convirtiéndose en la segunda red social:

Yo me rehabilite en compañía de los médicos y el personal de compañeros también víctimas, también víctimas del conflicto, caídos en campo minado, por artefactos

explosivos. Entonces ahí a la compañía de todos los otros ahí nos rehabilitamos y ya no tengo más apoyo (Gabriel, 2017, p.3).

Gracias a este apoyo institucional, Gabriel recibe una pensión que le permite suplir sus necesidades y solventar autónomamente sus gastos.

Estrategias resilientes: La creencia en un ser Supremo, toma en la vida de Gabriel un rol fundamental, especialmente en su rehabilitación, al considerar que esta fuerza superior lo ha acompañado y sigue acompañándolo siempre como un apoyo incondicional para él en toda situación y en el que deposita toda su confianza, así como expresa a continuación

Gracias a Dios aquí voy, por eso es que yo tengo ese valor, el valor de convivir solo, el valor de aceptarme yo mismo, o sea eso es un valor de cada persona, cada persona tiene valores, hay personas que no son capaz de vivir solas (Gabriel, 2017, p.7).

Además de esa creencia religiosa, Gabriel reconoce en él recursos importantes que le permitieron hacer frente a esa situación, resaltando especialmente su fortaleza y su capacidad para superar las adversidades, para afrontar la vida y sacar lo mejor de cada situación, que fueron adquiridos a lo largo de sus vivencias tal como lo afirma en la siguiente expresión:

El apoyo, eso también va es como en el esfuerzo de uno, como en el espíritu de uno, como la voluntad de cada persona; todas las personas no tienen las mismas capacidades, los mismos pensamientos, las mismas fortalezas. Hay unos que son más que otros, otros piensan más, otros se valoran más, otros no se valoran, eso va todo en la mente, entonces uno tampoco debe estar pensando en eso de que las cosas no se pueden, de los que dirán, uno tiene que ser consciente de las cosas que pasó y cómo son y no ponerse a pararle bolas a lo que digan los otros, uno tiene que ser fuerte, poner mucho de su parte, superar uno psicológicamente y mentalmente uno se va superando y ser fuerte y hacerse a la idea de que las cosas son así que hay que enfrentar los obstáculos y la vida (Gabriel, 2017, p.4).

Para finalizar, es importante precisar que el proyecto de vida también juega un rol determinante en la realización y superación de la persona que está en situación de discapacidad, Gabriel tiene como proyecto de vida encontrar una persona con la cual pueda compartir su vida y estudiar más adelante una carrera universitaria, *“Si Dios quiere y estoy vivo ya seguir una carrera, estudiar una carrera a ver qué hago, estudiar psicología o derecho, esa es la carrera que a mí me gusta”* (Gabriel, 2017, p.1). Aspiraciones que demuestran que una discapacidad no es un obstáculo para pensar en un futuro y desarrollar actividades como hace la mayoría de las personas.

4.2. César

César tiene 39 años, vive en el corregimiento de Santa Rita, en el municipio de Andes, suroeste Antioqueño, trabaja administrando una compraventa de oro. Su crianza fue dentro de una familia extensa, vivía con su abuela, su mamá y sus hermanos, dos hombres y una mujer que es la menor de todos y César es el segundo de los varones. Nunca tuvieron el acompañamiento de su padre, puesto que los abandonó cuando eran muy pequeños, y la abuela materna fue quien ayudó con la crianza. Vivían en zona rural, en Andes, él y sus hermanos trabajaban en el campo para ayudar con los gastos de la casa, mientras su madre se dedicaba a realizar las tareas domésticas y su hermana menor se dedicaba a estudiar.

Entre los integrantes de su familia de origen, con quienes permanecía cuando padeció la discapacidad existía una buena relación según lo que expresa César, en la que algunas veces había inconvenientes o malentendidos naturales de las familias, pero que no tenían repercusiones en la unión familiar, legado que principalmente les dejó su abuela. Él frente a esto expresa que:

La relación entre mi familia era bien, con mi mamá excelente, pues obvio porque es la mamá. Entre mis hermanos y yo siempre había sus discordias, pero son discordias de hermanos, peleas de momento y a ratos ya estamos contentos. Mi familia ha sido unida gracias a Dios y todo lo aprendimos de la abuela de 102 años, ya no está con nosotros (César, 2017, p.12).

Además de ser vocación la vida militar, en el caso de César, este ejercicio aparece como una carrera de elección familiar tal y como él lo expresa en la siguiente afirmación

Mi hermana es suboficial del Ejército con 8 años de antigüedad, mi hermano mayor lleva 19 años ya va a terminar y mi hermano, el que me sigue a mí, yo soy el del medio, lleva 18 años, está en la Armada Nacional y yo por supuesto soy pensionado del Ejército pero por discapacidad (César, 2017, p.12).

El suceso: César, por su parte, estuvo vinculado por un tiempo más corto, prestó el servicio militar en 1997 y luego inició su carrera como soldado voluntario, sólo 4 años después de estar vinculado tiene un accidente en el que perdió una de sus piernas al pisar una mina antipersona el 25 de agosto de 2002 en zona rural del municipio de Carmen de Atrato, Chocó.

Esto me lo hizo el frente ERG del ELN, la cuadrilla ERG del ELN, entonces estábamos...nos encontramos realizando operaciones ofensivas contra grupos generadores de violencia en el sector de la Vereda Santa Ana, cuando fuimos hostigados por delincuentes de esta organización los cuales hicieron detonar varios cilindros con metralhas, causando muerte a 5 compañeros y otros quedamos así amputados, el mismo día, en el mismo ataque, Por la lesión de las heridas, fui remitido al hospital San Vicente de acá de Medellín y como las heridas siempre eran muy graves entonces me tuvieron que remitir al Hospital Militar Central de la ciudad de Bogotá (César, 2017, p.12).

En Bogotá, comienza el proceso de rehabilitación y de adaptarse a una nueva vida como él afirma en su relato, *“Esto realmente le cambia a uno todo, yo digo que es, en mi caso, es volver a nacer, ¿se lo digo? porque la verdad yo me vi casi muerto”* (César, 2017, p.13) luego, es trasladado a Medellín y aquí se reencuentra con su familia de origen.

Afectación familiar: La situación de discapacidad, puede llegar a afectar su núcleo, en especial cuando se tienen vínculos fuertes con la persona a la que le ocurre este evento, la familia de César no es ajena a esta situación, su discapacidad incide negativamente en los integrantes de su familia de origen, y al igual que a él, les deja en un estado de depresión y afectación como señala en la siguiente expresión:

Llegar destrozado como llegué al hospital, esto perjudica mucho la familia, eso es una cosa... o sea realmente, realmente, no sé ellos... las personas o los grupos que cogen esta clase de artefactos no saben por ejemplo el daño tan grande que le pueden hacer no solamente a la persona, pues el soldado porque obvio somos enemigos, sino también físicamente y psicológicamente a la familia de uno. Yo creo que los dos primeros años en mi casa fue una cosa horrible, mi mamá mal, mi hermana mal, yo psicológicamente mal, mis hermanos, todo el mundo lloraba, ¿si me entiende?, es duro uno verse así destrozado, uno levantarse con los pies buenos y por la tarde saber que ya le hace falta un pie (César, 2017, p.13).

La familia como potenciadora de la resiliencia: la familia, pese a estar afectada por la situación de discapacidad de César, se convierte en un pilar fundamental dentro de su proceso de rehabilitación, especialmente en un momento devastador dentro de la misma que lo tenía inmerso en una fuerte depresión, es desde un continuo apoyo emocional, que se basaba en la motivación, acompañamiento, confianza e incondicionalidad, de su madre

e incluso de sus hermanos que estando en otros lugares, encontraron la forma de estar con él y mostrarle todo su apoyo.

Yo estoy acá es por mi mamá, porque gracias a ella y a mis hermanitos estoy acá, en noviembre del 2002, tomé la decisión... me iba a suicidar en el Hospital Militar Central, me iba a tirar desde el piso número 13, o sea era tanta la depresión, tanta la tristeza, que iba a tomar esa decisión lastimosamente, si no es por mi mamá yo creo que esta historia la estuviera contando otro, no yo. Bueno, gracias a ella, a mi hermana, mis hermanos tuvieron que venir desde muy lejos, mi hermano desde el Brasil, que estaba en la frontera con el Brasil, mi hermanita, mi otro hermano, mi abuela, todos muy pendientes de uno, la familia, mejor dicho, ellos fueron el apoyo fundamental para que yo esté aquí sentado en esta silla en estos momentos (César, 2017, p.13).

La familia, se convierte entonces, en esa motivación, en esas ganas y de ahí César obtiene la fuerza para seguir adelante, se convierte en el todo, puesto que juntos es que lograron pasar esa situación adversa:

Yo siempre he dicho que la familia es la base de todo, es la base de lo que sea, si usted tiene ese apoyo ahí tan tan tan usted siente las ganas de salir adelante, si a usted lo dejan sólo tin... o sea, ¿dígame usted sólo que va a hacer? no siente apoyo de nadie, si no hay nadie que le diga -hace esto -mijo estamos contigo -todo va a salir bien -eso no es nada -no te pasó absolutamente nada -estás vivo que es lo que vale la pena... y vuelvo y te digo lo que te dije ahora, las segundas oportunidades existen y esta es la mía, Dios me dio la segunda y hay que aprovecharla al máximo, pero aprovecharla haciendo cosas buenas no haciendo cosas malas (César, 2017, p.13).

Tres años después del suceso, César establece una relación con una mujer con quien tiene una hija que hoy tiene 12 años, aunque no tiene actualmente ningún tipo de relación con la madre de su hija, el vínculo que establece con su primogénita se convierte en su principal motivación para seguir superándose, en especial porque ambos han logrado establecer una relación de intimidad y confianza

Entre la mamá de la niña y yo, no existe sino un saludo, pero entre mi hija y yo bien... sí mi hija me dice -papá salte, yo le digo, -hija a qué altura... (Risas) ¿Si me entiende?, es una relación linda, es mi hija... yo no sé si yo seré los ojos de ella, pero ella si son los míos, lo que diga, papá esto, papá aquello... yo estoy ahí para mi hija, a pesar de que yo trabajo, por mi muchacha lo que sea (César, 2017, p.15).

Los grupos como fuentes de apoyo: Un apoyo que será transversal en los 7 casos, es el acompañamiento profesional, del que se hizo mención con anterioridad, que no solo consta de un acompañamiento profesional interdisciplinario, sino que además consta del acceso a una pensión que les permite sostenerse económicamente.

César, rescata en especial de este acompañamiento, que fue una estrategia importante no sólo en su rehabilitación, sino en el proceso que toda la familia atravesó con dicha situación, puesto que este apoyo profesional no solo se enfatiza en el soldado como tal, sino que se extiende a su familia, brindando a todos una atención integral, teniendo en cuenta que la discapacidad no sólo afecta a quien la padece sino a su núcleo familiar.

Como estábamos en las Fuerzas Militares, ellos tienen sus psiquiatras, sus psicólogos y si, ellos tuvieron muchos contactos con mi familia, mi mamá, mis hermanos, que eran los más perjudicados y obvio conmigo también, y bueno, aquí estamos 15 años después, ya arranque para los 16 años (César, 2017, p.13).

Asimismo, para César, el compartir espacios con compañeros que también fueron víctimas y en situación de discapacidad, e incluso con consecuencias físicas mayores, le motivó y llenó de fuerza para seguir adelante, aceptarse y afrontar su situación actual:

Cuando yo estuve en Bogotá, que estaba en fisioterapia yo empecé muy desanimado ... la discapacidad, me caía mucho, no podía andar en los bastones, toda era en silla de ruedas y me sentía como algo... no digamos que inútil, pero sí muy dependiente; entonces en esos días llegó un Teniente del Ejército, un Teniente que había sufrido por una mina también, o sea, se paró en una mina, pero él fue totalmente, eso es un milagro de Dios, le voy a contar una historia... perdió los dos pies, perdió un brazo y el otro brazo no le

servía si no como dos dedos, perdió un testículo y un ojito... él fue motor de muchos de nosotros, si yo viéndolo a él sin sus dos piernas, sin su brazo, sin su ojo, sin su testículo y esas ganas de vivir, esa alegría, nunca se veía triste, iba a fisioterapia con ese amor, con ese orgullo, entonces yo me puse a pensar y yo bueno, sí mi Teniente puedo hacer eso ¿porque yo no puedo hacerlo, si es que a mí apenas me falta medio pie?, tengo más heridas y todo pero... él me enseñó, me hice amigo de él y me sacó de ahí, tan!... nos volvimos súper amigos (César, 2017, p.15).

Además, los lazos con amigos y compañeros de labor en su vida militar también cobran vital importancia en los momentos difíciles y en la rehabilitación, quienes le acompañaron y brindaron un fuerte apoyo emocional en especial con el siguiente suceso que le marcó:

Cuando yo estaba herido, mis compañeros todos me escribieron una agenda y todo el que iba a visitarme me escribía en la agenda, una agenda grande, hermosa, divina, yo me pongo a leerla, llegó a una página que me escribieron los compañeros y realmente me dan ganas de llorar, nunca en 15 años la he terminado de leer (César, 2017, p.14).

La discapacidad como potenciadora del proyecto de vida: César luego de su discapacidad, realizó unos cursos en sastrería y mecánica de motos, actualmente quiere prepararse para ser profesor de física, y pese a obtener pensión, se encuentra trabajando en una compraventa de oro. Reconociendo que la discapacidad no es limitante para seguir con el curso natural de la vida, o impedirse cumplir sueños o realizar labores, que en cambio se trata más de una barrera mental, tal como lo expresa:

La discapacidad está es acá (señala su cabeza) cuando usted se mete que no es capaz de hacer las cosas, yo manejo moto, manejo carro, hago y deshago, pero cosas buenas... ¿si me hago entender? porque el que diga -no es que no es capaz, -que soy un inútil... ese vocabulario conmigo no está, hay que ser para adelante, positivo siempre, siempre, hay que luchar la vida (César, 2017, p.17).

Asimismo, el campo espiritual, se convierte en una estrategia resiliente a la que César le otorga un lugar importante dentro de su recuperación al considerar que Dios le brindó una segunda oportunidad así como lo afirma *“las segundas oportunidades existen y esta es la mía, Dios me dio la segunda y hay que aprovecharla al máximo, pero aprovecharla haciendo cosas buenas no haciendo cosas malas”* (César, 2017, p.13-14).

4.3. Andrés

Andrés tiene 30 años, vive actualmente en Santo Domingo Savio, en Medellín, en un hogar unipersonal. Andrés tiene tres hermanos, fue criado junto con sus hermanos en Belén Rincón por su abuela hasta que ella fallece, él y dos de sus hermanos tienen que irse a vivir con su padre biológico, donde conforman una familia simultánea, puesto el padre ya convivía con una mujer. Dentro de este hogar, Andrés, debió realizar trabajos para ayudar con la manutención, y no sintió un clima de confianza, cuidado o amor por parte de esta familia, en especial por parte de su madrastra, situación que se torna más difícil cuando llegan sus hijos biológicos:

Primero yo no distinguía a mi mamá; segundo, yo vivía con mi abuela aquí en Medellín, en Belén Rincón y aquí en Medellín, mi abuela faltó. A nosotros nos mandaron para donde mi papá, somos tres hermanos, uno, el mayor, se quedó por acá con los tíos, el otro se fue conmigo para donde mi papá y pues, yo llegué allá, yo estaba muy pequeñito, yo la verdad no sé cuánto tenía para ese entonces, pero yo sí me acuerdo que tenía una madrastra que vivía con mi papá, lo que la madrastra dijera eso era para mí, entonces eso pasaba... cuando ya empezaron a llegar los hijos de ella, ya fue otra cosa muy distinta, ya las cosas cambiaron y entonces yo dije -para que me esté maltratando aquí, para esa gracia me voy (Andrés, 2017, p.21).

Por estas situaciones, Andrés desde sus 13 años decide irse del hogar de su padre, se distancia de sus familiares y de ahí en adelante se dedica a realizar diferentes labores en

fincas, hasta que gracias a la ayuda de un señor logra radicarse en una, a cambio de realizar trabajos dentro de la misma, *“entonces me conocí con un señor de por allá de una finca donde me ayudó mucho, hasta antes de que yo completara mis 18 años Estuve trabajando allá en esa finca”* (Andrés, 2017, p.20).

Además de ser un sueño para Andrés ser parte del ejército, este se convierte para él en un proyecto de vida viable, por tanto, antes de cumplir los 18 años, logra integrarse a esta Fuerza por medio del servicio militar. Posteriormente se posiciona como soldado profesional

“Era un sueño que yo tenía en mi vida ser soldado profesional, irme para el ejército, conocer eso, hacer eso, estuve allá, me gustó, después de prestar mi servicio seguí ya como soldado profesional, o sea ya fue una profesión para mí” (Andrés, 2017, p.18).

El suceso: al cumplir 3 años vinculado en el Ejército, en un accidente ocurrido en el Catatumbo, norte de Santander el 5 de abril de 2009, adquiere una discapacidad por mina antipersona, su responsabilidad ese día, era cocinarle a sus compañeros, y cuando se disponían a buscar un lugar para preparar el almuerzo fue cuando el accidente ocurre, él narraba que:

Me quite el equipo, me quite mi chaleco, me quite el fusil e hice esto (vuelve el pie hacia atrás) en el mismo eje de avance, di un paso al lado derecho y ahí estaba la mina, sentí como si me hubiera resbalado en un pantanero y caí por ahí a unos 6-7 metros, yo no sentí el guarapazo, yo sabía que ya había perdido la pierna (...) y lo que dije fue, guerrilla hijuetantas me dañó la carrera (Andrés, 2017, p.19).

Relación familiar: Para el proceso de rehabilitación Andrés, es enviado a Medellín para que esté más cerca de su familia y pese a que su mamá biológica, a quien ya conocía desde hace dos años, buscó acercarse a él en ese momento, debido al distanciamiento que ya existía entre ellos y a que no había un vínculo fuerte, ni complicidad, Andrés no pudo sentirse cómodo, ni en confianza con ella, tal como lo afirma.

Yo a mi mamá la conocí hasta que tenía como 20 años de vida, entonces al llegar allá no sentí como esa cosa de apoyo, -ah que es que venga, es que es el hijo, es que lo vamos a ayudar, no porque... de pronto ella si tuvo las intenciones, pero yo ya no me sentía, no me sentía con esa confianza, con ese vínculo, yo me sentía incómodo (Andrés, 2017, p.20).

Es decir, pese a las intenciones su madre, para Andrés ya no era posible establecer ese vínculo y por ello tuvo que enfrentar la situación sin su compañía, por lo que no se generó un cambio dentro sus relaciones *“yo no me pude familiarizar con ellos, relacionar con ellos ya no lo pude hacer, entonces al verme en mis condiciones, yo me sentí encerrado” (Andrés, 2017, p.21).*

Andrés, después del accidente, se une en matrimonio con una mujer con la que tiene dos hijos, pero por diferencias y tensiones entre estos, se separan y la mamá se queda con ambos niños. Estos dos hijos para Andrés se convierten en su principal motivación para crecer, poderles brindar ejemplo y buenas oportunidades de vida *“ya ahorita tengo 2 hijos por los cuales debo de luchar, por lo cuales yo no quiero que aguanten hambre, yo no quiero que aguanten frío, no quiero que aguanten necesidades” (Andrés, 2017, p.23).*

Las redes de apoyo: El apoyo Institucional también jugó para Andrés un rol fundamental, especialmente en cuanto a la pensión, que le permitió no solo llevar a cabo propósitos que se había planteado cumplir en la vía militar, sino que también le permitió ayudarle económicamente a alguno de los miembros de su familia, aunque persistiera el distanciamiento con ellos, tal como ocurrió con su papá a quien le donó un predio para que pudiera trabajar y producir su propio sustento.

Mi papá a pesar de que fue durito, y que fue como tan duro con uno, y que por eso yo me decía a mí mismo que les iba a demostrar que podía salir adelante... Miré quien estaba más necesitado en la familia y pues, mi mamá está pensionada, mi papá si vive por allá de un jornal, a fuerza de lidia se lo dan, porque como ya está tan cuchito, yo dije no,

compré una finquita, se la di a mi papá, compré como 4 o 5 hectáreas en 5 millones de pesos, le metí café y plátanos y hasta que se lo puse a producir ya le dije, pa, esto es suyo, coja usted su plata, porque esto solo va a ser pa usted, yo no voy a contar con nada de eso (Andrés,2017, p.23).

Discapacidad como potenciadora del proyecto de vida: Aunque actualmente Andrés vive solo, reconoce que la discapacidad no fue impedimento, para conformar familia y cumplir parte de sus anteriores proyectos de vida, como el propósito de pensionarse en la vida militar, casarse, tener su casa propia, tener hijos y aún después de la discapacidad lo logró tal y como lo menciona a continuación:

A los 3 años me paré en la mina, pero no hay mal que por bien no venga, me paré en la mina y perdí el pie, pero conseguí mi pensión, conseguí mi casa y me casé, que no funcionó como yo quería o como me lo había imaginado o como yo lo había soñado que hubiera sido, listo no funcionó, pero de que lo hice, lo hice y me siento orgulloso porque yo quería ser (Andrés, 2017, p.22).

4.4. Carlos

Carlos tiene 38 años, proviene de una familia nuclear, y vive actualmente en Medellín.

Carlos, expresaba que sus relaciones familiares eran algo distantes, puesto que no sentía en su juventud un lazo fuerte con quienes la integraban, ni un entorno de confianza, solidaridad o complicidad, situación a la que no le encontraba una razón aparente que permitiera la formación y perpetuación.

En ese entonces éramos como muy distantes el uno del otro, de pronto no había como confianza para decir muchas cosas, pero en realidad no sé qué era lo que pasaba, no era que nos odiáramos o decir que nos hicimos cosas, no, nada, en realidad no sé de pronto que causaba esa situación, pero en comparación de ahora, hubo un cambio total (Carlos, 2017, p.25).

Debido a su poca afinidad con el estudio, Carlos, decide una vez termina la primaria no continuar con su formación académica, pese a su corta edad, sus padres no tuvieron oposición a ello, y por tanto él de ahí en adelante se dedica a trabajar para ayudar económicamente a solventar el hogar.

Al cumplir la mayoría de edad y no tener un empleo estable, ve en el ejercicio militar una posibilidad económica, a la que podría acceder con más facilidad, más aún porque no había terminado sus estudios y no quería ser más una “carga” para su madre, afirmando que

“Hubo un tiempo donde no hubo nada de qué hacer y de tanto pensar y analizar dije: yo que me voy a quedar aquí, una boca más para alimentar, entonces mejor me fui a prestar servicio, presté el servicio militar y ya luego me quedé como soldado profesional”
(Carlos, 2017, p.24).

El suceso: En noviembre del 2002 en un enfrentamiento con la guerrilla en una zona muy descubierta, Carlos pierde su pierna derecha por el impacto de un proyectil de un arma de fuego. Inmediatamente es auxiliado por sus compañeros de combate, quienes le ayudaron a movilizarse y desplazarse hasta el centro de salud.

Una vez despierta en el hospital, ya se encuentra amputado, situación que él desconoce en primer lugar por estar sedado y en segundo porque en ese momento dice sentir su pierna e incluso actualmente tiene sensaciones que le hacen pensar que aún la tiene. La sedación por el procedimiento quirúrgico, de alguna manera favorece la forma en la que él asimila su nueva condición, puesto que le permite comprender y aceptar de a poco su nueva realidad, *“Entonces, pues cuando me dieron la noticia eso causó un efecto, peor uno estaba como tan sedado que de pronto no alcanzaba a dimensionar y quizá mucho mejor, mucho mejor que uno iba asimilando la cosa poco a poco”*. (Carlos, 2017, p.21).

Relación familiar: la relación en su familia de origen, comienza a fortalecerse a partir de varios eventos fuertes e inesperados, que les hace cuestionarse sobre su manera de

comportarse y relacionarse con los demás, entre estos el más devastador es la muerte de su padre y por supuesto, aunque en menor medida su discapacidad:

El punto de partida fue cuando mi papá estuvo muy enfermo y pues que falleció, incluso pues fue una situación muy dura, porque al tiempo mis dos hermanos tuvieron un accidente también muy grave en moto, entonces teníamos a mi papá en el hospital y también a mis dos hermanos hospitalizados, entonces fue una situación muy dura, muy complicada, pero yo creo que ese tipo de cosas influyeron a que se fortalecieran los lazos, los vínculos (Carlos, 2017, p.25).

La familia como potenciadora de la resiliencia: Carlos contó con el apoyo de su familia mientras estuvo en Medellín, ellos fueron quienes se encargaron de sus cuidados, en especial su madre, que además fue una de las más afectadas por la discapacidad de él, en primer lugar porque nunca estuvo de acuerdo con esa decisión de ser parte del ejército por el riesgo al que allí se exponía, y en segundo, porque fue ella quien tuvo que asumir y responsabilizarse de la intervención quirúrgica en la que amputaron su pierna, como se evidencia en este relato de Carlos

En este asunto la más afectada fue mi mamá, porque ella incluso cuando yo me fui para el Ejército, ella no quería, a ella fue a la que le tocó firmar para que me amputaran el pie, entonces pues muy duro, yo no tengo problemas con que me toquen el tema a mí eso ya me da como lo mismo, ya lo sané, pero ella sí, ella de pronto habla del tema y llora, a ella si le dio muy duro (Carlos, 2017, p.26).

Luego para una mejor recuperación es trasladado a Bogotá, allá el único apoyo que recibe es el institucional, el estar sólo, hacía que la situación le afectara más y le llevara a angustiarse sobre su futuro “Pues en ese tiempo si era muy complicado, uno hasta por la noche cuando en el campamento apagaban las luces lloraba y pensaba muchas cosas, decía que qué iba a hacer ahora, era como si se le hubieran cerrado a uno todas las puertas” (Carlos, 2017, p.26). Sin embargo, es allí donde encuentra en el deporte un

aliciente para seguir adelante, luego, cuando regresa a Medellín, vive con dos hermanos aproximadamente unos 4 años, quienes le siguen brindando su apoyo, él asegura, que en comparación a cómo era la relación familiar antes, considera que ahora hay una mayor unidad y una mejoría notoria en su forma de relacionarse

“Yo creo que a hoy, si yo me pongo a comparar, la diferencia es mucha, hoy hay una mejor comunicación, una mejor relación, incluso hoy que no vivimos juntos, creo que hay una mejor relación que en ese entonces que si lo hacíamos“. (Carlos, 2017, p.24).

Posteriormente, Carlos se une en matrimonio con una mujer con quien actualmente lleva 7 años y conforman una díada conyugal, puesto que no tienen planes de tener hijos. Su esposa, ocupa un lugar fundamental en su recuperación, puesto que al igual que su familia, le brinda un apoyo emocional importante, en compañía, motivación, apoyo, amor y confianza *“Tenemos excelente relación, fue y sigue siendo mi apoyo, ella también es un pilar fundamental en mi vida, también me ayudó a empujarme, a salir adelante” (Carlos, 2017, p.26).*

La discapacidad como potenciadora del proyecto de vida: la discapacidad permite el crecimiento personal, profesional y tanto el descubrimiento como la potenciación de habilidades con las que Carlos no contaba anteriormente y que incluso pensó que en esa situación no podría realizar, como por ejemplo la oportunidad de pertenecer a una liga de deportistas con situación de discapacidad que nace en medio de su rehabilitación profesional y apoyo institucional:

“Crearon una liga de deportistas con discapacidad de las fuerzas militares y yo me metí ahí, entonces comencé a entrenar, corrí la media maratón de Bogotá, vine y corrí aquí la de Medellín, incluso también corrí la de Nueva York, la primera edición de Miami y eso fue un proceso donde para un como que, es que yo soy capaz, soy capaz de hacer muchas cosas, puede que ya no vaya a hacer las misma que hacía antes, pero puedo hacer otras” (Carlos, 2017, p.26).

El deporte entonces, sirvió como estrategia resiliente para afrontar la situación, permitiendo recuperar la seguridad en sí mismo y seguir con el curso de su vida aceptando su discapacidad.

Asimismo, también pudo explorar habilidades académicas y encontrar afinidad con el estudio, al punto de estar cerca de graduarse como Administrador de Empresas, sumado a la consecución de un buen empleo que le aumenta la seguridad en sí mismo *“no es que pasaron muchas cosas, yo terminé mi bachillerato, hice una técnica, también una tecnología, ahora estoy haciendo una carrera en administración de empresas, estoy trabajando en Bancolombia, el cambio ha sido total”* (Carlos, 2017, p.27).

La espiritualidad, más específicamente su creencia en Dios, su confianza en Él y la vinculación a una iglesia cristiana, para él tienen también suma importancia, no sólo en su recuperación, sino también en el fortalecimiento del vínculo con su familia y su crecimiento tanto personal como profesional, como se constata en su relato:

Dios fue fundamental en todo este proceso de unirnos, y de superar muchas cosas como lo de la muerte de mi papá, que eso para mí es la situación más dura que yo he vivido, yo asistía a la iglesia antes de la muerte de mi papá, yo ya estaba en ese proceso, pero después fue mejor ese acercamiento y más que todo en torno a lo espiritual (Carlos, 2017, p. 27).

Por último, esta experiencia también le permitió reconocer en él un gran sentido de pertenencia y fortaleza que le permitió llevar a cabo su recuperación y a su vez deshacerse de prejuicios que pudieran truncar su crecimiento, entendiendo que la recuperación sólo podía lograrse si él ponía su empeño y que la discapacidad no era un limitante para continuar con su el curso de su vida

Bueno la verdad es que permitió salirse de esos paradigmas que uno se crea y vemos que se pueden hacer muchas cosas, de que la limitación no está en el pie, porque aparte de la caída de ahorita, yo hace años que no me caía, es que incluso yo a veces digo que

ahora camino más firme que cuando tenía mis dos pies, pero no lo digo por los pasos que uno da normal, sino porque uno piensa ya mejor las cosas, uno ya es más consciente de muchas cosas en cuanto a lo familiar, social, en cuanto al trabajo, en cuanto a que uno debe ser productivo, que uno debe hacer alguna cosa, que uno no se puede quedar manicruzado. (Carlos, 2017, p.27).

4.5. Julián

Julián tiene 34 años, vive en una familia nuclear, conformada por él, su esposa con quien lleva 9 años y su hijo de 8 años, él proviene de Urabá, pero actualmente la familia se encuentra radicada en el Municipio de Medellín.

Con su esposa se conoce y establece una relación luego del accidente, siendo ella, hermana de uno de sus compañeros también heridos en combate, ella ha ocupado un lugar apremiante dentro de su rehabilitación, para él, conformar una familia siempre había sido uno de sus propósitos.

En la actualidad, entre esta pareja existen algunas diferencias, algunas de ellas relacionadas tanto con su edad, como con los pasatiempos y afinidades de cada uno, sin embargo, buscan solucionarlas por medio del diálogo, aunque este a veces no concluya como se espera *“Pues nosotros nos sentamos a dialogar, pero a veces el diálogo se torna un poco calientico y entonces dejamos las cosas quietas, por el niño más que todo, porque hay una criaturita” (Julián, 2017, p.29).*

Pese a esta situación, la relación persiste y él espera seguir siendo un pilar de apoyo para ella, como lo ha venido siendo hasta hoy, porque para él es importante el crecimiento profesional de su pareja y su hijo

El sueño mío era sacar a mi esposa adelante, ya está, no es una profesional pero ya se independizó de mí, si uno está con una persona uno tiene que ayudarla también, entonces mi sueño era ese, que la muchacha no se quedara como estancada, que saliera adelante,

ya hoy en día ella es una enfermera, tiene trabajo en el Hospital Militar, ella ya es prácticamente independiente de mí (Julián, 2017, p.32).

El suceso: Julián se integra a la vida Militar tras prestar su servicio, luego, logra incorporarse a la institución como soldado profesional, siente esta profesión como vocación y ve en ella una oportunidad estable de vida, sin embargo, a los 5 años de su carrera profesional y con solo 22 dos años de edad, ocurre el incidente que lo deja en situación de discapacidad.

El 12 de febrero de 2006, Julián sufre un impacto con un cilindro bomba, en este evento fallecen 6 compañeros y 46 más salieron lesionados:

Nosotros entramos a una operación donde supuestamente en el campamento había 60 guerrilleros, esa era la información que tenían pues los comandantes, pero cuando nosotros llegamos, la información era errada, eran 5 frentes y en cada frente estaban conformados entre 200 o 300 guerrilleros, y cuando llegamos nosotros no nos encontramos con los 60 guerrilleros que supuestamente estaban, sino con una masa impresionante... A los 6 meses que pasó el suceso, se desmovilizó un muchacho guerrillero y dijo que habían entre 900 y 1000 guerrilleros y nosotros éramos 250 y nosotros estábamos en desventajas porque nosotros estábamos en la parte de abajo y ellos en la parte de arriba (Julián, 2017, p.31).

Aunque él era consciente de que el ser militar, más en el contexto de conflicto que ha padecido el país, al parecer implicaba enfrentar la vida a ciertos riesgos como ser secuestrados, adquirir alguna discapacidad e incluso morir, la discapacidad es algo que lo toma por sorpresa y es difícil para él como lo expone a continuación

yo era enfermero allá, mí me tocó tratar varios compañeros así, uno mentalmente sabe que le puede pasar eso (Refiriéndose a la situación de discapacidad) o lo pueden matar, o caer en la cárcel, esas son las tres factibilidades que uno tiene ahí, Entonces cuando a uno es quien le pasa el accidente, es a uno al que sacan, es duro (Julián, 2017, p.31).

Redes de apoyo: el apoyo institucional, desde el equipo interdisciplinario no tiene ningún límite temporal, ya que estos pueden acceder a los servicios por el resto de su vida cada que lo requieran, así como lo expresa Julián *“Todo eso que llaman área de psicología, psiquiatría, todo lo que se llame psicosocial y medicina, uno queda toda la vida con esos beneficios, como también queda con la pensión”* (Julián, 2017, p.33).

Este apoyo, es indispensable en toda rehabilitación, y especialmente para Julián, porque por medio de él, logra establecer con compañeros que comparten su situación, lazos de solidaridad, apoyo y motivación, por la identificación que sienten con el otro, en especial con uno, del que recibió también el apoyo de su familia, quienes le acogieron en su hogar, le brindaron cuidados y apoyo emocional traducido en soporte, acompañamiento y motivación, estableciendo con ellos vínculos fuertes tal y como se evidencia en la siguiente afirmación:

Yo tengo un compañero que era...mío, allá, que perdió la vista ese mismo día que yo perdí una pierna, y la familia de ese muchacho, pues yo no conocía a nadie prácticamente acá en Medellín, entonces la familia de ese muchacho me dijo: usted que se va a quedar aquí en el Batallón, vámonos para la casa. Esa gente conmigo se portó excelente y ellos antes me aconsejaban a mí, que pues a mí no era el único que me había pasado eso, (Julián, 2017, p.31)

Lazos fuertes que incluso perduran con el tiempo como manifiesta Julián

Y todavía, es como mi segunda familia, ellos se preocuparon por mí desde el principio que me paso el accidente, porque ellos desde Urabá me conocían a mí, igual trasladaron al muchacho, yo estaba en la bolivariana y el en el pablo Tobón, pero la familia de él me visitaba y viceversa y ya cuando yo Salí primero que el de la clínica, ya iba a visitarlo normalmente, y luego nos trasladaron el batallón Girardota a todos dos, mejor dicho desde que estábamos en el ejército éramos así, uña y mugre (Julián, 2017, p.33).

La familia como potenciadora de la resiliencia: Una vez nace su hijo, se convierte en su principal motivación, en aquello que lo mueve a seguir adelante para estar incondicionalmente para él y brindarle buenas posibilidades económicas y profesionales *“Mi proyecto más importante en este momento es sacar adelante a mi hijo” (Julián, 2017, p.34)*. Es la compañía de su hijo, la que lo carga de energía y de fuerza *“ese niño mejor dicho, no sé yo le hago una falta como la que él me hace a mí, es una relación hermosa, divina con ese niño” (Julián, 2017, p.32)*.

Pese a haberse independizado desde muy joven y al distanciamiento que tenía con los integrantes de su familia de origen, existía entre estos una buena relación y una vez ocurre el accidente, recibe de ellos apoyo emocional y acompañamiento, *“cuando ellos se dieron cuenta del accidente ellos me apoyaron demasiado, ellos no estaban de acuerdo con que yo estuviera allá, ellos a cada rato me decían que me retirara, que me retirara, obviamente por el riesgo que se corre allá” (Julián, 2017, p.30)*.

Estrategias resilientes: principalmente rescata de este proceso su fortaleza y su iniciativa para continuar con el mando de su vida entendiendo que pese a cualquier situación debe seguirse adelante, porque la vida sigue pasando

Más que todo uno tiene que pensar es en el futuro, ¿si me entiende?, si yo me quedo postrado en la cama, me ponen en una silla de ruedas porque no soy capaz de pararme... la vida sigue, a pesar de todos los inconvenientes que usted tenga, la vida tiene que seguir (Julián, 2017, p.30).

Su creencia en Dios también le es importante para afrontar la situación al otorgar a ese ser la confianza de que en Él la vida será mejor y todo será posible *“Yo le digo una cosa, el que no está con Dios no está con nadie, uno tiene que poner mucho de su parte pero si uno no está con Dios” (Julián, 2017, p.32)*. Por último, si bien desde el apoyo institucional se brinda a estos excombatientes una pensión, el conseguir un trabajo adicional, permitió también devolverle la seguridad, confianza en sí mismo, distraerse y sentirse útil, como expresa a continuación

Acá estoy trabajando gracias a Dios, me han dado la oportunidad de trabajar, porque a pesar de que uno tenga una pensión, no quiere decir que no necesite, y que en el trabajo uno encuentre de todo, puede distraer la mente, usted se siente útil, pues por eso, por ahora lo más importante es sacar a mi hijo adelante, y por ahora voy bien (p. 34).

4.6. Alonso

Alonso, es oriundo de Bogotá, pero actualmente vive en Medellín, conforma una familia nuclear, tiene un matrimonio estable hace 15 años y tiene 2 hijas de 11 y 12 años. Hace 9 años adquirió una discapacidad.

El suceso: El accidente ocurre en Villavicencio mientras realizaba sus labores de búsqueda y detección de artefactos explosivos el 13 de mayo de 2009, como lo expresa en el siguiente relato

Yo me encontraba buscando porque esa era la labor mía, y se activó una carga como a dos metros y me fracturo el pie y eso fue lo que llevó a qué... esa fractura me daño en el sistema vascular y ya a los días siguientes me hicieron la amputación (Alonso, 2017, p.35).

Luego de este evento la rehabilitación inicia en Bogotá, donde contó principalmente con el acompañamiento institucional profesional y luego en Medellín se reúne con su familia.

Redes de apoyo: Alonso tuvo dos redes de apoyo que fueron relevantes en su proceso, y aunque si bien ambas jugaron un papel muy importante, como la institucional y la familiar, fue esta última la que tuvo un mayor impacto en la recuperación, dese un apoyo emocional que le ayudó a asumir de una mejor manera su discapacidad y encontrar en ellos, motivación para seguir con el curso de su vida.

La familia, ahí lo fundamental es la familia, que lo apoye a uno que lo ayude a rehabilitarse, digamos que muchas veces la rehabilitación depende mucho del núcleo familiar también, no solamente de la persona, sino el apoyo de la familia, como lo ven,

como lo apoyan y en uno mismo también (Alonso, 2017, p.36).

El apoyo institucional, se dio a partir de una intervención interdisciplinaria para él y su familia, brindado a estos una atención integral, que fue soporte en el afrontamiento de la situación *“Tuve acompañamiento psicológico que me ayudó mucho tanto cuando me encontraba hospitalizado, como después cuando ya comencé con la fisioterapia, pero ha sido muy buena” (Alonso, 2017, p.35).*

La familia como potenciadora de la resiliencia: Alonso manifiesta que la relación con su esposa e hijas, siempre fue buena y vincular, pese a que por ejercer sus labores en Villavicencio, tuviese que estar ausente por largos lapsos de tiempo. Sin embargo, el accidente, desde su perspectiva, permitió fortalecer aún más la unión familiar, sus lazos afectivos, su vínculo y su comunicación, no sólo por el apoyo e incondicionalidad recíprocas, sino también porque al quedar pensionado pudo disponer de más tiempo para compartir con su esposa e hijas, tal y como él describe en la siguiente afirmación

Esta situación permitió que le dedicara más tiempo a mi familia, estuviera más con ellos, digamos que de alguna manera sufrí una pérdida anatómica o física pero digamos que de alguna manera eso me unió más a mi familia, a que me dieran más apoyo, pude estar más cerca de ellos, me abrió como una visión de ser otra persona, de cambiar mi vida (Alonso, 2017, p.35).

Estrategias resilientes: la discapacidad además de unir más a su familia, permitió que Alonso reconociera habilidades nuevas que tal vez no había percibido, así lo afirma *“Digamos que la discapacidad no me ha afectado mi vida familiar, mi vida laboral menos, y esta discapacidad me ha servido para explotar algunas capacidades que cuando estaba en el ejército creí, o habilidades que creí que no tenía” (Alonso, 2017, p.36).* Su situación no fue motivo para estancar su proyecto personal de vida, pues después de esta, él terminó su formación profesional como abogado, está terminando una especialización

y se integró a trabajar en una empresa privada realizando labores de interventoría, lo que le permitió recuperar más su confianza al sentirse útil, entendiendo además que la discapacidad no es un obstáculo para continuar y mejorar su proyecto de vida

4.7. Jorge

Jorge actualmente vive en Medellín con su pareja, tiene dos hijos, aunque no vive con ellos, los visita todos los días y tiene una microempresa.

Él proviene del campo, creció en una familia nuclear con 15 hermanos y le ayudaba a sus padres en la agricultura, hasta cumplir 10 años cuando se fue de la casa y se alejó de su familia. A partir de ahí, él vivió sólo y trabajó en varias fincas, pero siempre se mantuvo aislado de su familia tal como él lo expresa *“Pues no, yo he sido más bien poco amigable, he sido más bien muy solo, no me ha gustado, ni en el Ejército, no tenía amistades, era más bien alejado de todos”* (Jorge, 2017, p.38). Antes de irse a prestar el servicio militar, él se mudó a la ciudad de Medellín, donde trabajó un año.

Suceso: ahí en el Ejército, prestó su servicio militar y después se incorporó como soldado profesional, su carrera Militar duró 4 años hasta el día del accidente, Jorge frente expresó que:

Eso fue el 16 de septiembre de 2001, el accidente ocurrió... eso fue... estábamos en el municipio de Botones, eso es como Dabeiba, bueno estábamos en combate a las 6 de la tarde, como a las 6:30 me dieron un impacto de bala en el pie, y debido a eso a mí me sacaron al otro día como a las 10 o 12 del día, me pico gangrena, y debido a eso fue que me tuvieron que amputar el pie, claro que el impacto de bala me destrozó el pie, pero abajo en la planta del pie, pero debido a la infección me tuvieron que mochar el pie por encima de la rodilla y ya me trajeron en helicóptero como a las 2 de la tarde y ya me operaron en San Vicente, me hicieron como 4 operaciones (Jorge, 2017, p.38).

Además, él relata que esa noche quedó solo en el campo, y con su pie herido tuvo que esperar a que lo encontraran hasta el día siguiente sus compañeros, de quienes recibió auxilio.

Su proceso de rehabilitación empezó en el hospital Militar, luego fue trasladado al batallón en Bogotá, en donde duró 7 meses.

Relación familiar a partir de la discapacidad: Jorge durante su proceso de rehabilitación en Medellín, recibió la visita de su madre cuando estaba en el batallón, pero él no podía asimilar su nueva condición, no tenía una buena disposición, ni actitud con las demás las personas que lo rodeaban y querían ayudarlo *“en el Batallón... Eso, mi mamá fue una vez y a mí me daba rabia”* (Jorge, 2017, p.39).

También contaba con el apoyo y la compañía de una de sus hermanas, *“yo tenía una hermanita que me visitaba mucho y todo eso pero ya cuando estuve en Bogotá, uno no tiene familia ni nada, allá estuve como 7 meses”* (Jorge, 2017, p.39).

Aunque existió ese acompañamiento por momentos por parte de sus padres y una de sus hermanas en esa época, la discapacidad no fue, ni es, un suceso que genera en la familia una cohesión familiar y un apoyo emocional según lo que él describe, *“Digamos, mi papá y mi mamá me visitaban de vez en cuando pero son como esas personas, como somos tantos hijos, pues somos 15 hijos, lo quieren a uno pero como decir que un amor así para estar ahí, no”* (Jorge, 2017, p.40).

Incluso a veces, Jorge dice que aún se mantiene distante de su familia, tal como lo afirma *“...he sido muy alejado de la familia, no he sido muy apegado a ella. Y ahora igual, yo si quiero a los padres y todo eso, pero que los esté visitando mucho, no, ni a los hermanos, yo he sido como muy retirado de la familia”* (Jorge, 2017, p.37).

Pese a la relación poco afectiva y distante entre Jorge y su familia de origen, la actitud de él esta ha cambiado mucho, mejorando la relación entre ellos, incluso, brindando ayuda

a algunos de sus hermanos *“Antes a mí me toca ayudarle mucho a la familia, hay unos que están bien pero no les gusta ayudarle a los otros, son 15 hermanos, entre ellos 15 hay unos más bajos que otros”* (Jorge, 2017, p.41).

La relación con sus dos hijos, el mayor, hombre y la menor mujer, ha sido fundamental para cambiar totalmente su vida, la manera de tratar y convivir con las personas que lo rodean, dejando de lado su personalidad aislada, por una más amable y colaborativa, como lo expresa *“Cuando ellos nacen yo cambio totalmente, porque yo era una persona muy agresiva”* (Jorge, 2017, p 41). También cuenta que sus hijos son ahora su mayor motivación para seguir superándose, especialmente para darles a ellos un mejor futuro, la afectividad hacia ellos, el vínculo que nace con ellos al experimentar la paternidad permitió a Jorge aprender a rescatar las cosas positivas de la vida y no dejarse vencer por las adversidades

La meta mía después de que nació el niño y la niña, era trabajar como para darles algo y eso lo he ido logrando, por ejemplo la niña, ya le escríbe una casa, al niño también, pues no es escriturado pero si tengo un papel en notaria en donde conste si yo llego a faltar que eso les quede a ellos. Pero yo primero no pensaba así” (Jorge, 2017, p.41).

Jorge, aunque no vive con ellos, los visita a menudo, a fin de no perder su cercanía con ellos.

Redes de apoyo: adicional a la familia, sobre todo antes del nacimiento de sus hijos, Jorge tuvo otras redes de apoyo en algunos momentos de su vida que le permitieron salir adelante, estas representaron oportunidades que la vida le otorgaba para sanarse no solo físicamente, sino también emocional y mentalmente, aunque las últimas dos redes a mencionar fueron temporales, en su momento le sirvieron como fortaleza y motivación para seguir y construir un proyecto de vida.

En primer lugar, se encuentra el apoyo institucional por parte del Ejército, el cual se caracterizó por realizar una intervención a través de un equipo interdisciplinario y ofrecer

a sus soldados heridos en combate atención integral, pero que en el caso de Jorge se dificultó un poco en un principio, por su poca disposición para recibir la atención de los profesionales mientras aceptaba su nueva realidad.

Pese a la atención brindada por el Ejército en su rehabilitación física y mental, en el caso de Jorge, esta no fue la mejor al proporcionarle una prótesis de mala calidad con la que no podía moverse, tal como relata Jorge

La primera prótesis, eso no me sirvió porque no era capaz de andar con ella, una prótesis demasiado mala y pesada, y me dijeron que no esa era la que daba el ejército, y yo dije: eso no lo recibo porque yo soy del campo e inclusive yo ya estaba radicado acá en Medellín, necesito una prótesis para el campo, me urge. Y no que eso no lo daban, hable con el ministro de defensa cuando eso y no me paráboles, después fue el presidente al Batallón de Sanidad y usted sabe que acercársele a esa gente es muy difícil, pero inclusive yo llegaba y me iba arrastrando, y decía que yo esa pata no me la pongo, y no me dejaban hablar con él... (Jorge, 2017, p.39).

Pero en ese proceso, aparecieron en la vida de Jorge un grupo de señoras que ayudan a soldados que pasan por situaciones similares a la de él, siendo este grupo una gran ayuda en su proceso de rehabilitación,

...llegaron unas señoras damas voluntarias del soldado en Bogotá, que son unas viejitas, me dijeron: venga no se ponga a hacer eso, es que ellos tienen demandas, vamos a demandarlos, ella me dijo venga vamos a hacer esto, ellos pueden ser presidentes pero a ellos también los demandan, ellas me dijeron que hiciera un papel, ya lo hice, la presente y me dieron un prótesis acorde con la que si podía caminar porque la que le daban a uno era muy mala (Jorge, 2017, p.39).

El hecho de ayudarle con los trámites para que el Ejército le proporcionará una prótesis de mejor calidad, permitió que con el tiempo, pudiera realizar muchas de las actividades que hacía antes, como lo manifiesta

Eso para mí es la voluntad que uno le ponga. Cuando yo empecé a manejarla, esa herida

volvió y se me abrió y eso botaba sangre y yo así me la ponía, yo decía yo tengo que caminar, tengo que caminar y esa era la meta mía. Cuando yo empecé y vi que eso si me dolía mucho, ya hay unos espejos así como estos (sala de terapias) y ya uno empezaba a bailar y todo eso, haciendo ejercicios, y uno veía que ya estaba empezando a hacer eso, ya se ponía uno más contento (Jorge, 2017, p.39).

También Jorge contó con el apoyo de sus compañeras sentimentales, quienes en diferentes momentos de su vida fueron un gran apoyo emocional, e influenciaron en su cambio de actitud hacia la vida, entre estas la madre de sus hijos que conoce cuando regresa a Medellín. Esta situación le permitió entender que la discapacidad no es impedimento para construir una vida desde diferentes planos como el sentimental.

Pero no todas las personas que lo rodeaban dentro de su círculo social fueron un apoyo de solidaridad, motivación e incondicionalidad en su proceso de adaptación y rehabilitación, como en el caso de compañeros del Ejército, quienes estaban en la misma situación que él, cuyos comentarios, influía también en su comportamiento, generando en Jorge una depresión manifestada en agresión:

...pues cuando me paso esto, en el transcurso de la recuperación, pues a mí esto sí me dio muy duro porque a uno los mismos compañeros le decían a uno que no podía conseguir novia, que no iba tener hijos, entonces eso era muy duro, psicológicamente lo afectaban a uno. Entonces uno pensaba mucho en eso, uno sin hijos, no voy a tener hijos, ni las mujeres lo van a mirar a uno, pero no, el tiempo fue transcurriendo y ya las cosas se fueron dando, adecuarse a la prótesis fue muy duro y todo eso, pero ya hace 17 años (Jorge, 2017, p.37).

Estrategias resilientes: Esta experiencia de vida para Jorge ha sido un camino largo, en momentos complejos y difíciles, pero también le ha permitido aprender lecciones de vida y cambiar para enfrentarla de una manera constructiva y sana, como él lo manifiesta

Yo me pongo a pensar, que me gano siendo agresivo estando así, si yo soy una persona agresiva, yo para que me voy a poner a ser agresivo si mira como quede y así la gente no se me va arrimar, estando así y bien agresivo, no voy a hacer nada, yo tengo que ser más amable con la gente (Jorge, 2017, p.42).

Además, Jorge expresa que Dios ha sido su fortaleza, ese apoyo incondicional para cumplir sus metas en la vida y el soporte para salir adelante

La enseñanza que esto me dejó es que dios me tiene para algo grande en la vida porque de lo que yo me salvé, pocos lo cuentan, a mí lo que me paso cualquiera no lo cuenta, los mismos compañeros se desangraban una mano, una pierna y morían (Jorge, 2017, p.42).

Esta situación también permitió acercarse más y aumentar su creencia en Dios como un benefactor que vela por su bienestar.

5. Análisis de resultados

Los resultados obtenidos en esta investigación permitieron responder a los objetivos planteados en la misma, permitiendo conocer las estrategias de afrontamiento que utilizaron 7 soldados excombatientes del Ejército Nacional y sus familias para hacer frente a la situación de discapacidad física adquirida a raíz del conflicto armado. Dentro de las categorías analizadas aparecen en primer lugar las Redes de Apoyo, entendidas como esas relaciones que se establecen con individuos o grupos cercanos y significativos que rodean al soldado y que aportan positivamente a su proceso de adaptación y afrontación de la situación de discapacidad entre los que se destacan la familia, las amistades y el apoyo institucional. En segundo lugar, aparece la Resiliencia como hallazgo importante dentro de dichas estrategias de afrontamiento, siendo este de carácter más individual, puesto que se manifiesta en acciones, estrategias y desarrollo de

capacidades del propio soldado excombatiente que le permitieron aceptar su situación y tomarla como una razón para potenciar su proyecto de vida.

Las Redes sociales de apoyo como estrategias de afrontamiento

La Red Social personal es entendida como "La Suma de todas las relaciones que un individuo percibe como significativas... Contribuye substancialmente a su propio reconocimiento como individuo y a su imagen de sí" (Sluzki, 1996, p.42). En este sentido, las redes sociales de apoyo aparecen en la investigación, en especial en los relatos y el análisis de los datos propiciados por los soldados, como una estrategia fundamental para hacer frente y seguir con el curso normal su vida, tras adquirir la discapacidad en medio de su ejercicio profesional en el marco del conflicto armado.

Las redes sociales puede ser esquematizadas por medio de un mapa, en el que se destacan 4 cuadrantes que integran la red, es decir, cada cuadrante se compone de los individuos con que interactúa una persona dada y que hacen parte de su red, de acuerdo con Sluzki, los individuos que componen la red son "La familia, las amistades, las relaciones laborales o escolares y por último las relaciones comunitarias, de servicios (que incluyen los servicios de salud) o de credo" (Sluzki, 1996, p.42). De acuerdo con lo anterior, los individuos que comprenden las redes sociales que acompañan a los soldados excombatientes, tienen que ver principalmente con el apoyo emocional familiar, el acompañamiento institucional interdisciplinar y el apoyo de compañeros en la misma situación y su familia, aspectos que se desarrollaran con mayor amplitud a continuación.

- Apoyo emocional como parte de la red social familiar

El apoyo emocional familiar, aparece como un elemento central en el proceso de afrontamiento de la situación de discapacidad de los soldados, específicamente en

aquellos casos en los que desde su niñez dentro de sus familias de origen había cohesión familiar y un vínculo fuerte, puesto que “La familia, como red informal insigne, es primordial pues en su seno se satisfacen sus necesidades básicas y psicológicas” (García; Morales; García; González; Matos & López, Rainer, 2013, p. 8). Este apoyo emocional, se basa principalmente en el acompañamiento, la reciprocidad, la motivación, la incondicionalidad, la comprensión y la afectividad de la familia hacia él, en tanto que el apoyo emocional como función de la red, tiene que ver con el establecimiento de relaciones de intimidad, o como Sluzki lo plantea con

Intercambios que connotan una actitud emocional positiva, clima de comprensión, simpatía, empatía, estímulo y apoyo. Es el poder contar con el compromiso emocional y la buena voluntad del otro, es el tipo de función característica de las amistades íntimas, y las relaciones familiares arcanas (Sluzki, 1996, p.49).

Asimismo, se pudo identificar que en los casos en los existían vínculos fuertes entre la familia y el excombatiente antes de adquirir la discapacidad, si bien inicialmente afectó emocionalmente a todos los miembros, luego, hubo una mayor adaptación personal por parte del soldado y la familia ante el evento inesperado, gracias al recíproco apoyo emocional, que propició el fortalecimiento de la unidad y los vínculos familiares, así como su comunicación, confianza, complicidad y afectividad, dentro de las relaciones parentofiliales, fraternales y conyugales tras la situación de discapacidad, puesto que la familia, en cuanto a mejorar la calidad de vida de la situación de discapacidad será “una unidad de apoyo, centrado más en los aspectos positivos y las fortalezas de la familia para enfrentarse a la situación de discapacidad de uno de sus miembros” (Córdoba, Gómez & Verdugo, 2008 citado en Botero 2013, p.7).

- Familias externas, redes sociales para el afrontamiento

El apoyo emocional familiar, también aparece como una estrategia fundamental, pero esta vez, por parte de familias ajenas al soldado, es decir, por parte de las familias de otros

soldados, que también adquirieron la situación de discapacidad como consecuencia del ejercicio profesional, especialmente, en los casos en que el soldado tuvo un acompañamiento débil por parte de su familia de origen. Las familias externas como otra red de apoyo, se convierten en una estrategia vital, puesto que proveen a los soldados estada en su hogar, cuidados, apoyo emocional y acompañamiento durante su recuperación, lo que a su vez, les permite crear lazos de complicidad, confianza, apoyo y afectividad que perduran incluso después de culminar el proceso de recuperación. Lo anterior permite establecer que

La presencia de una enfermedad o discapacidad crónica no sólo erosiona la red social habitual, sino, que a veces puede generar nuevas redes, tales como las que corresponden a los servicios sociales y de salud. Estas redes a veces, adquieren un carácter a veces central no sólo por sus atributos instrumentales sino también por su capacidad de apoyo instrumental y emocional sustantivo (Sluzki, 1996, p. 86).

Es decir, la discapacidad, permitirá establecer nuevas redes sociales a la persona, en función de apoyo y proveerse de recursos para afrontar esta situación lo que Sluzki (1996), dentro de las funciones de la red califica como el acceso a nuevos contactos, que tienen que ver con “la apertura de puertas para la conexión con personas y redes que hasta entonces no eran parte de la red social del individuo” (Sluzki, 1996, p. 53).

- La red social institucional como estrategia transversal

El apoyo institucional es transversal, en la medida en que es un deber de la estructura gubernamental garantizar la atención por parte de un equipo interdisciplinario que busca fortalecer la salud tanto física como mental del soldado para que tenga una recuperación integral. Dicha intervención es realizada por tiempo indefinido, es decir, los soldados tienen derecho a recibirla hasta que lo requieran e incluso de por vida.

Además, parte principalmente de atender los daños físicos a partir de intervenciones médicas, rehabilitaciones y cuidados a cargo de los especialistas en el área de la salud

como fisiatras, médicos, cirujanos, terapeutas que se encargan de hacer las intervenciones quirúrgicas, curar las heridas de los soldados, al igual que fabricar las prótesis y ayudarles tanto en el uso como en el manejo de las mismas.

El conflicto armado al ser un episodio fuerte en la vida de los soldados en el cual ellos adquieren la discapacidad, tiene consecuencias negativas en su salud mental, en su estado anímico y por tanto su autoestima o fortaleza, a su vez, también afecta en mayor o menor medida el relacionamiento entre los miembros de la familia y su estado emocional, por lo que dicha atención, para ser integral y atender esta situación, brinda acompañamiento e intervención psicosocial por parte de Psicólogos, Psiquiatras, Trabajadores Sociales, entre otros, tanto a los soldados como a sus familias, permitiéndoles no sólo aceptar su situación de discapacidad, sino también adquirir herramientas para enfrentarla y fortalecer los vínculos.

Sumado a esta intervención integral, desde el apoyo institucional, una vez que ocurre el suceso de la discapacidad, los soldados tienen derecho a una pensión por el resto de su vida, que les permite, pese a tener una pérdida física por la situación de discapacidad, poder solventar sus gastos y hacerse cargo económicamente de sí mismos y de sus familias. Puede identificarse entonces, que esta Red Social se vincula intrínsecamente a la función de otorgar ayuda material y de servicios, referida a lo instrumental, como la pensión, prótesis y atención así como la intervención psicosocial que reciben de la institución para ellos y su familia, según Sluzki (1996) la función de ayuda material y de servicios se refiere a “la colaboración específica sobre la base de conocimiento experto o ayuda física, incluyendo los servicios de salud” (p. 53).

En función de ese apoyo institucional, los soldados pueden establecer otra red social de amigos, conformada por los compañeros que comparten con ellos la situación de discapacidad, con quienes vivieron juntos el proceso de rehabilitación y los encuentros

de este proceso. El compartir la situación, les permitió crear lazos de amistad, complicidad, reciprocidad y apoyo, acompañar al otro en su proceso, incluso, sirviendo como aliciente la situación particular del otro, para tomar fuerza y motivación en su proceso de recuperación. Según Sluzki, si bien como se hizo mención, las situaciones permiten crear conexión con otras redes que antes no se tenía vínculo, esta red además de proveer apoyo emocional al igual que la familiar, cumple la función de proveer compañía social al soldado, que tiene que ver con “la realización de actividades conjuntas o simplemente el estar juntos, ciertas reacciones de duelo extremo de individuos” (Sluzki, 1996, p. 49).

La resiliencia como parte de las estrategias de afrontamiento

La resiliencia aparece como estrategia individual para afrontar la situación de discapacidad, especialmente desde el uso y reconocimiento de capacidades y recursos individuales de los soldados excombatientes del Ejército ante una situación de estrés e inesperada como la discapacidad, de acuerdo a que

La resiliencia designa la capacidad humana de superar traumas y heridas... las personas no quedan encadenadas a los traumas toda la vida, sino que cuentan con un antídoto: la resiliencia. No es una receta de la felicidad, sino una actitud vital positiva que estimula a reparar daños sufridos, convirtiéndolos, a veces, hasta en obras de arte. (Cyrulnik, 2005, p. 4).

- Los sistemas de creencias como afrontamiento resiliente

La creencia en un ser Supremo, ocupó un lugar predominante dentro del proceso de afrontamiento de ex combatientes y su familia, principalmente desde la religión como sistema organizado de creencias, prácticas, rituales y símbolos diseñados para facilitar la cercanía a lo sagrado trascendente –Dios, un poder más alto– (Koenig et al., 2001).

La creencia en ese ser Supremo, se fundamenta en un legado cultural, transmitido históricamente por prácticas permeadas por el contexto patriarcal y religioso colombiano, entendiendo que “Las creencias son construidas socialmente y evolucionan a través de procesos transaccionales con otras personas y el mundo (Mcnamee & Gergen, 1998; Walsh, 1998/2005, citado en Andrade y Pereira, 2010, párr. 33).

Por tanto, la figura del ser Supremo como estrategia de afrontamiento, ha generado esperanza y aceptación en los soldados, quienes otorgan su confianza a Él, en el mejoramiento de su situación, al considerarlo como fuente de apoyo, protección, bienestar e incondicionalidad, debido a que “el afrontamiento religioso es aquel tipo de afrontamiento donde se utilizan creencias y comportamientos religiosos para prevenir y/o aliviar las consecuencias negativas de sucesos de vida estresantes como para facilitar la resolución de problemas”(Pargament, 1997, citado en Quinceno y Vinaccia, 2011, párr. 2).

- La discapacidad como potenciadora del proyecto de vida

La discapacidad pese a considerarse como una situación adversa y limitante al aparecer como un evento inesperado y de estrés, por medio del proceso de adaptación y recuperación, en el que desarrollan y potencian sentimientos, recursos y conductas, se significa como una oportunidad para el excombatiente, puesto que le permite transformar las dificultades en oportunidades de cambio, crecer personalmente y re direccionar su proyecto de vida personal, familiar y comunitario; permitiéndoles reconocerse y adquirir tanto fortalezas como habilidades con las que no había contado. Dicha situación se fundamenta en el concepto del ser humano “en resiliencia”, o esfera de Resiliencia” que se concibe como

Un proceso dinámico de interacción entre factores o recursos personales y sociales que conforman una serie de posibilidades... la persona entra en una dinámica en la que recursos personales y sociales se manifiestan interactuando de tal manera que constituyen una amalgama de posibilidades que producen respuestas asertivas y satisfactorias que

permiten no solo la solución de conflictos, sino también el desarrollo y potenciación de otras posibilidades en las que se incluye como aspecto fundamental, la comunicación interpersonal, la interacción e intercambio de recursos (capacidades, habilidades, valores, convicciones, significados) que constituyen a su vez, el bagaje de conocimientos prácticos con que las personas y comunidades de éxito enfrentan su realidad (Badilla y Sancho (1997) citado en Badilla, 1999, p. 24).

- El deporte y la educación como recursos resilientes

El deporte y la formación académica e incluso profesional, hacen parte de las estrategias que han permitido potenciar la vida de los soldados excombatientes, puesto que ambas surgen como intereses y habilidades después de adquirir la situación discapacidad, y se convierten en aspectos fundamentales para dejar de concebir a la discapacidad física como un obstáculo para el desarrollo de la vida, rompiendo con discursos y prejuicios sociales que se forman en torno a esta situación, percibiendo la limitación como un constructo social y mental.

- La vinculación laboral como estrategia para recuperar la confianza

La inserción al mundo laboral, luego de la discapacidad, permite a los ex combatientes recuperar la seguridad y confianza en sí mismos, en la medida en que es una elección que tiene ver principalmente con la vocación, al recibir el apoyo económico institucional.

El desarrollo de una actividad económica, también es una oportunidad de visibilizar a esta población y para dejar de estereotipar y limitar a las personas en situación de discapacidad, puesto que, más allá de una diferenciación en términos de movilidad por tratarse de una discapacidad física, no existe ninguna otra en cuanto al desarrollo intelectual y habilidades cognitivas, entendiendo además que “La incorporación del discapacitado al empleo es una muestra de las potencialidades de estas personas para alcanzar niveles de desarrollo y rendimiento similar a las personas no discapacitadas”

(García, et al, 2013, p. 7).

- La conformación de familia tras la discapacidad

La conformación de familia, que aparece como un ideal y propósito en los soldados excombatientes antes de adquirir la discapacidad, logra materializarse después de haber caído en esta situación, el poder llevar a cabo este deseo contribuye también a que los excombatientes dejen de concebir la discapacidad como una barrera para el cumplimiento de propósitos y anhelos.

De hecho, la conformación de familia, en primer lugar, al contar con el acompañamiento y apoyo emocional de sus parejas, les facilita aceptar y enfrentar su situación de discapacidad física, en segundo lugar, la llegada de los hijos se convierte en la principal motivación para salir adelante en la medida en que ellos también brindan un apoyo emocional que llena de fortaleza y coraje a los soldados para superarse tanto profesional como espiritualmente, potenciando su proyecto de vida a fin de brindar lo mejor posible a sus hijos.

El pos acuerdo, período de disminución de víctimas del conflicto armado

La negociación política con uno de los grupos guerrilleros más grandes del país como las FARC –EP, ha implicado iniciar un proceso de desmovilización y resocialización de sus combatientes, quienes han decidido dejar las armas y terminar con las confrontaciones aun con los inconvenientes que se han presentado en el proceso de implementación y cumplimiento del acuerdo de paz.

El periodo de pos acuerdo, ha significado la disminución de la violencia y sus consecuencias como desplazamientos, muertes, violaciones, accidentes con artefactos explosivos, minas antipersona, entre otras, y por consiguiente, ha permitido la reducción

de casos de situación de discapacidad en miembros de las fuerzas militares, situación que se favorece aún más gracias a la intervención del desminado humanitario y la disminución de enfrentamientos, frente a lo que la Dirección para la Atención Integral Contra Minas Antipersonal (DAICMA) establece que

Según el Sistema de Gestión de Información sobre Minas Antipersonal (IMSMA), desde 1990 hasta la fecha se han registrado a nivel nacional 11.523 víctimas por estos artefactos explosivos, entre población civil y miembros de las Fuerzas Militares, siendo 2006 el año de mayor afectación, con un total de 1232 víctimas. A partir de entonces, el país ha tenido una continua disminución en este aspecto, que ha sido particularmente significativa en los últimos años al pasar de 222 víctimas en 2015 a 89 víctimas en 2016 y 50 en 2017. (DAICMA, 2018, párr. 3).

De esas 50 víctimas por mina antipersona en 2017, 16 fueron militares y 34 civiles (DAICMA, 2018), información que demuestra la considerable disminución de personas en situación de discapacidad.

Teniendo en cuenta este panorama tan positivo, en relación a la reducción significativa de víctimas por el conflicto armado en el país, de los soldados que hicieron parte de esta investigación, Gabriel y Andrés en su condición de ex militares por haber sido parte del Ejército, y a la vez de víctimas directas del conflicto armado por haber adquirido una discapacidad en el ejercicio de su profesión, dieron su opinión sobre esta etapa transitoria, luego de la firma de los Acuerdos con las FARC.

En una primera percepción, se muestran sentimientos positivos hacia el proceso de paz, así lo manifiesta Gabriel (2017)

“Mi punto de vista sobre los Acuerdos de Paz es que muy bueno, porque entregando las armas van a mejorar más las cosas, no va a hacer tantas muertes, tantos desplazamientos forzosos, ni tanta violencia, muy bueno que se hable de eso de los acuerdos de paz... pero yo digo que todo eso de los acuerdos de paz va

de parte de todos nosotros los colombianos, aportar el granito de arena y que los grupos delincuenciales de verdad lo quieran, también les exijan en cierto sentido”
(p.42)

Una mirada totalmente diferente Andrés no está por otro lado no confía en Acuerdos firmados en 2016 y su percepción es la siguiente

pienso que la guerrilla se va a tomar el país, ella de por sí siempre ha querido tomárselo y como ya no pudieron por la fuerza, por medio del plomo, por medio de tantos combates, tantas muertes, tantas cosas pues entonces ya lo van a hacer, ya lo están haciendo desde la política (Andrés, 2017, p.43)

Hay un gran contraste en estas percepciones, Andrés mantiene firme su desacuerdo y desconfía de las intenciones que puedan existir de por medio entre las FARC y el mismo Estado, con el país. Gabriel, manifiesta un miedo esperanzador de estar en un país donde los derechos humanos sean respetados, aunque también cree que debe existir un mejor acompañamiento para garantizar el cumplimiento de dicho Acuerdos.

5.1. Aportes desde el Trabajo Social

Desde el abordaje del trabajo social, esta investigación ha aportado a entender y reflexionar la discapacidad a partir de las vivencias de soldados excombatientes y el cómo esta situación les permite explorar y desarrollar capacidades nuevas, reconociendo la forma en la que significan su cotidianidad, los recursos con los que cuentan para garantizar su desarrollo físico y social como ciudadanos con igualdad de derechos; y asumir la discapacidad como parte de la diversidad humana en su forma de ser, hacer y estar en la sociedad para la construcción de sujetos de derechos a un trato incluyente.

La investigación cualitativa en trabajo social debe estar centrada en dejar de concebir a las personas como “discapacitados”, es decir, dejar atrás la discapacidad como una

carencia, deficiencia o limitación física y/o mental, para promover la concepción de sujetos como seres con capacidades y potencialidades diversas que deben fortalecerse hacia el logro de la autosuperación de sus dificultades.

El papel del trabajo social en la investigación cualitativa, y más en este caso, donde los participantes fueron actores del conflicto armado y a raíz de ello quedaron en situación de discapacidad, es brindar a los participantes la oportunidad de contar, narrar sus vivencias y experiencias de vida no solo limitándose a describir el suceso, también a narrar sus sentimientos, emociones y opiniones generadas por la discapacidad y las estrategias de afrontamiento utilizadas para salir adelante individualmente y con sus familias.

6. Conclusiones

En esta investigación, después de obtener y analizar la información brindada por los soldados excombatientes del Ejército Nacional, acerca de las estrategias de afrontamiento con las que contaron para superar su situación de discapacidad ocasionada por el conflicto armado, se puede concluir que la discapacidad no representa un impedimento para el desarrollo de las capacidades y habilidades personales, que permiten la realización de actividades cotidianas y la participación en la vida pública como lo es la inserción laboral, la práctica deportiva y la formación académica. La capacidad de un individuo para recuperarse de las adversidades y mirarlas como una oportunidad de aprender para proyectarse en un futuro de manera optimista se le conoce como resiliencia, y esa es una de las categorías que surgió en el análisis de los hallazgos de esta investigación.

Aunque para los soldados excombatientes entrevistados no fue una tarea fácil asumir en un principio su condición de discapacidad, con el paso del tiempo fueron capaces de

reconocer y llevar a cabo unas estrategias de afrontamiento, tanto personales como familiares para superar la situación adversa que se les presentó.

Las estrategias de afrontamiento utilizadas por los soldados excombatientes son recursos individuales, familiares o comunitarios con los que cuenta una persona para actuar y superar una situación estresante, como el conflicto armado, que puede causar daños físicos, como la discapacidad física en este caso, y daños psicológicos, que traen cambios en la conducta y las emociones de la persona.

Estos recursos se manifiestan en redes de apoyo, que son grupos de personas con las cuales el individuo en situación de discapacidad establece relaciones de comunicación y cohesión, capaces de brindar apoyo emocional, material o de servicios por largo tiempo, para contribuir a la superación de dicho evento estresante, proporcionando ayuda mutua para el fortalecimiento personal y colectivo. Tal como sucede en la vida de los soldados con sus familias, que a raíz de la discapacidad, se brindan acompañamiento y apoyo emocional entre todos, cuidando que la salud mental no afecte el estado físico y la forma de relacionarse con otras personas.

En algunos casos, las familias han presentado una cohesión familiar, que conlleva a la reorganización de la dinámica familiar, la búsqueda del bienestar y el progreso de todos, el desarrollo de capacidades que permiten el fortalecimiento de la autoestima, confianza, afecto y seguridad de manera individual, posibilitando el desarrollo de la personalidad desde una actitud positiva.

Como red de apoyo fundamental para la recuperación y superación de la discapacidad como un evento trágico, fue el apoyo instrumental y de servicios que otorgó el Ejército como institución del Estado, a sus soldados heridos en la guerra, quien se encargó de presta una atención integral ante la discapacidad, no solo a los soldados, sino que también incluyendo a sus familias para que se facilitara el proceso de adaptación y aceptación de

su nueva condición física. Se puede decir que el apoyo institucional es una estrategia de la familia y el soldado para salir adelante. El apoyo institucional es a nivel médico, psicosocial y económico, y esta ayuda permite a la familia tener nuevas herramientas para el manejo del estrés, la resolución de conflictos, integración y respeto a la individualidad.

Finalmente, otra red de apoyo que jugó un papel importante para la rehabilitación de los soldados excombatientes, fueron sus compañeros del Ejército que pasaron por la misma situación, que en la mayoría de los casos, significaron un apoyo para los soldados entrevistados por que pudieron compartir sus historias, sentimientos y emociones generadas con su nueva condición de discapacidad causada por el conflicto armado, lo que permitió aflorar y fortalecer sentimientos de solidaridad, lazos de amistad y confianza para la superación de este hecho.

6.1. Recomendaciones

Luego de analizar los hallazgos obtenidos en esta investigación, surgió el interés de indagar y comprender sobre algunos temas de investigación asociados al desarrollo familiar cuando se presenta la discapacidad de forma inesperada por un suceso estresante y traumático como lo es el conflicto armado en Colombia,

Los temas que surgieron como interés para investigar son los siguientes:

- Profundizar sobre el impacto de las redes de apoyo externas a la familia en el desarrollo de la dinámica familiar cuando uno de sus miembros presenta una discapacidad adquirida inesperadamente, debido a que la información obtenida en esta investigación no dio cuenta de manera detallada sobre los impactos que esas redes tienen en el desarrollo tanto familiar como individual.
- Sería importante investigar sobre los cambios en la dinámica familiar desde las relaciones emocionales entre cada uno de sus integrantes: antes, durante y después

de que uno de sus miembros queda en situación de discapacidad. Debido a que la familia es el agente socializador con el que más convive un individuo, y esta, puede o no hacer parte o no fundamental en la formación afectiva y emocional.

-Se propone indagar sobre los significados que las personas le otorgan a la concepción de familia, a partir la vinculación de uno de sus miembros a grupos armados.

- Sería interesante realizar una investigación comparativa sobre las estrategias de afrontamiento que ellos utilizan ante una situación de discapacidad adquirida en el conflicto armado, desde mujeres y hombres excombatientes de algún grupo guerrillero o insurgente y de las Fuerzas Armadas Colombianas, también incluir a miembros de la población civil, donde se permita contrastar cómo se manifiestan las redes de apoyo que acompañan a cada individuo y a su vez la influencia que tienen en desarrollo personal y familiar, en ese sentido visibilizar necesidades y hacer una posible de intervención más direccionada.

Bibliografía

- Agudelo, M. & Estrada, P. (2015). *Realidades familiares que cambian: Invitación a nuevas comprensiones*. En “Reflexionando las Disciplinas” Sexta versión del Congreso Internacional: Editorial unimar, universidad Mariana Universidad 343-357. Recuperado de: <http://www.umariana.edu.co/ojs-editorial/index.php/libroseditorialunimar/article/view/701>
- Alemán, E. (2014 - 2015). *Objetivos: El impacto de la discapacidad en la familia*. (Tesis de pregrado) España: Universidad de La Laguna. Recuperado de: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/1112/El%20impacto%20de%20la%20discapacidad%20en%20la%20familia.pdf?sequence=1>
- Álvarez, J. (2009). *De la exclusión a la resiliencia* (tesis de pregrado). Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.
- Badilla, H. (1999). *Para comprender el concepto de Resiliencia*. Revista costarricense de Trabajo Social, 9. P. 22-28. Recuperado de <http://revista.trabajosocial.or.cr/index.php/revista/article/view/229/255>
- Banco Mundial. (2016). *Discapacidad: Panorama general*. Recuperado de: <http://www.bancomundial.org/es/topic/disability/overview#1>
- Bonilla, E. & Rodríguez, P. (2013). *Más allá del dilema de los métodos*. Universidad de los Andes. 3ª edición. Colombia, Bogotá: Grupo editorial norma. Disponible en: <http://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/5575/1/manual%20colombia%20cualitativo.pdf>
- Botero, P. (2012). *Discapacidad y estilos de Afrontamiento*. Vanguardia psicológica clínica teórica y práctica, 3(2). Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4815156>

Campaña Internacional Contra Minas. (2009). *Monitor de Minas Terrestres Colombia 2009. Por un mundo libre de minas antipersonal*. Bogotá. Colombia.

Recuperado de <http://colombiasinminas.org/wp-content/uploads/2010/12/23944435-Monitor-de-Minas-Terrestres-2009.pdf>

Centro Nacional de Memoria Histórica. (2013). *¡BASTA YA! Colombia: Memorias de guerra y dignidad*. Bogotá: Imprenta Nacional. Recuperado de <http://www.centrodememoriahistorica.gov.co/descargas/informes2013/bastaYa/basta-ya-memorias-guerra-dignidad-new-9-agosto.pdf>

Clavijo, A. (s.f). *Ejército Nacional Colombiano. Historia de Ejercito*. Recuperado de: <https://www.ejercito.mil.co/?idcategoria=229817>

Cortes, A., Herrera, L. y Muñoz, X. (2014). Significados sobre discapacidad física en la vida cotidiana de ex militares de la Tercera Brigada-Cali (Tesis de pregrado). Recuperada de: <http://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/10893/9147/1/CB-0495247.pdf>

Crespo, M. (2017). La política de discapacidad del sector seguridad y defensa en Colombia: una mirada desde los derechos fundamentales. *Rev. Cienc. Salud*, 15 (3). Recuperada de: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/viewFile/6126/3984>

Cyrulnik, B. (2005) *El amor que nos cura*. Barcelona, España: Gedisa S.A

DANE. (2010). *Reporte de demografía y población sobre la discapacidad Por conflicto armado, según departamentos y municipios*. Antioquia. Recuperado de: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/discapacidad>

- Derecho Internacional Humanitario. (2002). *Artículo 3 común a los convenios de Ginebra*. Recuperado de http://www.colombia.com/especiales/2002/derecho_internacional/articulo3.asp
- Descontamina Colombia. (2018). *Víctimas de Minas Antipersonal y Municiones sin Explosionar*. Recuperado de <http://www.accioncontraminas.gov.co/estadisticas/Paginas/victimas-minas-antipersonal.aspx>
- Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M. & Varela, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en Educación Médica*, 2 (7). 162-167. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>
- Dirección para la Acción Integral Contra Minas Antipersona. (2017). *Víctimas de minas antipersona*. Recuperado de: <http://www.accioncontraminas.gov.co/estadisticas/Paginas/victimas-minas-antipersonal.aspx>
- Dirección para la Acción Integral Contra Minas Antipersonal. (2018). 2017 es el año con menos víctimas por minas antipersonal en Colombia desde 1991. Recuperado de: <http://www.accioncontraminas.gov.co/prensa/2018/Paginas/180112-2017-es-ano-con-menos-victimas-por-minas-en-Colombia-desde-1991.aspx>
- Ejército Nacional. (S.f). *Ejército Nacional. Misión y visión*. Recuperado de: https://www.ejercito.mil.co/conozcanos/mision_vision_362168
- Flórez, D. (2009). *Sobrevivientes, accidentes causados con una mina antipersona y sus efectos sociofamiliares* (Tesis de pregrado). Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

- García, R., Morales, Y., García, E., González, S., Matos, M. & López, R. (2013). *Las redes de apoyo social en la vida de las personas con discapacidad. Una introspección a la temática*. MEDICIEGO, 19 (1). Recuperado de:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2013/mdc131q.pdf>.
- Gastañaga, J. (2004). *Trabajo social, familia y escuela*. Cuadernos de Trabajo Social, 17. Recuperado de:
<https://revistas.ucm.es/index.php/CUTS/article/viewFile/CUTS0404110255A/7616>
- Gutiérrez, L. y Denis, L. (1989). *“La Etnografía como metodología de investigación”*, Caracas: Universidad Nacional Experimental "Simón Rodríguez", Doctorado en Educación.
- Hernández, A. (2005). *Familia, ciclo vital y ciclo terapia sistémica breve*. Bogotá: Editorial Codice.
- Lazarus, R. & Folkman. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona: Ediciones Martínez Roca. S. A.
- Ley 1346. *Convención sobre los derechos con personas con discapacidad*. Bogotá, 30 de julio de 2009.
- Ley 1361. *Se crea la Ley de Protección Integral a la Familia*. Bogotá. 3 de diciembre de 2009.
- Ley 14. *Se establece la distinción “Reservista de Honor”, se crea el escalafón correspondiente y se dictan otras disposiciones*. Bogotá. 15 de enero de 1990.
- Ley 1448. *Se dictan medidas de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado interno y se dictan otras disposiciones*. Bogotá. 10 de junio de 2011

Ley 1699. *Se establecen unos beneficios para los discapacitados, viudas, huérfanos o padres de los miembros de la fuerza pública y se dictan otras disposiciones.*

Bogotá. 27 de diciembre de 2013.

Ley estatutaria 1618. *Se establecen las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad.* Bogotá. 27 de febrero de 2013.

Magnabosco, M. (2014). *Construccionismo Social como abordaje teórico para la comprensión del abuso sexual.* Revista de Psicología, 32 (2). 220-242.

Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/3378/337832618002.pdf>.

Mieles, M., Tonon, G., Alvarado, V. (2012). *Investigación cualitativa: el análisis temático para el tratamiento de la información desde el enfoque de la fenomenología social.* Universidad de Magdalena. Recuperado de:

<http://www.scielo.org.co/pdf/unih/n74/n74a10.pdf>

Ministerio de Defensa Nacional. (2015). *Política de Discapacidad del sector de Seguridad y Defensa.* Recuperado de:

http://www.disanejercito.mil.co//recursos_user///DISAN%20EJERCITO/SERVICIOS%20ASISTENCIALES/AREAS%20DE%20SERVICIOS%20ASISTENCIALES/REHABILITACION%20FUNCIONAL/Normatividad/Politica_de_Discapacidad_VERSION_FINAL.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2013 - 2022). *Política pública nacional de discapacidad e inclusión social 2013-2022.* Colombia. Recuperado de:

<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Discapacidad/Paginas/politica-publica.aspx>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). *Sala situacional de personas con discapacidad.* Recuperado de:

<https://discapacidadcolombia.com/phocadownloadpap/ESTADISTICAS/Sala-situacional-discapacidad-Nacional-agosto-2015.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). *Política Pública Nacional de Apoyo y Fortalecimiento a las Familias 2014 - 2024*. Colombia. Recuperado de:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PES/politica-apoyo-apoyo-fortalecimiento-familias.pdf>

Miranda, M. (2012). *Diferencia entre la perspectiva de género y la ideología de género*. Universidad de la Sabana, Chía. Colombia. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/dika/v21n2/v21n2a02.pdf>

Olivares, S. (2001). Las familias como construcción social. *Perspectivas teóricas de las familias: como interacción, como sistema y como construcción social*. Universidad Católica del Norte.

Organización Mundial de la Salud. (s.f). *Discapacidades*. Recuperado de: <http://www.who.int/topics/disabilities/es/>

Padilla, A. (2010). *Discapacidad: contexto, concepto y modelos*. Pontificia Universidad Javeriana, vol. 16, pp 381-414. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=82420041012>

Paredes, B. (2008). Influencia del enfoque sistémico en el Trabajo Social. Universidad del altiplano. Recuperado de <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/pela/pl-000309.pdf>.

Presidencia de la República. (2017). *Aniversario Paz/Más de 76 por ciento disminuyó en 2017 cifra de soldados heridos en combate, dice Directora del Hospital Militar Central*. Recuperado de: <http://es.presidencia.gov.co/noticia/171123-Aniversario-Paz-Mas-de-76-por-ciento-disminuyo-en-2017-cifra-de-soldados-heridos-en-combate-dice-Directora-del-Hospital-Militar-Central>

- Quinceno, J. & Vinaccia, S. (2011). *Creencias-prácticas y afrontamiento espiritual-religioso y características sociodemográficas en enfermos crónicos*. *Psychologia*. Avances de la Disciplina. Recuperada de:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862011000100003
- Quintero, A. (1997). *Trabajo social y procesos familiares*. España, Lumen-Hvmanitas.
- Quintero, A. (2001). Los aportes del trabajo social al tema de familia. *Revista de Trabajo Social*, 3. 104-123.
- DAICMA. (2018). 2017 es el año con menos víctimas por minas antipersonal en Colombia desde 1991. Recuperado de:
<http://www.accioncontraminas.gov.co/prensa/2018/Paginas/180112-2017-es-ano-con-menos-victimas-por-minas-en-Colombia-desde-1991.aspx>
- Quintero, A. (2005). *Resiliencia: contexto no clínico para trabajo social*. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 3 (1), 1-17.
Recuperada de <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/alianza-cinde-umz/20131023055017/art.angelaquintero.pdf>
- Red Nacional de Información. (2018). *Reporte general*. Recuperado el 29 de mayo de 2018 de <https://cifras.unidadvictimas.gov.co/Home/General>
- Rojas, N. & Viscaya, C. (2015). *Minas antipersonas en conflictos intraestatales: Colombia y Camboya*, *Revista Zero*. Recuperado de
<http://zero.uexternado.edu.co/el-uso-de-minas-antipersonas-en-conflictos-intraestatales-caso-comparativo-entre-colombia-y-camboya/>
- Rubio, M. y Arias, M. (2013) *Fenomenología y conocimiento disciplinar de enfermería*. *Rev Cubana Enfermer*, 29 (3), pp. 191-198. Recuperado de:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192013000300005

Simons, H. (2011). *El estudio de caso: Teoría y práctica*. Ediciones Morata.

Recuperado de

<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=WZxyAgAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=estudio+de+caso+teoria+y+practicar+helen+simons&ots=r31eFgQh3A&sig=NQBVxXD-6uLcb88j3sRr7v6UyNA#v=onepage&q=estudio%20de%20caso%20teoria%20y%20practicar%20helen%20simons&f=false>

Sluzki, C. (1996). *La red social: Frontera de la práctica sistémica*. Barcelona: Gedisa.

Stake, R. (1999). *Investigación con estudio de casos*. Ediciones Morata. Recuperado de <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Investigacion-con-estudios-de-caso.pdf>

Torres, L. (1997). Apartes de/para la teoría general de sistemas. *Proyección universitaria*, 11. pp. 78-77.

Unidad para la Atención de Víctimas y Reparación Integral a las Víctimas. (2015). *Participaz...la ruta de los derechos! Víctimas en situación de discapacidad*. Recuperado de: participaz.com/images/cartillas/Capitulo_18.pdf

Valladares, M. (2008). *La familia: Una mirada desde la Psicología*. MediSur: Cuba, 6, (1), p. 4-13. Recuperado de: http://soda.ustadistancia.edu.co/enlinea/mariaespinosa_bienestarpsicologicoyfamiliario/4c615f66616d696c69612e5f556e615f6d69726164615f64657364655f6c615f507369636f6c6f67c3ad61.pdf

Vasco, C. (1985). *Tres Estilos de Trabajo en las Ciencias Sociales*. Santafé de Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.

Anexos

A. Tabla: “Población con registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad por el conflicto armado, según departamentos y municipios”.

Fuente: DANE Tomado de: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/discapacidad>

Población con registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad por el conflicto armado, según departamentos y municipios

Departamento y Municipios	Total	Arma de fuego	Bomba	Minas antipersonas	Otro tipo de Arma	Sin información
ANTIOQUIA Total	515	335	38	82	59	1
05 001 MEDELLIN	181	137	18	12	14	0
05 004 ABRIAQUÍ	1	1	0	0	0	0
05 021 ALEJANDRÍA	2	0	0	2	0	0
05 034 ANDES	3	1	0	0	2	0
05 036 ANGEOPOLIS	1	0	1	0	0	0
05 040 ANORÍ	4	4	0	0	0	0
05 042 SANTAFE DE ANTIOQUIA	2	2	0	0	0	0
05 044 ANZA	1	1	0	0	0	0
05 055 ARGELIA	6	2	0	2	2	0
05 079 BARBOSA	6	4	1	0	1	0
05 088 BELLO	34	27	2	0	5	0

05 091 BETANIA	1	1	0	0	0	0
05 093 BETULIA	2	1	0	1	0	0
05 125 CAICEDO	2	2	0	0	0	0
05 129 CALDAS	6	3	2	0	1	0
05 134 CAMPAMENTO	3	1	0	1	1	0
05 138 CAÑASGORDAS	5	3	0	1	1	0
05 145 CARAMANTA	2	2	0	0	0	0
05 148 EL CARMEN DE VIBORAL	2	1	1	0	0	0
05 154 CAUCASIA	11	3	0	7	1	0
05 190 CISNEROS	2	1	0	0	1	0
05 212 COPACABANA	2	1	0	0	1	0
05 234 DABEIBA	1	0	1	0	0	0
05 250 EL BAGRE	2	1	0	0	1	0
05 266 ENVIGADO	5	4	0	0	1	0
05 284 FRONTINO	6	3	0	3	0	0
05 306 GIRALDO	1	1	0	0	0	0
05 308 GIRARDOTA	6	6	0	0	0	0
05 310 GÓMEZ PLATA	1	1	0	0	0	0
05 353 HISPANIA	1	0	0	1	0	0
05 360 ITAGUÍ	32	25	1	0	6	0
05 361 ITUANGO	9	2	0	7	0	0
05 368 JERICÓ	1	1	0	0	0	0

05 380 LA ESTRELLA	9	9	0	0	0	0
05 390 LA PINTADA	1	1	0	0	0	0
05 400 LA UNIÓN	1	0	0	1	0	0
05 411 LIBORINA	1	0	0	1	0	0
05 440 MARINILLA	2	0	1	0	1	0
05 480 MUTATÁ	2	0	0	2	0	0
05 483 NARIÑO	2	2	0	0	0	0
05 490 NECOCLÍ	3	1	0	1	1	0
05 495 NECHÍ	3	1	1	1	0	0
05 541 EL PEÑOL	2	0	0	1	1	0
05 576 PUEBLORRICO	3	3	0	0	0	0
05 579 PUERTO	15	10	1	4	0	0
BERRÍO						
05 585 PUERTO NARE	6	3	0	2	1	0
05 591 PUERTO	2	1	0	1	0	0
TRIUNFO						
05 604 REMEDIOS	4	2	1	1	0	0
05 615 RIONEGRO	4	3	0	0	1	0
05 628 SABANALARGA	2	1	0	0	1	0
05 631 SABANETA	5	4	1	0	0	0
05 649 SAN CARLOS	3	3	0	0	0	0
05 652 SAN	2	0	1	1	0	0
FRANCISCO						

05 658 SAN JOSÉ DE LA MONTAÑA	2	1	0	0	1	0
05 660 SAN LUIS	9	1	1	7	0	0
05 664 SAN PEDRO	1	0	0	0	1	0
05 665 SAN PEDRO DE URABÁ	1	1	0	0	0	0
05 667 SAN RAFAEL	3	3	0	0	0	0
05 670 SAN ROQUE	2	2	0	0	0	0
05 674 SAN VICENTE	4	2	0	0	2	0
05 679 SANTA BÁRBARA	3	2	1	0	0	0
05 686 SANTA ROSA DE OSOS	1	1	0	0	0	0
05 697 EL SANTUARIO	2	0	0	1	1	0
05 736 SEGOVIA	6	2	0	2	1	1
05 756 SONSÓN	4	2	0	1	1	0
05 761 SOPETRÁN	3	3	0	0	0	0
05 789 TÁMESIS	1	0	1	0	0	0
05 790 TARAZÁ	9	1	0	8	0	0
05 809 TITIRIBÍ	1	0	0	0	1	0
05 837 TURBO	31	18	2	7	4	0
05 842 URAMITA	4	4	0	0	0	0
05 847 URRAO	1	0	0	1	0	0
05 856 VALPARAÍSO	3	3	0	0	0	0

05 858 VEGACHÍ	3	1	0	1	1	0
05 887 YARUMAL	3	2	0	0	1	0
05 890 YOLOMBÓ	1	0	0	1	0	0
05 893 YONDÓ	1	0	0	0	1	0

B. Formato consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Esta investigación es realizada por Andrea Mercedes Correa Doria, Jenny Cristina Zapata Rodríguez y Jenny Alejandra Cataño Puerta, estudiantes del séptimo semestre de Trabajo Social de la Universidad de Antioquia para el proyecto de aula de Línea de Profundización II Familia. El objetivo es “Identificar los significados que las familias le otorgan al cambio de su dinámica interna, cuando uno de sus integrantes queda en situación de discapacidad física o sensorial a raíz del conflicto armado”. La información será obtenida por medio de entrevistas a familias donde uno de sus miembros haya sido víctima del conflicto armado y que actualmente su lugar de residencia sea la ciudad de Medellín, teniendo en cuenta lo anterior la información obtenida será utilizada sólo para fines académicos.

Al firmar este documento, el (la) participante:

- Brinda la información que considere pertinente
- Será protegida su identidad
- Autoriza ser registrado(a) por medio de grabaciones (audio o video)
- Tiene derecho a retirarse del proceso cuando lo desee
- Debe ser informado de los hallazgos al final de la investigación y durante la misma

Yo _____ con número de identificación _____ de _____, en uso de mis facultades, manifiesto que fui debidamente informado(a) acerca del objetivo de esta investigación y acepto participar de manera voluntaria.

Firma del participante

Firma de estudiantes

C. Guía de entrevista

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
GUÍA DE ENTREVISTA

Objetivo del instrumento: Dicho instrumento permitirá recolectar la información vital para la investigación por medio de preguntas, y un diálogo con los participantes partiendo desde una relación horizontal y empática, para identificar sus apreciaciones y significados.

Fecha:

Hora de inicio:

Hora finalización:

Entrevistador:

Entrevistado:

Objetivo: Conocer las estrategias de afrontamiento utilizadas por 7 soldados ex combatientes del Ejército Nacional y sus familias, frente a la situación de discapacidad física, originada por el conflicto armado en Colombia

Preguntas de contexto

- Nombre y edad (si desea)
- ¿De dónde es? (Si no es de Medellín)
- ¿En qué año llegó a Medellín y por qué?
- ¿En qué barrio habita actualmente?

CAT/SUBCAT	PREGUNTAS GUIA
FAMILIA/RELACIONES INTERACCIONES	E ANTES DEL ACCIDENTE -¿Cómo estaba constituida su familia? -¿Cómo era la relación entre todos los miembros de la familia?

	<p>-¿Qué hacía en el tiempo libre?</p> <p>-¿Qué actividades realizaban a diario en su hogar?</p> <p>¿Cómo era la relación con los vecinos?</p> <p>DESPÚES DEL ACCIDENTE</p> <p>-¿Quién se encargó del acompañamiento y los cuidados?</p> <p>-¿Qué papel jugó su familia en ese proceso de rehabilitación y recuperación?</p> <p>-¿La familia buscó apoyo por fuera de la misma para alivianar la situación?</p> <p>-¿Qué actividades realizan actualmente en el hogar y en el tiempo libre?</p> <p>-¿Cómo se transformó la relación de todos los integrantes de la familia después del suceso?</p>
<p>DISCAPACIDAD/ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO</p>	<p>-¿En dónde ocurre el accidente?</p> <p>-¿Qué tipo de artefacto le causó la discapacidad?</p> <p>-¿En qué año adquirió la discapacidad?</p> <p>-¿Cuál reacción tomaron sus compañeros?</p> <p>-¿Quién lo acompañó durante el proceso de recuperación?</p> <p>PROYECTO DE VIDA</p> <p>-¿Cuál ha sido su motivación para salir adelante?</p>

	<p>-¿Qué aprendizajes tuvo gracias a esta experiencia de vida?</p> <p>-¿Qué proyectos tiene para el futuro?</p>
CONFLICTO ARMADO	<p>-¿Cómo llega a la vida militar?</p> <p>-¿Cuánto lleva en la vida militar antes del accidente?</p> <p>-¿Qué piensa acerca de los procesos de paz?</p>