

Complementariedad de la investigación cualitativa y cuantitativa: El abordaje de historia de vida en el estudio de la violencia contra la mujer

Yolanda Rodríguez Nuñez¹
Maria Antonieta Rubio Tyrrell²

Rodríguez N., Yolanda; Tyrrell R., Maria A. Complementariedad de la investigación cualitativa y cuantitativa: El abordaje de historia de vida en el estudio de la violencia contra la mujer. **Revista Peruana Enferm. investig. desarro.** 2004 agosto-diciembre 6(2): 51-60.

El presente trabajo presenta consideraciones sobre el método Historia de Vida y su aplicabilidad en investigación en la enfermería. El objeto de estudio fue conocer las tramas, concepciones, y estrategias utilizadas por mujeres afectadas por la violencia conyugal como base para la práctica de enfermería en la consejería. El método permitió la emergencia de la subjetividad en los relatos, conteniendo sentimientos, pensamientos, emociones, concepciones, estrategias, reflexiones y críticas acerca de situaciones vivenciadas. El análisis temático de las historias de vida evidenciaron la dimensión de las tramas de la violencia con un inicio, un continuum con sentimientos de dolor, sufrimiento, y rompiendo ese relacionamiento con la separación del compañero dando fin a la violencia. Las concepciones de la violencia caracterizaron un lenguaje (in) común que contiene simbolismos asociados a la ética, estética y moral; conceptúan también a la violencia como enfermedad crónica, generacional y como un estado de malestar; las estrategias adoptadas por las víctimas indican necesidad de ayuda, inicialmente en el ámbito familiar, después a la comunidad y por fin procuran a los profesionales de las áreas de psicología, asistencia social, policial, legal, jurídico, con escasa demanda a los profesionales de salud y ausencia de participación de la enfermera

Palabras Clave: Salud de la Mujer. Violencia Doméstica. Enfermería Familiar

¹ Doctora en Enfermería. Prof^a Principal de la UNT. Facultad de Enfermería de la UNT.

² Doctora en Enfermería. Prof^a. Titular y Directora de la Escuela de Enfermería Anna Nery. UFRJ .Brasil.

Introducción

El presente estudio de naturaleza cualitativa sobre Violencia Conyugal Contra la Mujer - bases para la Consejería en Enfermería, se realizó considerando que este abordaje tiene como objeto revelar la subjetividad de la persona, explicando el sentido que ella da a sus experiencias y a sus vidas.

Resalta Minayo (1993), que la decisión por la investigación cualitativa en salud no es una opción personal al abordar la realidad, es una necesidad, dada la característica del objeto del conocimiento, que es el ser humano y la sociedad. *Un ser humano no se revela apenas en números, y ni tampoco son clones unos de otros.*

La decisión de optar por el método de historia de vida se hizo después de analizar las características del objeto y los sujetos de la investigación y la realidad problemática en que se encontraban inmersos.

Es conocido que la violencia de género es un proceso de destrucción de lo humano y de la salud, y que los aspectos estructurales y de cultura violenta son factores determinantes de la agresión a la mujer, esas son formas de violencia cotidiana, y que los informes oficiales ocultan o lo minimizan. Estamos acostumbrados al dominio de unos a los otros como forma natural de vida y sustento ideológico de una sociedad de subordinación.

La violencia es una manera de actuar, una conducta, una opción desarrollada, aprendida, ejercida entre los seres humanos.

Así; mismo a partir de esta perspectiva, se evidencia los aspectos de la historia de vida de las participantes

permitiendo una aproximación mayor con las mujeres afectadas con este fenómeno social, considerado un problema de salud pública.

Afirmando lo que Camargo (1984) considera que la historia de vida es bastante apropiada a estudios de situaciones sociales, que requieren privacidad, tornando indispensable el conocimiento íntimo de los de los sujetos, para hacer emerger "Tendencias oscuras que conforman la realidad social de diversas categorías".

La motivación para realizar el presente estudio cualitativo, método de historia de vida fue mi experiencia profesional realizada en tres instancias como son: hospitalaria, comunitaria y docencia.

En esas unidades observé a mujeres con signos de violencia física, como hematomas en diferentes partes del cuerpo, lesiones, y hemorragias vaginales, como consecuencia de abortos provocados; maternidades prematuras por violencia sexual. Todos considerados como "patologías" de las usuarias, las mismas que carecían de una adecuada atención integral por los profesionales de salud.

El estudio es relevante por cuanto contribuye proponer lineamientos para la práctica de enfermería en la consejería a la mujer afectada por la violencia conyugal; así como conocer al agresor y la familia, a partir de las tramas, concepciones y estrategias adoptadas por ellas, considerando que el conocimiento en este tipo de investigaciones se obtiene a través de las participantes quienes narran la historia de sus vidas, incluyendo sus sentimientos, intenciones, motivaciones y pensamientos, asociados con eventos significativos.

La investigación fue realizada con mujeres afectadas por la violencia conyugal, y al interactuar con ellas manifestaban ser maltratadas por sus parejas mucho tiempo manteniéndose circunscrita esta situación al ámbito doméstico, percibiendo sentimientos de tristeza, y desánimo, manifestando vergüenza al compartir el hecho de ser víctimas de malos tratos por reconocer como agresores principalmente sus parejas.

Ante tal situación, nos vimos en la posibilidad de buscar un método que fuese apropiado a este fenómeno social, y decidimos optar por el método de historia de vida para lograr el propósito de la investigación cuyo objeto de estudio fue analizar las tramas, concepciones y estrategias de mujeres afectadas por la violencia conyugal y en base a sus propios relatos de vida, construir los lineamientos para la consejería en enfermería.

Por tanto la construcción de una historia de vida es el modo como el individuo representa los aspectos de su pasado que considera relevantes para la situación actual (GLAT, 1989). El investigado relata parte de su existencia de acuerdo a las demandas del investigador.

Al usar este abordaje de historia de vida, se obtiene una visión interna de un fenómeno particular de interés para la práctica en enfermería, cuyo resultado es la práctica de la enfermería basada en las experiencias de vida de sus participantes, usuarios(as), enfermeras(os) y/o estudiantes.

Como, Bertaux (1980) refiere que es posible transformar la subjetividad inherente a las autobiografías en conocimiento científico, pues las historias de vida por más particulares que sean son

siempre relatos de prácticas sociales.

El método preconiza que los sujetos de la investigación relatan su vida, hechos y acontecimientos vivenciados que marcaron su vida. La construcción de una historia de vida es el modo como el individuo representa los aspectos de su pasado que considera importantes para el fenómeno social actual.

Consideraciones sobre el método historia de vida

Bertaux (1980) define el método de Historia de Vida como un procedimiento metodológico que utiliza la historia de una vida, narrada al entrevistador tal cual fue experimentada por el sujeto, llevando la investigación a enfocar el punto de convergencia o divergencia de los seres humanos, en sus condiciones sociales, de cultura y de la práctica, en el contexto de las relaciones **socio-simbólicas** y de la dinámica histórica.

Antes de entrar en la discusión del método de historia de vida propiamente dicho, conviene especificar como este término fue utilizado en el desarrollo de este trabajo. Norman Denzin apud Bertaux (1980) acuñó la distinción de los términos: *life stories* y *récit de vie* (relato de vida), y *life histories*, el primero se refiere a las narraciones o relatos simples y espontáneos que plantean los entrevistados, el sujeto define las categorías y la temporalización. Se limita a un aspecto específico de la vida (historia de vida tópica) y no sobre la vida toda (historia de vida completa). No exige comprobación y; mientras que el segundo implica un trabajo histórico con uso de otros documentos acerca de la vida como testimonios médicos y jurídicos, test psicológicos, entrevistas con personas que conocen al sujeto en situaciones en estudio

de tal manera que permita la reconstrucción de la forma mas exhaustiva y objetiva posible.

Según Becker (1987), la primera obra que utilizo la historia de vida sociológica fue de Thomas y Znaniecki, en 1927, y otros. Fueron historias de vida traídas del periodo entre guerras, por sociólogos de Chicago y Polonia, a partir de las memorias compiladas entre campesinos, operarios y desempleados, constituyendo en la época una de las principales corrientes de la sociología empírica de los Estados Unidos y Polonia.

Después de la segunda guerra mundial (1945), esta forma de observación de los procesos sociales pasó a ocupar una posición secundaria en la investigación social, porque los sociólogos de la época estuvieron más preocupados por la teoría abstracta. De esto, resultó el abandono de este tipo de abordaje durante un largo periodo.

A partir de los años 70, los estudios sociológicos basados en narrativa de vida, comenzaron a reaparecer, registrando un incremento significativo del número de investigaciones, que emplean el método biográfico. Bertaux (1980) constató que este método tiene mayor expresividad en el área de las ciencias humanas, en sociología, antropología, psicología de la cultura. El método viene siendo utilizado en el área de enfermería³.

Según Denzin (1970), la historia de vida como método de investigación fue derivada del “interaccionismo simbólico” en los años de 1930 y 1940. Los seguidores del interaccionismo simbólico creen que los

humanos conocen y definen su mundo a través de la interacción con otros y los símbolos tales como las palabras, significados y el lenguaje son aprendidos a través de la interacción y son usados por el individuo interactuante para representar la definición en desarrollo del individuo, de cualquier situación determinada. Los investigadores aprenden a través de las observaciones, de sus interacciones con otros y a través de la interpretación de sus símbolos.

La historia de vida como investigación de acción y naturalista tiene el potencial de ser beneficiosa para los investigadores y los participantes por igual. Sin embargo, la historia de vida no es considerada una forma de terapia. Es conducida con propósito de investigación, no terapéutico.

Bertaux (1981) propone, contrariamente a los métodos usuales en sociología, que fragmentan la investigación en varias etapas, sin reflexión en todas ellas, que el método de abordaje biográfico introduzca la reflexión en todas las etapas de la investigación. El sustenta que el método es una conjugación de observación y reflexión. Es la construcción de una teoría, paso a paso con el descubrimiento de los hechos. Hay una combinación de exploración y cuestionamiento, dentro del contexto de un diálogo con el informante, donde el investigador debe estar preparado para conocer lo “esperado, así como lo inesperado” (Thompson, 1980).

El sujeto de estudio a través del método formula reflexiones sobre su vida, en cuanto la narra en el contexto del presente, liberando su pensamiento crítico, que además de seleccionar los hechos determina el significado atribuido a ellos,

³ En la Universidad Nacional de Trujillo en tesis de pregrado y maestría, Delgado, 2002; Zapata, 2003; Vargas, 2003; Neciosup, 2003; Arrascue, 2004.

realizando un verdadero balance de su vida, es decir como Armstrong observó que los participantes de sus estudios de vida se han beneficiado de la narración de sus historias obteniendo percepción crítica y consciente de sus situaciones.

Corroborando esa afirmativa, Camargo (1984) refiere que las historias de vida representan la mejor manera de comprender la **cultura del lado de dentro** como un conjunto vivo, regido por la armonía interna, no como un conjunto arbitrario de costumbres e instituciones, cuya realidad es apenas percibida. Por eso, la autora acredita que en las historias de vida lo que perdemos en confiabilidad estadística es ganancia en fructífera interacción entre datos empíricos y proposiciones teóricas.

Para Kohli (1981), la construcción de una historia de vida no es una simple colección de hechos de vida individual, mas si *auto-imagen estructural*, el modo por la cual el individuo representa aquellos aspectos de su pasado que son relevantes en la presente situación. Se trata de una representación e interpretación que el sujeto hace de estos hechos de acuerdo con sus creencias, valores y demás códigos.

Dentro de esa perspectiva, Brioschi y Trigo (1987) afirman que la Historia de Vida estaría dentro de procedimientos metodológicos y epistemológicos definidos, justificando su *estatus* de método y no de técnica.

Técnica de recolección de datos

La entrevista como técnica de recolección de datos debe ser abierta, esto significa sin cuestionario predeterminado, centrado en un tema, en la cual se pide al sujeto para hablar libremente sobre su vida o sobre un determinado período o

acontecimiento del cual participó (GLAT, 1993; Breilh, 1995). Tal como se refiere el estudio refiere solamente se esta estudiando la violencia conyugal de la mujer afectada y no otro evento de vida de las participantes.

Consiste en establecer una interacción social, constituye la trama de las relaciones humanas, en un proceso de comunicación donde se confrontan, por un lado, el investigador con su proyecto definido y, por el otro lado, el entrevistado que viene aceptando participar la propuesta, relata algo de su existencia de acuerdo con las demandas del investigador. Es un trabajo de interpretación sobre las interpretaciones que el entrevistado tiene sobre hechos de su vida. El narrador cuenta su vida, jerarquizando o valorizando, o desvalorizando determinados aspectos y reforzando, o imprimiendo en definitiva su propio sello personal.

Para Bertaux (1980), la entrevista debe ser una combinación de escucha atenta, no pasiva y de cuestionamiento directo o indirecto. La actitud del investigador cambia en el desarrollo de la entrevista. Al principio se muestra cuestionador y a la medida que las respuestas se repiten, ya sabe que encontrar, tornándose más interesado con el *nivel simbólico (valores, representaciones)* y concreto particular (historia de vida).

El entrevistado también tiene la libertad para desarrollar cada situación, en cualquier dirección que considere adecuada. Es una forma de explorar más ampliamente la pregunta. La función del entrevistador es de incentivo, llevando al informante a hablar sobre determinado asunto, sin, forzarlo a responder.

En esa dinámica, la historia de vida permite al informante retomar su vivencia

de forma retrospectiva, con una exhaustiva interpretación. En ella, generalmente, ocurre la liberación de un pensamiento crítico reprimido y que muchas veces nos llega como confidencia.

Pujadas citado por Rodríguez, et al. (1999) refiere que, utilizar la historia de vida como abordaje, implica reconocer que la misma es una de las connotaciones de sentido común, al lenguaje (in)común.

Considerando una investigación cualitativa, segundo Bertaux (1980), el encerramiento de las entrevistas ocurrió tomando como base el punto de saturación de los testimonios dentro del plano de la representación.

La empatía se debe aprovechar para que el participante cuente, no su vida sino un día de su vida, su rutina diaria y tome conciencia de ella, así como tenga confianza en el investigador (STREUBERT, 1995). Es importante que el investigador haya tenido contactos previos con los sujetos. La calidad de estos contactos es enfatizada por Camargo (1984). La Autora refiere que la complicidad controlada es el prerrequisito para la buena información, y que investigador e investigado inconscientemente se influyen unos a otros, no por las palabras sino también por los gestos, por la inflexión de voz, expresión fisonómica, mirar, apariencia y otros rasgos personales y manifestaciones de comportamiento.

Bertaux (1980) recomienda que la entrevista en la historia de vida debe ser una escucha atenta, más no pasiva. Las informaciones deben ser sistemáticamente confrontadas con las evidencias disponibles, durante todos los momentos de la entrevista.

Los relatos o narrativas de vida en su forma más pura y libre son obtenidos por

medio de la entrevista en la que el entrevistador interfiere en el mínimo posible e inicia el proceso con una pregunta del tipo "hábleme sobre su vida..." y, en conformidad con el método de historia de vida, dejaba que hablen las mujeres libremente sobre el tema de la violencia conyugal sin determinar el curso de las entrevistas. El cuestionamiento puede ser directo o indirecto.

Los testimonios o relatos fueron grabados en cinta magnetofónica, con anuencia de las participantes, garantizándose la privacidad y anonimato, recomendado en una investigación científica. Los relatos fueron grabados, a fin de obtenerse mayor seguridad en cuanto a mantener datos fidedignos, por cuanto que la reproducción a través de la memoria o de anotaciones sería menos confiable. Bertaux (1980) recomienda que la transcripción de las entrevistas ocurra inmediatamente, lo que permitirá al investigador organizar las ideas en relación a cuestionamientos y al punto de saturación, tal como fue hecha en esta investigación.

Se respeta la individualidad y especificidad del participante, por eso su discurso es descompuesto, reagrupado e interpretado. Este proceso puede ser de acuerdo con el contexto social en que se desenvuelve.

Hacer la narrativa de una vida no es explicar una crónica de eventos vividos, sino dar un sentido al pasado, compilar estas narrativas de vida es concebido como el proceso de la semantificación con reflexión filosófica interpretativa sobre los símbolos, signos y mitos en general.

La selección de los narradores

Al seleccionar a los participantes se tiene en cuenta el objeto de estudio de tipo

simbólico que exige un número pequeño de narrativas profundas y el objeto socio estructural que exige un número elevado de narrativas bastante sumarias.

Bertaux aduce la conveniencia de utilizar la técnica de “bola de nieve” y lo define como saturación, que consiste en que una vez que se inicia el proceso de las entrevistas, la primera de ellas ofrece información, la segunda añade algo, pero en esta se repiten algunos elementos y, así sucesivamente, hasta que se llega a un punto en que las nuevas entrevistas ya no aportan al proceso de comprensión de los patrones y relaciones sociales investigados. En este punto sostiene que cada uno de los distintos criterios de representatividad tiene una significación distinta.

En el caso del presente estudio, alcanzamos este punto de saturación con 10 mujeres participantes en el estudio.

El relato de la experiencia con el método

El estudio fue realizado con mujeres afectadas por violencia conyugal que acudían al Centro Emergencia Mujer de la Ciudad de Trujillo, (CEM) Perú para denunciar la violencia.

Los objetivos del presente estudio fueron comprender las tramas, analizar las concepciones e identificar las estrategias adoptadas por las mujeres afectadas por la violencia conyugal en el cotidiano, para proponer bases para la práctica de enfermería en consejería.

Tuvimos acercamientos previos, con los posibles sujetos de la investigación, cuando fueron citadas por el CEM, hecho que, fue muy importante para lograr empatía, dado la peculiaridad del método y teniendo en consideración la privacidad e intimidad de la persona y la particularidad de la violencia conyugal que

prioritariamente se da en el ámbito familiar, donde se mantiene generalmente en secreto.

Los sujetos en estudio fueron mujeres que libremente relataron sobre sus vidas.

Garantizamos la privacidad y el anonimato de las mismas utilizando nombres ficticios y el consentimiento libre e informado.

Cabe enfatizar que se registró en un diario de campo algunos datos sobre identidad personal y social de las mujeres para caracterizar a los sujetos de estudio, así como algunas impresiones personales, gestos, actitudes y sentimientos aflorados de las informantes, evidenciados en la investigación de campo.

Las entrevistas abiertas transcurrieron tranquilamente, ellas hablaban libremente sin prisa, pues todas fueron entrevistadas por las tardes, después de haber realizado las actividades correspondientes a su actividad cotidiana.

Bertaux (1980) recomienda que la transcripción de las entrevistas ocurra inmediatamente, lo que permitirá al investigador organizar las ideas en relación a cuestionamientos y a punto de saturación.

Los relatos estuvieron casi siempre llenos de emoción. Se tuvo que apagar muchas veces el grabador por causa del llanto que las participantes no conseguían contener a contar sus historias de vida, pero después de recompuestas continuaban con el relato; al término de la entrevista, muchas de ellas manifestaron sentirse bien, afirmando que hicieron un desahogo de sus vivencias reprimidas y agradecieron la entrevista realizada.

A seguir, formulamos la pregunta orientadora: Hable sobre su vida que tenga relación *con la violencia conyugal que*

vivencia, y, en conformidad con el método de historia de vida, dejaba que hablasen las participantes libremente sobre el tema sin determinar el curso de las entrevistas, finalizando cuando no tenían más nada que agregar.

Todas las entrevistas fueron grabadas y la mayoría transcritas inmediatamente. Luego fueron digitadas, cortando las repeticiones, para que la lectura fuera más fácil para el lector.

Para el análisis de los datos obtenidos, realizamos lectura de todo el material transcrito, intercalando con la audición de las grabaciones de las cintas

Describimos, inicialmente, la dinámica del tratamiento de los datos para caracterizar las categorías temáticas. Se optó por el tipo categorial temático, por considerar una técnica que permite descubrir los “núcleos de sentido”, elementos de significación constitutivo de los mensajes que componen la comunicación y cuya presencia o frecuencia de aparición puede significar alguna cosa para el objetivo analítico escogido (BARDIN, 1988).

Es importante registrar que para agrupar las categorías, utilizamos una técnica de subrayado de color, que garantizó credibilidad a la separación de los relatos, y al mismo tiempo facilitó la identificación de las ideas centrales guiados por los objetivos de la investigación. Esto equivale a decir que construimos un *mapeamiento* de las ideas significativas constantes en los relatos, identificadas por colores diferentes, lo que nos permitió la clasificación de las características comunes.

Al final de este primer procedimiento, se configuró de esta forma las unidades de registro, lo cual determinó,

lo que determinó a su vez las categorías de análisis.

De todo este proceso de clasificación, emergieron tres categorías temáticas: dimensionando las tramas de la violencia conyugal; construyendo un Lenguaje (in)común; adoptando estrategias en el cotidiano de la violencia conyugal.

El análisis temático de las historias de vida evidenciaron la dimensión de las tramas de la violencia con un inicio, un *continuum* enredado con sentimientos de dolor, sufrimiento, y rompiendo ese relacionamiento con la separación del compañero dando fin a la violencia; tal como se registra en los siguientes testimonios:

Relación conyugal idealizada:

Fuimos enamorados un año, me casé con mucha ilusión pensando que era buen hombre [...] (Viky).

Relación conyugal enredada:

Siempre eso (la violencia) es como si una va entrando en una tela de araña... (Esther).

Relación conyugal interrumpida:

Ahora a través del tiempo pasado, pienso que yo no tuve el valor para entender a mi pareja me llegué a desesperar, no teníamos dinero, ni trabajo [...] la situación se agravó [...] Me di cuenta que en parte ya también tengo culpa por generar todo esto (separación)... (Paula).

Las concepciones de la violencia caracterizaron un lenguaje (in) común que contiene simbolismos asociados a la ética, estética y moral tal como se elucida en la siguiente narrativa:

El maltrato es un martirio [...] después que nos comprometimos, nos casamos y al mes comenzó el completo infierno... (Ana).

Conceptúan también a la violencia como enfermedad crónica, tal como narra la participante:

La violencia es una enfermedad crónica que la persona se da cuenta [...] los hijos se van criando así... (Paula).

Las estrategias adoptadas por las víctimas indican necesidad de ayuda, inicialmente en el ámbito familiar, después a la comunidad y por fin procuran a los profesionales de las áreas de psicología, asistencia social, policial, legal, jurídico, con escasa demanda a los profesionales de salud y ausencia de participación de la enfermera. El cuidado de enfermería a través de la consejería debe tener un alto grado de sensibilidad humana, integralidad, sinergismo y flexibilidad.

La concepción de violencia contra la mujer dada por Chauí (2001) está basada en la idea de libertad, permite reflexionar sobre el cuidado al ser humano, en el respeto a su autonomía y poder de decisión.

La enfermería en el cuidado desarrolla la autodeterminación, como un imperativo ético que los profesionales en general deben interiorizar para no transgredir los principios ético-morales en el cuidado de las mujeres violentadas.

La Consejería pertenece al orden ético-político por cuanto la enfermera actúa con responsabilidad y competencia profesional, manteniendo la confidencialidad del/la cliente.

Consideraciones finales.

El abordaje de la historia de vida en mujeres maltratadas, permitió que los sujetos de estudio realicen una reflexión crítica sobre sus vidas, pues en el momento en que relataban sus historias en un orden mas o menos cronológico, revivían, con mucha emoción (llegando inclusive a

llorar), episodios históricos, secuencia de eventos y transmisión de acontecimientos que caracterizaron las tramas, concepciones y estrategias de afrontamiento de las mujeres frente a la violencia conyugal en el ámbito familiar; confirmando lo que dice Minayo (1994):

La historia de vida permite al informante retomar su vivencia en forma retrospectiva, con una exhaustiva interpretación. En ella generalmente ocurre la liberación de un pensamiento crítico reprimido y que muchas veces nos llega en tono de confidencia. Es una mirada cuidadosa sobre la propia vivencia o sobre determinado hecho.

La historia de vida no es considerada una forma de terapia. Es conducida con propósito de investigación. Por tanto, puede presentarse el beneficio a través de la percepción con las narrativas de vida, pero esa no es su intención.

Así mismo de esta forma, percibimos que las mujeres afectadas por la violencia conyugal reproducen lo que circula en la sociedad sobre la existencia de paradojas, heteronimias, estereotipos, simbolismos que construyen dualismos. La fundamentación teórica, de Scott y Bachelard, posibilitó fortalecer la categoría de género como abordaje de análisis con vistas a la deconstrucción de esos dualismos y lograr develar las equidades e igualdades de género.

El estudio permitió también recrear, relacionar y ampliar el saber y la práctica profesional, obteniéndose indicativos para el establecimiento de bases en el plano de las ideas y de las acciones de enfermería, en la enseñanza, los servicios de salud familiar, en un contexto político, social y cultural, que posibilite la apertura de

nuevos escenarios de enseñanza aprendizaje, de investigación y de trabajo en el área específica de enfermería, a través del cuidado de enfermería, teniendo como enfoque principal el bienestar y la comodidad del cliente como paradigma innovador en cuidado a la salud de la mujer violentada en la perspectiva de género, humanización, rescate de la ética profesional y de respeto a la ciudadanía.

Referencias bibliográficas.

BREILH, J. **Nuevos conceptos y técnicas de investigación.** 2. ed. Quito: CEAS, 1995.

BERTAUX, D *L'approche biographique: sa valité méthodologique, ses potentialités.* **Cahiers internationaux de sociologie**, n. 69, p. 197-225, 1980.

BRIOSCHI, L; TRIGO, M. **Relatos de Vida en Ciencias sociales:** Consideraciones Metodológicas. *Ciencia y Cultura.*, Sao Paulo, v.39, . 7, jul 1987.

CAMARGO, A. Os usos da história oral e da história de vida. *Trabalhando com elites políticas.* **Revista de Ciências Sociais**, Rio de Janeiro, v. 27, n. 1, 1984. p.5 a 28.

CHAUI, M. **Convite à Filosofia.** São

Paulo: Ed. Ática, 2001.

GLAT, R. **Ser mãe e a vida continua.** Rio de Janeiro: Agir, 1993.

KOLHI, M. Biografía: relato, texto, método. In: BERTAUX, D. *Biography.* A. Society. Beverly Hills, c. USA: Publications. Inc, 1981. p, 61-75.

MINAYO, M. et al. **Pesquisa social:** teoria, método e criatividade. 3.ed. Petrópolis: Vozes, 1994, 80p.

RODRÍGUEZ G. et al. *Metodología de la investigación cualitativa.* 2. ed. México Interamericana, 1999. p. 57-61.

SAFFIOTI, H. No Fio da navalha: violência contra crianças e adolescentes no Brasil atual . In : MADEIRA, F. (Org) **Quem Mandou Nacer Mulher?** Estudos sobre crianças pobres no Brasil., Rio de Janeiro: Rosa dos Tempos , 1997.

STREUBERT, R; CARPENTER, R. **Qualitative research in nursing advancing the humanistic imperative.** Philadelphia: Lippincott Company, 1995.