

Proceso salud-enfermedad-cuidado, memoria colectiva y narrativas de paz del Colectivo Madres de La Candelaria – Línea Fundadora en Colombia

Health-illness-care process, collective memory and peace narratives of the Madres de La Candelaria-Línea Fundadora Collective in Colombia

Processo saúde-doença-cuidado, memória coletiva e narrativas de paz do Coletivo Madres de La Candelaria – Línea Fundadora na Colômbia

Jhon Freddy Santos Gómez

Fundación Universitaria María Cano, Colombia

 <https://ror.org/03cvv1m29>

jhonfsantos.77@gmail.com

 <https://orcid.org/0000-0001-8261-6981>

Ana María Pérez Naranjo

Fundación Universitaria María Cano, Colombia

 <https://ror.org/03cvv1m29>

anam44@gmail.com

 <https://orcid.org/0000-0002-4726-0286>

Marleny Arcila Aristizábal

Fundación Universitaria María Cano, Colombia

 <https://ror.org/03cvv1m29>

marleny.a.aristizabal@gmail.com

 <https://orcid.org/0000-0002-7136-8668>

Recepción: 22 Noviembre 2025

Aprobación: 24 Junio 2026



Acceso abierto diamante

Resumen

Notas de autor

Jhon Freddy Santos Gómez: Fisioterapeuta (Universidad del Valle), Magister en Salud Pública (Universidad Pública de Navarra). Docente asociado y miembro del grupo de investigación FISIOTER en Fundación Universitaria María Cano. Miembro del Grupo de Fisioterapia en Salud Mental de Colombia (ASCOFI). Intereses de investigación: salud mental colectiva, inclusión social, innovación social.

Ana María Pérez Naranjo: Historiadora de la Universidad Nacional de Colombia, Especialista en Gerencia del Talento Humano y Magister en Administración de la Universidad Pontificia Bolivariana, Magister en Historia y PhD en Ciencias Humanas y Sociales de la Universidad Nacional de Colombia. Docente titular y líder del Grupo de Investigación SUMAR de la Fundación Universitaria María Cano. Intereses de investigación: Emprendimiento, género, historia de las mujeres, Innovación Social.

Marleny Arcila Aristizábal: Licenciada en Historia y Magister en Historia de la Universidad Nacional de Colombia, PhD en Educación en la Universidad de Baja California. Docente auxiliar, coordinadora del Semillero de Investigación Sumando y Contando y miembro del Grupo de Investigación SUMAR en la Fundación Universitaria María Cano. Intereses de investigación: historia empresarial, innovación educativa, innovación social.

El conflicto armado colombiano como fenómeno multidimensional ha permeado los procesos vitales de la población víctima, así como sus formas de interactuar en la cotidianidad y construir apuestas de paz. Esta investigación se orientó hacia la comprensión del proceso salud-enfermedad-cuidado, las formas de construcción de memoria colectiva y narrativas de paz por parte del Colectivo Madres de La Candelaria-Línea Fundadora de la ciudad de Medellín. Este estudio cualitativo con un enfoque socioconstructivista utilizó como técnicas de recolección de información talleres participativos y grupos focales. El análisis se realizó través de un proceso de categorización y codificación abierta, axial y selectiva; se hizo uso de la triangulación de datos. Como resultados, las madres a través de procesos de autogestión y co-creación han construido narrativas colectivas que visibilizan sus experiencias y reivindican sus derechos de cara a la superación de las secuelas del conflicto armado; como categorías emergentes aparecieron "Identidad del colectivo", "Impactos del conflicto", "Acompañamiento integral", "Identidad del sujeto", "Significados del cuerpo". Como conclusión, el colectivo ha sido protagonista de innovadoras prácticas sociales que desafían las estructuras de poder y promueven la transformación social.

Palabras clave: Conflicto armado, Derechos humanos, Memoria colectiva, Participación social, Salud pública, Corporalidad.

Abstract

The Colombian armed conflict, a multidimensional phenomenon, has permeated the vital processes of the victimized population, as well as their daily interactions and their efforts to build peace. This research aimed to understand the health-illness-care process, the forms of collective memory construction, and peace narratives by the Colectivo Madres de La Candelaria-Línea Fundadora in Medellín. This qualitative study with a social constructivist approach utilized participatory workshops and focus groups as data collection techniques. Analysis was conducted through a process of categorization and open, axial, and selective coding, with data triangulation being employed. As results, the mothers, through processes of self-management and co-creation, have constructed collective narratives that make their experiences visible and reclaim their rights in the face of overcoming the aftermath of the armed conflict. Emergent categories included "Collective Identity," "Impacts of the Conflict," "Integral Accompaniment," "Subject Identity," and "Meanings of the Body." In conclusion, the collective has been a protagonist of innovative social practices that challenge power structures and promote social transformation.

Keywords: Armed conflict, Human Rights, Collective memory, Social participation, Public health, Corporality.

Resumo

O conflito armado colombiano, como fenômeno multidimensional, permeou os processos vitais da população vítima, bem como suas formas de interagir no cotidiano e construir apostas pela paz. Esta pesquisa foi orientada para a compreensão do processo saúde-doença-cuidado, as formas de construção da memória coletiva e narrativas de paz por parte do Coletivo Madres de La Candelaria-Línea Fundadora da cidade de Medellín. Este estudo qualitativo com enfoque socioconstructivista utilizou como técnicas de coleta de informação oficinas participativas e grupos focais. A análise foi realizada por meio de um processo de categorização e codificação aberta, axial e seletiva; foi utilizada a triangulação de dados. Como resultados, as mães, por meio de processos de autogestão e cocriação, construíram narrativas coletivas que visibilizam suas experiências e reivindicam seus direitos para superar as sequelas do conflito armado; como categorias emergentes surgiram "Identidade do coletivo", "Impactos do conflito", "Acompanhamento integral", "Identidade do sujeito", "Significados do corpo". Como conclusão, o coletivo tem sido protagonista de práticas sociais inovadoras que desafiam as estruturas de poder e promovem a transformação social.

Palavras-chave: Conflito armado, Direitos humanos, Memória coletiva, Participação social, Saúde pública, Corporalidade.

EXTENDED ABSTRACT

The armed conflict in Colombia, as a multidimensional phenomenon, has left profound scars on society, deeply affecting the vital processes of the victimized population. This has led to widespread suffering with significant impacts on the biopsychosocial, economic, and cultural well-being of millions of Colombians, as well as their daily interactions and efforts to build peace. In this context, the lack of an effective state and social response to guarantee the participation and recognition of victims has created significant tension within the democratic system. This deficit, in turn, has diminished citizens' agency, limiting their potential to influence through the articulation of their proposals, reflections, and knowledge. Similarly, the effectiveness of intersectoral and community dialogue has been compromised, hindering efforts to overcome structural gaps and mitigate various forms of social exclusion.

Despite these challenges, the "Madres de la Candelaria - Founding Line" Collective emerged in 1999 in the Antioquia region as an organized response from families affected by the armed conflict. Despite receiving institutional interventions for the recognition of their legal and political rights, they persist in their need to achieve a comprehensive materialization of their fundamental rights, encompassing various dimensions of human development. Thus, this collective establishes itself as a political subject by asserting their life narratives and peace-building efforts, extending an invitation to society to foster the creation of peaceful logics.

Within this framework, health and illness, as complex social phenomena, are intrinsically linked to the dynamic interactions between individuals and their environment. In this context, forms of care and attention acquire crucial relevance, reflecting social practices and representations, and transcending the traditional medical sphere to encompass relational, affective, and community dimensions. This demands the recognition of non-formal health practices and the imperative need for active community participation in building their own care systems. Based on the above, this research was oriented towards understanding the health-illness-care process, the ways of constructing collective memory, and peace narratives by the Madres de la Candelaria-Founding Line Collective in the city of Medellín. This qualitative study, with a socioconstructivist approach, utilized participatory workshops and focus groups as data collection techniques over seven meetings with the participants, gathering data to the point of theoretical saturation. The workshop distribution was guided by the type of information and conceptual categories to be investigated, with one workshop dedicated to the collective's sociodemographic information and needs, two workshops to the "health-illness-care process" category, two workshops to the "collective memory" category, and two workshops to the "peace narratives" category. The analysis was conducted through a process of open, axial, and selective categorization and coding based on the presence, frequency, intensity, and contingency of the units of analysis. Given the multiple scenarios that provided information and insights, data triangulation was also used. The results identified the sociodemographic characteristics of the population and their exposure to victimizing events, which place them in a state of multiple vulnerabilities and condition their health-illness-care processes. Nevertheless, the mothers, through processes of self-management and co-creation, have built collective narratives that make their experiences visible and reclaim their rights in the face of overcoming the consequences of the armed conflict. The following emergent categories appeared: "Collective Identity," characterized by solidarity, resistance, and the search for justice, peace, and common well-being, which has allowed them to establish themselves as a cohesive, resilient, and proactive collective in the search for solutions to individual and collective needs; the "Impacts of the Conflict" category, which highlights the significant effects on society, not only on a physical, psychological, and spiritual level, but also on the collective memory and identity of communities; the "Comprehensive Support" category, which is required in terms of promoting co-creation and active community participation, considering the psychosocial dimension of violence and strengthening victims' capacity to self-manage their recovery processes; the "Subject's Identity" category, considered a key primordial factor in their self-perception, as well as the different ways in which they represent and interact in

overcoming the stereotypes imposed on their victim status, where resilience and empathy prevail over any political, social, or economic condition; and the "Meanings of the Body" category, in which, beyond its biological dimension, the body constitutes a means of expression and construction of meanings rooted in personal, cultural, and social experiences, allowing the expression of stories, values, and beliefs, weaving a complex network of relationships with the environment. Additionally, the body stands as a space for political and social dispute, demanding comprehensive approaches that recognize its corporeal dimensions to promote sustainable reconciliation processes. In conclusion, the collective has pioneered innovative social practices that challenge power structures and promote social transformation. These practices, developed in various fields such as health, politics, and the community, are distinguished by a holistic perspective that underscores the interconnectedness between the body, identity, and social context. These practices not only aim to heal historical traumas but also seek to build a more just and equitable future. Thus, their experiences demonstrate the inherent potential of communities affected by conflict to emerge as leaders of social transformation processes and to foster peacebuilding from a grassroots level.

1. INTRODUCCIÓN

El conflicto armado colombiano, durante más de seis décadas, ha dejado profundas cicatrices en la sociedad, manifestándose en una violencia estructural que ha cobrado la vida de miles de colombianos a través de masacres, asesinatos selectivos y ejecuciones extrajudiciales (Comisión de la Verdad, 2022a). La Jurisdicción Especial para la Paz (JEP) ha documentado más de 6.402 casos de "falsos positivos", evidenciando la magnitud de la violencia estatal (Centro Nacional de Memoria Histórica, 2022). Estas atrocidades han generado un sufrimiento generalizado y han tenido un impacto profundo en la salud biopsicosocial, económica y cultural de millones de colombianos (Comisión de la Verdad, 2022b). Así pues, ante la ausencia del Estado y la sociedad frente a las garantías para la participación y el reconocimiento de la población víctima, se ha puesto en tensión la democracia, afectando la capacidad de agenciamiento de la ciudadanía para incidir con sus propuestas, reflexiones y saberes; asimismo, el diálogo intersectorial y comunitario también se ha visto comprometido en aras de la superación de brechas y diversas formas de exclusión (Tamayo-Arango y Arenas-López, 2021).

Antioquia, con un 23%, fue el departamento con más casos de desapariciones forzadas registradas entre 1958 y 2016 (Comisión de la Verdad, 2022c); ante ello, las formas organizativas de familias que afrontaron dicho flagelo en el año 1999 crearon el colectivo "Madres de la Candelaria - Línea Fundadora" (Martínez, 2010), quienes pese a haber sido "atendidas" por diversas instituciones de cara al reconocimiento de derechos jurídicos y políticos, aún expresan la necesidad de profundizar en la materialización de sus derechos fundamentales desde una perspectiva integral que contemple múltiples esferas del desarrollo humano, reivindicando como sujetos políticos sus historias y apuestas por la vida, así como la invitación a la sociedad en general para la construcción de lógicas de paz (Tamayo-Gómez y Navarro-Bohórquez, 2018).

En este marco, la salud y la enfermedad como fenómenos sociales complejos han sido moldeados por las interacciones entre los individuos y su entorno (Almeida-Filho, 2020), influyendo en estos las condiciones de vida, factores socioeconómicos, políticos y culturales; a su vez, entendidos como un metabolismo dialéctico donde los sujetos han construido sus condiciones de existencia (Carmona-Moreno, 2020). Así, las formas de atención y cuidado en salud, al reflejar las representaciones sociales y las prácticas culturales, adquieren una relevancia crucial, encontrándose la categoría "cuidado" más allá de la atención médica tradicional, abarcando dimensiones relacionales, afectivas y comunitarias (Michalewicz, Pierri y Ardila-Gómez, 2014); reconociendo este enfoque la importancia de las prácticas no formales en salud y la necesidad de una participación activa de las comunidades en la construcción de sus propios sistemas de cuidado.

Por su parte, acoger el concepto de conflicto desde una perspectiva fenomenológica implica la interpretación de los hechos como expresión del alcance humano desde lo moral, lo ético, lo social y también lo político; situando la idea de conflicto en cuanto a lo que este constituye y el concepto de lo colectivo sobre el despliegue

que la memoria supone en una vivencia de mujeres que han sido víctimas en medio de la confrontación social de Colombia y sus contradicciones internas; se trata de una mirada crítica situada entre lo político y lo psicosocial que compromete la actuación del Estado y las instituciones en un ajedrez de intereses nacionales en función del poder (Sánchez-Gómez, 2006). Al respecto, Ricoeur (2008) señala que los hechos violentos se inscriben en narrativas que oscilan entre el mito y el relato histórico, generando tensiones en la búsqueda de verdad y justicia. Así, las poblaciones víctimas, se encuentran atrapadas en esta dinámica, buscando dar sentido a sus experiencias y superar la revictimización, así ser como comprendidas desde la escucha activa (Levinas, 2002); pues, la memoria colectiva trasciende las narrativas oficiales para ubicarse en la experiencia vivida y en la sensibilidad del dolor narrado.

En este orden de ideas, el Estado colombiano ha reconocido la importancia de garantizar los derechos fundamentales, especialmente la salud, y de reparar las violaciones a los derechos humanos cometidas en el marco del conflicto armado (Congreso de la República de Colombia, 2011, 2015). Este compromiso implica desarrollar estrategias intersectoriales y comunitarias que promuevan la salud, el bienestar y la participación ciudadana, con un enfoque diferencial y territorial. No obstante, persisten desafíos significativos en la implementación de políticas públicas efectivas; paralelamente, las comunidades afectadas por el conflicto han desarrollado formas de agenciamiento, generando saberes y prácticas locales que complementan las acciones estatales (Tamayo-Arango y Arenas-López, 2021; Tamayo-Gómez y Navarro-Bohórquez, 2018).

En virtud de lo expuesto, la construcción de propuestas para hacer frente a la guerra conmina a la sociedad a generar acciones propias de cara al silenciamiento y el aislamiento; desde enfoques participativos (Fals Borda, 2009), la forma en la que el colectivo asume la acción de perdonar y crea discursos y prácticas hacia la construcción de paz en el marco de la justicia y el perdón trascendiendo los hechos de violencia sobre los que fueron víctimas, aporta a la reconstrucción de un nuevo tejido social (Domínguez De la Ossa y Aleán-Romero, 2020), y permite establecer el concepto de participación como la base del ejercicio investigativo al incluir dentro del análisis la perspectiva del diálogo como un acto de creación, reconocimiento, compromiso y libertad (De Oliveira Figueiredo, 2015), además del proceso de resignificación que se da a los hechos vividos en el pasado y su relación con el bienestar y la salud física y emocional (Presta-Novello y Tafur-Villarreal, 2022).

En este sentido, las apuestas por el desarrollo local con el Colectivo Madres de la Candelaria-Línea Fundadora constituyen una oportunidad para la construcción de lógicas de vida, identificando necesidades, particularidades y potencialidades por medio de la articulación intersectorial e interdisciplinar con los diferentes recursos disponibles en el territorio. Por lo anterior, la investigación responde a la pregunta ¿Cuáles son las comprensiones del proceso salud-enfermedad-cuidado, las formas de construcción de memoria colectiva y las narrativas de paz del Colectivo Madres de La Candelaria-Línea Fundadora de la ciudad de Medellín?

2. METODOLOGÍA

Este estudio cualitativo se basó en una metodología de tipo interpretativo bajo una perspectiva socioconstruccionista, la cual orienta la comprensión de los fenómenos a través de la exploración de las experiencias y percepciones de los participantes, así como de las interacciones que configuran sus realidades (Berengüera, Fernández de Sanmamed, Pons, Pujol, Rodríguez y Saura, 2014). Este enfoque de investigación prioriza la profundización y el detalle en la comprensión de los fenómenos estudiados.

Participantes: fueron 12 integrantes del Colectivo Madres de la Candelaria -Línea Fundadora a través de muestreo propositivo de casos homogéneos, siendo acorde con criterios de pertinencia y suficiencia en la investigación cualitativa dadas sus características en términos de experiencias vividas en torno al conflicto armado, pertenencia a procesos organizativos comunitarios y características sociodemográficas.

En relación con las consideraciones éticas, la investigación fue categorizada sin riesgo, ajustándose a los principios éticos y científicos de la resolución No. 008430 de 1993 del Ministerio de Salud y Protección Social

de Colombia (Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, 1993), así como la Declaración de Helsinki en la que no se configuró intervención alguna de tipo experimental (Asociación Médica Mundial, 2024). La participación de los actores en el estudio fue bajo consentimiento informado y la condición de voluntad, respetando la autodeterminación, autonomía y privacidad de la información.

Instrumentos: se emplearon grupos focales y técnicas interactivas, que involucraran producción oral, textual y gráfica en talleres participativos. Todos los guiones empleados en los talleres fueron diseñados por el equipo investigador y posteriormente validados por tres pares expertos.

Procedimiento: en el marco de siete encuentros tipo taller interactivo con la población se recolectó la información hasta el punto de saturación teórica, la distribución de los talleres estuvo orientada por tipo de información y categorías conceptuales a indagar, siendo un taller dedicado a la información sociodemográfica y de necesidades del colectivo, dos talleres a la categoría “proceso salud-enfermedad-cuidado”, dos talleres a la categoría “memoria colectiva” y dos talleres a la categoría “narrativas de paz”.

Análisis de datos: a partir de las categorías conceptuales predeterminadas “proceso salud-enfermedad-cuidado”, “memoria colectiva” y “narrativas de paz”, que orientaron la exploración de datos, los saberes y experiencias de los participantes expresados fueron textualizados en una matriz analítica de datos y codificados de manera abierta, axial y selectiva a partir de la presencia, frecuencia, intensidad y contingencia de las unidades de análisis. Dados los múltiples escenarios que aportaron información e insumos, se hizo uso de la triangulación de datos (Chaves y Torres, 2021); a continuación, se presenta la estrategia metodológica y su respectiva descripción (figura 1):



Figura 1

Estrategia metodológica

Fuente: Elaboración propia

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La muestra correspondió a 10 mujeres y 2 hombres con edades entre los 45 y 65 años, que se reconocen como víctimas del conflicto armado con exposición a diversos hechos victimizantes (violencia física, psicológica, sexual, etc.), con configuraciones sociodemográficas que las ubican en condiciones de vulneración como bajo nivel de escolaridad, ingresos, régimen de salud subsidiado, desempleo; de igual manera, en su mayoría, ejercen la labor de cuidado en sus hogares. Es importante destacar en el apartado de ingresos mensuales que la mayoría de la población se encuentra en niveles de pobreza por debajo de \$1.300.000, correspondiente al salario mínimo mensual legal en Colombia del año 2024. De igual manera, las familias se describen como monoparentales o extensas en las que una o máximo dos personas soportan los ingresos de todo el núcleo.

También, es fundamental establecer que en Colombia son considerados como hechos victimizantes aquellos que vulneran el ejercicio de los derechos fundamentales, consagrados en el Título II de la Constitución Política y que inician con la vida como centro de todas las garantías humanas. Para el caso de la población investigada, estos fenómenos han implicado formas de violencia que articulan actos de intimidación, amenaza, escarnio público; también exponen a la población a la confrontación en los territorios, involucrando actores victimizantes, tales como guerrillas, grupos de paramilitares, delincuencia organizada y en el peor caso, ciertos reductos de la fuerza pública. Otros hechos en materia de deshumanización del conflicto han representado a la mujer como botín de guerra victimizándola en su integridad sexual desde acciones como la violación, el empalamiento o la tortura.

Frente a las demandas de la población (Figura 2), se destacan tres: el acompañamiento que define una tendencia en la condición de víctima. A lo largo de este análisis, esta ha sido una reclamación constante del grupo poblacional, pero, sigue en su orden la demanda por la salud como sistema para la protección a las condiciones de vulnerabilidad de las víctimas que han sobrevivido al conflicto. Así se derivan categorías conexas como el apoyo terapéutico y otras de tipo sociológico, donde hay demandas por formación profesional, emprendimientos y procesos de gestión.



Figura 2

Necesidades específicas de la población

Fuente: Elaboración propia

Después de la triangulación de métodos y datos, se construyó una red hermenéutica de categorías que interpela a la pregunta de investigación de este estudio, demostrando que las comprensiones de la salud, la memoria y la paz para el Colectivo Madres de la Candelaria no son aisladas, sino que emergen de una interacción dialéctica entre: los "Impactos del conflicto" que actúan como el sustrato de vulnerabilidad que fractura la realidad de las víctimas, una afectación que se encarna directamente en los "Significados del cuerpo", el cual deja de ser un organismo biológico para transformarse en un espacio de dolor, pero también en un lienzo de resistencia y disputa política. Así, esta dimensión corpórea se vincula con la "Identidad del sujeto", donde la salud mental y la autodeterminación permiten a las madres trascender el rol pasivo de víctimas a través de la autogestión. A su vez, esta subjetividad se colectiviza en la "Identidad del colectivo", siendo un constructo político basado en el empoderamiento femenino y la co-creación que hace posible agenciar

narrativas de paz concretas e interpelar a la sociedad. Finalmente, el "Acompañamiento integral" acompaña el ciclo frente al problema, emergiendo como el soporte psicosocial y jurídico necesario para respaldar esta transición de la agresión a la agencia política -interpelando a su vez la relación con la academia-, demostrando que la salud-enfermedad-cuidado y la memoria colectiva solo se consolidan cuando el bienestar emocional se articula con la exigencia de una justicia social materializable. A continuación, se presenta el mapeo de categorías (Figura 3), posteriormente su análisis:

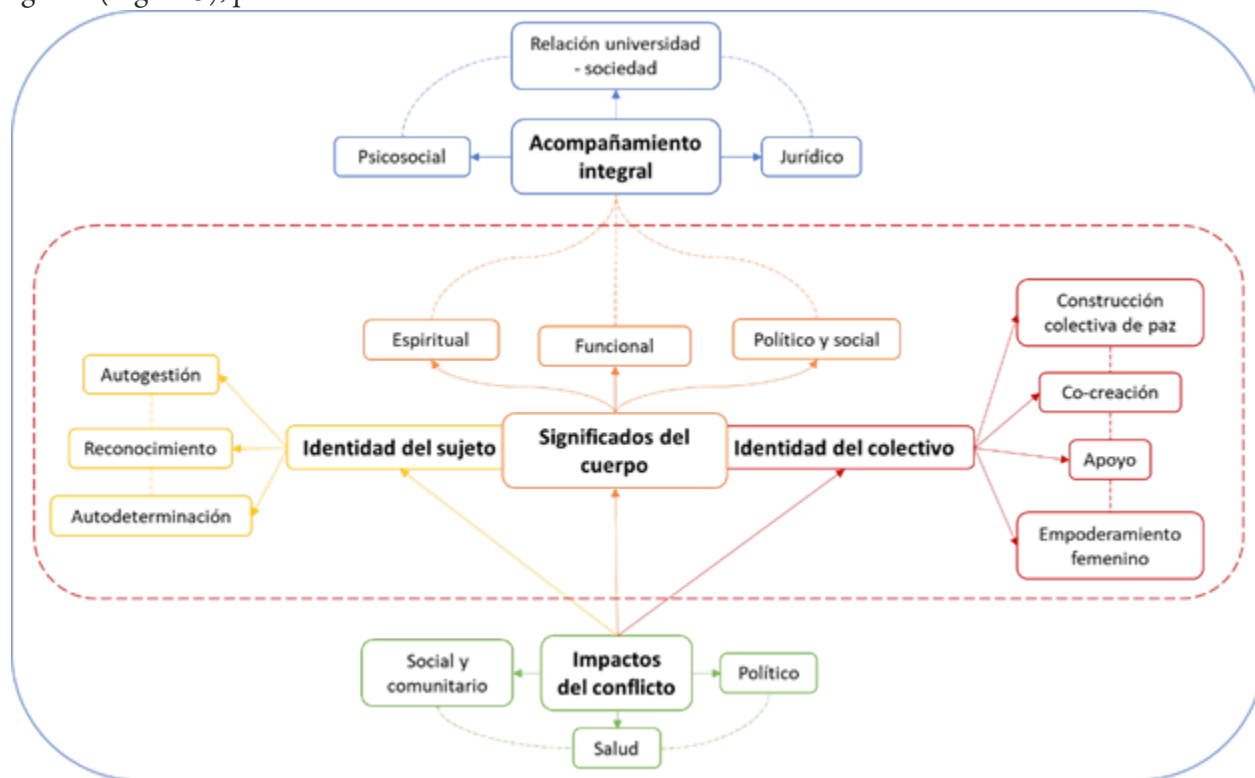


Figura 3

Red hermenéutica de categorías

Fuente: Elaboración propia

3.1 Categoría – Impactos del conflicto

Las comprensiones sobre el concepto de conflicto son diversas, teniendo en cuenta contextos sociales, culturales, políticos y económicos. Es importante precisar que conflicto, conflicto armado y ejercicio de violencia operan en distintos niveles de abstracción conceptual dentro del estudio. El conflicto se define como la categoría estructural amplia basada en la reciprocidad dinámica entre los individuos y su entorno Hawkins (2022); en cambio, el conflicto armado constituye la especificación histórica de este fenómeno en Colombia, caracterizado por una confrontación multidimensional prolongada que fractura las estructuras sociales, políticas y de salud en las comunidades, e incide en la unidad social y la memoria colectiva del país (Sánchez-Gómez, 2006). Por último, el ejercicio de violencia representa la manifestación fáctica, operativa y deshumanizada de dicha guerra, materializada en hechos victimizantes concretos como la intimidación, la desaparición forzada o la violencia sexual (Spiegel, Abraham, Altare y Rajashekharaiyah, 2023). De este modo, la violencia actúa como el instrumento que inscribe las huellas y traumas directos en los cuerpos de las víctimas, consolidando los impactos multifacéticos que alteran el proceso salud-enfermedad-cuidado del colectivo.

Para las Madres de la Candelaria, frente al conflicto armado se debe cumplir un rol esencial de cara a la edificación de la paz, este se encuentra relacionado con facilitar el reconocimiento y dignificación de las personas que han sido víctimas de la violencia, requiriendo para ello, el abordaje de los impactos desde tres

perspectivas: social y comunitaria, política y la salud; ya que esta población experimentó una amplia gama de afectaciones, incluyendo la desvalorización, la estigmatización y el desarraigo, que pueden generar sentimientos de frustración, fracaso y negación; a su vez, dicho fenómeno erosionó varias de sus estructuras sociales y comunitarias, debilitando la cohesión social y dificultando la resolución pacífica de los conflictos. Esa experiencia también demuestra la importancia de la cohesión social como un factor clave para la resiliencia y la transformación de las comunidades afectadas por la violencia, corroborando así los hallazgos de investigaciones previas (Martínez-Chaparro, Castro-Yepes y Antivar, 2020; Arnon, McAlexander y Rubin, 2022).

Desde la subcategoría “social y comunitaria”, se evidencia que el conflicto armado ha generado efectos multifacéticos en sus cuerpos, vidas, familias, comunidades y organizaciones. Estas experiencias muestran cómo la violencia ha transformado profundamente las dinámicas sociales y comunitarias en las que están inmersas. Las mujeres destacan cómo la violencia armada impacta sus cuerpos y vidas, tanto por las circunstancias de peligro que enfrentan, como por los roles de apoyo que asumen hacia otras mujeres en sus comunidades.

“Cuando una de las mujeres de mi organización llega con un problema, me impacta física y mentalmente, tanto física, porque tengo que salir como sea a ver qué solución busco, y mentalmente, porque me enfermo también de ver lo que está pasando y tratando de buscar posibles soluciones; entonces, mentalmente me afecta mucho, así como el cuerpo, el alma, el pensar y el sentir.” (PT4)

La significación que las Madres de la Candelaria tienen sobre el conflicto armado no se restringe a la vivencia personal, sino que trasciende la esfera social y comunitaria. Es aquí donde la categoría de lo “político” juega un papel fundamental en la comprensión de lo que representa el colectivo. La violencia ha modificado los cuerpos, las mentes, los modos de ser y de pensar y ha originado un reto permanente en la búsqueda de capacidad de resistencia y de cohesión social. Para ellas, lo político es un imperativo para afrontar la vida.

“Tenemos que estar muy estables física y psicológicamente como para sobrellevar todos estos hechos duros por los que pasamos... para poder enfrentar y afrontar todos estos hechos que nos pueden llevar a un momento de desesperación, de locura, de pronto, de decisiones erróneas y peligrosas que atenten contra nuestra propia vida.” (PT2)

Al abordar el análisis de las percepciones de las Madres de la Candelaria sobre la categoría “salud”, esta revela una visión integral que abarca dimensiones físicas, emocionales, psicosociales y comunitarias. Para ellas, la salud trasciende la ausencia de enfermedad, para ser concebida como un estado esencial para enfrentar los efectos del conflicto armado y las repercusiones que este ha tenido en sus vidas y en sus entornos. Aquí, las Madres resaltan el valor de la sanación emocional como un procedimiento clave que facilita el tratamiento de los traumas y el dolor provocados por la violencia, donde la salud emocional está relacionada con estrategias de cuidado y reparación que les asisten en la reconstrucción de sus vidas y en la recuperación del equilibrio que se había perdido, expresando un fuerte deseo de superar estos obstáculos, confiando en su recuperación y bienestar como una forma de resistencia y muestra de valentía personal. Adicionalmente, dicha salud emerge en la relación entre el bienestar y las prácticas comunitarias cotidianas más allá de los espacios de acompañamiento, por ejemplo, en las formas de relacionamiento con el otro.

“En mi salud mental, yo sentí desde el principio, cuando la vida me empezó a dar piquitos, yo sentía que quería decirle a otra persona, pero mirándola a los ojos, estoy triste, me pasó esto, o tengo miedo por esto. Entonces mi salud estaba muy enferma, estaba agonizando tanto. Agonicé y tuve cinco intentos de suicidio” (PT6)

“Para mi salud es un bienestar integral. Que toque como las 3 dimensiones, que toque lo mental, lo social ... porque si yo no estoy en un ambiente adecuado, no voy a tener salud...” (PT5)

“La salud mental sería la tranquilidad, y cuando se afecta, se refleja en el cuerpo, por ejemplo, a través del dolor. Claro, se refleja de muchas formas, porque si yo estoy tranquila, yo me río, yo converso con otros, me animo a trabajar, el ánimo va por los aires y revoluciona.” (PT6)

3.2 Categoría – Identidad del sujeto

La identidad expresada en términos de constructo dinámico y relacional, se (re)construye en la intersección de discursos y prácticas sociales, geográficas, políticas y culturales (Hall, 1992; Frasser-Thompson, 2023). En este proceso, el autorreconocimiento de las víctimas del conflicto armado, -Madres de la Candelaria- ha estado permeado por las experiencias vividas y los lazos comunitarios, convirtiéndose en un motor de resiliencia y agencia; ellas, por ejemplo, a través de la autogestión y la autodeterminación, buscan superar las secuelas de la violencia y construir un futuro basado en la justicia social y el reconocimiento. Así, la participación comunitaria, al fortalecer los vínculos sociales y el bienestar emocional, juega un papel fundamental en este proceso de resignificación identitaria (Albarracín-Cerquera y Contreras-Torres, 2017).

En la identidad como sujeto, relacionada con el autorreconocimiento y la autodeterminación, la salud mental ha sido transversal, según lo expresado por la población, representando un aspecto fundamental para el bienestar individual que sienta las bases para el proceso de autogestión. Así, el autorreconocimiento ha sido un factor primordial en los procesos de la construcción de una identidad que las ha llevado a buscar el perdón y la reconciliación como colectivo, esto aunado a la percepción que tienen sobre sí mismas, las diferentes formas en las que se representan e interactúan, permitiéndoles superar los estereotipos impuestos; su condición de víctimas sumada a las secuelas que dejó la violencia en sus cuerpos y en sus mentes, generó la construcción de una identidad en la que prima la resiliencia y la empatía por encima de cualquier condición política, social o económica.

“Si yo soy sensible al dolor suyo, tengo derecho a que usted sea sensible al mío. Pero si yo soy bien brusca a la hora que una persona llega llorando con un problema, pues ahí puse esa barrera grande. Ya nos separó esa barrera de la insensibilidad.”
(PT4)

La autogestión como mecanismo fundamental para mitigar los efectos del trauma y la violencia, ha promovido en las madres procesos de sanación colectiva, de la mano de la colaboración, la solidaridad y el apoyo mutuo; asimismo, las redes de apoyo social, al proporcionar un sistema de intercambio de recursos materiales, simbólicos y emocionales, han sido vitales para el mantenimiento del bienestar y la salud mental de las integrantes del colectivo. Adicionalmente, la creación de estrategias de afrontamiento, así como la construcción o reconstrucción de sus identidades ha privilegiado el diálogo, la escritura, la escucha activa, la resiliencia, el llanto y otras formas colectivas para trascender el papel de víctimas, tomando como base la imagen que ellos mismos tienen de su pasado y su presente, siendo aspectos coincidentes con la literatura (Martínez-Chaparro, Castro-Yepes y Antivar, 2020).

“Cuando yo estoy así tranquilita, yo escribo, yo saco textos, yo me pongo a charlar con todos, les echo bromas, entonces para mí eso es una salud mental.” (PT6)

3.3 Categoría – Significados del cuerpo

El cuerpo es un medio de expresión, experiencia y construcción de significados (Molina, 2021; Csordas, 2024) que en contextos de conflicto armado se convierte en el principal blanco de la violencia, sufriendo profundas transformaciones físicas y psicológicas (Centro Nacional de Memoria Histórica, 2017). Estas experiencias cuestionan las identidades y limitan la agencia de las víctimas, pero también generan procesos de resistencia y reconstrucción a través de prácticas corporales (Narozhna, 2021). Así pues, este se erige como un espacio de disputa política y social, demandando enfoques integrales que reconozcan sus dimensiones corporales para promover procesos de reconciliación sostenibles (Brett, English, Feron y Rosoux, 2022).

Para entender los significados del cuerpo en contextos de conflicto se requiere un enfoque interseccional que considere las múltiples dimensiones de la experiencia corporal (Frasser-Thompson, 2023; Tamayo-Acevedo,

Tamayo-Acevedo y Tamayo-Acevedo, 2020); es así como los estudios sobre el cuerpo en el conflicto armado han destacado la importancia de analizar las intersecciones de género, etnia, clase social y territorio (Villa-Gómez, Restrepo-Cabanzo, Goetz-Toro y Estrada, 2016; Rettberg, Salazar-Escalante, Vargas y Vargas 2022), además, han enfatizado en la relevancia de dimensiones como la salud, la corporalidad y la sexualidad (Gómez-Restrepo, Rincón y Medina-Rico, 2018); también, los actores sociales involucrados en la construcción y resignificación del cuerpo, así como los contextos culturales y políticos específicos, han sido elementos clave a considerar (Oion-Encina, 2021; García-Rincón, Toro-Cruz y Soto-Carvajal, 2020; Olaya-Gualteros, 2020). En consecuencia, los hallazgos de esta investigación corroboran estas tendencias, evidenciando las huellas del conflicto en los cuerpos de las víctimas, especialmente en aquellos históricamente vulnerados, así como resalta el potencial del cuerpo como herramienta de empoderamiento y construcción de paz (Villagrán-García, 2020).

Así pues, el cuerpo, más allá de su dimensión biológica, se constituye como un medio de expresión y construcción de significados, arraigado en experiencias personales, culturales y sociales (Cabra y Escobar, 2014), y permite expresar historias, valores y creencias, tejiendo una compleja red de relaciones con el entorno. Invita a leer más allá de una concepción individual, reconociendo su carácter social y político, y su papel en la configuración de identidades colectivas. En este sentido, el cuerpo se convierte en un campo de disputa y transformación, donde se expresan relaciones de poder y se construyen nuevas formas de subjetividad.

En esta categoría, las Madres de la Candelaria resaltan su cuerpo desde la subcategoría de lo “funcional”, en donde su experiencia corporal dialoga con las experiencias de vida, sus respectivas construcciones sobre la salud y formas de relacionamiento en la sociedad, en ellas, diversos atributos cobran fuerza, algunos vinculados con la capacidad de poder desempeñarse en la cotidianidad, poderse adaptar o asumir dicha adaptación como un imperativo de vida, así como la búsqueda de formas de bienestar. Cabe destacar que, aunque las concepciones y experiencias sobre la salud en esta población son variadas, se encuentran permeadas -mas no reducidas- por los impactos del conflicto armado, siendo el sufrimiento psicosocial y el dolor, representaciones recurrentes.

“Nos dicen que no, olvide ya eso, el tiempo. Ya pasó el tiempo para actos tan violentos como los que pasaron en ejemplo en mi cuerpo, eso. Eso aprende uno a vivir con el dolor.” (PT4)

Por otra parte, emergen significaciones en torno a la subcategoría “espiritual”, explicándose el cuerpo en función de diferentes símbolos y atributos estrechamente vinculados a las cosmovisiones de las participantes, aquí se expresa el cuidado del cuerpo como un acto de devoción y respeto hacia sí mismas y hacia lo divino, en donde el conflicto armado trasgredió y pudo afectar la conexión con su mundo físico y espiritual; incidiendo, a su vez, en la manera de experimentar la realidad y el relacionamiento con los demás.

“¿Qué pasó por mi cuerpo? yo vuelvo, y siempre lo voy a decir, a mí no me dañaron el cuerpo, a mí me destruyeron el alma.” (PT6)

“Es un templo sagrado” (PT2)

“Mi cuerpo es vida, amor, un templo en construcción, servicio...” (PT4)

La última subcategoría obedeció a lo “Político y social”, en la que las diversas experiencias de violencia perpetúan huellas en el cuerpo, tanto a nivel individual como colectivo, y el análisis de sus significados resulta clave en tanto dicho cuerpo se convierte en un campo de batalla, un lienzo para expresar identidades, un testimonio de la violencia, un objeto de control, así como un espacio de sanación y reconstrucción, resistencia, memoria histórica y lucha por la justicia. Dichas historias de la guerra inscritas en los cuerpos de las participantes se expresan como evidencias que desafían la impunidad y exigen reparación integral, evocan narrativas que denuncian las violaciones a los derechos humanos y visibilizan tanto el sufrimiento colectivo como la resiliencia, configurando experiencias corporales fundamentadas en la solidaridad y el

empoderamiento de las víctimas, y por sobre todo, resistiendo la estigmatización y la invisibilización, afirmando su dignidad y derecho a la vida.

“Mi cuerpo es memoria, resiliencia, pujanza, fuerza, miedo.” (PT3)

3.4 Categoría – Identidad del colectivo

La identidad colectiva como un constructo dinámico y político ha desempeñado un papel crucial en la construcción de paz, siendo condicionada por factores como la historia, el contexto y las dinámicas de poder; Stuckey (2024) la concibe como una herramienta de inclusión y exclusión, forjadora de identidades políticas, mientras Reese (2023) enfatiza su capacidad para movilizar a los individuos hacia acciones colectivas y el cambio social.

En este sentido, las Madres de la Candelaria han construido una identidad colectiva sólida basada en la solidaridad y la resistencia, así como búsqueda de la justicia, la paz y el bienestar común, lo que les ha permitido establecerse como un colectivo cohesionador, resistente y propositivo en la búsqueda de soluciones a las necesidades individuales y colectivas. A través de procesos de autoreconocimiento y autogestión, han establecido lazos de hermandad, fortaleciendo su capacidad para enfrentar las adversidades y exigir justicia (González, 2024). Según la evidencia científica, dicha identidad colectiva sugiere el fomento del diálogo y la cooperación entre comunidades fragmentadas, al respecto Chaves, Aarts y Bommel (2018) evidencian cómo, en el caso de la comunidad indígena NASA, se construye a partir de la memoria histórica y se promueve la resolución pacífica de conflictos. Por otra parte, para el caso del empoderamiento femenino en Libia, analizado por Basir, Ruebottom y Auster (2021), se ilustra cómo una identidad colectiva puede fortalecer la unidad y la agencia de las mujeres en la lucha por sus derechos, demostrando la naturaleza dinámica de estas identidades, que se adaptan a los contextos cambiantes y pueden servir como un motor para la transformación social.

Así, en esta investigación, en cuanto a la subcategoría “apoyo”, la identidad del grupo se fortalece de manera íntegra cuando se genera acompañamiento tanto en la salud física como emocional, encontrando en la escucha activa, la empatía y la asertividad pilares fundamentales de su identidad colectiva, permitiéndoles crear un espacio seguro donde el dolor compartido se transforma en fuerza y esperanza.

“Cuando como pares nos recogemos, nos juntamos y tratamos de hacer ese apoyo psicosocial, ese apoyo humano y cariñoso desde el corazón para poder sanar; empezar a reconciliar, pero también a perdonar.” (PT4)

Al respecto de la subcategoría “construcción colectiva de paz”, las partes involucradas no solo buscan justicia y reparación a través de procedimientos legales, sino que también trabajan conjuntamente para crear un ambiente de paz y estabilidad. El bienestar integral incluye la consideración de aspectos físicos, emocionales y sociales, mientras que el respaldo legal proporciona los recursos indispensables para combatir la impunidad y asegurar la justicia social. Esta sinergia potencia la unidad y la capacidad de resistencia del grupo, fortaleciendo su habilidad para convertir la adversidad en acciones constructivas.

En el proceso de construcción de paz, y de acuerdo con las Madres, el agenciamiento social impacta en el contexto social y político a través de decisiones y acciones, siendo esencial en la edificación de paz, particularmente en comunidades impactadas por la violencia. Ellas se enfocan en una visión acerca de la edificación de paz, fundamentada en la interacción con “los diferentes”, o sea, aquellos vistos como opresores o autores de violencia. Se enfatiza en la relevancia de fortalecer el entramado social, un factor crucial en la reconstrucción de comunidades impactadas por el conflicto armado.

“... construcción con los diferentes, porque es que yo no puedo hacer paz con los que están haciendo porque ya la hice, tengo que hacer esa construcción de paz con los diferentes. Porque con los diferentes es que yo tengo que negociar... Entonces yo creo que

cuando llego a los diferentes me estoy, me estoy transportando a esos que fueron mis enemigos, por decirlo así, hombre, violadores o mis opresores.” (PT4)

“Se construye la paz también desde lo colectivo, y también construimos y repartimos chispitas de esa paz... Para la paz tan anhelada. Para esa salud mental que hablamos desde el corazón...” (PT6)

La construcción de paz, entendida como un proceso colectivo que involucra el bienestar emocional y mental, es un objetivo central para las Madres de la Candelaria, de allí emerge la “co-creación”, entendida como la generación conjunta de soluciones a partir de las necesidades y conocimientos de las personas involucradas, y se revela como una subcategoría clave en este proceso. Al fomentar la empatía, el trabajo en equipo y la participación activa, la co-creación potencia el reconocimiento y la identidad colectiva, permitiendo a las Madres superar su condición de víctimas y convertirse en agentes de cambio.

“Tenemos la capacidad de contribuir al trabajo social, político y comunitario.” (PT5)

Ahora, la subcategoría “empoderamiento femenino” es otra forma de agenciamiento social que da identidad colectiva a las Madres de la Candelaria. El empoderamiento femenino supone un proceso donde las mujeres, mediante la unión y la cooperación, potencian su habilidad para incidir y modificar su entorno social y político. La invitación a “trabajar de forma coordinada por el bien común, el mismo fin”, subraya la importancia de la colaboración entre las mujeres.

“Y cuando se juntan las mujeres a trabajar articuladamente por el bien común, el mismo fin, somos poderosas, somos empoderadas, tenemos agenciamiento propio como mujeres, las mujeres desde el Estado, cuando sabemos hablar y caminar de la misma manera invencibles.” (PT1)

3.5 Categoría – Acompañamiento integral

Investigaciones relacionadas con el apoyo a víctimas del conflicto armado resaltan que el apoyo social posibilita un afrontamiento asertivo en relación con las demandas que se les imponen; soportes como el familiar o el comunitario, facilitan la confianza y la seguridad para la toma de decisiones oportuna y positiva en relación con sus procesos de auto gestión y autorreconocimiento (Martínez-Chaparro, Castro-Yepes y Antivar, 2020). Sin embargo, para el caso de las Madres de la Candelaria, más allá de los apoyos social, familiar y/o comunitario, se requiere de la generación de alianzas público-privadas que aporten a la mitigación de situaciones adversas en estos grupos; desde el Estado, la Universidad y el sector empresarial, debe existir un enfoque que visibilice las problemáticas de estos grupos, las incorpore en sus dinámicas y genere alternativas de solución para ellas, teniendo en cuenta sus tiempos y condiciones particulares (Centro Nacional de Memoria Histórica, 2017).

Por su parte, la implementación del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas (PAPSIVI) en Colombia ha enfrentado desafíos significativos, evidenciando brechas en la atención integral a las víctimas del conflicto armado. A pesar de los esfuerzos del Ministerio de Salud y Protección Social por brindar una respuesta integral a las necesidades de salud física y mental de las víctimas (Ministerio de Salud y de la Protección Social, 2022), la cobertura y la calidad de los servicios han sido insuficientes, esto, aunado a la falta de reconocimiento oficial como víctima ha dejado a muchas personas sin acceso a los servicios de salud y reparación, perpetuando sus sufrimientos; siendo aspectos ratificados en esta investigación. Por lo anterior, para subsanar estas limitaciones, se requiere un acompañamiento integral que promueva la co-creación y la participación activa de las comunidades, considerando la dimensión psicosocial de la violencia y fortaleciendo la capacidad de las víctimas para autogestionar sus procesos de recuperación; siendo expresado así por el Colectivo Madres de la Candelaria, para quienes el factor psicosocial representa un elemento clave en cualquier intervención.

“Entendimiento, mejor bienestar, un mejor acompañamiento. Para estar siempre juntos y psicosocialmente ayudarnos y seguir en esa continua búsqueda que llevamos casi 26 años por la aparición o por saber la verdad de nuestros seres amados desaparecidos. Nos hace falta estar aquí (en la universidad) juntos. Eso nos genera bienestar, porque nos visibilizan, porque nos acompañan, porque nos entienden, porque ese acompañamiento nos hace mucho bien, nos hace mucho provecho y nos nutre física y psicológicamente para continuar este camino que tenemos tan duro.” (PT2)

Frente a las condiciones que deberían existir para poder repensarse como ciudadanos y como sujetos con derechos, prevalece un aspecto fundamental: la oportunidad de pertenecer al tejido social como actores productivos. La necesidad de ser reconocidos como seres capaces de desempeñar una labor, con habilidades para aportar a los procesos productivos, les hace más fuertes frente a sus reclamaciones. Las solicitudes, reclamaciones, análisis y pretensiones redundan en el término de justicia social, esta implica:

“Que tengas bienestar, que tengas trabajo, vivienda, salud, educación, que estés en armonía, que tengas tranquilidad en tu hogar, que haya verdad, que haya justicia, que haya reparación para las víctimas, eso sería justicia social, que todo el mundo pueda vivir dignamente.” (PT2)

Al hablar de acompañamiento integral se hizo énfasis en el apoyo emocional y psicológico, pues, aunque el colectivo reconoce los procesos de salud por los cuales ha pasado, consideran que las afectaciones emocionales, el dolor y el estado de vulnerabilidad, requiere de un análisis multidisciplinario que les permita ser reconocidos y tratados como víctimas. Adicional al acompañamiento psicosocial, también refirieron requerir de un acompañamiento jurídico que les guíe en la búsqueda de prácticas restaurativas. Para ellos, el aspecto penal se requiere para plantear cualquier reclamación en relación con la vulneración de sus derechos ante organismos nacionales o internacionales.

“En todo lo penal y jurídico necesitamos acompañamiento. Entonces es bueno ese acompañamiento, ahora como en una forma integral, pues en parte algunos profesionales de pronto lo podrían hacer, pero en la persona que habla, por ejemplo, de Psicología no puede meterse mucho en el lado de terapia y otras cosas. Entonces por eso cada persona va a aportar muchas cosas buenas y grandes que va a ayudar enormemente a cada una de estas víctimas del conflicto armado colombiano.” (PT3)

4. CONCLUSIONES

La investigación devela que el Colectivo Madres de la Candelaria – Línea Fundadora reconfigura las posibilidades de comprensión del proceso salud-enfermedad-cuidado al vincular la “Identidad del sujeto” y los “Significados del cuerpo” con los “Impactos del conflicto”. Estos últimos, definidos por su multidimensionalidad en los ámbitos de la salud, lo político y lo social, generan huellas físicas y emocionales que erosionan la unidad comunitaria; ante este panorama, la salud se entiende más allá de la ausencia de enfermedad para asumirse como un proceso integral donde la esfera psicosocial resulta prioritaria. Asimismo, el cuerpo trasciende su dimensión biológica y se configura como un medio de expresión y construcción de sentidos arraigado en la experiencia cultural y política, transformándose —a través de la autogestión y el autorreconocimiento del sujeto— en un territorio de resistencia que permite superar los estereotipos impuestos por la condición de víctimas.

Por su parte, las formas de construcción de memoria colectiva y narrativas de paz se consolidan en la interacción dialéctica entre la dimensión subjetiva y la “Identidad del colectivo”, categoría definida como un constructo dinámico y político basado en la solidaridad, la fraternidad y la búsqueda de justicia social. Frente al sufrimiento provocado por la violencia armada, el grupo despliega dinámicas de apoyo mutuo y co-creación que transforman el dolor compartido en una fuerza unificada; en consecuencia, las narrativas de paz abandonan los enunciados abstractos para materializarse en las posibilidades de agenciamiento y en un marcado empoderamiento femenino. Esta sinergia no solo dignifica las historias individuales frente al relato oficial, sino que también combate la insensibilidad social y reconstruye el tejido comunitario desde las bases.

Finalmente, las relaciones entre las dinámicas subjetivas y colectivas en la población afectada evidencian que la superación de las secuelas de la guerra se encuentra supeditada a un “Acompañamiento integral”. Esta categoría, definida como una red de soporte multidisciplinar e intersectorial, busca promover la participación activa de las comunidades y fortalecer su capacidad para autogestionar su recuperación; ya que, aunque las demandas de las Madres abarcan de forma compleja la salud y la búsqueda de la verdad, se requiere la convergencia obligatoria del apoyo psicosocial y el respaldo jurídico penal, articulados mediante alianzas estratégicas entre la universidad, el Estado y la sociedad civil bajo un enfoque territorial. En última instancia, este tránsito hacia la agencia política colectiva solo es sostenible mediante una justicia social que garantice condiciones de vida digna, permitiendo a las comunidades habitar la cotidianidad en armonía y consolidarse como actores fundamentales del desarrollo local.

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Albarracín-Cerquera, L.Á. y Contreras-Torres, K.A. (2017). La fuerza de las mujeres: un estudio de las estrategias de resiliencia y la transformación en la ocupación humana de mujeres víctimas del conflicto armado en Colombia. *Revista Ocupación Humana*, 17(1), 25-38. <https://doi.org/10.25214/25907816.154>
- Almeida-Filho, N. (2020). Desigualdades en salud: nuevas perspectivas teóricas. *Salud Colectiva*, (16), e2751. <https://doi.org/10.18294/sc.2020.2751>
- Arnon, D., McAlexander, R. y Rubin, M. (2022). Social Cohesion and Community Displacement in Armed Conflict. *International Security*, 47(3), 52–94. https://doi.org/10.1162/isec_a_00452.
- Asociación Médica Mundial. (2024). *Declaración de Helsinki*. Asociación Médica Mundial.
- Basir, N., Ruebottom, T. y Auster, E. (2021). Collective Identity Development Amid Institutional Chaos: Boundary Evolution in a Women's Rights Movement in Post Gaddafi Libya. *Organization Studies*, 43(10), 1607-1628. <https://doi.org/10.1177/017084062110448>
- Berenguer, A., Fernández de Sanmamed, M.J., Pons, M., Pujol, E., Rodríguez, D. y Saura, S. (2014). *Escuchar, observar y comprender. Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud. Aportaciones de la investigación cualitativa*. Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol -IDIAP J. Gol.
- Brett, R., English, R., Feron, E. y Rosoux, V. (2022). Embodied reconciliation: a new research agenda. *Peacebuilding*, 12(1), 102-119. <https://doi.org/10.1080/21647259.2022.2156162>
- Cabra, N. y Escobar, M. (2014). *El cuerpo en Colombia: estado del arte cuerpo y subjetividad*. IESCO - IDEP.
- Carmona-Moreno, L. (2020). La determinación social, una visión epistemológica para comprender el proceso salud-enfermedad. *Revista Ciencias De La Salud*, (18), 1–17. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.9135>
- Centro Nacional de Memoria Histórica. (2022). *Observatorio de Memoria y Conflicto. Sistema de información de Eventos de Violencia del Conflicto Armado Colombiano SIEVCAC*. <https://micrositios.centrodememoriahistorica.gov.co/observatorio/portal-de-datos/el-conflicto-en-cifras/masacres/>
- Centro Nacional de Memoria Histórica (2017), *La guerra inscrita en el cuerpo. Informe nacional de violencia sexual en el conflicto armado*. CNMH.
- Chaves, P., Aarts, N., Bommel, V.S. (2018). Reconstructing Collective Identity for Peacebuilding: The Indigenous Guard in Northern Cauca – Colombia. *Journal of Latin American Cultural Studies*, 27(4), 463-485. <https://doi.org/10.1080/13569325.2019.1574728>
- Colombia. Comisión de la Verdad. (2022a). *Convocatoria a la paz grande. Declaración de la Comisión para el Esclarecimiento de la Verdad, la Convivencia y la No Repetición*. Comisión de la Verdad.
- Colombia. Comisión de la Verdad. (2022b). *Hasta la guerra tiene límites. Violaciones de los derechos humanos, infracciones al derecho internacional humanitario y responsabilidades colectivas*. Comisión de la Verdad.
- Colombia. Comisión de la Verdad. (2022c). *Sufrir la guerra y rehacer la vida. Impactos, afrontamientos y resistencias*. Comisión de la Verdad.
- Congreso de la República de Colombia. (2015). *Ley estatutaria 1751 de 2015 "Por la cual se regula el derecho fundamental a la Salud"*. Congreso de la República de Colombia.

- Congreso de la República de Colombia. (2011). *Ley 1448 de 2011 "Por la cual se dictan medidas de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado interno y se dictan otras disposiciones"*. Congreso de la República de Colombia.
- Chaves, V.E.J., y Torres, M.G. (2021). Triangulación metodológica en las investigaciones. *Revista UNIDA Científica*, 5(2), s/p.
- Csordas, T.J. (2024). Something other than its own mass: Embodiment as corporeality, animality, and materiality. *Anthropological Theory*, 25(1), 3-29. <https://doi.org/10.1177/14634996241230169>
- De Oliveira Figueiredo, G. (2015). Investigación Acción Participativa: una alternativa para la epistemología social en Latinoamérica para la epistemología social en Latinoamérica. *Revista de Investigación*, 39(86), 271-290.
- Domínguez de la Ossa, E.M. y Aleán-Romero, M.A. (2020). Narrativas para la emergencia del perdón, la reparación y la reconciliación en víctimas del conflicto armado en Colombia. *Aposta. Revista de ciencias sociales*, (84), 62-78.
- Fals Borda, O. (2009). La investigación acción en convergencias disciplinarias. *Revista Paca*, (1), 7–21. <https://doi.org/10.25054/2027257X.2194>
- Frasser-Thompson, N. (2023). La guerra se anida en el cuerpo de una mujer: conflicto armado, identidades y multiterritorialidades. *Saber, Ciencia y Libertad*, 18(1), 21-38. <https://doi.org/10.18041/2382-3240/saber.2023v18n1.10009>
- García-Rincón, M., Toro-Cruz, L. y Soto-Carvajal, L. (2020). Resignificar el cuerpo como expresión de vida, lucha y resistencia de las mujeres del Caquetá (Colombia). *Revista Kavilando*, 12(1), 265-272.
- Gómez-Restrepo, C., Rincón, C.J. y Medina-Rico, M. (2018). Enfermedades crónicas en población afectada por el conflicto armado en Colombia, 2015. *Revista Panamericana de Salud Pública*, (41), e144.
- González, V. (2024). Las mujeres y el conflicto en Colombia: una lectura desde el feminismo Post-humanista. *Revista Hodos*, 12(2), 145-154. <https://doi.org/10.32997/rh-2023-4921>
- Hall, S. (1992). New ethnicities. En J. Donald y A. Rattansi (Eds.), *Race, culture and difference* (pp. 252–259). Sage.
- Hawkins, J.R. (2022). Development and conflict. En K. Sims, N. Banks, S. Engel, P. Hodge, J. Makuwira, N. Nakamura, J. Rigg, A. Salamanca y P. Yeophantong (Eds.). *The Routledge Handbook of Global Development* (pp. 555–565). Routledge. <https://doi.org/10.4324/9781003017653-52>
- Levinas, E. (2002). *Totalidad e infinito*. Hermeneia - Ed. Salamanca.
- Martínez-Chaparro, Á.M., Castro-Yepes, L.M. y Antivar, L. (2020). Apoyo social en mujeres sobrevivientes de desplazamiento intraurbano en Medellín-Colombia. *Revista de Paz y Conflictos*, 13(1), Pág 275-291.
- Martinez, J. (2010). Las Madres de la Candelaria-Línea Fundadora. *Anuario de Hojas de Warmi*, (15), 1-25.
- Michalewicz, A., Pierri, C., y Ardila-Gómez, S. (2014). Del proceso de salud/enfermedad/atención al proceso salud/enfermedad/cuidado: elementos para su conceptualización. *Anuario de investigaciones*, (XXI), 217-224.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Plan Decenal de Salud Pública, PDSP Colombia 2022-2031*. Ministerio de Salud y Protección Social.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (1993). *Resolución No. 008430 de 1993*. Ministerio de Salud y Protección Social.
- Molina, E. (2021). El cuerpo y la idea de sujeto encarnado en la Fenomenología de la percepción de Merleau-Ponty. *Tábano*, (18), 55–72. <https://doi.org/10.46553/tab.18.2021.p55-72>

- Narozhna, T. (2021). The lived body, everyday and generative powers of war: toward an embodied ontology of war as experience. *International Theory*, 14(2), 210-232. <https://doi.org/10.1017/S1752971921000129>
- Oion-Encina, R. (2021). Arte y simbolismo en la triple resistencia de género en el conflicto armado en Colombia. *Revista Latinoamericana Estudios de la Paz y el Conflicto*, 3(5), 122-141. <https://doi.org/10.5377/rlpc.v3i5.12753>
- Olaya-Gualteros, D. (2020). Las imágenes de las víctimas del conflicto armado en la revista Semana: políticas, significados culturales y visibilización. *Palabra Clave*, 23(1), e2316. <https://doi.org/10.5294/pacla.2020.23.1.6>
- Presta-Novello, D. y Tafur-Villarreal, A. (2022). Resistencia comunitaria como experiencia de construcción de paz y diálogo social en el Cañón de las Hermosas (Colombia). *Revista Electrónica Iberoamericana*, 16(2), 145-166. <https://doi.org/10.20318/reib.2022.7394>
- Reese, G. (2023). Collective identity as a vehicle for individual and systemic change. En B. Gatersleben y N. Murtagh (Eds.), *Handbook on Pro-Environmental Behaviour Change*. Edward Elgar Publishing. <https://doi.org/10.4337/9781800882133.00024>
- Rettberg, A., Salazar-Escalante, I., Vargas, M. y Vargas, L. (2022). El género en la intersección entre el conflicto armado y la construcción de paz en Colombia: un balance, *Colombia Internacional*, (112), 153-185. <http://journals.openedition.org/colombiaint/1383>
- Ricoeur, P. (2008). *El Conflicto de las interpretaciones: ensayos de hermenéutica*. Fondo de Cultura Económica.
- Sánchez-Gómez, G. (2006). *Guerras, memoria e historia*. Instituto de Estudios Políticos y Relaciones Internacionales -Iepri-UNAL.
- Spiegel, P., Abraham, O., Altare, C. y Rajashekharaiyah, H. (2023). Public Health in Settings of Conflict and Political Instability. En J. Farrar (Eds.), *Manson's Tropical Diseases* (pp. 25-32). Elsevier. <https://doi.org/10.1016/B978-0-7020-7959-7.00004-X>
- Stuckey, M.E. (2024). "THIS IS NOT WHO WE ARE AS A NATION": Theorizing Collective Identity in the US. En N. Crick (Ed.), *The Routledge Handbook of Rhetoric and Power* (pp. 133-143). Taylor and Francis. <https://doi.org/10.4324/9781003430858-13>
- Tamayo-Acevedo, M., Tamayo-Acevedo, L.S. y Tamayo-Acevedo, L.E. (2020). La violencia se vive de miles maneras: Voces de mujeres víctimas de violencia sexual en el conflicto armado del Carmen de Bolívar - Región Caribe, Colombia, 2018-2019. *Estudios sobre las culturas contemporáneas*, (51), 9-34.
- Tamayo-Arango, A. y Arenas-López, K. (2021). Desapariciones forzadas, maternidades múltiples: trazos para una cartografía comunicacional de las ausencias. *Íconos. Revista de Ciencias Sociales*, (69), 123-141. <https://doi.org/10.17141/iconos.69.2021.4192>
- Tamayo-Gómez, C. y Navarro-Bohórquez, D. (2018). Cuando la razón no lo explica todo: acciones de ciudadanía comunicativas en contextos de conflicto armado o violencia desde una mirada transnacional. *Palabra Clave*, 21(4), 1107-1135. <https://doi.org/10.5294/pacla.2018.21.4.7>
- Villa-Gómez, J.D., Restrepo-Cabanzo, L., Goez-Toro, C. y Estrada, A. (2016). "Los dolores que quedan son las libertades que faltan" Construcción política y social del cuerpo de las mujeres en el conflicto armado. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 8(2), 147-172. <https://doi.org/10.17533/udea.rpsua.v8n2a09>
- Villagrán-García, M. (2020). Las mujeres y sus cuerpos: Una política cultural feminista. *Revista Mexicana de Estudios de los Movimientos Sociales*, 4(2), 121-135.

Información adicional

Cómo citar / citation: Santos-Gómez, J.F., Pérez-Naranjo, A.M. y Arcila-Aristizábal, M. (2025). Proceso salud-enfermedad-cuidado, memoria colectiva y narrativas de paz del Colectivo Madres de La Candelaria – Línea Fundadora en Colombia. Estudios de la Paz y el Conflicto, Revista Latinoamericana, Volumen 7, Número 14, 66-85. <https://doi.org/10.5377/rlpc.v7i14.23299>

Información adicional

redalyc-journal-id: 7621



Disponible en:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=762184347008>

Cómo citar el artículo

Número completo

Más información del artículo

Página de la revista en redalyc.org

Sistema de Información Científica Redalyc
Red de revistas científicas de Acceso Abierto diamante
Infraestructura abierta no comercial propiedad de la
academia

Jhon Freddy Santos Gómez, Ana María Pérez Naranjo,
Marleny Arcila Aristizábal

**Proceso salud-enfermedad-cuidado, memoria colectiva y
narrativas de paz del Colectivo Madres de La Candelaria –
Línea Fundadora en Colombia**

**Health-illness-care process, collective memory and peace
narratives of the Madres de La Candelaria-Línea
Fundadora Collective in Colombia**

**Processo saúde-doença-cuidado, memória coletiva e
narrativas de paz do Coletivo Madres de La Candelaria –
Línea Fundadora na Colômbia**

Revista Latinoamericana Estudios de la Paz y el Conflicto
vol. 7, núm. 14, p. 66 - 85, 2026

Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Honduras
revistapaz@unah.edu.hn

ISSN-E: 2707-8922

ISSN-L: 2707-8914

DOI: <https://doi.org/10.5377/rlpc.v7i14.23299>



CC BY 4.0 LEGAL CODE

Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.