

Violencia contra las mujeres: un problema social y de salud. Aportes para la intervención desde el primer nivel de atención

Gabriela Salvatierra Rojo y Alejandra Salvatierra Rojo

gabrielasalvatierrarojo@gmail.com

INDES/FHCSyS/UNSE

Eje temático: Estudios interdisciplinarios y nuevos desarrollos

Resumen

La violencia contra las mujeres es un fenómeno cuyos orígenes se pierden en la historia remota, pero desde hace poco más de cuatro décadas comenzó un proceso creciente de visibilización de esta problemática. Un asunto que era recluso en el espacio privado tomó dominio público; un asunto considerado personal, cobró una dimensión política y se ha incorporado también como problematización teórica. La violencia contra las mujeres es un problema de salud pública que afecta a más de un tercio de todas las mujeres a nivel mundial, según un nuevo informe publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en colaboración con la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres y el Consejo de Investigación Médica de Sudáfrica.

La metodología utilizada es de tipo cualitativo y se caracteriza por un diseño exploratorio-descriptivo. El tipo de muestreo es no probabilístico, también conocido como intencional. Está conformado por 6 profesionales (una trabajadora social, dos educadoras de la salud, dos obstetras y un agente sanitario) que pertenecen a una unidad de atención primaria (en adelante UPA) de la provincia de Santiago del Estero. Se concedió vital importancia al discurso individual con el propósito de capturar las particularidades de las representaciones subjetivas de los/as participantes. Los instrumentos de recolección de datos utilizados fueron las entrevistas semiestructuradas iniciales y en profundidad.

Los resultados alcanzados denotan que el trabajo de prevención desarrollado a nivel comunitario en este tema hace posible -y facilita- la detección temprana de estas situaciones. La detección temprana contribuye a disminuir la influencia de daños que sufren las mujeres y, también, a prevenir posibles femicidios. Por otro lado, la sensibilización sobre esta temática, impulsa a la comunidad misma a plantearse y asumir diferentes formas de protección, cuidado y/o sanción. Para realizar un trabajo de sensibilización en la comunidad desde la UPA el primer paso es conocer la comunidad en

[71]

la que se trabaja, las particulares formas de expresión de la violencia contra las mujeres en ese contexto determinado y cuáles son los modos en que la violencia de género se expresa en esa cultura. La decisión de trabajar en prevención de la salud implica, en primera instancia, sensibilizar al equipo y a la comunidad. En el centro de Salud, en toda consulta que realiza una mujer que está iniciando una relación es necesario indagar si existen situaciones de tensión, actitudes controladoras por parte del varón, si hay celos que ahogan, quien toma las decisiones en la pareja, como se resuelven los conflictos y cualquier otro indicador que pueda dar cuenta de un vínculo potencialmente violento.

Conocer estas características del vínculo permite al equipo trabajar con las mujeres el supuesto de que hay situaciones de alerta de las que puede cuidarse, recibir soporte para comprender lo que sucede y saber a quién recurrir para un eventual pedido de ayuda. Conocer el ciclo de la violencia e informar a las mujeres es esencial para comprender la dinámica que posiblemente adopten los vínculos y poder prevenir los momentos de agresión; permite trabajar con las mujeres los posibles factores protectores que eviten mayores daños.

Las conclusiones arribadas en el estudio reflejan que la erradicación de la violencia contra las mujeres incluye esfuerzo de todos los sectores sociales en cuanto a la desnaturalización del fenómeno. Un compromiso que apunta a la revisión de las prácticas individuales y sociales desde una perspectiva de género, salud integral y derechos humanos. El mensaje explícito e implícito de los servicios de salud será que las relaciones de violencia son inaceptables y nadie debe ser maltratado. Es fundamental el trabajo en redes, desarrollar estrategias comunitarias para la promoción de la salud, la participación y el ejercicio de la ciudadanía.

Es ineludible contemplar, que la producción y reproducción de los estereotipos obstaculizan y distorsionan el desarrollo personal, social y subjetivo de las personas. La violencia coloniza las subjetividades de las mujeres, amortigua sus deseos, intereses, aspiraciones, y las sitúa en una posición relegada frente a los hombres. Transitar por situaciones de violencias genera efectos subjetivos en diferentes niveles forjando en muchos casos síntomas de angustia, pánico, traumas y dependencia emocional.

Palabras Clave: violencia, mujeres, primer nivel de atención, Unidad de Atención Primaria



Abstract

Violence against women is a phenomenon whose origins are lost in remote history, but since a little more than four decades it has begun a process of increasing visibility of this problem. The methodology used is qualitative and is characterized by an exploratory-descriptive design. The type of sampling is non-probabilistic, also known as intentional. It is formed by 6 professionals (a social worker, two health educators, two obstetricians and a health agent) who belong to a primary care unit (hereinafter UPA) in the province of Santiago del Estero. The results show that the prevention work carried out at the community level in this area makes it possible –and facilitates– the early detection of these situations. Early detection helps to reduce the influence of harm suffered by women and also to prevent possible femicides. On the other hand, raising awareness about this issue prompts the community itself to consider and assume different forms of protection, care and / or sanction. The conclusions reached in the study show that the eradication of violence against women includes efforts by all social sectors to denaturalize the phenomenon. A commitment that aims to review individual and social practices from a gender perspective, comprehensive health and human rights.

Keywords: violence, women, first level of attention, Primary Care Unit.

