



EMBARAZO Y VIOLENCIA DE GÉNERO



PONENTE: FÉLIX LÓPEZ SÁNCHEZ
Catedrático de Psicología de la Sexualidad.
Universidad de Salamanca
flopez@usal.es

¿QUÉ SABEMOS?

1º.-TEMA **OLVIDADO** HASTA TIEMPOS RECIENTES. Poco estudiada la especificidad.

2º.- **POCOS** TRABAJOS EN ESPAÑOL.

3º.- TRABAJOS DE ENFERMERÍA, ESPECIALMENTE **MATRONAS**.

4º.- BUENOS TRABAJOS SOCIOLÓGICOS EN **ÁMERICA LATINA**.

5º.- NUMEROSOS TRABAJOS EN **INGLES**.

ALGUNOS DATOS: OMS

1.- Gran variabilidad:XXX

5% de mujeres sufren maltrato físico, durante el embarazo.

(1% en Japón, 26% en Perú).

2.- Entre el 25% y 50% (del 5%) **patadas y puñetazos** en el abdomen.

3.- **Agresores**: 90% el esposo con el que conviven.

4.- La **mayoría de víctimas lo eran ya antes** del embarazo. Una **minoría** empieza en el embarazo.

5.- Más **abortos espontáneos e inducidos**.

Tesis de . **Casilda Velasco Juez, Matrona** de Medicus Mundi en 15 hospitales e Andalucía. (En Universidad de Granada):

N= 779 XXX

a.- PREVALENCIA: Una de cada cuatro. XXX

b.- CONDUCTAS:

. 26 bofetadas y empujones.

- 28 puñetazos y patadas en abdomen.

-14 palizas.

-177 insultos y humillaciones.

c.- FRECUENCIA de las maltratadas.

-**36%** muy a menudo o diariamente

d.-GRAVEDAD de las maltratadas: 20% severa

e) Edad de agresores X= 31 años; 88% españoles. Pero....

¿Menos valor de la fecundidad en España?

¿Y QUÉ DICEN LOS SANITARIOS? (Velasco C. Tesis)

1.- No estamos preparados. XXX

2.- No sabemos cómo hacer.XXX

e.- -Mujeres más vulnerables:

- Embarazos no deseados y no planificadosXXX
- Nivel bajo económico y cultural.XXX
- No trabajaban fuera de casa.XXX
- En relación sin compromiso.XXX
- Sin apoyo de familia o red social.XXX

f.- Riesgos de salud.

.Lesiones.

**XXX. Parto prematuro: a) mujeres sin violencia 6%.
b) sufrieron violencia 15%.**

.Anemia

.Infecciones.

.Aumento de ingresos hospitalarios.

. Más embarazo de riesgo.

.Consecuencias posibles en feto y posteriores.

Alberto Cano, de la Universidad Autónoma de Mexico:

Tres estudios (entrevista a 1000 mujeres). Tres estudios

1ª.- Las mujeres maltratadas antes, suelen serlo durante el embarazo. El embarazo puede ser un a fuente nueva de problemas.XXX

2ª.- Las mujeres de nivel económico y cultural más bajo, sufren más maltrato, también durante el embarazo. XXX

3ª.- Durante el embarazo hay **más violencia emocional.**

¿Algunos controlan la física?

4ª.- Los hombres que maltratan y las mujeres maltratadas durante el embarazo es más probable que tengan una **historia previa personal de violencia-maltrato. XXX**

5ª.- Quienes tienen **una historia de violencia en la familia de origen es más probable que sean maltratadas durante el embarazo. XXX**

6ª.- Si el maltrato previo al embarazo fue severo, es más probable que sea **también severo durante el embarazo.**

Colegio de Obstetricia y Ginecología (USA)

1º.- 1/6 embarazadas que sufren violencia fue por **primera vez** en el embarazo

2º.- **Causas:**

- Embarazo no planificado.

- Estrés por el embarazo:** problemas económicos, cansancio, conflictos sexuales, etc. XXX

- Celos del agresor):** menos atención, miedo a perder el interés de la mujer, fantasía de que preferirá a su cría etc. xxx

(Félix: estilo de apego inseguro e inmaduro. LA VERDAD DEL APEGO)

IMPLICACIONES

1ª. Cambios estructurales: CONDICIONES SOCIALES PARA LA LIBERTAD:

- Autonomía económica: el trabajo como PRIORIDAD.
- Acceso a la cultura.

LA DESIGUALDAD COMO PROBLEMA EN ESPAÑA Y EL MUNDO

2.- EDUCACIÓN SEXUAL Y ÉTICA.

- Conocimientos y Derechos Sexuales.
- Ética: mi cuerpo es mio

3.- PREVENIR, DETECTAR Y DENUNCIAR:

- Rol de la familia, amistades y entorno (no malos y buenos secretos
- Rol de profesionales: Educadores y Sanitarios.

4.- ASISTENCIA A VÍCTIMAS.

INTERVENCIONES ESPECÍFICAS

- 1.- **No tener hijos con** una pareja que maltrata.
- 2.- **Planificación del embarazo** acordado por ambos.
- 3.- **Preparación para embarazo y parto.**
 - Asistencia de ambos a algunas sesiones.
 - Entrevistas:
 - . A la mujer sola: pregunta clave.
 - . A ambos juntos.
- 4.- **Exploración- Detección de profesionales.**

FUNDAMENTANDO EN POSITIVO EL BIENESTAR DE MUJERES Y HOMBRES.

1º.- LAS MEJORES POSIBILIDADES:

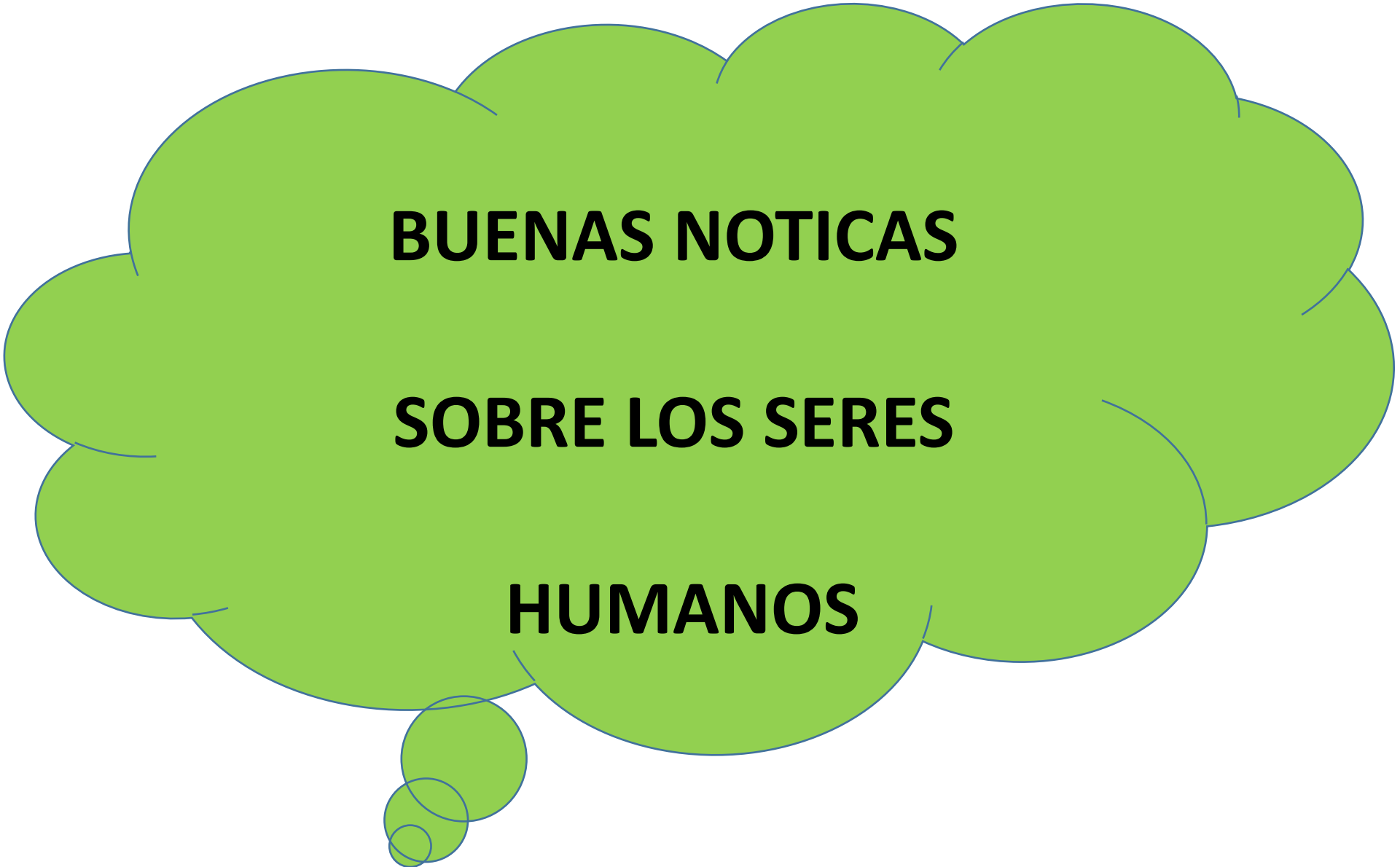
a.- Nuevos discursos:

a.- El hombre y la mujer.

Diferencias entre machismo histórico y estructural y cada hombre concreto. El hombre ético.

b.- Nuevo discurso sexual.

b.- La ética de las relaciones sexuales y amorosas.



BUENAS NOTICAS

SOBRE LOS SERES

HUMANOS

LA ÉTICA SEXUAL Y AMOROSA

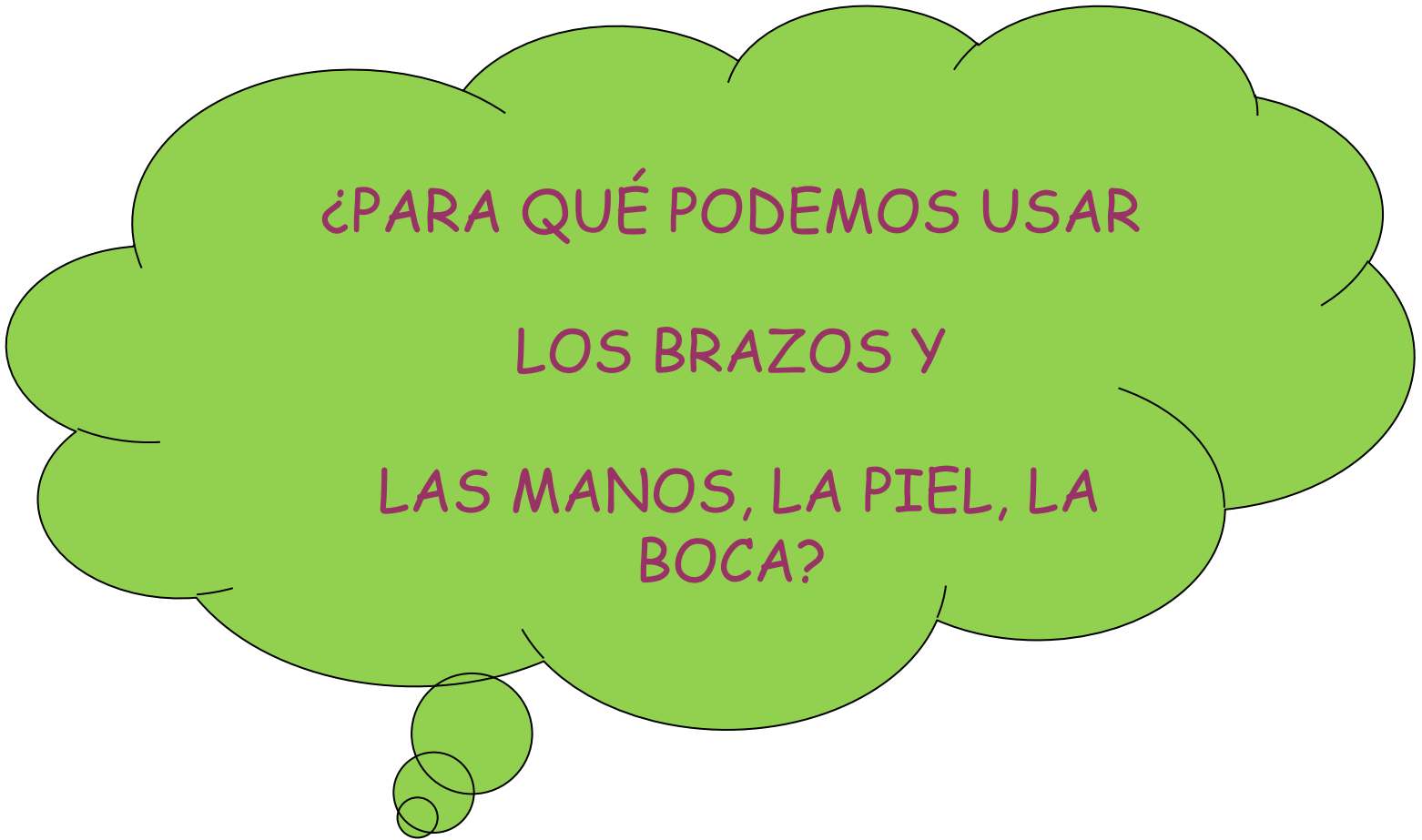
1.- Anatomía para AMAR.

-Los brazos articulados, las manos y los dedos y sus funciones. Las yemas de los dedos. CONTACTO PRIVILEGIADO

-La variabilidad de posturas posibles. VARIABILIDAD.

-La tendencia a estar de frente en la satisfacción de las necesidades. COMUNICACIÓN.

-La erótica de la figura y el movimiento. ESTÉTICA Y ERÓTICA.



¿PARA QUÉ PODEMOS USAR

LOS BRAZOS Y

LAS MANOS, LA PIEL, LA
BOCA?

2.-SOMOS SEXUADOS.

PASADO

- Genitalidad y Coito
- Procreación
- Matrimonio
- Heterosexuales
 - Varones
 - “Normales”

NO personas con
Discapacidad, viejos,
Jóvenes, Homosexuales,
Solteros, Viudas, etc.

CIENTIFICO

- Somos sexuados:
 - .cuerpo.
 - .mente
 - .mundo emocional.
- Multifuncional
- Derecho de la persona
- Hetero,homo,trans, etc.
- Ambos sexos

Geografía del placer:

.Genitales: La capital.

.Las zonas erógenas: zonas turísticas privilegiadas.

.Las rutas y las sorpresas.

.Los dos metros cuadrados de piel.

.Sentidos y la boca.

3.- La intimidad como posibilidad:

- La comunicación: "nos entendemos"
- Compartimos emociones (EMPATÍA), sentimientos y afectos: el núcleo de la intimidad.

PODEMOS VENCER
LA SOLEDAD



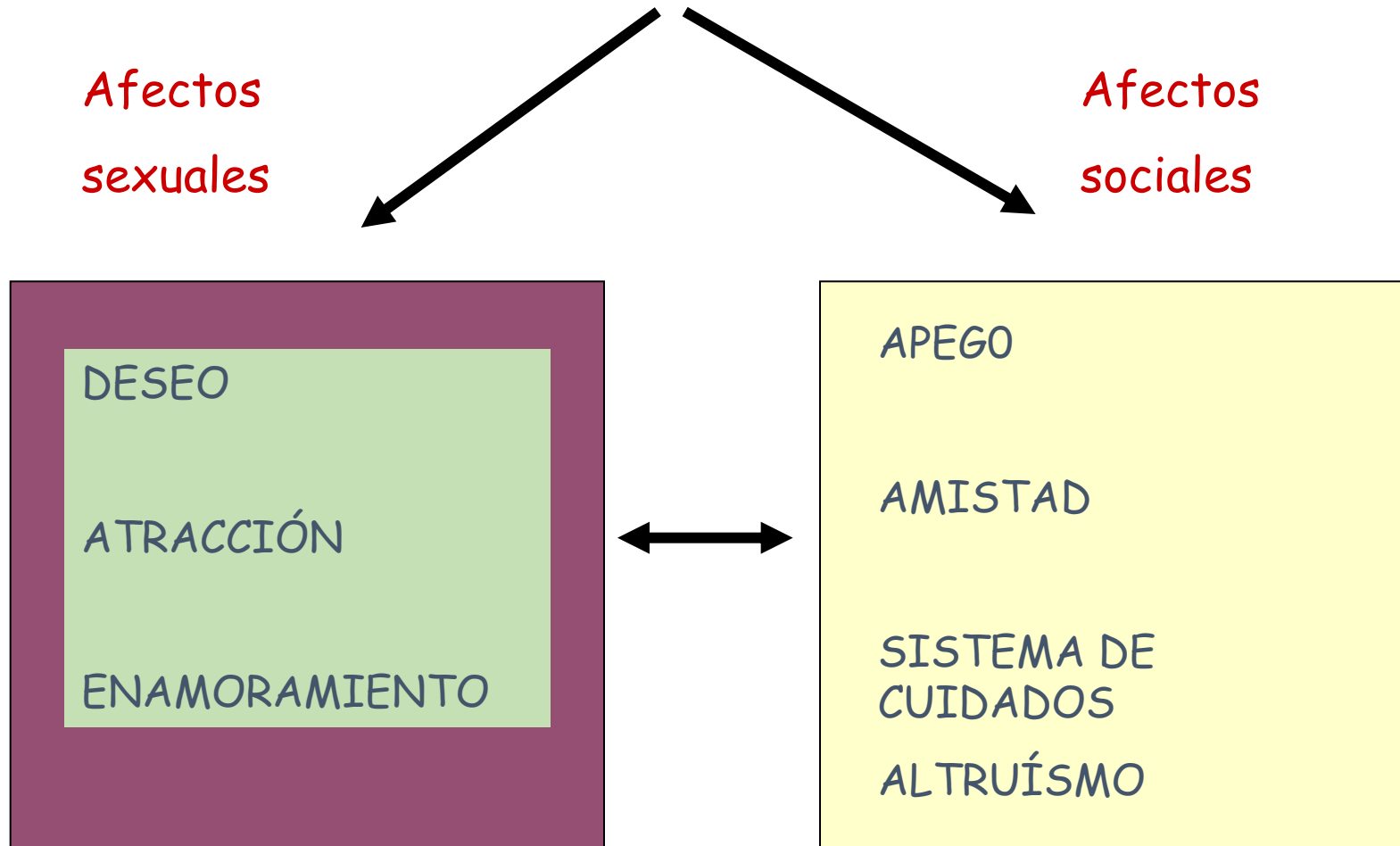
1.-SOLEDAD
EMOCIONAL

2.-SOLEDAD SOCIAL

3.- SOLEDAD SEXUAL Y
AMOROSA

TRES GRANDES SUFRIMIENTOS HUMANOS

4.- Seres para contacto y la vinculación



PODEMOS GOZAR, AMAR Y VINCULARNOS

5.- TENEMOS LIBERTAD PARA TENER RELACIONES, VINCULARNOS Y DESVINCULARNOS.

SEXUALIDAD ANIMAL:
REINO DE LA NECESIDAD.

- PREPROGRAMADA.
- INSTINTIVA.
- REPRODUCTURA.
- GRANDES DIFERENCIAS MACHO-HEMBRA.
- DESEO Y PLACER.

SEXUALIDAD HUMANA
REINO DE LA LIBERTAD.

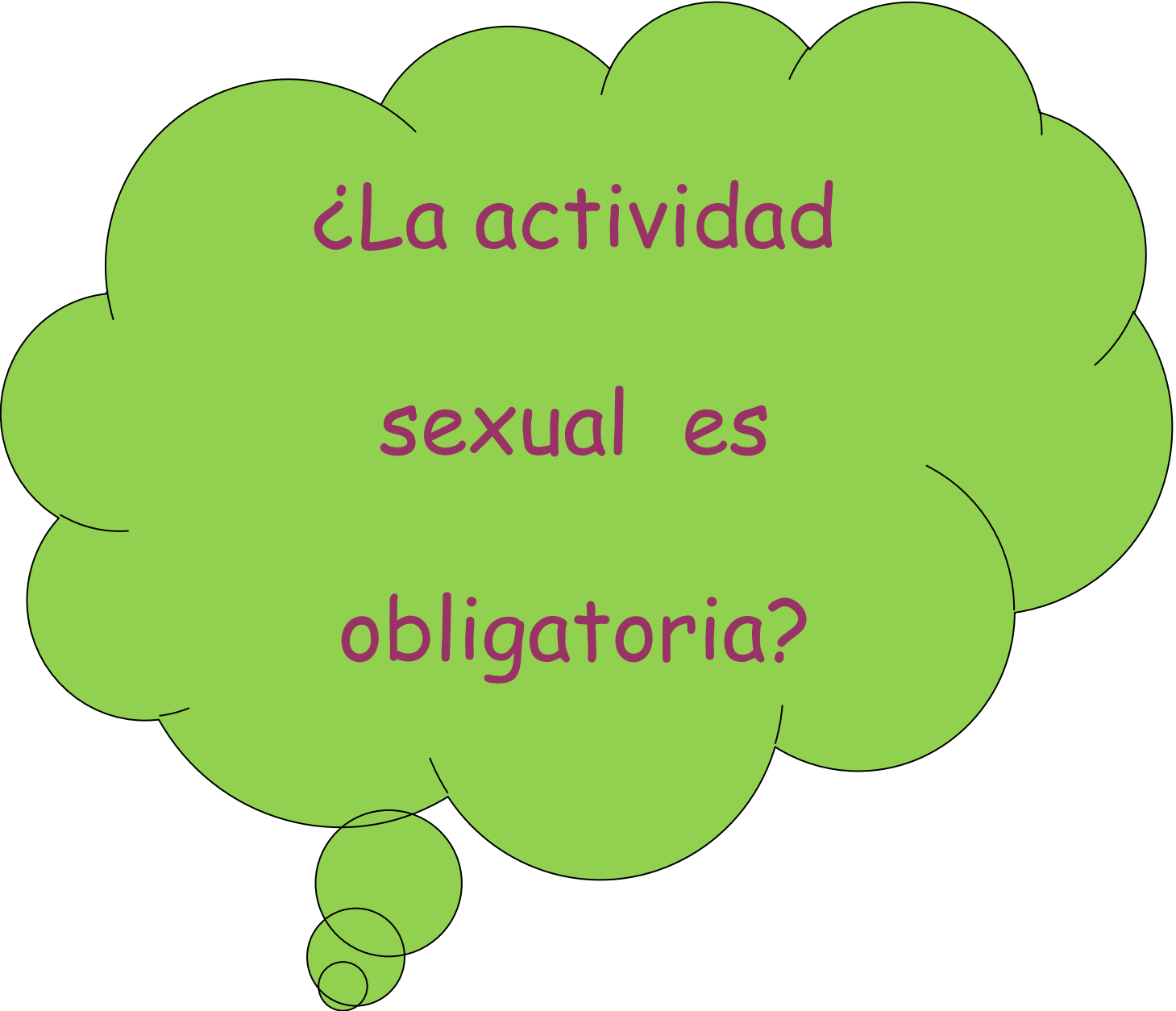
- PROGRAMACIÓN Y SOCIALIZACIÓN.
- PULSIÓN.
- PODER DE DECISIÓN Y COMPROMISO.
- IGUALDAD Y DIFERENCIAS ENTRE SEXOS.
- AFECTOS SEXUALES Y SOCIALES.



¿MONOGAMIA
POLIGAMIA
POLIANDRÍA?

¿POLIAMOR?

VIEJOS Y NUEVOS MITOS



¿La actividad
sexual es
obligatoria?

```
graph TD; A([SEXUALIDAD EN EL REINO DE LA LIBERTAD.]) --> B[PUEDO DEBO DECIDIR]; B --> C([CON INTELIGENCIA EMOCIONAL Y SOCIAL ETICA]);
```

SEXUALIDAD EN EL
REINO DE LA LIBERTAD.

PUEDO
DEBO
DECIDIR

CON INTELIGENCIA EMOCIONAL
Y SOCIAL
ETICA

PRINCIPIOS DE ÉTICA SEXUAL Y AMOROSA:

- 1.- La ética del consentimiento.**
- 2.-La ética de placer compartido.**
- 3.- La ética de la igualdad.**
- 4.- La ética de la lealtad.**
- 5.- La ética de la salud.**
- 6.- La ética de la vinculación y la desvinculación.**
- 7.-La ética de los cuidados:**
 - Pareja**
 - Hijas e Hijos.**
- 8.- La ética de la diversidad.**

ENTREVISTA DE MATRONAS

- 1.- Buscar **momento apropiado** de la entrevista.
- 2.- No olvidar la **diversidad y el modelo biográfico**.
- 3.- **Pedir permiso** para hacer estas preguntas:

“Le voy a hacer una serie de preguntas más personales, si le molestan o no quiere contestar, me lo dice.

Sus respuestas serán confidenciales, preguntamos para ayudarles, si lo necesitan”.

Si rechaza las preguntas: “**Muy bien, pero si alguna vez desea hablar de estas cosas, sepa que estamos para ayudarla/le**”.

Preguntas sobre su historia:

1.- ¿Cómo valora la **educación sexual** que ha tenido y los conocimientos que tiene ahora? ¿Le crea su pasado alguna dificultad actual?

2.- ¿Tiene **pareja**?. ¿casado/a, separado/a, pareja de hecho, amigos/as circunstanciales, otras experiencias?.

3.- En general: ¿está **satisfecha** con su vida sexual y amorosa?:

-relaciones sexuales.

-relaciones amorosas

3.- ¿Alguna vez en su vida, **alguien la ha hecho sufrir**, le ha hecho algún daño importante? ¿Lo ha superado ya o tal vez quiere hablar de ello? XXX

4.-En el campo sexual: ¿**Alguien la ha obligado alguna vez a hacer cosas sexuales que no quería**? ¿Lo ha superado ya o quiere hablar de ello? XXX

6.- ¿Tiene deseos, fantasías, pensamientos e intereses por tener relaciones sexuales?

¿Le gustaría tener más o tener menos?, ¿Por qué?

¿Y su pareja?

7.- ¿Tiene relaciones sexuales en la actualidad?

(Referirse a ellas o a las que tenía en el inmediato pasado?:

7.1.- ¿Le gusta **iniciarlas o las acepta de buen grado?**

7.2.- ¿Se **excita (lubricación o erección), responde bien su cuerpo? ¿Disfruta de la excitación?**

7.3.- ¿Llega al **orgasmo? (contracciones y otros cambios).
¿Lo disfruta y se relaja después? ¿Las disfruta verdaderamente?**

7.4.- ¿Va todo bien** en las relaciones sexuales o quisiera que fueran de otra forma? ¿Y qué piensa su pareja? XXX**

8.- (Si es el caso):**Embarazo:**

8.1.- ¿Tienen **relaciones** sexuales?

8.2.-¿Nota **cambios** en deseo, excitación u orgasmo?

8.3.-¿Tiene alguna **dificultad o falta de entendimiento con su pareja?**, ¿la obliga?, ¿acepta sus nos?. XXX

9.- Idem en **Puerperio**.

10.- **Quiere decirme o contarme algo** que le interese o le preocupe en relación a su vida sexual y amorosa? XXX

**YA SABE QUE TIENE DERECHO A ORGANIZAR SU
VIDA SEXUAL COMO USTED DESEE.**

NOSOTROS/as ESTAMOS PARA INFORMAR Y AYUDAR.

**LAS MADRES DAN VIDA Y CUIDAN A SUS CRÍAS
INCONDICIONALMENTE**

LAS EMBARAZADES MERECEEN SER CUIDADAS