

## LOS FACTORES QUE MODULAN LAS DECISIONES DE LAS MUJERES MALTRATADAS

### FACTORS THAT INFLUENCE ON THE DECISIONS OF BATTERED WOMEN

**Autor:** Juana Robledo Martín (1), Diana de la Fuente Aparicio (2), Ana Belén Salamanca Castro (1), Sara Sánchez Castro (2)

**Resumen:** La violencia hacia y contra las mujeres consiste en cualquier tipo de violación de la personalidad de la mujer, de su integridad física y mental o de su libertad de movimientos.

En la actualidad, la violencia de género es considerada como un problema de estado y de salud pública, así como un tema de preocupación social.

**Objetivo:** Identificar los factores que influyen en la toma de decisiones por parte de las mujeres maltratadas.

**Metodología:** La población a estudio son las mujeres maltratadas de la Comunidad de Madrid atendidas en los Puntos Municipales del Observatorio Regional contra la Violencia de Género. La información se recogió mediante la realización de grupos de discusión y de entrevistas en profundidad.

**Resultados:** Son varios los factores que influyen en la toma de decisiones por parte de las mujeres que sufren malos tratos, como la existencia o no de hijos a su cargo, la dependencia económica de la pareja, el tipo de maltrato sufrido, pero de entre estos, hay uno que subyace y que es el más destacable, común y podríamos decir que es el eje central que modula su comportamiento. Este factor es el miedo.

**Discusión:** Cuando atendemos a estas mujeres, debemos ser conscientes de la situación psicológica en la que se encuentran, ser capaces de identificar si la mujer nos está pidiendo ayuda cuando acude a nosotros, y tratar de identificar y actuar sobre la causa que influye en la toma de decisiones de la mujer a la que atendemos.

**Palabras clave:** Violencia, enfermería, violencia doméstica, malos tratos, género.

**Fecha del trabajo:** 12/11/07

**Centro de Trabajo:** (1) Departamento de Investigación FUDEN (2) Hospital 12 de Octubre (Madrid, España)

**Abstract:** Violence towards and against women consists in any kind of violation of woman's personality, her physical integrity or her freedom of movement.

Nowadays, gender-based violence is considered a state and public health problem as well as a social concerning subject.

**Objective:** To identify the factors that influence on the decisions that battered women make.

**Methodology:** The study population are battered women who live in Madrid province and who are being attended in the Municipal Points of the Regional Observatory against the Gender Violence.

The information was collected by performing focus groups and deep interviews.

**Results:** There are several factors which influence on the decisions that battered women make, like the existence or not of children they have to take care of, the economic dependence and the ignorance of the woman, in some cases, of the existence of this ill-treatment, but over all, we could even say beyond all these, there is one that is the most important, common and we could say it is the main axis that determine their behaviour. This factor is fear.

**Discussion:** When attending these women we may be aware of the psychological situation they are, and we should be able to identify if the woman is asking us for help when she comes to us and try to identify and treat this factor that influences the decisions the woman we attend makes.

**Key words:** Violence, nursery, domestic violence, ill-treatment, gender.

## INTRODUCCIÓN

El presente artículo se ha elaborado a partir del análisis de los resultados obtenidos hasta el momento en la realización del proyecto de investigación financiado por el FIS “Percepción de las mujeres maltratadas sobre la asistencia sanitaria recibida” (PI05/1996).

La violencia hacia y contra las mujeres consiste en cualquier tipo de violación de la personalidad de la mujer, de su integridad física y mental o de su libertad de movimientos.

En la actualidad, la violencia de género es considerada como un problema de estado y de salud pública, así como un tema de preocupación social, lo que ha originado cambios en los ámbitos político (Ley Orgánica de medidas de protección integral contra la violencia de género), sanitario (creación del el Protocolo Común para la Atención Sanitaria ante la Violencia de Género) y social (como las recientes medidas adoptadas entre el Ejecutivo y la Unión de Televisiones Comerciales para el tratamiento de las informaciones relativas a la violencia de género y diversas campañas de información y sensibilización sobre la violencia doméstica e instando a las mujeres víctimas de malos tratos para que denuncien su situación).

Sin embargo, sería interesante conocer desde la propia visión de estas mujeres qué factores son los que se presentan como determinantes para que la mujer opte por denunciar o la haga poner fin a la situación en la que se encuentra.

## OBJETIVOS

- Identificar los factores que influyen en la toma de decisiones por parte de las mujeres maltratadas.
- Analizar de qué manera estos factores modulan el comportamiento de las mujeres víctimas de malos tratos.
- Determinar cómo influyen estos factores en las relaciones que establecen las mujeres víctimas de malos tratos con los profesionales sanitarios que las atienden.

## METODOLOGIA

Estudio cualitativo fenomenológico. La población a estudio son las mujeres maltratadas de la Comunidad de Madrid atendidas en los Puntos Municipales del Observatorio Regional contra la Violencia de Género

La información se recogió mediante la realización de grupos de discusión y de entrevistas en profundidad.

## RESULTADOS

Son varios los factores que influyen en la toma de decisiones por parte de las mujeres que sufren malos tratos, como: la existencia o no de hijos a su cargo, la dependencia económica de la pareja o el tipo de maltrato sufrido y, consecuentemente, la ignorancia por parte de la mujer en algunos casos de la existencia de dicho maltrato, pero de entre estos, incluso podríamos decir que dentro de éstos, subyace uno que es el más destacable, común y podríamos decir que es el eje central que modula su comportamiento. Este factor es el miedo.

El miedo se puede considerar una constante y eje central en la vida de estas mujeres que influye en las relaciones que la mujer establece y en la manera en la que se establecen dichas relaciones. Las mujeres que sufren malos tratos tienen:

- Miedo por los hijos: Tienen miedo tanto a perder la custodia de los hijos como a que los hijos sufran agresiones.
- Miedo al agresor: Temen por su integridad física.
- Miedo a pedir ayuda y a denunciar: Tienen miedo de que el agresor sepa que han puesto una denuncia o que han pedido ayuda, por las consecuencias que esto puede acarrear.
- Miedo a la soledad: Muchas de las mujeres que sufren malos tratos tienen una dependencia emocional del agresor y no conciben la vida sin él.
- Miedo a recibir ayuda: Aunque ellas no hayan pedido ayuda, si quien las atiende piensa que puede haber un maltrato y les presta ayuda o información sobre sitios de acudir, temen que lo pueda saber el agresor.

## DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en nuestro estudio coinciden con los obtenidos en el estudio de la Universidad de Granada, en el que se pasó un cuestionario a 338 mujeres que acudieron a alguno de los ocho servicios de apoyo de Andalucía y que concluyó que el 81% de ellas sentía miedo, el 60% dependencia de los hijos y el 52% odio hacia su agresor. Sin embargo, el 57% de las encuestadas afirmó sentir compasión por su pareja, el 36% afecto y el 32% amor. El castigo que estas mujeres pedían para su agresor era en el 81% de los casos, un tratamiento, en el 70%, una reprimenda del juez y un 40% por una pena no de cárcel. Estos datos demuestran que lo que la mayor parte de las mujeres que sufren malos tratos quieren es que el agresor cambie, para poder seguir viviendo con él.

Los enfermeros somos profesionales clave en la detección y tratamiento de los malos tratos, debido a nuestra accesibilidad en la relación con el paciente, a nuestra formación en la atención biopsicosocial al paciente y a las características de nuestro trabajo, que pueden ayudar en gran medida a detectar casos de malos tratos, además, podemos ser el punto de contacto con otros profesionales a los que puede ser remitida la víctima, por eso, se están desarrollando programas en diversas áreas de salud para potenciar las habilidades de las enfermeras en detectar, informar y evaluar los malos tratos, ya que diversos estudios demuestran que la formación del personal de Enfermería ayudan a la detección de los malos tratos, como por ejemplo, uno en el que se puso de manifiesto que las mujeres comunican en un mayor porcentaje que la causa de una lesión ha sido el maltrato cuando son preguntadas por enfermeros/as formados en la materia (el 30% de los casos frente al 7% cuando quienes las preguntan no son enfermeros formados en malos tratos); o el llevado a cabo en el Hospital Universitario de Getafe (Madrid) en el que, se detectaron en mes y medio unas cuatro veces más casos de malos tratos que los detectados en todo un año.

Como profesionales sanitarios que atendemos a este tipo de mujeres, debemos ser conscientes de la situación psicológica en la que se encuentran, y de cómo el miedo hace que se tomen decisiones en uno u otro sentido, para ser capaces de identificar si la mujer nos está pidiendo ayuda cuando acude a nosotros, ya que en muchas ocasiones la mujer no es capaz o no quiere verbalizarlo explícitamente, y no debemos pensar que nuestra labor consiste en informar a la mujer sobre lo que pueda hacer y luego que ella decida, sintiéndonos frustrados si la mujer finalmente no denuncia o se separa del agresor.

Cuando atendemos a una mujer que sufre malos tratos, pensamos que con informarla sobre los recursos a los que puede acudir, dando esos folletos que ellas dicen detestar, ya hemos cumplido nuestro cometido, luego que ella decida, porque a diferencia de los niños, ellas pueden elegir lo que hacen, y no indagamos sobre la causa que la hace actuar o no actuar.

Nuestros cuidados deben ir encaminados no solo a proporcionar información o a incitar a la persona a que denuncie, sino, principalmente a identificar y tratar esa causa, como ese miedo que hace que la mujer actúe de una u otra manera.

Debemos ser conscientes de cómo se encuentran estas mujeres, tratar de entenderlas, y no juzgarlas por sus actos, no son tan libres de elegir como a priori podemos pensar.

## BIBLIOGRAFÍA

Aguar Fernández M. Los profesionales sanitarios ante la violencia doméstica. Index enferm Otoño 2000; Año IX(30):7-10

Berlinger J S; Respuestas a sus preguntas sobre violencia doméstica: ¿por qué no le deja usted ahora mismo? Nursing octubre 1998; 16(8):15-19

El 016 saldrá en todas las noticias de violencia de género de TV. Eitv Canal vasco de noticias e información. Disponible en [http://www.eitb24.com/noticia/es/B24\\_77188/sociedad/ACUERDO-GOBIERNO-TELEVISIONES-016-saldra-todas-noticias/](http://www.eitb24.com/noticia/es/B24_77188/sociedad/ACUERDO-GOBIERNO-TELEVISIONES-016-saldra-todas-noticias/)

El 57% de las maltratadas siente compasión. Adn. Lunes 6 de marzo de 2006; La vida: 8.

Iribar A. Radiografía de la española maltratada. El País 9 de Abril 2000; Pp.30

La mitad víctimas violencia tenía protección pero consintió ver a su agresor. Actualidad terra. Disponible en [http://actualidad.terra.es/sociedad/articulo/victimas\\_violencia\\_tenia\\_proteccion\\_consintio\\_205389\\_1.htm](http://actualidad.terra.es/sociedad/articulo/victimas_violencia_tenia_proteccion_consintio_205389_1.htm) Consultado el 26/11/07

Lee JR. ¿Por qué no podíamos oír los gritos de Silvia pidiendo ayuda ?Nursing enero 1996; 14(1):22-23

Mazarrasa L et al. Violencia de género y cuidados de Enfermería. Metas de Enfermería dic 2001/ene 2002; 4(10): 52-57

Noguero Fernández MC, Solanas Muñoz MP. Pautas de Atención Primaria ante la violencia doméstica. Hygia Mayo-Agosto 2001; Año XIV(48):23-28

Los factores que modulan las decisiones de las mujeres maltratadas

Juana Robledo Martín et al.



Ruiz-Jarabo Quemada C, Blanco Prieto P. La violencia contra las mujeres. Prevención y detección. Madrid: Díaz de Santos; 2004. 39-40.

Sánchez Lizcano CM, Suárez Leal DP, Zabala Quintero SL. Del laberinto a la luz: el proceso de cambio que viven las mujeres en una experiencia conyugal violenta. Index Enferm otoño 2000; Año IX(30):12-16

Un innovador proyecto detecta 60 casos de violencia de género en mes y medio en el Hospital de Getafe. AZprensa.com Diario digital de información sanitaria. Disponible en [http://www.azprensa.com/noticias\\_ext.php?idreg=23380](http://www.azprensa.com/noticias_ext.php?idreg=23380) [Consultado el 25/05/2006]