



JORNADA FORMATIVA

Violencia de género durante el embarazo:
impacto y efectos en la salud de la
mujeres y menores

Dirección General de Igualdad
19 de febrero de 2020

Efectos psicológicos en las
mujeres que sufren violencia
de género durante el
embarazo
**EXPERIENCIAS Y
RESISTENCIAS**

Trinidad Nieves Soria López
Psicóloga Clínica/Coordinadora Técnica PMORVG
Ayuntamiento de Las Rozas (Madrid)

PERSPECTIVA DE GÉNERO

- Hacer visibles las experiencias de las mujeres
- Desde la mirada y la subjetividad femenina
- Con cuidado, afecto y compasión
- Para cuestionar, criticar y deslegitimar la opresión de género

- SE QUEDA EN EL OLVIDO
POR SU DUREZA
- NO SE HA PODIDO
OLVIDAR NUNCA

INVESTIGACIÓN ACCIÓN PARTICIPATIVA (IAP)

“Repensar la violencia de género para reescribir futuros“

- Construcción de conocimiento
- Para la transformación de la realidad social
- Con la participación activa de los grupos y/o comunidades protagonistas

Mujeres víctimas de la violencia de género en la relación de pareja en la Fase 3 de la intervención psicológica
(TEJIENDO LUNAS)

1.

No sabe que tiene un problema

(No se puede ver)

2.

Si lo sabe, no lo cuenta

(No se puede narrar)

3.

Si lo sabe y lo cuenta, otras personas creen que no es un problema

4.

Si lo sabe, lo cuenta y otras personas creen que tiene un problema, no se da una solución

Episodio SORPRESA

- En(amor)amiento
- Ceguera

EMBARAZO

- Anestesia y amnesia
- Darse cuenta

Episodio BASTA

La sorpresa es la primera emoción que surge ante los primeros actos violentos.

Realmente no desaparecerá ya nunca, transformándose en un continuo “No entiendo”.

Tras una larga fase en la que busca un sentido a las conductas de él, y en fracaso en el empeño, empezará a buscar en ella misma.

Con ello se abre de pleno la puerta al autocuestionamiento y a la devastadora culpa.

“Fragmentos. Mujeres, salud y violencia”

(Pires y Romero, 2014)



ELEMENTOS COMUNES EN LOS RELATOS

*“Cuando levantar el vuelo se
hace más difícil”*

- Mujeres víctimas de la violencia de género en la relación de pareja en la Fase 1 de la intervención psicológica (**RECUPERANDO LAS ALAS**)
 - Para visibilizar sus **VULNERABILIDADES Y RESISTENCIAS** (y hacer los duelos necesarios)
 - Y las consecuencias sobre sus vidas (y sobre las de sus hijos/as)
- Dentro de la herramienta conceptual y metodológica que marca procesos, dinámicas, técnicas y fases: **“TELARAÑA DE ABUSO EN LA RELACIÓN DE PAREJA”**



VIOLENCIA DE GÉNERO ALREDEDOR DEL EMBARAZO

“La violencia física, sexual o psicológica/emocional, o las amenazas de violencia física o sexual infligida a una mujer antes del embarazo, durante el embarazo o en el puerperio o una combinación de estos periodos”.

(Peterson et al., 1998)

- Antes del embarazo: 3 meses.
- Durante el embarazo: 9 meses.
(12 meses antes del parto. Periodo de *preconcepción*).
- En el puerperio: 12 meses después del parto (Las 6 primeras semanas como *puerperio inmediato*).

VIOLENCIA DE GÉNERO ANTERIOR AL EMBARAZO

COERCIÓN REPRODUCTIVA



El principal factor de riesgo para sufrir violencia durante el embarazo es la historia de violencia previa.

- No posibilidad de negociar el uso de anticonceptivos. Negación de la autonomía sexual de la mujer. Quitarse el preservativo es bastante frecuente en los relatos de las mujeres víctimas de violencia de género.
- Presión para interrumpir el embarazo (incluso buscándolo activamente durante meses).
- Abortos previos.
- Embarazos por inseminación artificial que paga ella exclusivamente (y que se oculta a familia y amistades en contra de lo que ella opina).

ELLOS DICEN:

“Se embarazó a los 4 meses”.

“ Yo no quería tener hijos. Ella se empeñó”.

“ Fue un embarazo precipitado. Ella me obligo”.



La prevalencia de la violencia de género durante el embarazo depende de la población de estudio y de la metodología utilizada.

PREVALENCIA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL EMBARAZO

Entre las encuestadas que estaban embarazadas durante la relación con su pareja y que habían experimentado violencia dentro de su relación, el 20% de las víctimas de violencia ejercida por sus parejas actuales y el 42% de las víctimas por parte de parejas anteriores, afirmó que durante el embarazo también hubo violencia física o sexual.

Violencia de género contra las mujeres: una encuesta a escala de la Unión Europea” (European Union Agency for Fundamental Rights, 2014)

VIOLENCIA EN EL EMBARAZO

- Puede empezar.
- Puede continuar.
- Puede empeorar.
- Puede parar.

El embarazo es una etapa de especial vulnerabilidad y de especial riesgo.

La violencia física si se inicia con frecuencia en el embarazo.

Las mujeres que tienen un nivel educativo superior a su pareja, presentan un mayor riesgo de sufrir violencia durante el embarazo.

La violencia puede comenzar también en el nacimiento (roto sí o sí el *confinamiento mental*).

En las investigaciones revisadas se ha encontrado que sufrir violencia durante el embarazo puede predecir la existencia de violencia de género a futuro.

“Telaraña de abuso en la relación de pareja”

Soria (2009, 2016)



La *telaraña de abuso en la relación de pareja* es una herramienta conceptual y metodológica que describe, con bastante claridad y contundencia, la experiencia de *cautividad* en la que se encuentran muchas mujeres en sus relaciones de pareja así como su fuerza y propósito.

Permite hacer visible la interrelación de los componentes del abuso y la dinámica del poder generada, simbolizando la intensidad y la inmensidad del terror que viven a lo largo de su relación.

Aparte de que los componentes por separado son terriblemente destructivos, lo que les otorga el poder de mantener a las mujeres atrapadas en la relación es la manera en que se interconectan. Igual que en una telaraña, todos los componentes están entrelazados: las *estrategias de control coercitivo*, las diferentes *formas de maltrato* y el *daño psicológico* consecuente.

1.

PERCEPCIÓN DE AMENAZA

Percepción de peligro/daño inminente
(Miedo/Alerta).

2.

APACIGUAMIENTO

Acción directa o inhibición de la acción
para “mantener la paz”.

3.

IDENTIDAD ALTERADA

Pérdida de la identidad propia a partir de la
imagen que refleja el hombre que ejerce
violencia.

4.

ATRAPAMIENTO

Sentirse atrapada en la relación (sin
posibilidad de salida o escape).

5.

ANHELO DE INTIMIDAD

Intentos inútiles por establecer intimidad
con una pareja abusiva
(Ideal de amor romántico)

6.

DESEMPODERAMIENTO

Pérdida de poder y modificación de la
conducta habitual debida a la exposición
prolongada a los abusos

Ninguno de estos “hilos” debe considerarse aislado sin el soporte y refuerzo de los demás y, dentro de esta estructura, la lucha por el cambio es bastante difícil.

El elemento común de las diversas formas de maltrato es que todas están dirigidas a que la mujer no pueda escapar y a mantenerla capturada en la relación. Su clasificación como *violencia física, psicológica o sexual* sólo nos permite conocer el modo en que se ejerce, no el carácter deliberado de quien persuade (coercitivamente) ni la oscuridad en la que es mantenida la mujer sobre lo que está ocurriendo.

La telaraña de abuso permite visibilizar los seis elementos clave de la experiencia de la violencia de género en la relación de pareja.

1. ¿Alguna vez tu pareja te ha rebajado, insultado o humillado?



DEGRADACIÓN

- Insultar (“gorda”, “asquerosa”, “fea”...).
- Realizar observaciones mordaces sobre su imagen y apariencia física (“Estás rayando la obesidad”, “Me das asco...”)
- Tratar a la mujer como si fuera torpe o inútil.
- Criticar su falta de habilidad como (futura) madre (“Ni siquiera sirves para...”)
- Despreciar sus (metas, normas y) gustos.
- Ridiculizar todo lo que para ella es importante y valioso en este periodo de su vida.
- Burlarse de todo lo que hace o dice respecto al embarazo, el parto o la lactancia.
- Manifestar burla y desprecio hacia su familia de origen.
- Seducir a otras mujeres en su presencia.
- No querer tener relaciones sexuales (con ella).

• Destrucción de la autoestima (Sentirse repulsiva y merecedora del rechazo).

• Desequilibrio emocional generado (o potenciado) por la situación de maltrato.

5. ¿Te ha obligado alguna vez a tener relaciones sexuales no deseadas?



COSIFICACIÓN

- Descuidar en situaciones críticas: durante el embarazo, el parto o el puerperio (y/o en abortos previos).
- No acompañar a las pruebas ni a las revisiones. En ocasiones hacer perder citas de cuidado prenatal.
- Mostrar desinterés por los resultados de las pruebas o de las revisiones.
- Minimizar las molestias propias del embarazo (*“El embarazo no es una enfermedad”*).
- Abandonar en el parto.
- Desatención absoluta, llegando incluso a ponerla en peligro.
- Imponer las relaciones sexuales o mostrar desconsideración durante las mismas.
- Obligar a prácticas sexuales no deseadas (vejatorias, desagradables o dolorosas).

- Anulación de su identidad propia (*“Silenciar su yo”*).
- Negación de su autonomía, individualidad y libertad personal.
- Límites a su autoexpresión.

3. ¿Alguna vez has tenido miedo de lo que hizo o dijo tu pareja?



4. ¿Alguna vez te ha amenazado físicamente o ha sido violento?

INTIMIDACIÓN

- Amenazar (con echar de casa, con separar a de los/as hijos/as, con conseguir la Custodia Compartida).
- Agredir físicamente: empujar, zarandear, abofetear, perseguir, golpear (en el abdomen), dar patadas, escupir, pellizcar, tirar del pelo, morder, agarrar del cuello, provocar abortos...
- Agredir sexualmente o violar.
- Utilizar gestos, miradas, posturas o tonos de voz amenazantes.
- Gritar y/o hacer ostentación del tamaño físico.
- Romper las cosas del embarazo y del/a bebé.
- Crear desorden, ensuciar a propósito, desparramar la basura...
- Atacar/regalar/matar a los animales domésticos.
- Conducir de manera temeraria, poniendo en riesgo su seguridad.

- Estado de alerta y tensión constante (Miedo)
- Hiperactivación del Eje III (Endocrino) de la respuesta fisiológica de estrés.
- Desarrollo de trastornos de ansiedad.

Cumplimiento del rol tradicional.
La (supuesta) igualdad de la pareja
se transforma.



**SOBRECARGA DE
RESPONSABILIDADES**

- Actuar como si fuera el dueño del/la bebé (SU hijo/a) pero sin involucrarse en su cuidado.
- Tratar a la mujer como si tuviera que estar disponible y a su servicio (SU mujer).
- Realizar demandas triviales para polarizar su atención en él (*“Ponerse él siempre en primer lugar para todo”*).
- Mostrarse celoso y competitivo con el/la bebé.
- Definir como *“impostergables”* actividades que en realidad no lo son y que le alejan del hogar.
- Crear un tiempo de descanso o diversión a costa de la sobrecarga de la mujer.
- Negarle su derecho a ser también atendida y cuidada (y más durante el embarazo).
- Dormir en otra habitación, con tapones, enfadarse si el/la bebé le despierta por la noche...

- Maternalización (de la relación).
- Sobreesfuerzo que impide su propio cuidado y descanso.

2. ¿Alguna vez ha tratado de controlar lo que haces?



PRIVACIÓN

- Impedir que otras personas (familiares y amistades) la acompañen, la cuiden o la apoyen durante el embarazo, el parto o el puerperio (pero imponer las suyas –su propia madre muy frecuentemente-).
- Decidir dónde puede y dónde no puede ir.
- No permitir los preparativos del/a futuro/a bebé.
- Boicotear aspectos positivos durante el embarazo (buenas noticias, regalos, sorpresas...)
- Obligar a rendir cuentas detalladas de todos los gastos realizados del/a (futuro/a) bebé, por pequeños que estos sean.
- *“Sacar de ese estado tan especial con el/la bebé”.*

- Separación de cualquier otro referente externo al propio maltratador: Confinamiento mental.
- Desprotegida, sola y vacía.
- Incapacidad para cambiar las circunstancias vitales.
- Dificultad para buscar ayuda y apoyo.



DISTORSIÓN DE LA REALIDAD SUBJETIVA

- Hacer acusaciones de infidelidad o paternidad dudosa.
- Negar valor o credibilidad a las observaciones que ella expone.
- Utilizar un lenguaje vago, impreciso y confuso (“perverso”).
- Efectuar insinuaciones y alusiones malintencionadas.
- Convertir aspectos triviales y sin importancia en razones profundas.
- Tergiversar conversaciones y acuerdos.
- Manipular a través del malhumor.
- Realizar pequeñas concesiones (caricias, regalos o sorpresas) que con frecuencia son retiradas.
- Mantener una imagen social opuesta a la que tiene en el ámbito privado.
- Apelar a la superioridad de su lógica o razón.
- Manipular el estado físico (alterar el sueño y el reposo, inducir al uso de psicofármacos).

- Cuestionamiento de la validez de su visión del mundo.

- Sensación de confusión e irrealidad.

DOS REALIDADES EN PARALELO



• Sufrimiento de los/as bebés

• Maltrato a los/as bebés

Angustiada

Triste por la relación

Inmensamente sola

Débil para tomar una decisión

Ilusionada

Alegre por el embarazo

Profundamente acompañada

Fuerte para proteger

• Intentos de compensar ese sufrimiento (Vinculación mayor)

• Pérdida de momentos que tendrían que haber sido vividos

• Forzar los autocuidados

DOS POSIBILIDADES



- Poner distancia (física, emocional y marcando las diferencias)

- Alejarse

- Desaparecer-Aparecer

- Abandono

Dos formas de dominación patriarcal



- El/la hijo/a pasa a ser posesión suya (SU HIJO/A)

- Hacerla desaparecer como MADRE. Hacerla invisible

- Él decide todo lo relativo a su MATERNIDAD

VIOLENCIA OBSTÉTRICA



“Apropiación del cuerpo y procesos reproductivos de las mujeres por personal de salud, que se expresa en un trato jerárquico deshumanizador, en un abuso de medicalización y patologización de los procesos naturales, trayendo consigo la pérdida de autonomía y capacidad de decidir libremente sobre sus cuerpos y sexualidad, impactando negativamente en la calidad de vida de las mujeres”.

Ley Orgánica sobre el derecho de las mujeres a una vida libre de violencia (Asamblea Nacional de Venezuela, 2007)

(Mal)trato irrespetuoso, ofensivo o negligente para las mujeres desde los centros de salud.

Declaración “Prevención y erradicación de la falta de respeto y el maltrato durante la atención del parto en los centros de salud” (OMS, 2014)

Informe “Enfoque basado en los derechos humanos del maltrato y la violencia contra la mujer en los servicios de salud reproductiva, con especial hincapié en la atención del parto y la violencia obstétrica” (Naciones Unidas, 2019)

UTILIZACIÓN DE LOS VIENTRES DE LAS MUJERES CON FINES DE GESTACIÓN PARA OTROS/AS

“Por *gestación por sustitución* se entiende una práctica de reproducción mediante un “tercero” en la que el aspirante o aspirantes a progenitor y la madre de alquiler convienen en que esta se quede embarazada, geste y dé a luz a un/a niño/a. La tendencia general indica que las madres suelen proceder de países en desarrollo, como la India, Nepal o Tailandia, y los aspirantes a progenitor de países desarrollados, como Alemania, Australia, Canadá, España o Francia. Esto provoca que la *gestación subrogada* aparezca como una salida a la pobreza o la falta de educación, que las hace más vulnerables ante la explotación. Esta práctica supone un desequilibrio de poder”.

“Informe sobre la venta y la explotación sexual de niños, incluidos la prostitución infantil, la utilización de niños en la pornografía y demás material que muestre abusos sexuales de niños”(Naciones Unidas, 2018)





- VIOLENCIA DE GÉNERO EN VIOLENCIA POLÍTICA, CONFLICTOS ARMADOS Y/O BAJO PRIVACIÓN DE LIBERTAD
- MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA
- MATRIMONIOS FORZADOS (MATRIMONIOS POR RAPTO)
- VIOLENCIA DE GÉNERO EN TRÁNSITOS MIGRATORIOS
- TRATA DE MUJERES CON FINES DE EXPLOTACIÓN SEXUAL

"Madres en las redes de trata. Derechos robados"
(Women's Link Worldwide, 2017)

