

Prevención y atención de las violencias contra las mujeres

HACIA LA CONSTRUCCIÓN DE POLÍTICAS PUBLICAS
PARA LA SALUD PLENA DE LAS MUJERES

*Gladys Rocío Ariza Sosa,
Doctora en salud pública, MgSC, MD.
Profesora*

*Departamento de medicina preventiva y salud pública,
Facultad de Medicina
Universidad de Antioquia
09/03/2018*

Problema de Salud pública

**Significado social:
Derechos Humanos**



Impacto Colectivo



Posibilidad evitarla

Problema de Salud pública

- **Políticas públicas: Tensiones y consensos**
- **Las estrategias implementadas han sido desiguales y fragmentadas.**
- **Complejidad: las relaciones de poder que implican.**
 - » **Las resistencias sociales a su reconocimiento.**
 - » **La subjetividad de víctimas y perpetradores y de los operadores de la salud, la justicia, y la atención psicosocial.**

Problema de Salud pública

- **Campañas específicas algunas dimensiones de los derechos de las mujeres.**

- **Institucionalidad de género.**

- **Mayor igualdad ante la ley.**

- **Políticas de afirmación positiva.**

- **Leyes que combaten la violencia contra las mujeres.**

- **Mayores equilibrios educacionales y menores desequilibrios económicos.**

Discusión

- **Recientemente: problema de salud pública
→ Construcción de políticas públicas**
- **No hay unanimidad: tendencias al cambio**
- **Acentuaciones regionales**
- **Ética social emergente: modernidad laica**
- **Derechos humanos**

-
- **Fuerza del movimiento feminista:**
 - **Divulgación en publicaciones científicas y medios de comunicación**
 - **Activismo**
 - **Corresponsabilidad**
 - **Resistencias políticas: múltiples posturas**

Componentes básicos de una estrategia amplia:

- Invertir en la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres, cambiar las normas de género y trabajar con hombres y niños;
- Introducir o reformar legislación;
- Garantizar políticas multisectoriales y planes nacionales de acción integrales;

Componentes básicos de una estrategia amplia:

- **Garantizar recursos y partidas presupuestarias;**
- **Promover la prevención primaria (en los diferentes sectores);**
- **Fortalecer los principales sectores;**

- **Elaborar respuestas comunitarias coordinadas;**
- **Trabajar con grupos clave;**
- **Garantizar el fomento de la capacidad;**
- **Llevar a cabo investigaciones, recopilación de datos y análisis;**
- **Promover la vigilancia y rendición de cuentas nacional.**

Prevención primaria: educación y medios

- Trabajo con niñas- niños; hombres y mujeres en relación
- Funcionarias y funcionarios públicos
- Medios de comunicación: periodistas
 - Difundir casos exitosos, no promover la idea de la impunidad.
 - Forma de presentar las noticias (en contexto)
 - Telenovelas

Feminidades y masculinidades género-sensibles



RUTA DE ATENCIÓN A LAS MUJERES VÍCTIMAS

- 1. Proteger la vida:** el derecho a la vida y a la dignidad: atención en salud de la víctima → servicio de urgencias más cercano.
- 2. Informarse:** sobre los procedimientos y opciones que tiene la víctima
- 3. Denuncia:** La potestad de la denuncia no descansa únicamente en las víctimas (art. 15 de la Ley 1257 de 2008, principio de corresponsabilidad social)

Atención:

- Accesibilidad: cercanía - ↑\$ traslados
- No cobrar copagos en urgencias
- Respeto: No revictimizar
- Igualdad: Sujetas de derechos →
No inferiorizar
- No juzgar → empatía: Ponerse en el
lugar de la víctima
- Lenguaje fácilmente comprensible

Lineamientos

- Atención **humanizada** (susceptibilidad)
- Ofrecer **Trabajo digno** como parte de la restitución de derechos a las víctimas
- **Participación social** en el diseño de las estrategias
- **Seguimiento y evaluación transversales**
- **Programas** (no proyectos) con \$ asegurada y funcionarias/os vinculados (no estar reiniciando entrenamiento)

Lineamientos

Aplicación plena Ley 1257 de 2008 y su reglamentación

- **Decreto 4463 de 2011** derecho a la igualdad salarial y contra violencia ámbito laboral
- **Decreto 4796 de 2011** SGSSS Subsidio monetario, ninguna medida será tomada en contra de la voluntad de la mujer víctima.
- **Decreto 2734 de 2012.** Medidas de atención a las mujeres víctimas de violencia. Habitación, alimentación y transporte. 6 meses prorrogables

Lineamientos de prevención de la violencia sexual y de género

1. Gestión médica de la violencia sexual en el primer punto de contacto con los supervivientes.
2. Asesoramiento psicológico de los supervivientes de violaciones.
3. Enfoques sensibles para tratar a los niños y las niñas supervivientes de la violencia sexual y alentar y ayudar a los supervivientes de sexo masculino a que se presenten.
4. Reunión de pruebas forenses (en el centro de salud durante la gestión médica y/o en la comisaría) y creación de una serie de pruebas que pueda utilizarse durante un juicio.

Lineamientos de prevención de la violencia sexual y de género

5. Fuertes vínculos entre la policía y el centro de salud que permitan la remisión de incidentes a cualquiera de los dos para que, si procede, la policía pueda incorporar procesos ante el poder judicial. Garantía de que las actuaciones iniciadas por la policía pasen al poder judicial.
6. Estrategias de prevención nuevas o reforzadas de base comunitaria que sean pertinentes y apropiadas para el contexto local y que guarden una relación directa con las estructuras médicas y policiales más próximas.

Lineamientos de prevención de la violencia sexual y de género

7. El problema de la violencia física (y psicológica o emocional) en la pareja se aborda por medio de:

- Mensajes transmitidos durante las estrategias de prevención;
- Detección de señales y síntomas de este tipo de violencia durante consultas médicas de rutina.

Cuadro 1. Formas de abordar la violencia en la pareja, según el tipo de proveedor

Enfermera/ trabajador de la salud	Clínica/entorno sanitario	Hospital	Ministerio de Salud
Estar informada de los tipos, el alcance y las causas subyacentes de la violencia	Formular políticas sobre la violencia contra la mujer	Aceptar remisiones y actuar como punto de referencia de clínicas u otros servicios que se ocupan de la violencia contra la mujer	Condenar públicamente la violencia contra la mujer
Detectar casos de abuso durante las consultas de salud reproductiva	Velar por que haya privacidad en las consultas		Estar informado de los tipos de violencia, sus causas subyacentes y consecuencias

Cuadro 1. Formas de abordar la violencia en la pareja, según el tipo de proveedor

Enfermera/ trabajador de la salud	Clínica/entorno sanitario	Hospital	Ministerio de Salud
Prestar apoyo emocional a las mujeres validando sus experiencias de manera imparcial y estar dispuestos a escuchar	Exhibir carteles y folletos en los que se condena la violencia contra la mujer	Elaborar protocolos sobre el tratamiento de la violación, el abuso sexual de los niños y otras formas de violencia	Apoyar la formulación de políticas y protocolos sobre diferentes formas de violencia contra la mujer
Suministrar cuidado clínico apropiado (anticonceptivos de emergencia, pruebas de embarazo y pruebas de detección y tratamiento de ITS)	Prestar apoyo al personal interesado en ayudar a las mujeres que han experimentado la violencia y promover el acceso del personal a la capacitación apropiada	Garantizar que el personal esté debidamente capacitado para tratar casos de violación, abuso sexual infantil y otras formas de violencia	Incorporar programas de estudio especializados sobre la violencia contra la mujer en la capacitación de los trabajadores de la salud

Bibliografía

- Ariza Sosa, Gladys Rocío. De inapelable a intolerable: violencia contra las mujeres en sus relaciones de pareja en Medellín. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia, 2012. www.bdigital.unal.edu.co/11073/
- Consejería Presidencial para la equidad de la mujer, *Rutas por la no violencia contra la mujer: alfabetización jurídica para la prevención de la violencia intrafamiliar*, (Bogotá: Universidad Javeriana, 2008), 1-20, http://www.colombiassh.org/reh/IMG/pdf_Rutas_por_la_No_violencia_Contra_la_Mujer.pdf
- Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. “Decreto 2734 de 2012. Por el cual se reglamentan las medidas de atención a las mujeres víctimas de violencia”. *Diario Oficial*, 48.257, diciembre 28, 2012, 25-27.

Bibliografía

- Watts y Mayhew, 2004. *Reproductive Health Services and Intimate Partner Violence: Shaping a Pragmatic Response In Sub-Saharan Africa*, (Servicios de salud reproductiva y violencia en la pareja: Una respuesta pragmática en África Subsahariana). *International Family Planning Perspectives* 30, núm. 4, pág. 210.
- ONU mujeres. “Una base empírica de buenas prácticas en los enfoques del sector de la salud respecto de la violencia contra la mujer”. Consultado el 8 de marzo de 2018.
<http://www.endvawnow.org/es/articles/646-una-base-empirica-de-buenas-practicas-en-los-enfoques-del-sector-de-la-salud-respecto-de-la-violencia-contra-la-mujer.html>

Prevención y atención de las violencias contra las mujeres

HACIA LA CONSTRUCCIÓN DE POLÍTICAS PUBLICAS
PARA LA SALUD PLENA DE LAS MUJERES

Corpo de las Mujeres NO es botín
guerra ni territorio de violencias

Nacional de Mujeres de Negro - Ruta Pacífica de las Mujeres Colombia

Gladys Rocío Ariza Sosa

gladys.ariza@udea.edu.co