



FDW - Fundación de Waal
DWF - De Waal Foundation

Pre Natal[®]
PREVENCIÓN DE DISCAPACIDADES

CONFERENCIA VIOLENCIA FAMILIAR

INTERCAMBIO PROFESIONAL

Expositora : M.D. Janice Cohen

Cusco, 17 de Julio 2007
Arequipa, 31 de Julio 2007



Conference On Family Violence

International Professional Exchange

Presenters: Janice E. Cohen, M.D.

with Rachel Farrell and Nancy Janett Ochoa Luna

Cusco, July 17th, 2007

Arequipa, July 31st, 2007

Sponsored by

PreNatal, Arequipa & the US Peace Corps, Peru

The De Waal Foundation & the Pacific Institute for Health Innovation

Rachel Farrell, Voluntaria de Salud Comunitaria Cuerpo de Paz, EE.UU.

TRABAJO EN VIOLENCIA FAMILIAR EN EL PERÚ

1) **Actividades:** Consultorio psicológico-comunitario en los C.S.Toribia Castro y C.S.San Martín, Lambayeque, visitas domiciliarias, campañas, pasacalle para promover el “Día internacional de NO violencia contra la mujer”:

Objetivos: Brindar apoyo psicológico a los miembros de la comunidad

2) **Actividad:** Sesiones Educativas sobre Violencia Familiar para los padres de familia en varios colegios , junto con el Centro Emergencia Mujer (MIMDES).

Objetivos: Concientizar los padres de familia sobre la violencia intrafamiliar.

Duración: 2006-2007

3) **En Arequipa: Voluntaria del ONG PreNatal, apoyo técnico**

Janice E. Cohen, M.D.

- Varios trabajos en Salud Pública desde 1976 con un enfoque reciente en calidad de vida y resultados al largo plazo para personas con enfermedades mentales graves.
- 2001-2003 Presidenta de la Sección de Salud Mental de la Asociación Americana de Salud Pública.
- En cuanto a la salud de las mujeres, fundó y manejó un Centro de Salud Feminista en los 1970's , el cual tenía las siguientes servicios: planificación familiar, atención ginecológica, grupos de auto-ayuda y programas educacionales para familias, profesionales y organizaciones.
- Experiencia personal con violencia domestica y su impacto negativo sobre salud física y mental.
- Trabajo psiquiátrico ha trabajado en clínicas de salud mental publica y hospitales psiquiátricos. Ahora trabaja en práctica privada y atiende a muchas pacientes mujeres (también algunos hombres) con historias del maltrato físico, sexual y psicológico.

- Si quieren comunicarse con:
- JANICE E. COHEN, M.D.
- www.janicecohenmd.com

- Si quieren comunicarse con:
- PreNatal
- www.prenatal.tv

Objetivos de la Conferencia

- Crear un espacio de intercambio cultural y profesional donde se discutan intervenciones efectivas para combatir violencia familiar.
- Unir a las mujeres de la comunidad y conectarlas con los recursos locales.
- Movilizar a las mujeres para generar cambios.

DERECHO A VIVIR SIN VIOLENCIA es el Derecho Humano más Básico

- El primer paso tiene que ser crear una conciencia colectiva entre las mujeres y la comunidad en general de que la vida debe ser libre de violencia.
- Educación en derechos humanos, traduciendo el discurso de los derechos humanos para que sea importante desde los niveles iniciales. La educación es mecanismo importante tanto para prevenir como para combatir la violencia contra las mujeres.

DINAMICAS DE DESARROLLO Y PSICOLOGICO EN LA VIOLENCIA FAMILIAR

- Niñas y niños desarrollan la creencia que el abuso es su culpa por el hecho que observan al maltrato repetido contra su madre por su padre o experimentan maltrato por un miembro de su familia. Todo eso en combinación que los niños son totalmente dependientes emocionalmente de sus padres y por eso el daño que hace la violencia empeora.
- Los niños perciben a sus padres como omnipotentes y interpretan la violencia como un castigo. Ellos normalmente piensan que han hecho algo malo para merecer tal castigo. Dependencia del agresor esta reforzada porque el niño típicamente es dependiente del agresor para amor, aprobación y supervivencia en este mundo.
- El impulso normal y saludable es defenderse y protegerse contra la violencia:
 - -Verbalmente por enojarse o gritar pidiendo que el agresor se detenga.
 - -Físicamente por defenderse con una parte de su cuerpo.
 - -Huir y alejarse completamente del agresor.
- Respuestas saludables y normales muchas veces no son opciones viables para niños o personas en situaciones de violencia familiar. Las víctimas creen que la violencia es justificada por el agresor por algo que la víctima había hecho.

DINAMICAS DE DESARROLLO Y PSICOLOGICO EN LA VIOLENCIA FAMILIAR

- En vez de dirigir sentimientos como vergüenza y ira al agresor, la víctima internaliza todo y piensa que merece el maltrato y por eso continua la violencia.
- Defenderse o protegerse puede ser más peligroso porque el agresor podría ponerse mas violento y aislar mas a la víctima de su familia y red de apoyo.
- Creencias negativas que son automáticas y inconscientes son adaptabas particularmente cuando: el maltrato es severo y crónico, cuando la víctima tiene poco apoyo y opciones para escaparse y cuando las normas de la sociedad refuerzan la violencia contra la mujer.
- **Sin embargo, los hallazgos cualitativos demuestran que las víctimas consideran al maltrato emocional peor que el físico.**

Integrando Varios Modelos e Intervenciones:

El Rol del Profesional de Salud Mental

- 1. El Modelo de Recuperación de la Salud Mental-tiene en enfoque en la persona y esta basada en los principios de empoderamiento. Tiene muchos paralelos con el “Women’s Self-Help Movement” o “El Movimiento de Auto-Ayuda de Mujeres”. Es parecido al Modelo Rehabilitación Psicológico/Social/Vocacional/Espiritual. No es un modelo clínico ni medico.
- 2. Psicoterapia “Cognitiva conductual orientada al INSIGHT”- examina el pasado para entender bien como es que el pasado impacta los comportamiento y pensamientos del presente. El objetivo es examinar y analizar trauma pasada y experiencias. Pero, el enfoque es si se puede cambiar el impacto de los pensamientos negativos y su daño en el comportamiento de las personas. El fin es que el cliente substituye lo negativo por lo positivo y cambia como piensa.
- 3. Cuidado Integral- conectar la victima con: su familia, otros profesionales médicos, jefes del trabajo, profesores, agencias de servicios sociales. Combinar varios roles mas allá del psiquiatra como “Administrador del caso”, aconsejador, facilitador y motivador. No se consideran las relaciones estrictas entre paciente y cliente dictadas por modelos analíticos. Es una relación más flexible.
- 4. Las metas involucran dar a las personas las habilidades y el apoyo que necesitan para que puedan realizar sus metas personales.

El Estudio de la OMS sobre Salud de la Mujer y Violencia Familiar contra la Mujer

- Fue auspiciada por la organización mundial de la salud desde 2000 - 2003
- Recabaron información de mas de 24,000 mujeres en Bangladesh, Brasil, Etiopía, Japón, Namibia, Perú, Samoa, Serbia y Montenegro, Tailandia, y la Republica Unida de Tanzania
- El estudio demostró que las mujeres tienen mas riesgo de experimentar violencia en sus propios hogares o círculos íntimos
- El estudio también encontró que era muy difícil entrevistar a las víctimas de violencia pues consideraban la violencia como algo normal
- Esto permitió que la OMS demande a los estados su responsabilidad de prevenir, litigar y castigar violencia contra las mujeres

Prevalencia de Violencia Entre Parejas Intimas en el Perú

- 51% de mujeres en Lima y
- 69% de mujeres en Cuzco han sufrido de violencia sexual o física por su pareja.

- Otro estudio de mujeres viviendo en Lima metropolitana encontró que:
 - 85% han sufrido de violencia psicológica
 - 31% han sido maltratadas físicamente
 - 49% han sido abusado sexualmente

Prevelencia de Violencia Entre Parejas Intimas en el Perú

Table 2

Prevalence of domestic violence in Peru (2000): Women aged 15-49 currently married or living with a partner

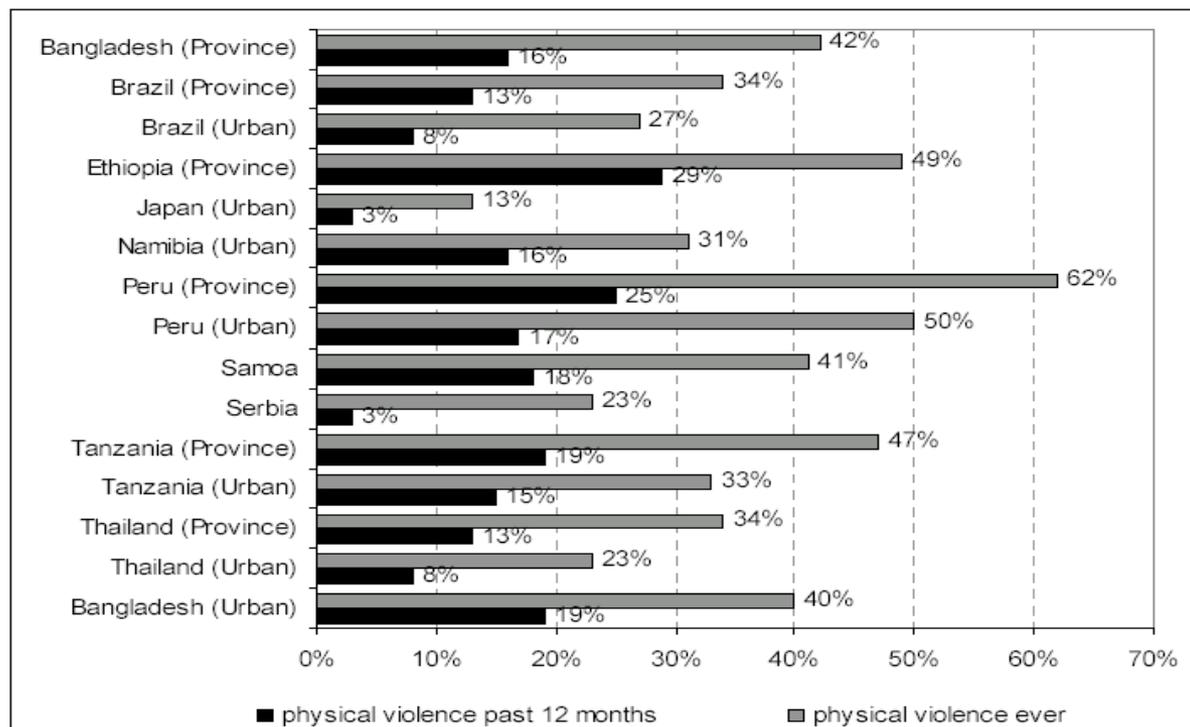
Domestic violence	Prevalence (%)
Ever experienced physical violence by partner	39.8
By age groups (years)	
15-19	28.36
20-24	32.52
25-29	39.49
30-34	41.79
35-39	42.24
40-44	41.92
45-49	43.65
By educational level	
No education	42.04
Primary school	42.80
High school	41.21
Tertiary, College or more	28.93
Frequency of Husband getting drunk	
Never	24.59
Sometimes	41.08
Frequently	76.84
Punished or hurt by father as a child	67.72

Source: DHS, Peru 2000.

Los Hallazgos muestran que las mujeres del Perú Provincial/Rural tiene el índice más alto de Violencia y Maltrato en todo el Mundo

Figure 1

Percentage of women who reported physical violence by an intimate partner in past 12 months and over lifetime



Source: Unpublished data from the WHO Multi-country study on Women's Health and Domestic Violence Against Women. The final published comparative report is forthcoming. Cited with permission.

Violencia Física por una Pareja Durante el Embarazo

Perú

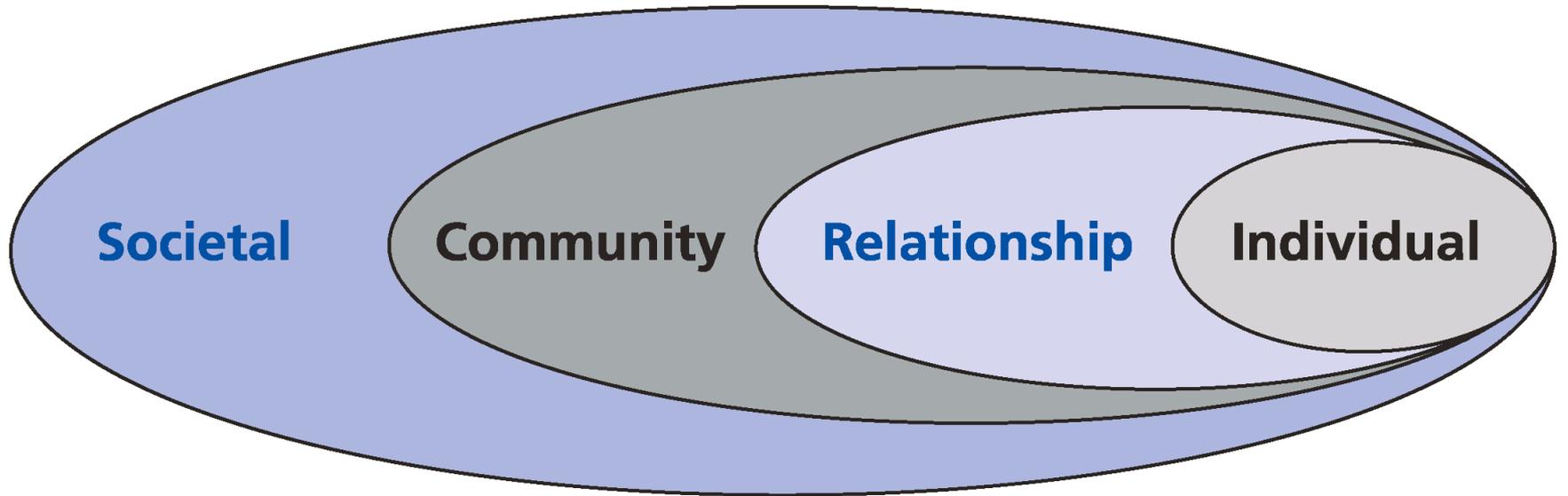
- 15% de mujeres embarazadas en Lima y 28% de mujeres embarazadas en Cuzco han sufrido violencia física en su último embarazo.
- De estas, 33% en Lima y más que 50% en Cuzco fueron golpeadas o pateadas en el vientre. En casi todos los casos el agresor fue el padre del bebé.
- Mujeres embarazadas que han experimentado violencia familiar tienen mas probabilidad de tener un aborto o aborto involuntario que mujeres que no han sido abusadas.

EE.UU.

- Cada año 324,000 mujeres son maltratadas por su pareja intima durante su embarazo.
- Las muertes relacionadas con lesiones ocasionadas por violencia física representan el 33% de todos los casos de mortalidad materna.
- Homicidio es la primera causa de muerte para mujeres embarazadas

En el Modelo Ecológico se determina la probabilidad del maltrato dependiendo de las normas sociales y culturales junto con factores individuales.

Ecological model for understanding violence



Cuando hay más factores del riesgo presentes, hay una probabilidad más alta que ocurrirá violencia.

FACTORES DE RIESGO: Influencias Individuales

- El nivel de educación disminuye el riesgo de violencia. En algunos lugares, incluyendo al Perú, el efecto protector de la educación aparece solo cuando la educación de la mujer es mas que la secundaria.
- Un matrimonio temprano o convivencia aumenta el riesgo.
- Exposición a la violencia familia en su infancia aumenta el riesgo.
- Matrimonio y primera relación sexual en una edad mayor disminuye el riesgo.
- Más que una pareja íntima disminuye el riesgo.
- Vivir en una zona rural en vez de urbana aumenta el riesgo.

FACTORES DE RIESGO: Influencias de la Familia

- Convivencia en vez de casarse aumenta el riesgo.
- Una familia grande aumenta el riesgo.
- Bajo estatus socioeconómico aumenta el riesgo.
- Una pareja que consume alcohol aumenta el riesgo por 9 veces.
- Igualdad entre parejas en el empleo, educación y poder disminuye el riesgo.

FACTORES DEL RIESGO

- **Comunidad:** Vivir en una región con mucha pobreza aumenta el riesgo
- **Sociedad:** Excesiva violencia política y social aumenta el riesgo (Messing, 1999)

En sociedades con el Perú, donde se ve la violencia por todas partes como en el periódico y la televisión, las personas se pueden ponerse indiferente a la agresión y lo ven como una manera aceptable de obtener lo que quieren.

Entre 1980-1990, la cantidad de homicidios aumentó bastante desde 2.4 a 11.5 asesinatos por cada 100,000 personas (El banco mundial, 1997)

Factores Riesgosos: Influencias Sociales

Comportamiento rígido de los géneros también influyen en la violencia domestica en el Perú. Las normas basadas en esteriotipas en cada género refuerzan el dominio del hombre sobre la mujer.

El termino machismo se refiere al comportamiento que los hombres deben mostrar, deben ser masculinos, fuertes, sexualmente agresivos, y pueden ser capaces de consumir grandes cantidades de alcohol.

El Marianismo se refiere a que la mujer debe abrazar un comportamiento como el de la Virgen Maria, de acuerdo con eso hay expectativas para que una mujer se muestre capaz de soportar cualquier sufrimiento que venga de un hombre. Las mujeres latinas tienen que ser sumisas, dependientes, y fieles a sus esposos, tienen que encargarse de las tareas del hogar y dedicarse por completo a sus hijos y su esposo. En culturas donde se respalda que el hombre tenga una mejor posición y más poder que las mujeres, el abuso es más prominente.(Firestone, Harris & Vega, 2000).

Fatal and Non-Fatal Outcomes of Abuse

The following table outlines the fatal and nonfatal outcomes, including physical and mental health problems, and behavioral and reproductive health consequences of three types of abuse.

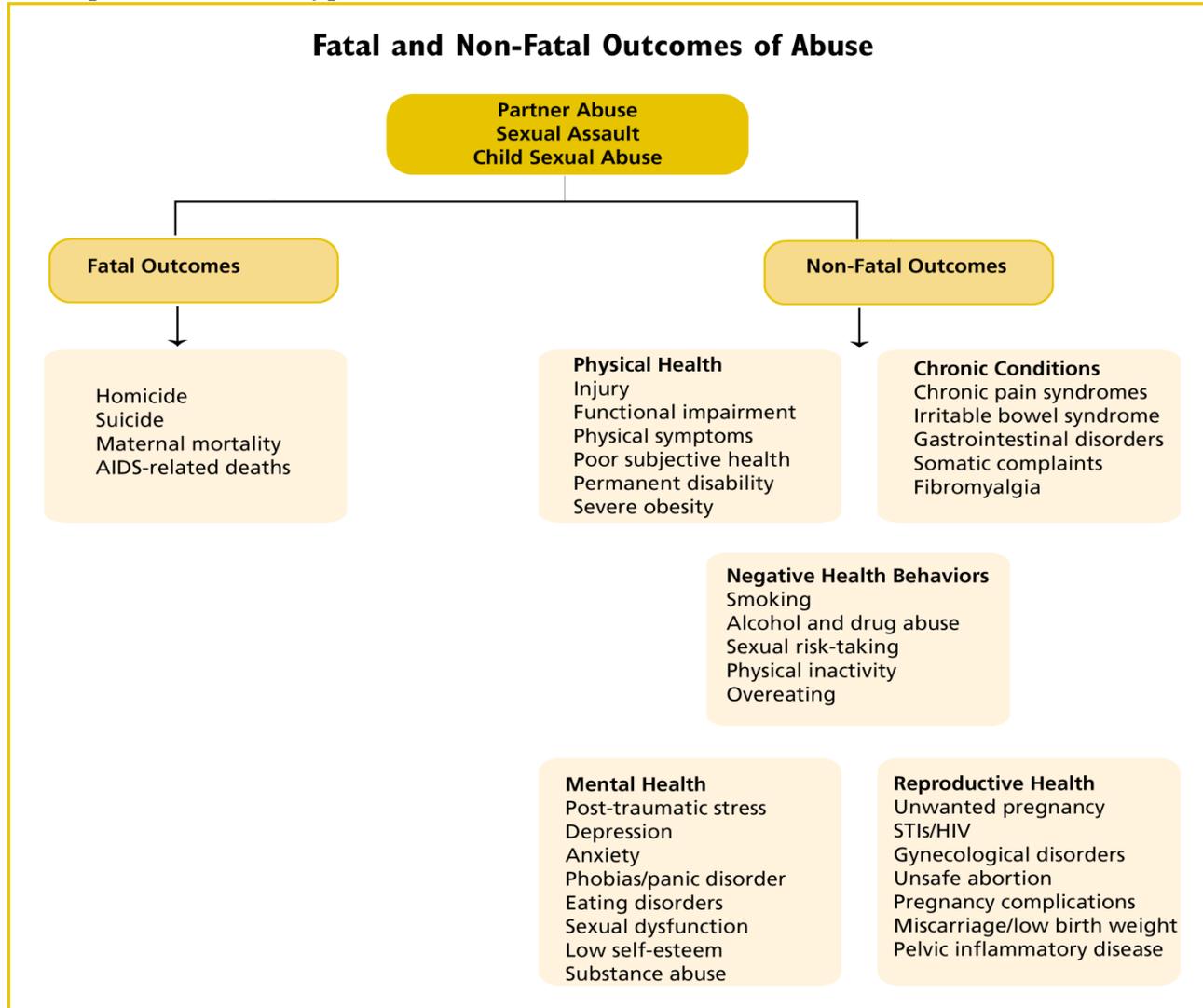


Figure 8-3

¿Por qué las Mujeres Buscan o no Buscan Ayuda?

El bajo uso de servicios locales (instituciones afines) también refleja la limitada disponibilidad de estos servicios en muchos lugares. Sin embargo, aun en países con buenos recursos para mujeres maltratadas, barreras como: el temor, estigma social asociada con violencia familiar, y la amenaza de perder a sus hijos impiden que una mujer busque ayuda.

Las respuestas para no pedir ayuda fueron:

1. Ellas consideraban a la violencia como algo normal o no serio (del 29% de mujeres no pidieron ayuda en las provincias del Perú, al 86% en Samoa).
2. Porque ellas temían las consecuencias como empeorar la violencia, perder a sus hijos o avergonzar a su familia.
3. Algunas creían que nadie les creería o que contarlo no ayudaría.

¿Por qué las Mujeres se Quedan o porque Regresan?

Las razones por las que las mujeres regresan a la casa donde sufrían maltrato son varias:

1. No pueden dejar a sus hijos
2. Por el “bienestar” de la familia
3. Por amor a su pareja
4. Porque su pareja le pide que regrese
5. Porque ella lo perdona o porque pensó que cambiaría
6. Porque la familia dice que deberían volver
7. Porque no saben a donde ir

Comportamientos de las Víctimas de Violencia Familiar que Buscan Ayuda en Perú

- 33% en Lima y en Cuzco no le dijeron a nadie acerca de la violencia física que sufrían por parte de su pareja (66% lo decía)
- Solo cerca de 33% de mujeres que ha experimentado maltrato físico por su pareja buscó ayuda con un profesional, principalmente la policía (25%) o centros de salud (8% en Lima, 17% en Cuzco).
- Más del 25% de mujeres que no buscaron ayuda dijeron que fue porque la violencia era normal o no sería, mientras que el 15% en Lima y 28% en Cuzco que no pidieron ayuda fue porque ellas se sentían avergonzadas o que nadie les ayudaría.

El escenario típico de violencia
domestica en el Perú

Esta es la historia de
muchas mujeres
Peruanas

El Escenario Típico de Violencia Domestica en el Perú

- Ronaldo, un hombre de 21 años, de los pueblos jóvenes de Arequipa, tiene empleos temporales. Usualmente trabaja la mitad del año en construcciones y cuando se terminan el ayuda a su tío en su taller mecánico.
- Ronaldo conoció a su esposa Nandy a los 16 años y pronto ella quedó embarazada de modo que les obligó a casarse ya que de acuerdo a la cultura es lo más adecuado.
- Ambos solo estudiaron hasta el segundo grado de secundaria y apenas leen o escriben correctamente. Al año siguiente, ellos tuvieron a su primera hija, Sabrina. Nandy tiene 19 años.

El Escenario Típico de Violencia Domestica en el Perú

- El dinero ya no era suficiente, así que ellos viven en un pequeño cuarto de los padres de Ronaldo. Ellos no pueden quedarse en la casa de la familia de
- Nandy ya que ellos viven en la sierra alta de Cuzco. Aparte de eso, la madre de Nandy fue asesinada por su padre en una pelea domestica en la cual el le pateó en el estomago cuando ella estaba embarazada.
- Es por eso que Nandy decidió no ver a su padre nunca más. Ronaldo empezó a volverse violento con Nandy y el bebé. Después del trabajo el bebe con sus amigos dejando a Nandy con el bebé.
- Nandy se queja de malgastar todo su dinero en bebidas y el se defiende diciendo que es el único que trabaja y que ella debería buscar un trabajo también o dejar de quejarse.

El Escenario Típico de Violencia Domestica en el Perú

- Una noche llegó a casa tarde y despertó a Nandy pidiéndole tener relaciones sexuales. Ella le dijo que estaba borracho y que su hija estaba justo allí en la cama, pero el le dijo que se callara y haga lo que se supone una esposa debe hacer. El le dio una cachetada y prácticamente la violó.
- Allí fue cuando la violencia empeoró. Las siguientes semanas, Nandy estuvo distante con Ronaldo. Ella no pudo soportar que el beba y se avergüenza cuando las personas le dicen que su hija no se ve bien. Ella se siente muy apenada como para decir que no tienen comida porque Ronaldo se gasta todo en alcohol.
- Tres semanas después, Nandy tiene un golpe de suerte y consigue un trabajo en una tienda de su tía. A pesar de que no gana mucho, ella gana S/.120 al mes o el equivalente de \$40. Ella esta contenta porque ahora puede comprar leche para su hija.

El Escenario Típico de Violencia Domestica en el Perú

- El siguiente mes, un vecino se acerca a Nandy y le dice que ha visto a Ronaldo abrazando a otra mujer. Le dice a Nandy que se preocupe porque le podría estar siendo infiel.
- Nandy esta furiosa y se enfrenta a Ronaldo acerca del posible romance. Frente a ello Ronaldo ofende a su esposa.
- Nandy empieza a enfrentársele hasta que Ronaldo le da una cachetada. Ella empieza a suplicar y que no le pegue delante eje su hija. El sale corriendo de la casa y no regresa esa noche.
- Nandy empieza a darse cuenta de que esas cosas no cambiarán. Ella también se siente atrapada porque su familia esta lejos y no se siente cómoda contándoles a sus suegros. De hecho, ellos parecen apoyar el comportamiento de su hijo.

El Escenario Típico de Violencia Domestica en el Perú

- Mas malas noticias vienen cuando ella descubre que esta nuevamente embarazada. Nandy se siente perdida y ella considera no decirle a Ronaldo y abortar. Sin embargo, ella está asustada por el aborto porque si alguien le descubre ella podría ser criticada y posiblemente iría a prisión.
- Ella decide no abortar y le cuenta a Ronaldo la noticia. El reacciona con furia y le dice que es una irresponsable y no sabe como usar adecuadamente el método del ritmo que estuvieron usando el año pasado.
- Nandy le dice que es causa de los dos que ella esta embarazada, Ronaldo se molesta, grita y le pateo en el estomago. Nandy cae al piso, protegiendo su estomago pero Ronaldo continua pateándola en el vientre. El nuevamente sale corriendo de la casa y no regresa a la casa esa noche.

El Escenario Típico de Violencia Domestica en el Perú

- Nandy esta destrozada, y no deja de llorar toda la noche. Ronaldo no regresó en dos días y sus padres empiezan a preguntarle a Nandy que es lo que ha hecho para que Ronaldo se fuera.
- Mientras tanto, Nandy tiene fuertes dolores y piensa que perderá al bebé. Esta muy asustada y con el poco dinero y coraje que tiene, va al centro de salud MINSA. La obstetra que la atiende nota los moretones en el estomago de Nandy y le pregunta acerca de violencia doméstica. Nandy empieza a negar todo pero después empieza a llorar y le cuenta todo al obstetra.
- La obstetra le dice que si ella no deja a su esposo ella tendrá un aborto involuntario debido al estrés que tiene. Nandy esta de acuerdo pero no ve como podría dejar a su esposo. Ella se convence a si misma de que la única opción es estar con Ronaldo y tratar de mantener a su familia unida.

El Escenario Típico de Violencia Domestica en el Perú

- Una semana después, Nandy empieza a tener fuertes dolores y empieza a sangrar y se da cuenta que ella ha abortado.
- Ronaldo llega a casa varias horas después y ve que su esposa esta perdiendo a su segundo hijo. El la consuela y la lleva al doctor al siguiente día. Además resulta que el romance de Ronaldo estaba llegando a su fin y las cosas parecían calmarse.
- Ambos deciden arreglar las cosas y Ronaldo promete dejar de beber y dejar de salir con otras mujeres. El dice que se da cuenta de la importancia de su matrimonio y de la vida de su única hija Sabrina y decide volverse evangélico.
- Nandy ve que el esta cambiando pero no esta segura de cuanto durará, todo lo que ella puede hacer es tener esperanza.

Preguntas/Discusión del Caso de Nandy

- ¿Cuáles son algunos de los factores riesgosos involucrados? Individual? Familiar? Comunitario? Social?
- ¿Cuán típico es este escenario en su experiencia profesional, personal?
- ¿Qué creencias culturales están reflejadas en el comportamiento y elecciones de Nandy?
- ¿Qué asuntos psicológicos o de desarrollo pueden ser relevantes?
- ¿Esta justificado el miedo de Nandy de ir a la cárcel por tener un aborto? ¿Esta es en contra de su religión?
- ¿Qué más podría haber dicho o hecho la obstetra cuando Nandy fue al centro de salud? (asumiendo que la obstetra no le dio ningún consejo o la refirió a algún consejero)
- ¿Qué intervenciones o apoyos para Nandy, Sabrina, Ronaldo o la familia de Ronaldo durante esta etapa podría haber sido útil y tiene Nandy algún otro miembro de su familia que los podría ayudar?
- ¿Cuáles hubieron podido ser los resultados si Nandy hubiera optado por un proceso legal?
- ¿Qué piensa acerca de la decisión de Nandy de permanecer con Ronaldo?
- ¿Cuán optimista o pesimista se siente acerca del futuro de Nandy? ¿O del futuro de Sabrina?

HERRAMIENTAS Y PRINCIPIOS PARA LA DETECCIÓN DE VIOLENCIA DOMESTICA EN LOS EE.UU.

- Numerosas herramientas de detección han sido desarrolladas para ayudar a los proveedores de salud a incrementar la identificación de víctimas de violencia doméstica.
- De estas estrategias propuestas para comunicar sobre violencia doméstica, la herramienta más importante se inicia cuando el proveedor y el paciente tienen un proceso de comunicación.
- Los elementos como confianza, empatía, apoyo y confidencialidad deben estar presentes en el proceso de comunicación para que la víctima comparta sus sentimientos más personales.
- Una mujer tiene que percibir estos elementos, porque el ciclo de violencia deja a la mujer con sentimientos de inseguridad, falta de confianza.
- Las herramientas de detección son recomendadas para usarse de manera rutinaria y una respuesta afirmativa a cualquiera de estas preguntas debe ser considerada como resultado positivo.
- Lo más importante es crear un clima de confianza y respeto para que la mujer pueda abrirse al profesional.

Encuesta para Detectar Violencia Familiar: RADAR

- El centro para control y prevención de enfermedades ha adoptado el sistema RADAR, como una herramienta para motivar a los profesionales incorporar este método en sus prácticas. Estas son las siglas desarrolladas para atender los asuntos importantes de las encuestas para víctimas de violencia familiar.
- **R- Verificar Rutinariamente** cada paciente, hacer seguimientos en cada parte del proceso desde prenatal, postnatal, visitas rutinarias al ginecólogo, y controles anuales de la salud
- **A- Averiguar** o preguntar directa, amablemente, y sin juzgar
- **D- Documentar** la historia clínica del paciente en sus propios palabras, con detalles y mapas corporales y fotografías si es necesario.
- **A- Asegurarse** que el paciente no corra riesgos y ver si el tiene un plan de escape.
- **R- Revisar** las opciones de la víctima de violencia y darle referencias médicas, psicológicas, laborales.

Deteccción de un Caso de Violencia Familiar: Encuesta para Determinar el Abuso

La encuesta **AAS (Abuse Assessment Screen)** es para determinar el abuso es una herramienta de cuatro preguntas diseñada por el Centro de Prevención y control de enfermedades para motivar el uso y mejorar la capacidad de identificar, prevenir y reducir la violencia familiar. Esta fue inicialmente creada para mujeres embarazadas, pero puede ser modificada omitiendo las preguntas relacionadas directamente con el embarazo. Las preguntas son las siguientes:

- 1. ¿En el ultimo año, ha sido golpeada, abofeteada, y pateada o herida físicamente de alguna forma por alguien? (si es si, ¿por quien?, ¿numero de veces? y naturaleza del golpe).**
- 2. Desde que ha estado embarazada, ¿ha sido golpeada, abofeteada, y pateada o de alguna otra forma herida físicamente por alguien? (es si, ¿por quien?, ¿numero de veces? ¿y naturaleza del golpe?)**
- 3. ¿En el ultimo año, ¿alguien le ha obligado a un acto sexual que usted no quería hacer? (si es si, ¿quien?).**
- 4. ¿Tiene miedo a su pareja o alguien más?**

Detección de un Caso de Violencia Familiar: HITS: Golpear/Insultar/Amenazar/Gritar

- HITS es una herramienta diseñada para pacientes externos y esta basada en cuatro preguntas derivadas del acróstico (H: hurt, I: insults, T: threaten, S:scream).
- Las preguntas son como las siguientes:
- **¿Cuán seguido su pareja:**
- **¿La golpea?**
- **¿La insulta?**
- **¿La amenaza con lastimarla?**
- **¿Le grite o maldice?**

Detección de un Caso de Violencia Familiar: PVC Detección de Violencia entre Parejas

PVS fue desarrollada para usar en situaciones de emergencia. La siguiente es una pequeña lista de preguntas para empezar una evaluación de violencia domestica:

- 1. ¿Ha sido usted golpeada, pateada, o de alguna otra manera herida por alguien en el año pasado?
¿si es si, por quien?**
- 2. ¿Se siente segura en su actual relación?**
- 3. ¿Hay alguna pareja de una relación anterior que la esta haciendo sentir insegura ahora?**

Desarrollo de Protocolos

- ¿Cómo obtener información de la víctima y respetas su autonomía?
- ¿Cómo maximizar la seguridad de la víctima?
- ¿Cómo balancear la estandarización de la práctica con las necesidades individuales?
- Todas las respuestas deben estar relacionadas y deben ser construidas cooperativamente para asegurar la consistencia.
- ¿Cómo es que la practica esta basada en relaciones cooperativas que respetan al grupo.
- ¿Cómo es que la practica construye vínculos de comunicación que aseguran la consistencia en las respuestas de todos?
- Involucra las victimas en el monitoreo de los cambios, alguien de afuera debe monitorear para identificar las consecuencias no previstas.
- ¿Cómo será esto monitoreado por las victimas?
- ¿Cómo se obtendrá su retroalimentación y cómo será comunicada para promover cambios?

¿Que Pue des Hacer Dentro de tu Comunidad para Responder al Problema?

- Detectar violencia contra las mujeres, violencia familiar
- Identificar recursos (instituciones, ongs,) en lugares donde las mujeres no están propensas a buscar ayuda
- Entender los factores que influyen en las decisiones o capacidad de las mujeres para dejar a sus parejas violentas
- Ayudar a las mujeres a considerar diversas razones, como por qué seguir con la pareja violenta, contemplar las consecuencias de quedarse con una pareja violenta, y planear una salida ante esta situación
- Identificar y desarrollar varios recursos que podrían dar a las mujeres y las jóvenes mas opciones, incluyendo aquellas que ayuden a reducir el riesgo:
 - Crear oportunidades educacionales, financieras, y vocacionales
 - Promover el control natal y planificación familiar
 - Educación para la vida en pareja, tomando el tiempo necesario para decidir casarse o convivir
 - Crear grupos de apoyo para las mujeres y organizaciones de mujeres
 - Educación publica de los derechos de las mujeres y las consecuencias de la violencia familiar

¿Qué Puedes Hacer Dentro de tu Comunidad para Responder al Problema?

- Identificar en la comunidad los espacios necesarios y ayudar a desarrollarlos
 - Mejorar el acceso médico e información sobre salud reproductiva para mujeres y niños
 - Tratamiento y consejería mental
 - Creación de refugios para mujeres maltratadas
 - Estrategias para limitar el acceso de los agresores al alcohol
 - Educación anti-violencia a través de las escuelas, iglesias, centros de trabajos y los medios de comunicación
- Investigar las maneras para transformar los recursos disponibles y los mandatos del gobierno en recursos útiles y programas que efectivamente traten el problema
- Exigir cambios a aquellas instituciones y agencias que niegan sus responsabilidades y obligaciones de proteger a las mujeres de la violencia

Evaluación

- ¿Estaría interesado en asistir otra conferencia acerca de ese tema?
- ¿Hubo algunas actividades o proyectos mencionados que a usted le gustaría hacer como leer o implementar algunas de las recomendaciones de algunos de los estudios o reportes, como hacer un trabajo educacional en la comunidad, como empezar un grupo de apoyo a la mujer?
- ¿Hubo alguna cosa nueva que usted aprendió? ¿Alguna de estas cosas le resulta particularmente útil o de ayuda?
- ¿Hay algún asunto que usted le hubiera gustado escuchar más?
- ¿La presentación ayudo identificar mejor las necesidades de las mujeres afectadas por la violencia domestica?
- ¿Esto le dio algún información que puede ayudarlo a responder mejor problemas de violencia familiar en el futuro?
- ¿Esta conferencia cambió algunas de sus actitudes o creencias acerca de la violencia domestica?

MUCHAS GRACIAS

www.prenatal.tv

www.janicecohemd.com