

Estudio piloto: PERCEPCION DE LA MUJER MALTRATADA SOBRE LA ASISTENCIA SANITARIA RECIBIDA



Robledo Martín, J (1); de la Fuente Aparicio, D (2); Salamanca Castro, A.B. (1); Sánchez Castro, S (2)
(1) Fundación para el Desarrollo de la Enfermería (FUDEN)
(2) Hospital Universitario Doce de Octubre (Madrid)

OBJETIVO

Aproximarnos a la situación que viven las mujeres maltratadas y a la asistencia que recibieron durante el proceso que les llevó a separarse de su agresor con el fin de familiarizarnos con los aspectos mas relevantes de su relación con el sistema sanitario.

MÉTODO

Estudio cualitativo cuya población diana son mujeres maltratadas que se encuentran separadas del agresor a través de una orden de alejamiento.

Los resultados que se muestran a continuación son los obtenidos en el estudio piloto en el que se han realizado un grupo de discusión formado por 8 mujeres y una entrevista en profundidad.

RESULTADOS

Debido a que estos resultados pertenecen al pilotaje de un estudio posterior, no son definitivos, estableciéndose la necesidad de seguir profundizando en ello. Tras la realización del grupo de discusión y entrevista piloto, las mujeres opinaban:

❖ La atención sanitaria que habían recibido fue buena, identificándola con la prestada en el caso de lesiones físicas, de hecho. Las que no han tenido malos tratos físicos justifican así su escasa relación con los centros sanitarios.

❖ El asesoramiento no lo habían recibido por parte de los profesionales sanitarios que las habían atendido, quienes, sólo en algunos casos, les habían instado a denunciar la situación.

❖ La información sobre los aspectos legales, las medidas que se adoptarían tras formalizar la denuncia y recursos sociales disponibles la habían recibido a través de la policía local.

❖ Las mujeres de nuestro estudio demandan una mayor implicación de los profesionales sanitarios, llegando incluso a tomar por ellas la decisión de denunciar.

❖ Valoran negativamente el hecho de que se les de folletos con direcciones y teléfonos a los que acudir, ya que opinan que les puede poner en peligro.

"Yo lo que busco es que ellos se den cuenta, me pongo a mirarlos a los ojos (gesticula abriendo bien los ojos), les digo, tal, pero, por que a lo mejor no me atrevo. Luego también ha habido situaciones muy evidentes que vas porque te han dado una paliza, pero si que vas muchas veces a lo mejor con morados de hace una semana pero esperas que se den cuenta, y hay veces que se dan cuenta" (Mujer de 28 años)



También hacían hincapié en la importancia de estar a solas con el profesional que les atiende para hablar abiertamente de su situación, algo que no siempre ocurre, según su experiencia.

"Es que por ejemplo, si nos acompañaran en algún momento, yo creo que lo más correcto sería decirlo, puede salir un momento, por favor, porque no creo que ninguna de las que estamos aquí y de las que no están sean capaces de decir delante de su agresor..." (Mujer de 26 años)



CONCLUSIONES

La mujer víctima de malos tratos demanda de los servicios sanitarios lo que éstos prestan, pero, ¿por qué no dar a la mujer algo más de lo que demanda?, ¿por qué no abordar el problema desde una perspectiva biopsicosocial, dado que la definición de salud abarca estos tres ámbitos? Las mujeres de nuestro estudio establecen una función muy definida y rígida para cada profesional sanitario, donde la enfermera es percibida como un profesional que proporciona cariño y al que sólo han accedido en los centros de Atención Especializada, ninguna de ellas había comentado su situación con la enfermera de Atención Primaria.

Sería una cuestión a reflexionar el hecho de que cada vez se esté capacitando más a los profesionales sanitarios (sobre todo a enfermeras) para favorecer la detección de malos tratos, pero la sociedad no sabe que puede acudir a éstos, y quizá habría que, a la vez, informar a la población para que acudan a los centros sanitarios demandando no sólo asistencia física.