

TRABAJO DE FIN DE GRADO 2016/17



Universidad de Valladolid

Facultad de Enfermería

GRADO EN ENFERMERÍA

LA INFLUENCIA SOCIAL EN LA VIOLENCIA DE GÉNERO JUVENIL Y EL PAPEL QUE DESARROLLA ENFERMERÍA

Autora: Andrea Itziar Echevarría García

Tutora: Dra. Carolina González Hernando

“La violencia no es solo matar a otro. Hay violencia cuando usamos una palabra denigrante, cuando hacemos gestos para despreciar a otra persona, cuando obedecemos porque hay miedo. La violencia es mucho más sutil, mucho más profunda”

Jiddu Krishnamurti.

ÍNDICE

1. RESUMEN	3
2. ABSTRACT	3
3. PALABRAS CLAVE:	4
4. INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL TEMA	5
4.1. Justificación	5
4.2. Preguntas de investigación	6
4.3. Pertinencia	6
5. OBJETIVOS	7
6. METODOLOGÍA	7
7. MARCO TEÓRICO	9
7.1. Definiciones	9
7.2. Datos sobre violencia de género	11
7.3. Modelos de la violencia de género	15
8. MACHISMO Y SEXISMO EN LA CULTURA	18
a) Música	19
b) Literatura	19
c) Cine	21
d) Televisión	22
9. EL PAPEL DE ENFERMERÍA EN LA VIOLENCIA DE GÉNERO	24
10. CONCLUSIONES	26
11. BIBLIOGRAFÍA	29
12. ANEXOS	34
A) ANEXO I	34
B) ANEXO II	35
C) ANEXO III	36
D) ANEXO IV	37
E) ANEXO V	38
F) ANEXO VI	39

1. RESUMEN

Introducción: El tema que se tratará es el de la violencia de género en la etapa de la adolescencia y las posibles causas de su aparente resurgimiento. Como un problema que siempre ha estado ahí y que a pesar de todas las medidas adoptadas sigue siendo un problema actual.

Objetivos: El propósito de este trabajo fue investigar las posibles causas que propician la continuidad de las actitudes y comportamientos violentos machistas entre los más jóvenes. También, abordar el papel de enfermería que podría ayudar a prevenir o detectar estos problemas. Siendo su actuación imprescindible en un grupo de población bastante difícil de captar.

Método: Se realizó una búsqueda de información de internet, fiable y basada en la evidencia científica a través de unas palabras clave (sexismo, adolescencia, violencia, género). Se ha buscado en fuentes y datos de periódicos digitales, unidades didácticas, guías de universidades y hospitales, entre otras fuentes.

Resultados: El contenido hace referencia a las distintas clases de modelos que explican el comportamiento de ambas partes de la pareja y cómo pueden ciertos aspectos de nuestra sociedad influir de forma negativa en los más jóvenes.

Conclusiones: La violencia de género sigue siendo una realidad hoy en día. Las víctimas no decrecen sino que se mantienen con el paso de los años. Solo basta con mirar las noticias para darse cuenta de la repercusión y extensión del tema tratado. A pesar de los años y los muchos estudios que lo analizan, sigue siendo una realidad.

2. ABSTRACT

Introduction: The aim which will be addressed is the gender violence in adolescence and the possible causes of its apparent resurgence. As a problem which has always been there and despite all the measures which had been taken remains as a current problem.

Objectives: The purpose of this work is to investigate the possible causes that lead to the continuity of sexist attitudes and violent behaviors among the youngest people.

It also explains the nursing role that could help to prevent or detect these problems. Being its action indispensable in a group of population quite difficult to get to know.

Method: The methodology used has consisted of researching on the internet through some keywords (sexism, adolescence, violence, gender). The author has searched for sources and data from digital newspapers, didactic units, university and hospitals guides, among other sources.

Results / Content: The content refers to the different kinds of models which explain the behavior of both partners in the relationship and how certain aspects of our society can negatively influence younger people.

Conclusions: Gender violence remains a reality today. The victims do not decrease and they remind over the years. Just having a look at the news is enough to realize the repercussion and extension of this topic. Despite the years and so many studies that have analyzed it, is still a reality.

3. PALABRAS CLAVE:

Son términos que se emplean para la búsqueda de información en internet ¹. Las palabras clave utilizadas fueron: “Adolescente”, “feminismo”, “derechos de la mujer”, “género”.

KEY WORDS: “Adolescence”, “Feminism”, “Women’s rights”, “Gender”.

Decs (Descriptores en ciencias de la salud): consiste en unos términos para llegar a un lenguaje común y único para la búsqueda de bibliografía. Los Decs utilizados fueron: “Sexismo”, “adolescencia”, “violencia”, “identidad de género” ².

Mesh (Medical Subject Headings): es una terminología común para 3 idiomas (español, inglés y portugués) en la búsqueda de artículos y documentos. Los Mesh correspondientes son: “Sexism”, “adolescent”, “violence”, “gender identity” ².

4. INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL TEMA

4.1. Justificación.

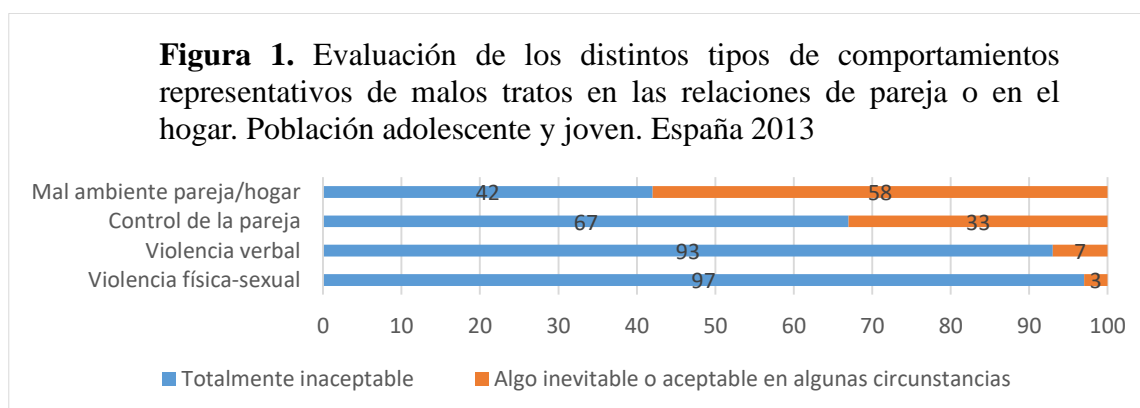
Con el paso de los años, las mujeres han empezado a gozar de libertades y derechos fundamentales anteriormente censurados. A pesar de ello, aún existen conductas y comportamientos que hace que muchos hombres e incluso mujeres piensen que la mujer, por el simple hecho de serlo, debe estar al lado de un hombre que la proteja y mantenga.

El tema que se tratará es el de la violencia de género en la etapa de la adolescencia y las posibles causas de su aparente resurgimiento. Como un problema que siempre ha estado ahí y que a pesar de todas las medidas adoptadas sigue siendo un problema actual y vigente.

44 MUJERES FUERON ASESINADAS POR SUS PAREJAS O EX PAREJAS EN 2016 EN ESPAÑA

Tanto la violencia verbal como la violencia física-sexual están casi universalmente rechazadas por los adolescentes y jóvenes. A pesar de ello, un 7% de ellos considera como inevitables o aceptables en algunas circunstancias los malos tratos verbales, y casi un 3% en el caso de malos tratos físicos o sexuales ³. [Anexo I]

Sin embargo, se observa cómo la edad es más influyente, y los/as más jóvenes (15-17 años) son los que más posibilidades tienen de aceptar como inevitable o aceptable en algunas circunstancias la violencia explícita, concretamente, la verbal. Es decir, amenazar, desprestigiar o insultar a la pareja ³.



Podemos señalar que la violencia de género en parejas jóvenes es difícil de entender debido a dos fenómenos:

1. Ni las chicas que la sufren tienen conciencia de ello. Por esta razón, en muchas ocasiones cuando se trabaja la prevención de la violencia de género llama la atención la “normalización” de actitudes y comportamientos machistas que presentan ambos sexos.
2. Se tiende a relacionar la violencia de género con una relación de pareja estable y no con una relación esporádica. De aquí que gran parte de la adolescencia no vea la violencia de género como una realidad en su vida cotidiana⁴.

4.2. Preguntas de investigación.

Para plantear el problema de investigación se partió de unas preguntas:

- ¿Por qué apenas han variado los datos de las víctimas de violencia de género en los últimos años?
- ¿Saben las adolescentes diferenciar entre una relación sana y una patológica?
- ¿La cultura tendrá algo que ver con el aprendizaje de los comportamientos abusivos que propician este tipo de conductas?
- ¿Qué lleva a las generaciones jóvenes a volver a caer en la espiral de la violencia de género?
- ¿Podrá reaccionar la sociedad ante el problema?
- ¿Cómo puede intervenir la enfermería para la prevención y detección de la violencia de género en adolescentes?

4.3. Pertinencia.

Según el Instituto Nacional de Estadística (INE) el número de víctimas por violencia de género se ha mantenido constante estos últimos 16 años entre un intervalo de 50 a 73 víctimas desde el año 1999. Por lo que estaríamos hablando de una media de más de una mujer asesinada por semana en España.

Tras más de 10 años de evolución, esta se mantiene en unos números alarmantes y que, a pesar de la información y del eco que se está dando a este problema, no ha hecho otra cosa que mantenerse o incluso aumentar⁵⁻⁶. [Anexo II]

Estos datos nos llevan a la conclusión de que la población adolescente sigue siendo vulnerable y necesita que la sociedad les proporcione las herramientas suficientes de información y actuación para evitar el problema.

5. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL: Analizar la sociedad y la cultura popular en la que se desenvuelven tanto adultos como niños y su repercusión a la hora de adquirir una serie de aprendizajes y valores acerca del papel de las mujeres en la sociedad actual y las relaciones de pareja.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Concienciar a través de datos concretos de la problemática de la violencia de género, no solo en España sino también a escala mundial, exponiendo la realidad de muchas mujeres independientemente de las características geográficas y culturales del país en el que residen.
- Discernir los comportamientos abusivos dentro de la pareja y desmentir conductas aparentemente inocuas asociadas al concepto de “amor romántico”.
- Prevenir, detectar y abordar desde el campo de la enfermería la violencia de género en los adolescentes.

6. METODOLOGÍA

Este TFG consistió en buscar información, filtrarla y analizarla con el fin de realizar una reflexión sobre violencia de género en el ámbito juvenil, en parejas de entre 13 y 18 años, y las posibles razones por las cuales se ha estado viendo incrementada su incidencia.

Para la búsqueda de información se incluyeron páginas web fiables, blogs de salud acreditados, Organismos Internacionales, Nacionales y Regionales, artículos de revistas científicas, noticias de periódicos online y tesis dentro de un intervalo concreto de tiempo.

Al iniciar la búsqueda bibliográfica el número de publicaciones fue tan extenso que hizo necesario acotar la selección de artículos y noticias referentes al tema teniendo en cuenta la actualidad y la relevancia. La autora seleccionó los artículos de mayor relevancia para Enfermería para ello, se revisaron los abstracts, y en los casos necesarios los artículos completos, teniéndose en cuenta finalmente todos los que incluían el incremento de la violencia de género juvenil. La búsqueda se acotó a estos últimos cinco años (2013-2017).

La búsqueda bibliográfica se realizó en los buscadores de Google y Google Académico y en las bases de datos de búsqueda bibliográfica de MEDLINE, Pudmed y Fistera y artículos a texto completo de la Red SciELO.

Las fuentes revisadas fueron:

6.1. Organismos internacionales: Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización de las Naciones Unidas (ONU).

6.2. Organismos nacionales: Instituto Nacional de Estadística (INE) y Real Academia Española (RAE).

6.3. Organismos regionales: Consejería de Presidencia. Dirección General de Prevención de Violencia de Género, Juventud, Protección Jurídica y Reforma de Menores (Región de Murcia), Junta de Andalucía, Instituto Andaluz de la Mujer y Salud Castilla y León.

6.4. Medios de comunicación:

Prensa online: ABC.es, elmundo.es, El Diario.es, la Vanguardia.es, el HuffintonPost, el español, el Confidencial y Diario16.

6.5. Blogs de salud: Edublog Enfermería.

6.6. Blogs no sanitarios: Blog “Cultura Seo”, Blog “Creando entre dos” y Blog “Vix”.

6.7. Revistas científicas: Revista científica Exedra, Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Revista Electrónica de Enfermería: Enfermería Global, Revista Cubana de Medicina Militar, Correo Científico Médico, Revista “Evidentia” y Revista “Portales médicos”.

6.8. Tesis doctorales: “El sexismo en la adolescencia. Factores psicosociales moduladores”, “Violencia de género en adolescentes: análisis de las percepciones y de las acciones educativas propuestas por la Junta de Andalucía” y “Evaluación de persuasión coercitiva en contextos grupales”.

6.9. Trabajos de Fin de Grado: “Actuación de enfermería ante la violencia de género. Detección precoz”.

6.10. Libros: “After” de Anna Todd.

6.11. Otras páginas web institucionales: Observatorio de la Violencia de Género, Biblioteca Universitaria de la Universidad de Valladolid y Revista Investigaciones Feministas, spanishcharts, IMDb, Biblioteca Virtual en Salud.

Se seleccionaron informaciones relevantes que abordaban directamente el problema cumpliendo las características pertinentes y criterios de inclusión, seleccionando los artículos más actuales y relevantes para el trabajo. Se consultaron fuentes tanto en español como en inglés.

7. MARCO TEÓRICO

7.1. Definiciones

Las Naciones Unidas en la Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer (1993) establece que la violencia contra la mujer abarca los siguientes actos, aunque sin limitarse a ellos:

- a) A nivel familiar: violencia física, sexual y psicológica que se produzca en ese ámbito y otras prácticas tradicionales nocivas para la mujer perpetrados por otros miembros de la familia (violación por el marido, la mutilación genital femenina...) y la violencia relacionada con la explotación.
- b) A nivel de comunidad: violencia física, sexual y psicológica perpetrada dentro de la comunidad incluyendo la violación, el abuso sexual, el acoso y la intimidación sexuales en el trabajo, en instituciones educacionales y en otros lugares, la trata de mujeres y la prostitución forzada.

- c) A nivel de Estado: violencia física, sexual y psicológica favorecida o tolerada por la legislación del Estado ⁷.

Es importante destacar el plan de Desarrollo Sostenible de la Organización de las Naciones Unidas el cual contempla una serie de objetivos para cumplir en los próximos 15 años ⁸ [Anexo III].

El quinto de estos objetivos del Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas es el de “Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas” y para ello propone una serie de metas:

- Terminar a nivel mundial con cualquier forma de discriminación contra mujeres y niñas.
- Poner fin a cualquier acto de violencia, público y privado, contra mujeres y niñas.
- Acabar con el matrimonio infantil y la mutilación genital.
- Velar por la participación de la mujer e igualdad de oportunidades en todos los ámbitos de la vida.
- Respalidar el acceso universal de las mujeres a la salud sexual, reproductiva incluyendo los derechos reproductivos.
- Creación de leyes y políticas para favorecer el empoderamiento a todos los niveles de mujeres y niñas ⁸.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS):

- a) La violencia de pareja hace referencia a la conducta de la pareja o ex pareja que provoca daño físico, sexual o psicológico. Dentro definición incluiríamos la agresión física, la imposición sexual, el maltrato psicológico y la actitud controladora.
- b) La violencia sexual hace referencia a cualquier acto sexual o tentativa dirigida contra la sexualidad de otra persona mediante coacción, independientemente de su relación con la víctima, en cualquier ámbito. Dentro de esta definición incluiríamos la violación ⁹.

Otras definiciones de interés son las proporcionadas por UNICEF sobre el sexo y el género:

- A. Sexo: es la diferencia biológica entre hombres y mujeres.
- B. Género: características y oportunidades económicas, sociales y culturales atribuidas a varones y mujeres en el ámbito social particular en un determinado momento.

La definición de “género” nos lleva a su vez a otros dos conceptos importantes:

- i. Discriminación de género se refiere a cualquier distinción, exclusión o restricción hecha sobre la base de los roles y las normas de género socialmente construidas que impiden que una persona disfrute plenamente de los derechos humanos ¹⁰.
- ii. Equidad de género: Reconocer las condiciones y características específicas de cada persona o grupo social ¹¹.

7.2. Datos sobre violencia de género

EN EL MUNDO:

La OMS realizó en 2005 el denominado *Estudio multipaís sobre salud de la mujer y la violencia doméstica*, en la cual se incluyeron 10 países, en su mayoría de renta media y baja. Con respecto a la franja de edad de mujeres de entre 15 y 49 años, se obtuvieron los siguientes datos:

- Un 15% de las mujeres niponas en ese rango de edad referían haber sufrido a lo largo de su vida violencia física o sexual perpetrada por su pareja. En el caso de Etiopía esta cifra se elevaría hasta el 71%.
- Entre un 0,3% y un 11,5% referían haber sufrido violencia sexual perpetrada por alguien que no era su pareja después de cumplidos 15 años.
- La primera experiencia sexual había sido forzada en muchos casos:
 - El 17% de las mujeres en las zonas rurales de Tanzania.
 - El 24% en las zonas rurales de Perú.
 - El 30% en zonas rurales de Bangladesh.

Otro análisis realizado por la misma organización en 2013 junto con la colaboración de la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres y el Consejo de Investigaciones Médicas, y basado en los datos de más de 80 países, se estimó que aproximadamente un 30% de las mujeres que habían mantenido una relación de pareja habían sufrido violencia física o sexual por parte de la misma.

El porcentaje varía según unas regiones a otras, revelando los siguientes datos:

- Un 23,2% en los países de ingresos elevados.
- El 24,6% en los países de la zona del Pacífico Occidental.
- El 37% en la zona del Mediterráneo Oriental.
- El 37,7% en la zona Sudoriental de Asia.

Otro dato de interés que se obtuvo fue que un 38% de los homicidios de mujeres que se producían a nivel mundial eran perpetrados por su pareja.

También existen datos que señalan que hasta un 7% de las mujeres refieren haber sufrido agresiones sexuales por parte de personas con las que nunca habían mantenido una relación sentimental o de pareja.

Esta clase de violencia, de pareja y/o carácter sexual, es llevada a cabo por los hombres en la mayoría de los casos siendo las mujeres y niñas las víctimas principales. También existe el abuso sexual que afecta a niños y niñas, refiriéndose entre un 5-10% los casos de los varones y hasta un 20% el caso de las mujeres que han referido violencia sexual en su infancia ⁹.

EN ESPAÑA:

En España, como ya hemos visto en el resto del mundo, la violencia de género sigue estando muy presente a pesar del paso de los años.

A fecha de 22 de Febrero de 2017 presentaba el peor arranque desde el año 2008 de homicidios de mujeres perpetrados por sus parejas o ex parejas. Los datos tanto de 2008 como de 2017, apuntan a unas cifras de 15 mujeres en los dos primeros meses de ambos años. Una mujer asesinada cada 4 días ¹².

En cambio, a fecha de 29/05/2017, según el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad las cifras actuales están en 27 víctimas mortales ¹³.

Los datos del INE varían con respecto a los aportados por La Asociación de Asistencia a Víctimas de Agresiones Sexuales y Malos Tratos (ADAVASYMT) que asciende la cifra hasta 59 (si contamos con la víctima no directa de la violencia de género que fue asesinada mientras ayudaba y defendía a una mujer de su familia del mismo agresor que presuntamente acabó con su vida) en lo que llevamos de 2017 (datos actualizados el 01/06/2017). Esta asociación aporta datos tanto de mujeres asesinadas como de hijos suyos por parte de su pareja o ex pareja. Hablaríamos del homicidio de una mujer o de su hijo cada 2 días aproximadamente ¹⁴.

Los datos son muy variados ya que en muchos de ellos, al ser casos bastante recientes, aún no se dispone de un veredicto final que los califique como homicidios por violencia de género.

De hecho, según la macroencuesta realizada por el Instituto de la Mujer ¹⁵ hasta un 12,5% de las mujeres de 16 o más años residentes en España han sufrido violencia física y/o violencia sexual de sus parejas o exparejas en algún momento de su vida.

Según el Instituto de la Mujer:

- “El 10,3% de las mujeres residentes en España de 16 o más años ha sufrido violencia física de alguna pareja o expareja en algún momento de su vida.”
- “El 8,1% de las mujeres residentes en España de 16 o más años ha sufrido violencia sexual de alguna pareja o expareja en algún momento de su vida.”

Teniendo en cuenta que las agresiones mortales comienzan a partir del intervalo de 21 a 30 continuando hasta más allá de los 65 ⁵ ¿Entonces por qué es importante incidir en la población adolescente?

“Adolescencia, un hervidero de violencia machista. Nueve de cada 10 adolescentes reconocen haber ejercido algún tipo de maltrato psicológico sobre su pareja sentimental.”

16

“Los jóvenes muestran mayor tolerancia ante el maltrato, según un estudio. Los adolescentes identifican menos cuándo se enfrentan a una situación de abuso por parte de sus parejas. Cada vez hay más menores enjuiciados por violencia machista”.¹⁷

“Se multiplican por 10 los casos de menores que sufren violencia de género”¹⁸

Estos son algunos de los titulares de periódicos digitales que relacionan el tema de la violencia con la adolescencia.

Es importante destacar que esta clase de problemas son comunes en la mayor parte de franjas de edad pero el hecho de que la adolescencia represente una de las etapas de la vida más importante para el desarrollo físico, intelectual, emocional, social y sexual, entre otros, nos indica la importancia de la misma. Tanto en la infancia como en la adolescencia, cada persona adoptará una serie de valores morales que persistirán, en la mayor parte de los casos, en su vida adulta y que por consiguiente es importante que el aprendizaje de los mismos sea el más adecuado¹⁹.

La elección de este tema se produce a raíz de los acontecimientos de estos últimos años relacionados tanto con el acoso²⁰, el clima de violencia en muchos centros escolares que por desgracia muchas veces termina de la forma más trágica, con el suicidio del menor^{21,22} como la violencia sufrida en el ámbito familiar⁶. Cada día nos llegan noticias de nuevos casos de acoso escolar y homicidios de mujeres por parte de sus parejas o ex parejas. ¿Cómo es posible que en plena siglo XXI siga existiendo este tipo de comportamientos?

La finalidad de este Trabajo Fin de Grado consiste en identificar los posibles factores que pueden desencadenar o condicionar este tipo de actos violentos.

Por ello, cada vez que un adolescente acude a una consulta de enfermería, es importante hacerles una serie de preguntas que nos revelen la presencia de posibles conductas anormales. Es importante conocer el ambiente en el que se mueve el adolescente para detectar factores de riesgo o evidencias de un abuso. Para realizar ese estudio se puede seguir las siglas F.A.C.T.O.R.E.S [Anexo IV]

Las preguntas que hagamos no deben ser demasiado directas y acusatorias porque la mayor parte de los adolescentes son muy reacios a hablar de su vida privada con los adultos, especialmente si les resulta conflictivo¹⁹.

Lo más importante es entablar una relación de confianza en la que ellos hablen y expresen lo que sienten sin que se sientan juzgados.

7.3. Modelos de la violencia de género

A) PRIMER MODELO: El ciclo de la violencia ²⁴⁻²⁵

La violencia en la pareja se implanta a través de un proceso cíclico que dificulta a las mujeres que la sufren tomar conciencia sobre ello. Este proceso fue descrito por Leonore Walker (1979).

Este modelo plantea que la violencia de pareja comprende tres fases:

Acumulación de tensión:

- Escalada gradual de la tensión.
- Aumento de la hostilidad del hombre.
- Intensificación de la violencia verbal en especial hacia la esfera emocional.
- Pueden aparecer los primeros indicios de violencia física.
- La mujer cree poder controlar la situación intentando evitar todo lo que le pueda molestar a su pareja.

Explosión o agresión:

- Descarga de la tensión acumulada anteriormente.
- Agresiones de carácter físico, psicológico y/o sexual.
- El hombre trata de hacer responsable de sus actos a la mujer o a circunstancias ajenas.
- La mujer oculta, por vergüenza, los signos del maltrato.
- En esta fase es la que las mujeres suelen pedir ayuda.

Calma o reconciliación o “Luna de miel”:

- Arrepentimiento del agresor.
- El agresor utiliza la manipulación afectiva (compra regalos, pide disculpas, hace promesas) para buscar el perdón de su pareja y evitar el final de la relación.

- La mujer, más confusa que en fases anteriores, tiene la esperanza en ese cambio.

Los primeros ciclos de comportamiento suelen ser más distanciados pero en la medida que va pasando el tiempo se van haciendo más frecuentes. Con el tiempo la fase de tensión y explosión o agresión se hacen frecuentes llegando incluso a desaparecer la fase de reconciliación.

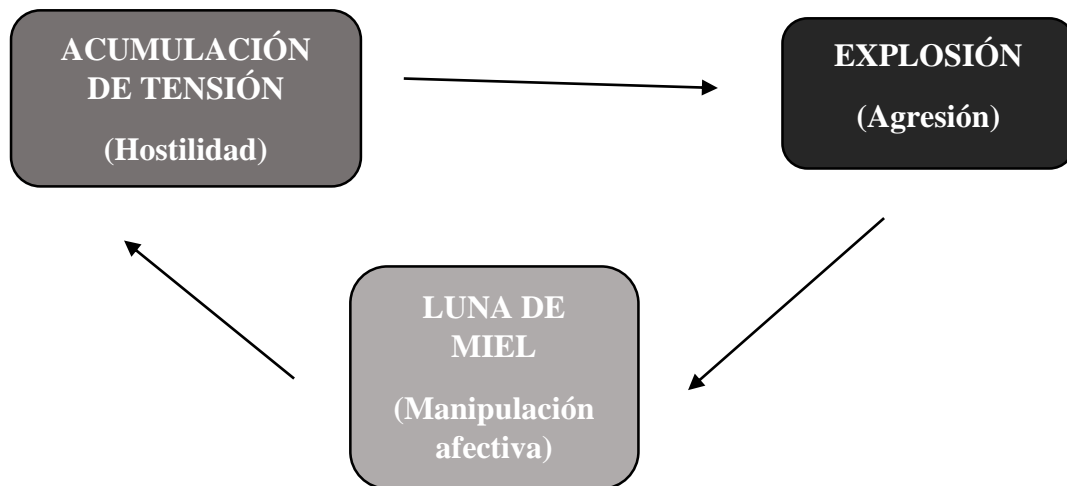


Figura 2: Fases del Ciclo de la violencia.

B) SEGUNDO MODELO: El modelo de la persuasión coercitiva ²⁴⁻²⁶

Este maltrato se concreta en actos violentos físicos y/o verbales (amenazas) que muchas veces son sutiles y que combinan técnicas emocionales, cognitivas, disociativas y ambientales.

La violencia se puede dar de forma continua o alternativa por lo que la impredecibilidad juega un papel muy importante.

El agresor distorsiona la percepción del origen de los actos de violencia, atribuyendo la culpa de todo a la víctima (apareciendo sentimientos de soledad, culpa y vergüenza).

El modelo altera la capacidad de crítica de la persona objeto de la agresión.

El agresor busca el aislamiento de su pareja mediante la persuasión y poder así perpetuar el control sobre su ella.

Son habituales los desajustes psicológicos y sociales de la pareja.

C) TERCER MODELO: Los procesos de cambio ^{25,27}

Fases

- La *precontemplación*. La mujer no tiene conciencia de la violencia como un problema y no está interesada en cambiar en un futuro cercano (próximos 6 meses). Esta fase puede durar meses o años.

Las reacciones ante la misma pueden ser diversas:

- Negación del maltrato.
 - Defiende al maltratador.
 - Se echa la culpa a sí misma o a otros.
 - Minimiza el problema.
 - Corta toda relación con la persona que quiera ayudarle.
-
- La *contemplación*. La mujer comienza a darse cuenta del problema. Es consciente incluso haciéndose un planteamiento serio de la necesidad de cambio.
Aparecen sentimientos y sensaciones de ansiedad y miedo entre otras (etapa de ambivalencia).
En este periodo puede ocultar su problema o empezar a exponer lo que le sucede y a constatar cómo esto afecta a su entorno. Puede incluso compartir estas observaciones con un profesional.
-
- La *preparación*. La mujer empieza a actuar, realizando pequeños cambios, creyendo en su capacidad para llevar a cabo dichos cambios y confiando sus problemas a alguien del ámbito profesional que le ayudará a iniciar este proceso.
Puede comenzar a desarrollar actividades sociales y de ocio.
-
- El *mantenimiento*. La mujer ha mantenido los cambios emprendidos (evitar las llamadas, no dejarse manipular por chantajes o el entorno) por lo menos 6 meses.
Este “mantenimiento” es lo ideal porque la mujer no suele experimentar retorno y/o arrepentimiento de la decisión. A pesar de ello, es necesario mantener una continuidad en el acompañamiento y el restablecimiento de la salud.

8. MACHISMO Y SEXISMO EN LA CULTURA

Según la RAE, se entiende por machismo la “actitud de prepotencia de los varones respecto de las mujeres”²⁸.

Algunos comentarios reales descritos por mujeres sobre el machismo son:

- Comentarios sexualmente humillantes.
- Referencias ofensivas al cuerpo de la mujer.
- La mujer, en la cocina.
- Diferencias a la hora de aceptar su valía y adquirir puestos de responsabilidad.
- Las mujeres que han decidido trabajar no pueden quejarse.
- Cállate.
- Las mujeres no pueden disfrutar del sexo.
- Las mujeres no pueden hacer trabajos técnicos²⁹.

Otros comentarios habituales son acerca de la “poca” experiencia de la mujer al conducir o la alusión a “esos días del mes” como algo negativo entre otros³⁰.

Para entender el mantenimiento de esta actitud violenta en contra de las mujeres es necesario hacer un “escáner” del entorno y la sociedad en la que se desenvuelven tanto adolescentes como adultos.

Por ejemplo, en la edición de los Premios Nobel del 2016 no hubo ninguna mujer ganadora en ninguna de las categorías. De hecho, y haciendo un recuento de la lista de ganadores desde su primera edición hace 115 años, tan solo 49 mujeres han sido obsequiadas con dicho premio frente a los 833 hombres premiados desde entonces.³¹

Esto ya nos puede indicar la desigualdad en cuanto al reconocimiento de los méritos femeninos que inevitablemente desemboca en la infravaloración de la mujer.

Pero hablando en términos relevantes para la población, podemos hacer hincapié en una serie de factores que pueden determinar y/o condicionar el comportamiento de los adolescentes.

a) Música

A pesar de que la música tiene géneros muy dispares, una gran parte de las canciones hablan del amor y/o el desamor. Tratándose de estos temas, es inevitable que algunas canciones hablan de ciertas conductas que a veces se consideran “normales” o “románticas” pero que no pueden estar más lejos de la realidad.

Un Pingüino en mi Ascensor: “Atrapados en el ascensor”³²

“Una noche más te espero en el portal, Fingiré de nuevo un encuentro casual [...] No trates de alcanzar el timbre de alarma. Tu resistencia me desarma [...] Deja de llamar a la portera, contigo no hay manera. Yo que puse toda mi ilusión en esta violación”

Loquillo: “La mataré”³²

“Quiero verla bailar entre los muertos, la cintura morena que me volvió loco, llevo un velo de sangre en la mirada, y un deseo en el alma, que jamás la encuentre. Sólo quiero que una vez algo la haga conmover. Que no la encuentre jamás o sé que la mataré.”

Nacho Vegas: “Marilyn”³²

“Te podía golpear y aún estaba bien. Te humillé, te violé y tú seguías en pie. Y aunque no es frecuente en mí, quise concederte un nombre y te di a elegir: ¿Cómo te quieres llamar? Tú me respondiste así: “Marilyn”.

Estos solo son algunos ejemplos que hacen visible esta realidad.

b) Literatura

Dejando a un lado sagas como “50 sombras de Grey”, tachada más de una vez de machista y sexista, por el hecho de estar enfocado a un público más adulto; el machismo y el sexismo los podemos encontrar también en la literatura juvenil y en sagas como “After”.

“After” es una saga de novelas que ha presentado un boom importante los últimos años entre el público adolescente, predominantemente femenino. En ella se cuenta la historia de Tessa Young, una joven que se enfrenta a su primer año en la universidad y que

acostumbrada a su vida estable y ordenada, su mundo cambia cuando conoce a Hardin, el chico malo por excelencia, con tatuajes y de mala vida.

Trata temas como la inocencia, el descubrimiento del sexo... presentado como un amor infinito como dos polos opuestos hechos el uno para el otro.³³

A simple vista parece una historia típica de adolescentes pero todo cambia al analizar algunas partes del libro [Anexo VI]:

—Quiero ser la única persona a la que ames; así serás mía.
¿Cómo es que antes era un capullo integral y ahora me dice estas cosas tan bonitas? A pesar del toque posesivo en su voz, sus palabras son muy dulces y sorprendentemente humildes, viniendo de él.

Figura 3. Fragmento de la novela “After” de Ann Todd.

—A partir de ahora vas a hacerme caso, ¿de acuerdo? —pregunta mordisqueándome suavemente el cuello.
«¿Qué?»
—Dime que vas a hacerme caso o no dejaré que te corras.
«Está de broma.»
—Hardin... —le suplico intentando moverme más deprisa.
Me detiene.
—Vale... Vale... Pero, por favor... —le suplico, y sonrío satisfecho.
Quiero abofetearlo por hacerme esto. Está usando mi momento de mayor vulnerabilidad en mi contra, pero no consigo encontrar ni un ápice de enfado; ahora mismo sólo lo quiero a él. Soy demasiado consciente del roce de su piel desnuda. Mis bragas son lo único que se interpone entre nosotros.
—Por favor —repito.
Asiente.
—Buena chica —me susurra al oído, y ayuda a que mis caderas intensifiquen el ritmo mientras su

Figura 4. Fragmento de la novela “After” de Ann Todd.

Desde alguna parte por detrás de mí en los pasillos, oigo la voz furiosa de Hardin, chillando:
—¡No vas a huir esta vez, Theresa!
Salgo y me encuentro atravesando el verde césped, a punto de llegar a la esquina del edificio, cuando me agarra del brazo y yo me suelto de un tirón.
—¿Por qué siempre me coges así? ¡Como vuelvas a agarrarme del brazo, te doy un tortazo! —grito. Mis duras palabras me sorprenden, pero ya me he hartado de tanta tontería.
Me agarra del brazo de nuevo, pero no soy capaz de cumplir mi amenaza.

Figura 5. Fragmento de la novela “After” de Ann Todd.

“Humillación”, “control”, “manipulación”, “violencia”, “celos” y “posesividad” son algunas de las palabras que nos pueden venir a la cabeza cuando leemos textos así.³⁴

A pesar ello, esto no evitó que “After” se convirtiera en una de las sagas juveniles más leídas de estos últimos años y por lo tanto un referente para ese público. El hecho de que se abra más a temas que aún a día de hoy se consideran tabú para la literatura juvenil puede que haya propiciado e impulsado esta propuesta. El sexo no debería ser un tema censurable sino el hecho de que en este caso sea visto como algo “malo” y no como algo natural.

Esta historia bien podría haber sido un retrato cruel de lo que son muchas parejas de jóvenes actualmente que en vez de aprender e intentar salir de este tipo de situaciones, se encierran más en ellas. “After” podría haber pretendido ser un libro de ayuda que planteara este tipo de situaciones como algo que no se debe consentir, en cambio lo romantiza de tal forma que hace que los más jóvenes distorsionen su forma de ver el amor romántico justificando así este tipo de relaciones autodestructivas.

c) Cine

Hace unos meses salto la noticia de que la famosa escena de “*El último tango en París*” que simulaba la violación del personaje de Jeanne (interpretada por Maria Schneider que en aquel entonces solo tenía 19 años) perpetrada por Marlo Brando había sido real.

De hecho, el productor parece que admitió sin inmutarse que la escena en sí no fue consentida ni advertida por la actriz.

“No quería que fingiese la humillación, quería que la sintiese” dijo el director, Bernardo Bertolucci, que pese a tachar la escena de “horrible” dice no arrepentirse de la misma. “Son cosas graves, pero las películas se hacen así. Las provocaciones son a veces más importantes que las explicaciones”. Considera que esa conducta sería moralmente inaceptable, pero que entonces eran otros tiempos³⁵.

Después de ello, la actriz refirió que la angustia de ese suceso la persiguió en cada rodaje, temiendo ser engañada otra vez para ser víctima de otro juego sexual. Abandonó la película “*Calígula*” (1979)³⁶ porque se negó a rodar sin ropa. También sufrió una crisis que la llevó a ser ingresada en un centro psiquiátrico. Meses después abandonó todos los

proyectos y se refugió en Suecia. La década de los 70 fue bastante agitada para la actriz ya que fue ingresada en varias ocasiones por sobredosis de heroína y cocaína ³⁷.

Ni el director ni Marlo llegaron a pedirla perdón nunca ³⁵.



Figura 6. Escena de la violación de “*El último tango en París*” (1972) ³⁸

A pesar de que la mentalidad parece que esté cambiando y se presenten más personajes femeninos fuertes e independientes pero el hecho de que Hollywood siga exaltando la figura del hombre como el “fuerte” que debe proteger a la mujer sigue siendo una realidad. En muchas ocasiones la figura queda relegada a segundo plano, al interés amoroso del protagonista y nada más.

La llegada de películas como *Wonder Woman* (2017) ha conseguido que se ensalce la figura femenina como heroína, fuerte e independiente. Respaldada por los críticos y el público, *Wonder Woman* se ha convertido como en el mejor estreno de una película dirigida por una mujer, obteniendo las mejores críticas dentro del universo Warner/DC.³⁹ De hecho, se ha convertido en el tercer mejor estreno del año recaudando más de 100 millones de dólares en EEUU en su primer fin de semana ⁴⁰ solo por detrás de *Beauty and the Beast* (2017) ⁴¹ y *Guardians of the Galaxy Vol. 2* (2017)⁴².

d) Televisión

Cuando hablamos de machismo en la televisión muchas veces nos dirigimos directamente a los anuncios de perfumes, de detergentes, de coches... que salen en la misma. Pero el machismo en la televisión puede ir mucho más allá.

En los últimos meses la polémica ha rodeado al programa de televisión “*El Hormiguero*” el cual está siendo tachado de machista y sexista. Muchos medios y personas a través de las redes sociales acusan a su presentador, Pablo Motos, de machista por ciertos comentarios en entrevistas y “pruebas” dirigidos a hombres y mujeres. Un ejemplo claro lo encontramos en un programa de hace unos años en el cual Pablo Motos y su invitado, Imanol Arias, debían controlar sus pulsaciones primero frente a un tigre y después unas mujeres en bikini.



Figura 7. Pablo Motos e Imanol Arias controlando sus pulsaciones en “*El Hormiguero*”.

Otro programa que también dio que hablar fue el de Mónica Carrillo, presentadora y escritora, la cual hacía una visita al programa para promocionar su último libro “*El tiempo todo locura*”.

En este programa, Pablo Motos le dirigió a la presentadora comentarios como: "Guapa, bonita", "Tú eres un mito erótico y lo sabes", "Yo incluso veo las noticias sin volumen" y “¿Crees que los hombres te leen por lo que escribes o porque les atraes tú?”. Después se dispuso a comentar frases del libro que presentaba su invitada: "desnúdame despacio, desnuda me despierto" a lo que el presentador añadió un: "ahora está media España imaginándote despertándote". Comentarios totalmente fuera de lugar ⁴³.

Otro ejemplo lo encontramos en el programa del 24 de abril en el cual entrevistaba al reparto de “*Las chicas del cable*”, serie española pionera de la plataforma mundial *Netflix*. "Enseguida hablamos de *Las chicas del cable*, pero tengo que comentar un tema porque si no reviento. Estábamos discutiendo en el pasillo una cosa y os la quiero preguntar, así

de sopetón. Es una pregunta que todo el mundo se hace ahora mismo sobre las chicas, ¿vosotras sabéis bailar reguetón?" preguntó el presentador.

Otros comentarios que surgieron por parte de Pablo Motos fueron: "La gente dice que las mujeres no pueden ser amigas". Una de las actrices invitadas, Maggie Civantos, le contestó: "Eso es mentira, son clichés". Pero presentador continuó con el tema: "Ya, ya... pero si hay una habitación y entra una chica muy guapa, ¿qué posibilidades hay de que la critiquen después? ¿De decir que tiene los tobillos gordos, por ejemplo?". La actriz Blanca Suárez le respondió: "Yo lo que pienso es 'qué guapa, la jodía', mira qué bien...".

En una entrevista de televisión surgen preguntas y/o curiosidades sobre la vida privada de los entrevistados. Pero si el programa se centra en este tipo de comentarios en vez de en el papel y trabajo que desempeña en el mundo del cine, televisión, la música, etc. Algo estaremos haciendo mal ⁴⁴.

9. EL PAPEL DE ENFERMERÍA EN LA VIOLENCIA DE GÉNERO

El Consejo General de Enfermería español destaca que existen principalmente dos campos en el abordaje de la Violencia de Género: el educativo y el sanitario, sobre todo en el ámbito de la prevención, detección y rehabilitación de este problema.

Desde la consulta de enfermería se puede actuar de forma eficaz, ya que por la posición estratégica de esta profesión, las víctimas de género consideran a la enfermera como una persona de confianza y cercana. Para que esta actuación sea correcta debe llevarse a cabo un protocolo de cuidados en víctimas de violencia de género.

La formación de enfermería debería incluir el aprendizaje de la entrevista psicosocial y, fundamentalmente, la adquisición de ciertas habilidades, como la acogida, la escucha y la contención.

La actuación individualizada es imprescindible porque depende de la persona y el tipo de violencia que haya sufrido.

La valoración debe centrarse en los signos y síntomas de sospecha de violencia haciendo un abordaje biopsicosocial. La valoración de la enfermera debe variar en función del tipo y de la fase en que la que se encuentre dentro del ciclo de la violencia ⁴⁵.

Los indicadores y síntomas de la mujer que padece violencia de género son:

- Síntomas físicos: cefaleas, mareos, dificultades respiratorias, molestias gastrointestinales.
- Síntomas psicológicos: insomnio, depresión, ansiedad, baja autoestima o trastornos de conducta alimentaria.
- Síntomas obstétrico-ginecológicos: lesiones genitales o en mamas, dispaurenia y dismenorrea.
- Antecedentes personales: abuso de alcohol y/o consumo de drogas.
- Situaciones de mayor vulnerabilidad: noviazgo, dependencia física o incluso embarazo prematuro ⁴⁵.

Sería conveniente elaborar un estudio sobre el tipo de violencia y el grado de incidencia entre la población joven pero nos vemos en la tesitura de que los jóvenes no suelen acudir a los centros de salud principalmente porque son una parte de la población “sana” que no suelen requerir de los servicios que les ofrece esta clase de instituciones ⁴⁶.

Por tanto, la prevención y captación del problema debería de ampliarse a otros ámbitos como el escolar siendo la enfermera debidamente capacitada y formada la encargada de abarcar este campo de la salud como exponemos posteriormente.

Prevención en las aulas

Quizá la forma de prevención más efectiva sea la aplicación directa de programas específicos sobre el maltrato y de educación sexual en las aulas y favorecer así un contacto directo con los jóvenes y que ellos, a su vez, se sientan con las confianza suficiente para expresar todas sus dudas.

Desmontar mitos románticos y comportamientos perjudiciales, ayudar a romper los roles de género y los estereotipos “chico” y “chica” serían solo algunos de los temas más importantes en los que deberíamos intervenir así como destacar los diferentes clases de violencia insistiendo qué existe más tipos que la física ⁴⁷.

Para llegar a los más jóvenes es importante hacerlo con recursos que les resulten atractivos y con las que pueden expresarse abiertamente. Dentro de estos recursos podríamos destacar el uso de test y juegos de rol.

Un ejemplo de ello es el cómic “*Pillada por ti*” en el que se muestra, a través de las viñetas, cómo la relación tóxica de una pareja no solo afecta ambas partes de la misma sino también al entorno familiar y de sus amigos. Este cómic es un buen ejemplo porque representa varias tipos de violencia en la pareja ⁴⁸.

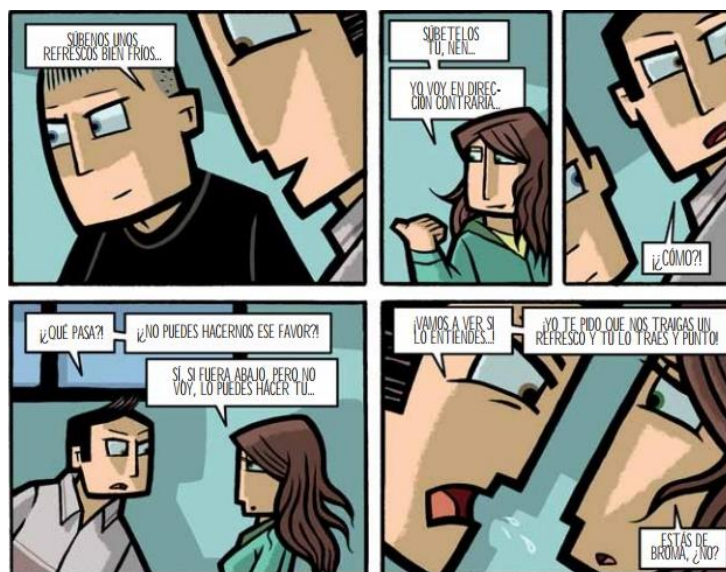


Figura 8: Viñetas del cómic “*Pillada por ti*”

Los programas en sí mismos aun siendo efectivos deberían ser complementados con actuaciones externas a través de familia, medios de comunicación, instituciones y ámbito sanitario.

10. CONCLUSIONES

1. La violencia de género es un problema social y sanitario y ha quedado demostrado también su importancia y carácter epidemiológico porque a pesar de todos los estudios y reflexiones que se realizan, los datos obtenidos tiendan a mantenerse en vez de disminuir.
2. En pleno siglo XXI, en el cual las mujeres gozan de más libertades y derechos que en épocas pasadas, por desgracia siguen existiendo ciertas conductas y comportamientos

que hacen que muchos hombres e incluso mujeres piensen que la mujer, por el simple hecho de serlo, debe estar al lado de un hombre que la proteja y mantenga. Es una mentalidad por desgracia persiste a pesar de todos los esfuerzos de reeducar a la personas, las cuales muchas veces toman como ejemplo los mensajes “erróneos” de los medios de comunicación, música, cine, etc.

3. El abordaje temprano es fundamental porque de él depende la evolución del problema y la salud de la mujer objeto de la agresión. Muchas veces es un problema difícil de captar porque las mujeres suelen ocultar el maltrato por vergüenza.
4. El hecho del maltrato debe ser analizados desde el punto de vista de la época actual, en la era de la información y comunicación, en la que se puede acceder a una gran cantidad de datos, testimonios e información pertinente a este tema. Por unas razones u otras, muchas veces no sabemos hacer un uso adecuado de estos recursos y el mensaje no llega.
5. Teniendo en cuenta esto, podría plantearse la necesidad de programas a más pequeña escala, realizando proyectos con equipos multidisciplinares (psicólogos, abogados, servicios sociales, sanitarios) con el objetivo de tratar el problema a todos los niveles tanto de educación como sanitario insistiendo en los indicios que pueden anteceder a la instauración del problema. La captación a nivel sanitario se realizaría a través de la consulta de enfermería de forma personal y en las aulas escolares de forma grupal.
6. Aparte de los programas enfocados a la prevención, debería existir un protocolo de actuación para maltratadores y personas objeto de la agresión con el objetivo de que ambos modifiquen su comportamiento.
7. Es importante ver todo a través de un enfoque transdisciplinar, que abarque varias disciplinas de forma transversal y que favorezca un aprendizaje y quehacer holístico, trascendiendo el conocimiento tradicional, pero no necesariamente ignorándolo asumiendo su naturaleza plural que trasciende áreas y ramas. Todo ello con el objetivo de saber apreciar cada rama pero siendo capaces de ir y ver más allá de sus barreras y límites convencionales.

En definitiva, es trabajo de todos el tratar de solventar el problema y concienciar a la población de la repercusión del mismo.

*La educación se basa en cuatro pilares: aprender a conocer,
aprender a hacer, aprender a vivir y a aprender a ser.*

(“La Educación encierra un tesoro”)

Jacques Delors

11. **BIBLIOGRAFÍA**

1. Regidor París J. Cultura Seo web site. [Online]. [cited 2017 Junio. Available from: <http://www.culturaseo.com/que-son-las-palabras-clave/>.
2. Biblioteca Virtual en Salud. Biblioteca Virtual en Salud. [Online].; 2017 [cited 2017 Junio. Available from: <http://decs.bvs.br/E/decsweb2017.htm>.
3. De Miguel Luken V. Percepción de la violencia de género en la adolescencia. Colección de documentos. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Delegación del Gobierno para la Violencia de Género; 2015. Report No.: ISBN: 978-84-7670-728-9.
4. Ruiz Repullo C. Voces tras los datos. Una mirada cualitativa a la violencia de género en adolescentes. Informe. Sevilla: Consejería de Igualdad y Políticas Sociales, Instituto Andaluz de la Mujer; 2016. Report No.: ISBN: 978-84-608-5826-3.
5. Instituto Nacional de Estadística. Instituto Nacional de Estadística. [Online].; 2017 [cited 2016 Diciembre. Available from: <http://www.ine.es/welcome.shtml>.
6. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. violenciagenero.msssi.gob. [Online].; 2016 [cited 2017 Junio. Available from: http://www.violenciagenero.msssi.gob.es/violenciaEnCifras/victimasmortales/fichamujeres/pdf/VMortales_2016_12_31_V1.pdf.
7. Naciones Unidas. Naciones Unidas Derechos Humanos. Oficina del Alto Comisionado. [Online].; 1993 [cited 2017 Febrero. Available from: <http://www.ohchr.org/SP/ProfessionalInterest/Pages/ViolenceAgainstWomen.aspx>.
8. Organización de las Naciones Unidas. Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. In Septuagésimo Aniversario de las Naciones Unidas; 2015; Nueva York. p. 41.
9. Organización Mundial de la Salud. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2016 [cited 2017 Marzo. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs239/es/>.
10. González Hernando C, Manso Martínez ME, López Villar M. Género, salud de las mujeres y medicalización. Evidentia. 2015 Julio-Diciembre; 12(51-52).
11. United Nations Children's Fund. unicef.org. [Online]. [cited 2017 Marzo. Available from: https://www.unicef.org/honduras/Aplicando_genero_agua_saneamiento.pdf.

12. El País. 2017 comienza con la peor cifra de mujeres asesinadas por violencia machista desde 2008. El País. 2017 Febrero. Disponible en: http://politica.elpais.com/politica/2017/02/23/actualidad/1487849519_499849.html
13. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Víctimas mortales por violencia de género. Informe. Madrid: Delegación de Estado de Servicios Sociales e Igualdad , Delegación del Gobierno para la violencia de género; 2017.
14. ADAVASYMT. adavasymt.org. [Online].; 2017 [cited 2017 Junio. Available from: <http://adavasymt.org/listado-de-victimas-de-violencia-machista-en-2017/>.
15. Delegación de Gobierno para la Violencia de Género. Macroencuesta de violencia contra la mujer 2015. Avance de Resultados. Madrid:, Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ; 2015. Disponible en: http://www.violenciagenero.msssi.gob.es/violenciaEnCifras/estudios/colecciones/pdf/Libro_22_Macroencuesta2015.pdf
16. Sánchez S. Adolescencia, un hervidero de violencia machista. ABC. 2015 Noviembre. Disponible en: http://www.abc.es/sociedad/abci-adolescencia-hervidero-violencia-machista-201511242257_noticia.html
17. EFE. Los jóvenes muestran mayor tolerancia ante el maltrato, según un estudio. ABC. 2016 Marzo. Disponible en: http://www.abc.es/sociedad/abci-jovenes-muestran-mayor-tolerancia-ante-maltrato-segun-estudio-201603161943_noticia.html
18. Mengual E. Se multiplican por 10 los casos de menores que sufren violencia de género. El Mundo. 2016 Junio. Disponible en: <http://www.elmundo.es/sociedad/2016/06/07/5755b432ca4741cb088b45f1.html>
19. Medline. Medlineplus.gov. [Online].; 2015 [cited 2017 Febrero. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002003.htm>.
20. CEST. La Fiscalía investiga un supuesto caso de 'bullying' y agresiones en Tenerife. El País. 2017 Mayo. Disponible en: http://politica.elpais.com/politica/2017/05/17/actualidad/1495030530_249180.html
21. Alsedo Q, Herraiz P, F. Duran L. Diego, de 11 años, antes de suicidarse: "No aguanto ir al colegio". El Mundo. 2016 Enero. Disponible en: <http://www.elmundo.es/madrid/2016/01/20/569ea93246163fd12b8b4626.html>
22. Adán J. Lucía, la niña de 13 años que se suicidó tras sufrir acoso escolar: 'Mamá, no puedo más'. El Mundo. 2017 Enero. Disponible en: <http://www.elmundo.es/sociedad/2017/01/16/587d08f146163f94548b466b.html>

23. Grupo de Estudio del Adolescente. Guía de atención al paciente adolescente. Guía clínica. Granada: Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria, Grupo de Estudio del Adolescente; 2015. Report No.: ISBN 978-84-608-3231-7.
24. Cruz Roja Española y el Instituto Asturiano de la Mujer. El ciclo de la violencia. Oviedo: Universidad de Oviedo, Consejería de Educación, Cultura y Deporte ; 2014.
25. Magdalena Benavente Y, Rodríguez Suárez P. Guía didáctica de diagnóstico e intervención sanitaria en violencia de género en atención primaria. Guía didáctica. Oviedo: Instituto Asturiano de la Mujer, Consejería de Presidencia, Justicia e Igualdad. Report No.: 978-84-694-3525-0.
26. Cuevas Barranquero JM. Evaluación de persuasión coercitiva en contextos grupales. Tesis doctoral. Málaga: Universidad de Málaga, Departamento de Psicología social, trabajo social, antropología social y estudios de Asia oriental; 2016.
27. Salas Asencios E. Ministerio Público. Fiscalía de la Nación. [Online]. [cited 2017 Junio. Available from: http://www.mpfm.gov.pe/escuela/contenido/actividades/docs/2095_ciclo_y_sexuelas_vf.pdf.
28. Real Academia Española. Real Academia Española. [Online]. [cited 2017 Junio. Available from: <http://dle.rae.es/srv/search?m=30&w=machismo>.
29. G. Barnés H. Diez actitudes machistas que las mujeres han de sufrir a diario. El confidencial. 2013 Mayo. Disponible en: http://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2013-05-27/diez-actitudes-machistas-que-las-mujeres-han-de-sufrir-a-diario_200345/
30. Gabarrot S. 10 comentarios machistas que toda mujer odia escuchar. Vix. . Disponible en: <http://www.vix.com/es/imj/148839/10-comentarios-machistas-que-toda-mujer-odia-escuchar>
31. López Álvarez C. Premios Nobel: solo 49 mujeres galardonadas en su historia frente a 833 hombres. La Vanguardia. 2016 Octubre. Disponible en: <http://www.lavanguardia.com/de-moda/20161013/41977528314/premio-nobel-nobel-bob-dylan-hombres-mujeres-desigualdad-feminismo.html>
32. García Aristegui D. Machismo y violencia contra las mujeres en la música española. Diario16. 2016 Noviembre. Disponible en: <http://diario16.com/machismo-y-violencia-contra-las-mujeres-en-la-musica-espanola/>
33. Todd A. After: Planeta; 2014

34. Parente I, Pascual S. Creando entre dos. [Online].; 2015 [cited 2017 Abril. Available from: <https://creandoentredos.com/2015/05/11/opinion-after-un-amor-mas-bien-finito/>.
35. Meseguer A. Indignación en Hollywood por la escena de violación de 'El último tango en París'. La Vanguardia. 2016 Diciembre. Disponible en: <http://www.lavanguardia.com/cultura/20161205/412402726110/indignacion-hollywood-escena-violacion-el-ultimo-tango-en-paris.html>
36. IMDb. IMDb. [Online].; 1979 [cited 2017 Junio. Available from: <http://www.imdb.com/title/tt0080491/>.
37. Albert A. El trágico final de Schneider, la actriz de la 'violación' de la mantequilla en 'El último tango en París'. El español. 2016 Diciembre. Disponible en: http://www.lespanol.com/corazon/celebrities/20161210/177232673_0.html
38. IMDb. IMDb. [Online].; 1972 [cited 2017 Junio. Available from: http://www.imdb.com/title/tt0070849/?ref =nv_sr_1.
39. De Diego S. Wonder Woman' rompe la taquilla y ya es la mejor película DC de la historia. El Confidencial. 2017 Junio. Disponible en: http://www.elconfidencial.com/cultura/2017-06-05/wonder-woman-estreno-taquilla-parry-jenkins-pelicula-mujer_1394226/
40. IMDb. IMDb. [Online].; 2017 [cited 2017 Junio. Available from: <http://www.imdb.com/title/tt0451279/>.
41. Beauty and the Beast. [Online].; 2017 [cited 2017 Junio. Available from: http://www.imdb.com/title/tt2771200/?ref =nv_sr_3.
42. IMDb. Guardians of the Galaxy Vol. 2. [Online].; 2017 [cited 2017 Junio. Available from: http://www.imdb.com/title/tt3896198/?ref =nv_sr_1.
43. Domínguez Y. Hablemos claro de una vez sobre 'El Hormiguero'. Huffpost. 2017 Febrero. Disponible en: http://www.huffingtonpost.es/yolanda-dominguez/hablemos-claro-de-una-vez_b_14593268.html
44. Valdés I. ¿Por qué no bailas reguetón tú, Pablito, guapo?". El País. 2017 Abril. Disponible en: http://elpais.com/elpais/2017/04/26/mujeres/1493206014_099358.html
45. García García MC. Enfermería ante la violencia de género. Portales médicos. 2016 Junio. Disponible en: <http://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/enfermeria-ante-la-violencia-genero/>

46. Calvo González G, Camacho Bejarano R. La violencia de género: evolución, impacto y claves para su abordaje. Revista electrónica de Enfermería: Enfermería global. 2014 Enero; 13(33). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100022
47. Benavent EC. Programa de prevención de la violencia de género en educación. Programa. Valencia: Direcció General de l'institut valencià de les dones i per la igualtat de gènere, Col.legi oficial de treball social de València; 2015. Report No.: ISBN: 978-84-608-3915-6.
48. Giner Bou MÁ, Durán Costell C. violenciagenero.msssi.gob.es. [Online]. [cited 2017 Junio. Available from: <http://www.violenciagenero.msssi.gob.es/sensibilizacionConcienciacion/campannas/otromaterialGobierno/comics/docs/castellano.pdf>.

12. ANEXOS

A) ANEXO I

Tabla 1. Grado de tolerancia ante la violencia de género. Población adolescente y joven.

España, 2013 ³

	Algo inevitable que siempre ha existido	Aceptable en algunas circunstancias	Totalmente inaceptable	NS/NC
<u>Sexo</u>				
Hombre	4,5%	2,2%	92,3%	1,0%
Mujer	2,4%	1,1%	95,8%	0,7%
<u>Grupo de edad</u>				
15-17	4,7%	2,8%	91,8%	0,7%
18-19	3,0%	2,2%	93,7%	1,1%
20-24	3,5%	1,1%	94,3%	1,1%
25-29	3,1%	1,5%	94,8%	0,6%
<u>Pareja estable</u>				
Sí	3,8%	1,5%	94,2%	0,5%
No	3,2%	1,9%	93,7%	1,3%
<u>Estudios cursados</u>				
Primaria o menos	4,7%	1,8%	92,9%	0,6%
Secundaria	5,6%	1,6%	92,3%	0,5%
FP grado medio	2,9%	1,0%	95,7%	0,5%
Bachillerato – FP Grado Superior	1,3%	1,1%	97,0%	0,5%
Universitarios	1,7%	1,7%	95,9%	0,7%
Estudiante	3,9%	2,0%	92,7%	1,3%
<u>Nacionalidad</u>				
Española	3,5%	1,2%	94,6%	0,7%
Extranjera o doble	3,6%	5,2%	89,6%	1,6%

B) ANEXO II

Objetivos del Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas ⁸

1. Fin de la pobreza.
2. Hambre cero.
3. Salud y bienestar.
4. Educación de calidad.
5. Igualdad de género.
6. Agua limpia y saneamiento.
7. Energía asequible y no contaminante.
8. Trabajo decente y crecimiento económico.
9. Industria, innovación e infraestructura.
10. Reducción de las desigualdades.
11. Ciudades y comunidades sostenibles.
12. Producción y consumo responsable.
13. Acción por el clima.
14. Vida submarina.
15. Vida de ecosistemas terrestres.
16. Paz, justicia e instituciones sólidas.
17. Alianzas para lograr los objetivos.

C) ANEXO III

Tabla 2. N° de mujeres víctimas de violencia de género entre los años 1999-2016 ^{5,6}

AÑO	VÍCTIMAS MORTALES	AÑO	VÍCTIMAS MORTALES
1999	54	2008	76
2000	63	2009	56
2001	50	2010	73
2002	54	2011	61
2003	71	2012	52
2004	72	2013	54
2005	57	2014	54
2006	69	2015	60
2007	71	2016	44

Tabla 3. Porcentaje de víctimas de violencia de género por grupos de edad (2015) ⁵

TOTAL DE VÍCTIMAS	NÚMERO (N = 60)	PORCENTAJE (%)
Menor de 16	0	0
De 16 a 17	0	0
De 18 a 20	0	0
De 21 a 30	12	20 %
De 31 a 40	18	30 %
De 41 a 50	19	31,7 %
De 51 a 64	2	3,3 %
De 65 y más	9	15 %

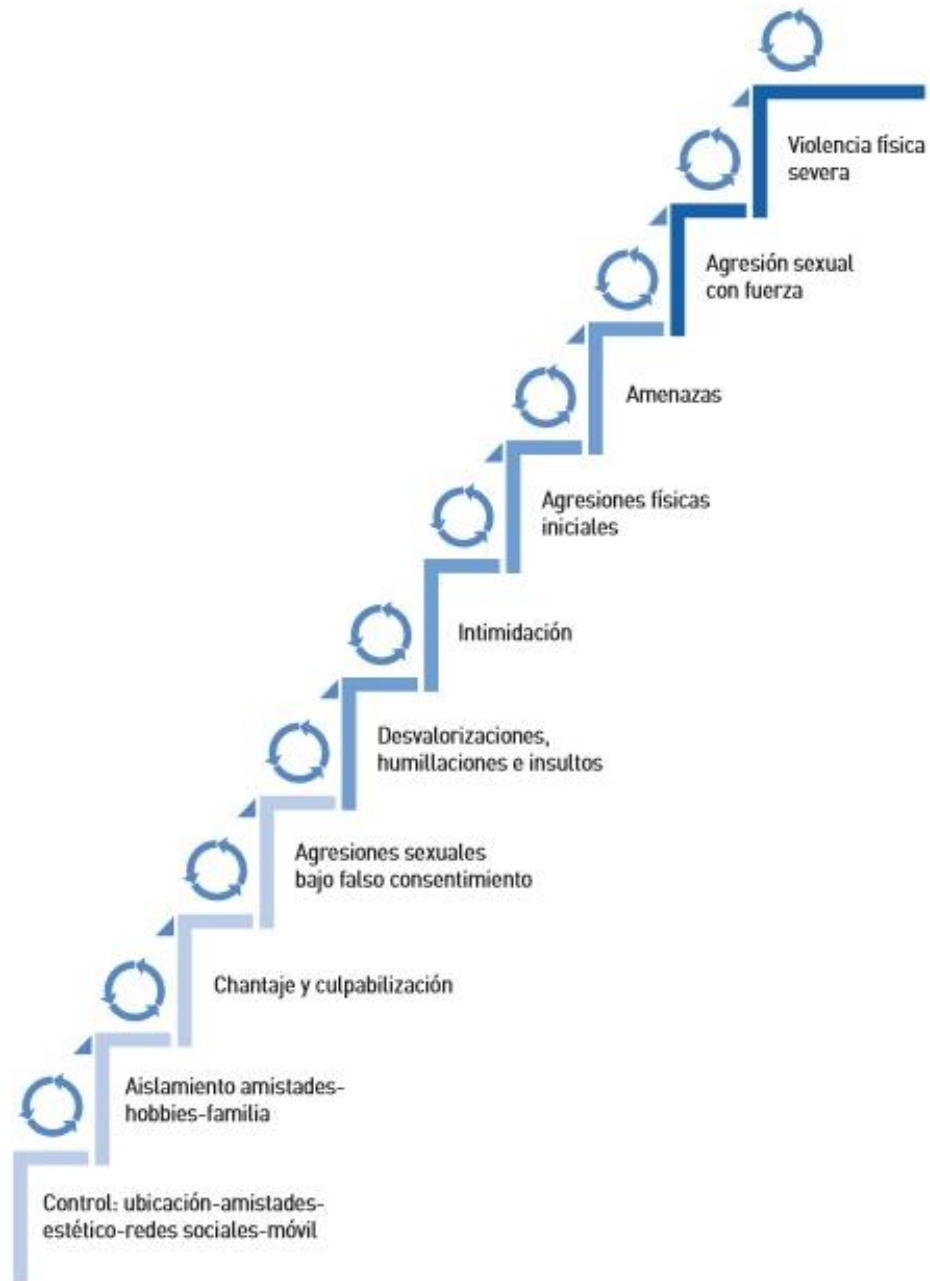
D) ANEXO IV

Tabla 4. Significado de F.A.C.T.O.R.E.S, siglas empleadas para detectar factores de riesgo en los adolescentes.

F	FAMILIA	Estructura y dinámica de la familia.
A	AMISTADES	El apoyo social, el ocio y la satisfacción que produce.
C	COLEGIO	Grado de integración, satisfacción en el centro y nivel de rendimiento académico.
T	TÓXICOS	Alcohol, el tabaco y las drogas ilegales; el contacto que tienen, el grado de consumo y/o abuso.
O	OBJETIVOS	Ideas de futuro y perspectivas profesionales y en sus estudios.
R	RIESGOS	Uso de vehículos a motor, deportes de riesgo, ambientes violentos, conductas sexuales de riesgo, etc.
E	ESTIMA	Autoestima, la percepción del cuerpo de uno mismo y en general de la aceptación personal.
S	SEXUALIDAD	Conceptos e información, identidad. Hablar sobre las ITS y del riesgo de embarazo. La importancia de tomar medidas de protección ²³ .

E) ANEXO V

Figura 1: Escala de la Violencia de Género ⁴.



F) ANEXO VI

—Eres patética. ¿No ves que no te quiero aquí? No quiero que estés aquí para mí. Sólo porque me haya enrollado contigo no significa que quiera nada de ti. Pero aquí estás, y dejas al «majo» de tu novio, que sorprendentemente soporta estar contigo, para venir a verme e intentar «ayudarme». Eso, Theresa, es la pura definición de la palabra *patética* —dice marcando las sílabas mientras dibuja unas

Figura 2. Fragmento de la novela “After” de Ann Todd.

—Cuando nos dijo que se había llevado el gato al agua no me lo podía creer, ni siquiera al ver el condón —explica Jace con una risita. Está disfrutando con el espectáculo.
—¿Verdad? ¡Yo tampoco! Pero las sábanas... ¡Las sábanas manchadas de sangre eran impepinables! —secunda Molly muerta de la risa.
Las sábanas. Por eso seguían en su coche...

Figura 3. Fragmento de la novela “After” de Ann Todd.

—Cuando nos dijo que se había llevado el gato al agua no me lo podía creer, ni siquiera al ver el condón —explica Jace con una risita. Está disfrutando con el espectáculo.
—¿Verdad? ¡Yo tampoco! Pero las sábanas... ¡Las sábanas manchadas de sangre eran impepinables! —secunda Molly muerta de la risa.
Las sábanas. Por eso seguían en su coche...

Figura 4. Fragmento de la novela “After” de Ann Todd.

—Cuando nos dijo que se había llevado el gato al agua no me lo podía creer, ni siquiera al ver el condón —explica Jace con una risita. Está disfrutando con el espectáculo.
—¿Verdad? ¡Yo tampoco! Pero las sábanas... ¡Las sábanas manchadas de sangre eran impepinables! —secunda Molly muerta de la risa.
Las sábanas. Por eso seguían en su coche...

Figura 5. Fragmento de la novela “After” de Ann Todd.