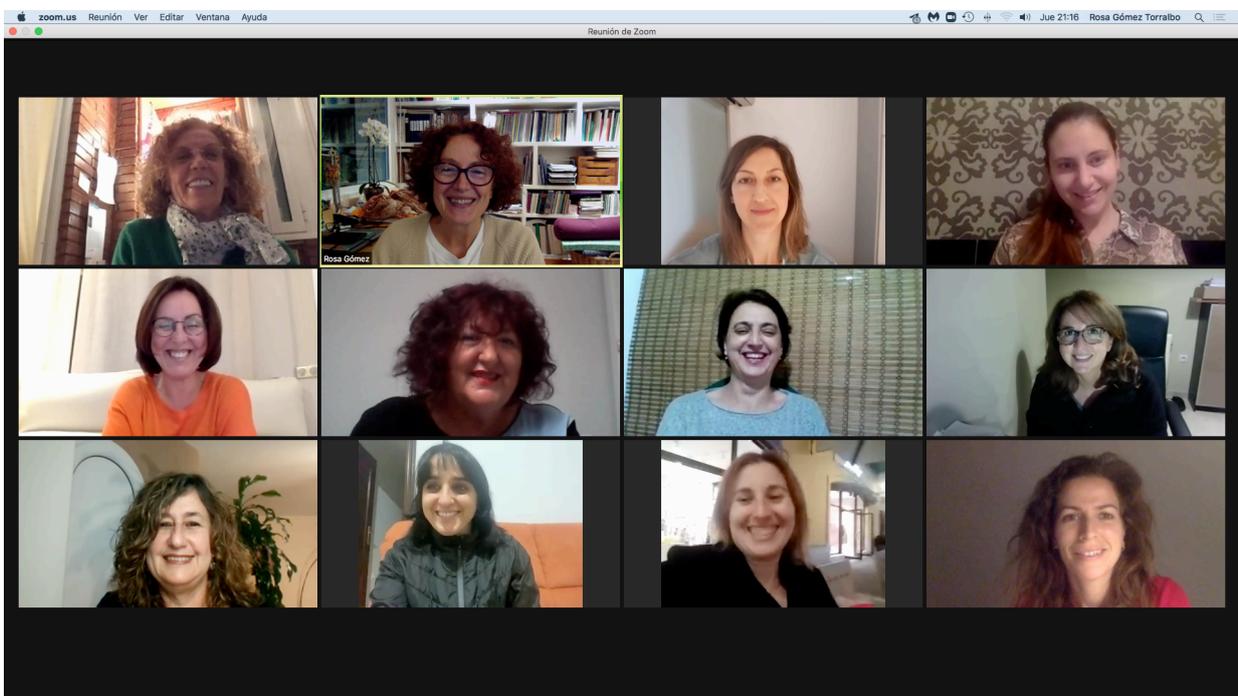


DENOMINACIÓN DE LA COMUNIDAD: Intervención sobre la violencia de género durante el proceso de embarazo, parto y puerperio.



Breve síntesis de resultados obtenidos

Málaga, a 5 de agosto 2021

Profesionales de la salud reproductiva y violencia de género

ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE PROFESIONALES DEL ÁMBITO DE LA SALUD REPRODUCTIVA DE LA PROVINCIA DE MÁLAGA AL CUESTIONARIO SOBRE DETECCIÓN Y ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO.



Créditos

Este estudio ha tenido lugar en el marco de la **Comunidad de Prácticas “Intervención sobre la violencia de género durante el proceso de embarazo, parto y post-parto”** Promovida por la Comisión Provincial de Salud para la Prevención y Atención a Mujeres en situación de Violencia de Género.

Coordinación

Ana Belén Espejo Martínez. Ginecóloga. AGS Este de Málaga- Axarquía y Rosa Gómez Torralbo. Servicio de Salud. Delegación Territorial de Salud y Familias de Málaga.

Composición del grupo de trabajo:

Concepción Rodríguez García. Médica Familia Atención Primaria. Centro de Salud. Antequera
María Casado Romero. Ginecóloga. Hospital Costa del Sol
Sara Díaz Santamaría. Pediatra. Atención primaria. AGS Málaga-Este Este de Málaga-Axarquía
Josefa Río Ruiz. Trabajadora Social. Atención primaria. Distrito Málaga
María Teresa González Lucena. Ginecóloga. Hospital Regional Universitario de Málaga
Gema Díaz Alonso. Técnica de Promoción de la Salud. AGS Serranía-Ronda
Ana Vanessa Gil Aguilar. Matrona. Hospital Costa del Sol
Avelina Izquierdo Larra. Matrona. Centro Salud San Miguel Torremolinos
Eloísa Fernández Ordóñez. Matrona. AGS Serranía-Ronda
Carmen Pérez Valverde. Matrona. Hospital Clínico Universitario de Málaga

Coordinación de la publicación:

Rosa Gómez Torralbo. Servicio de Salud. Delegación Territorial de Salud y Familias de Málaga.

Agradecimientos

Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA), por su asesoramiento en el tratamiento estadístico. Rita Pérez. Coordinadora de la Plataforma de Asesoramiento Metodológico y Estadístico (AME).



Edita

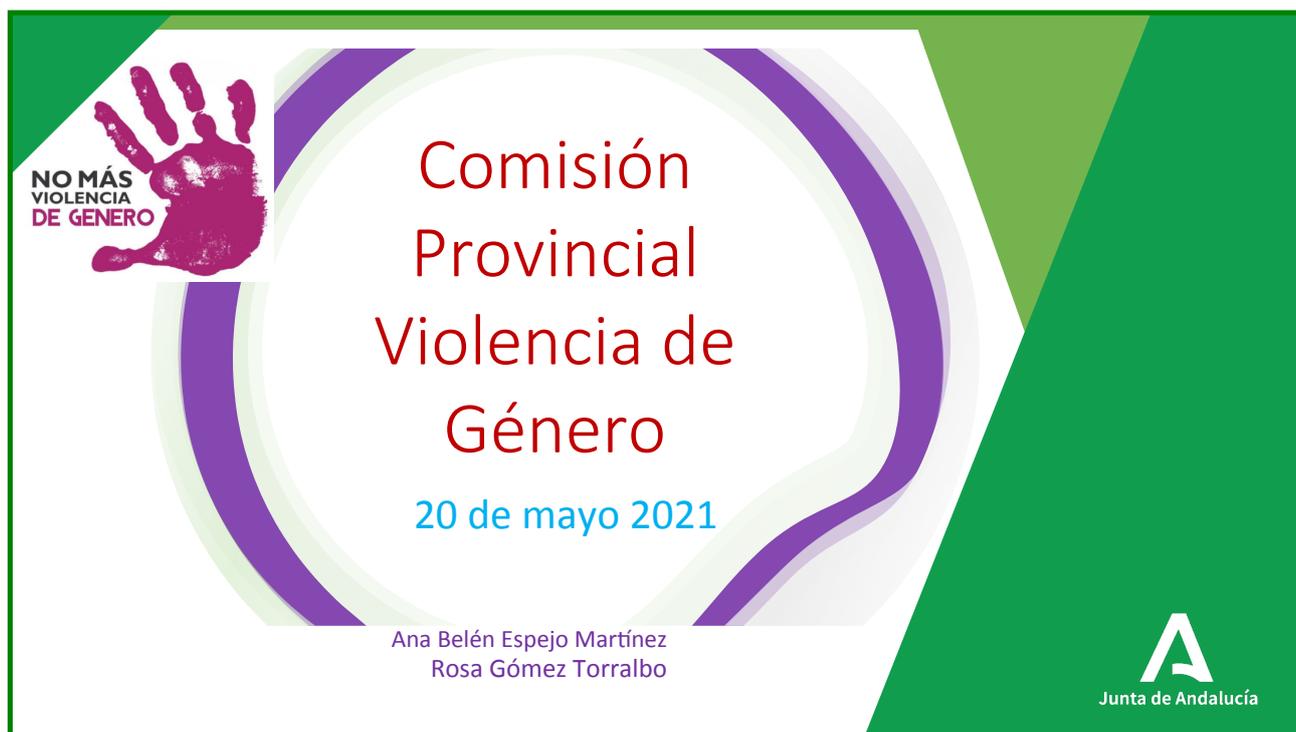
Delegación Territorial de Salud y Familias en Málaga.

Diseño y realización: Andrés Antúnez (Bely Digital)

<https://drive.google.com/file/d/10l4WtNVxKqRCvIqg8o4d4oOgX1eEMZeb/view?usp=sharing>

Enlace al estudio sobre Profesionales de la salud reproductiva y violencia de género

Presentación del estudio en la Comisión Provincial para la prevención y atención de mujeres en situación de violencia de género



Enlace a la presentación

<https://drive.google.com/file/d/1zgyNh4IYitcZydbzTFB-hleV48VuUspM/view?usp=sharing>

22 junio 2021
17:30 a 19:30 horas

Seminario Web

DetECCIÓN Y ABORDAJE DE LA
VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA
ATENCIÓN SANITARIA AL EMBARAZO

@MÁngeles Alvarez Soriano

Colabora:



Organiza:



Enlace a la grabación del seminario Web

<https://www.youtube.com/watch?v=giHabyi6rQo&t=558s>

PROPUESTA DE CRIBADO EN EL PROCESO DE EMBARAZO

Protocolo de actuación para profesionales en la violencia
de género durante el embarazo parto y puerperio

Avelina Izquierdo Larra



Enlace a la presentación de la propuesta de cribado en el seminario web

https://drive.google.com/file/d/1OK1m5cPGS_D4TCBIW_bTk2oaMZDmgGQ5/view?usp=sharing

**PROFESIONALES DE LA SALUD
REPRODUCTIVA Y VIOLENCIA DE
GÉNERO**

**RESULTADOS DE UN ESTUDIO
REALIZADO EN LA PROVINCIA DE
MÁLAGA**

Seminario Web 22 de Junio 2021

Sara A. Díaz Santamaría

Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Familias

Enlace a la presentación del estudio en el seminario web

https://drive.google.com/file/d/1X8rZg9prBR8pYp_369hVjZm_tB25gWTL/view?usp=sharing

TÍTULO DEL PROYECTO

ATENCIÓN A LA SALUD INTEGRAL DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO (ASIME), CON ENFOQUE A LA VIOLENCIA DE GÉNERO.

3. HIPÓTESIS Y OBJETIVOS

Pregunta de investigación: ¿Qué estrategias deberíamos implementar desde los servicios de atención en salud a las mujeres embarazadas en la provincia de Málaga para el abordaje de la violencia de género como problema de salud prevalente?

Hipótesis:

Cuando el personal vinculado con el proceso de embarazo, parto y puerperio cuenta con las competencias y las herramientas específicas, aumenta la prevención, detección e intervención sobre la violencia de género.

La evaluación periódica con herramientas de registro prospectivo de las actuaciones sanitarias en materia de violencia de género y embarazo, mejora la capacidad de respuesta desde el sistema público de salud.

2. EQUIPO INVESTIGADOR

Nombre y apellidos	Especialidad	Tipo investigador (IP o IC)	Ámbito laboral (atención primaria/atención hospitalaria/universitario)
Ana Belén Espeso Martínez	FEA Ginecología y Ginecología	IP	Atención Hospitalaria AGS Este de Málaga, HC Asagua
Ana Pérez Ruiz	Medicina Familiar y Comunitaria	IC	Atención Primaria AGS Asagua UGC Torro
Sara Díaz Santamaría	Pediatría EBAP	IC	Atención Primaria AGS Asagua UGC Torro
Belén Gambo Luque	FEA Ginecología y Ginecología	IC	Atención Hospitalaria AGS Este de Málaga, HC Asagua
Rocio Peláez Cornejo	Diplomada Enfermería	IC	Atención Hospitalaria AGS Este de Málaga, HC Asagua
Gregoria Nietena Piana	Diplomada en Trabajo Social	IC	Atención Primaria AGS Asagua
M Angeles Alvarez Sotano	Enfermera Obstétrica Especialista (Matrona)	IC	Atención Hospitalaria AGS Asagua
MP Yanesa Gonzalez Lucena	FEA Ginecología y Ginecología	IC	Atención Hospitalaria AGS Málaga ISRU de Málaga
Concepción Rodríguez García	Medicina Familiar y Comunitaria	IC	Atención Primaria Área Sanitaria Norte de Málaga UGC Antequera
Maria José Moreno Muñoz	Diplomada en Trabajo Social	IC	Atención Primaria UGC Rincón de la Victoria AGS Málaga
Maria Mar Casado Romero	FEA Ginecología y Ginecología	IC	Atención Hospitalaria AGS Costa del Sol H Costa del Sol
Avelina Izquierdo Lara	Enfermera Obstétrica Especialista (Matrona)	IC	Atención Primaria UGC San Miguel Centro Costa del Sol
Ana Vanessa Gil Aguilar	Enfermera Obstétrica Especialista (Matrona)	IC	Atención Hospitalaria AGS Costa del Sol H Costa del Sol
Rosa Gómez Torralbo	Licenciada en Psicología	IC	Atención Primaria Comarcal Provincial de Salud Málaga
Gema Díaz Alonso	Licenciada en Psicología Técnica de Promoción en Salud	IC	Atención Primaria AGS Serama Málaga Salud Pública
Eliona Fernández Ordóñez	Enfermera Obstétrica Especialista (Matrona)	IC	Atención Hospitalaria AGS Serama Málaga Hospital de la Seranía
Josefa Río Ruiz	Diplomada en Trabajo Social	IC	Atención Primaria UGC Puerta Blanca AGS Málaga



TÍTULO DEL PROYECTO

ATENCIÓN A LA SALUD INTEGRAL DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO (ASIME), CON ENFOQUE A LA VIOLENCIA DE GÉNERO.

OBJETIVO GENERAL:

- Mejorar la capacidad del Sistema Sanitario Público de prevención, detección, derivación e intervención con mujeres en situación de VG en el embarazo, parto y puerperio en la provincia de Málaga, fortaleciendo su participación y protagonismo en el proceso asistencial.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar las competencias (conocimientos, habilidades y actitudes) de los equipos de salud dedicados a la salud reproductiva en relación a la VG.
- Detectar las necesidades formativas y las limitaciones para la intervención durante el embarazo, parto y puerperio en la provincia de Málaga.
- Analizar la percepción de las mujeres sobre el abordaje de la VG en el sistema sanitario durante el proceso de embarazo, parto y postparto.

4. Elaborar y poner en marcha estrategias con la ayuda de profesionales y usuarias en la atención al embarazo, parto y postparto, para incrementar la detección y atención de la VG en los servicios de atención a la salud reproductiva.

5. Sistematizar resultados de buenas prácticas en atención en el EPP en relación a la VG para su transferencia al SSPA.

6. METODOLOGÍA

- La metodología a emplear es un diseño de investigación cualitativa. Se utilizará la investigación-acción participativa.

Sobre participantes en el proceso e interviniendo directamente sobre dos grupos:

- Sobre profesionales con implicación en la organización y la atención a la salud reproductiva y sexual.
- Sobre las mujeres embarazadas atendidas en el sistema de salud pública la provincia de Málaga en el periodo de estudio.

Se presenta este proyecto de investigación-acción en el marco de la convocatoria 2020; siendo seleccionado en la primera fase y finalmente desestimado en la 2 fase.

Espacio web femenino

20 ABRIL

GRUPO INTERDISCIPLINAR SAS
Intervención en la violencia de género en el embarazo, parto y postparto

"Abordaje de la violencia de género en el ámbito de la salud"

27 ABRIL

M^a ÁNGELES CABRÉ

Escritora y directora del Observatorio Cultural de Género
"Violencia simbólica y cultural"

4 MAYO

MARÍA LÓPEZ CARMONA

Arteterapeuta Gestalt
"Reparar mi radar interno"



Marbella

Avda. José Luis Marín.
Edif: Parque Miraflores, 19-21
Tel: 952 76 87 69 - Fax: 952 86 25 71

San Pedro Alcántara

Calle Viento de Levante s/n.
Tel: 952 76 87 35 - Fax: 952 78 21 69
delegaciondeigualdad@marbella.es



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
MARBELLA
DELEGACIÓN DE IGUALDAD Y DIVERSIDAD

MUJERES INVISIBLES

www.marbella.es

La ruptura del silencio

Campaña de sensibilización y prevención contra la violencia machista



LA GRABACION DEL VIDEO . MARZO

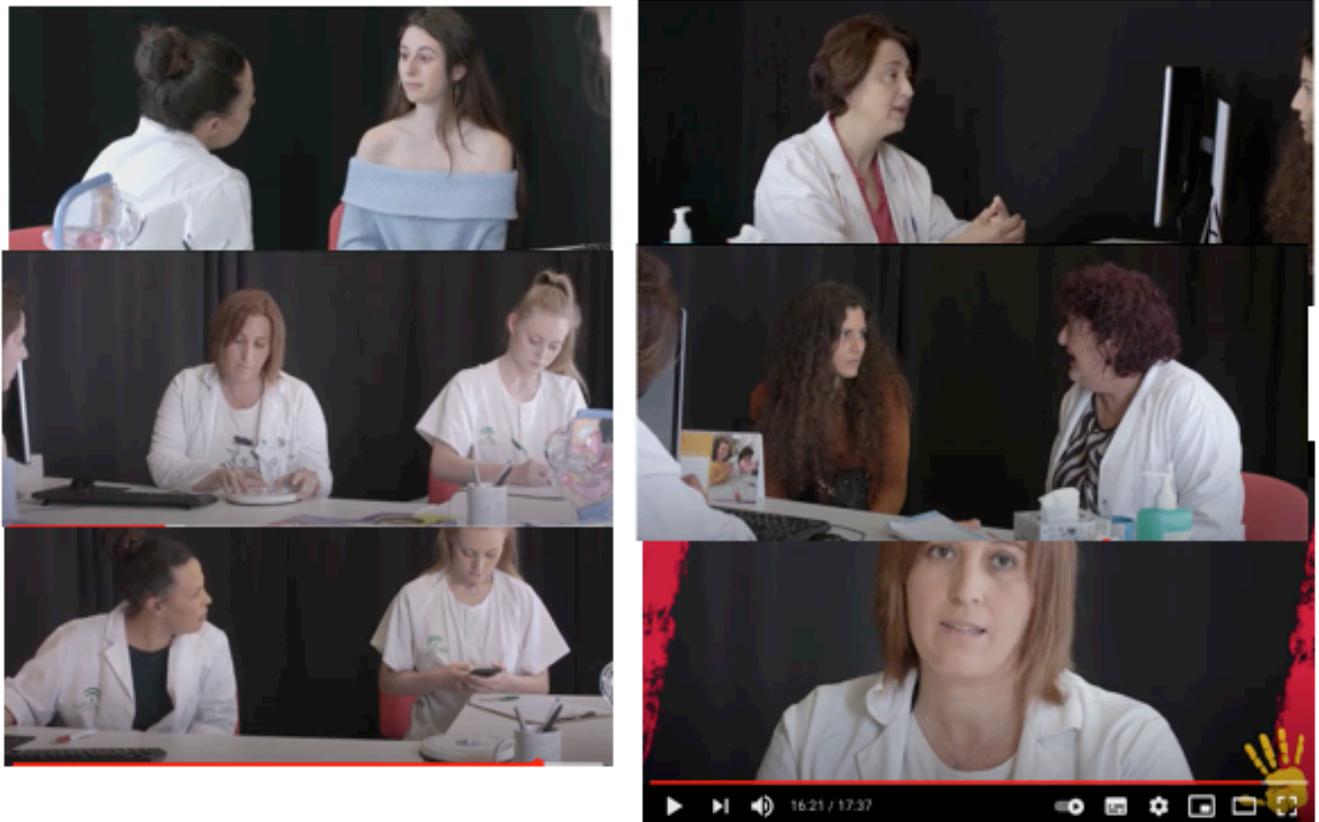
SchoolTraining
ESCOLELA DE CINE Y SONIDO

MARBELLA

PACTO DE ESTADO



<https://www.youtube.com/watch?v=WxxYOTeCyoI&t=29s>





16, 17 y 18 de Junio de 2021

Profesionales ante la Violencia de Género en el Proceso de Embarazo, Parto y Puerperio

GIL AGUILAR, ANA; ESPEJO MARTINEZ, ANA BELEN; DÍAZ SANTAMARÍA, SARA; RODRÍGUEZ GARCÍA, CONCEPCIÓN; PÉREZ RUIZ, ANA; GONZÁLEZ LUCENA, TERESA; IZQUIERDO LARRA, AVELINA; CASADO ROMERO, MARÍA; GÓMEZ TORRALBO, ROSA; DÍAZ ALONSO, GEMA; FERNÁNDEZ ORDOÑEZ, ELOÍSA.

INTRODUCCION

La violencia de género (VG) es un problema de salud grave que afecta a la vida de las mujeres en cualquiera de las etapas de su vida. El embarazo, parto y puerperio constituyen periodos de especial vulnerabilidad donde se requiere un abordaje integral y multidisciplinar en el que se priorice la detección e intervención precoz desde los servicios sanitarios. Existen dificultades y limitaciones entre las/os profesionales sanitarios para poder llevar a cabo dichas actuaciones.



OBJETIVO

Detectar el nivel de competencias (conocimientos, habilidad, actitud y limitaciones) de las/os profesionales de los equipos de salud dedicados a la atención en relación a la violencia durante el embarazo, parto y puerperio en la provincia de Málaga, identificando las necesidades formativas para mejorar las competencias de las/os profesionales

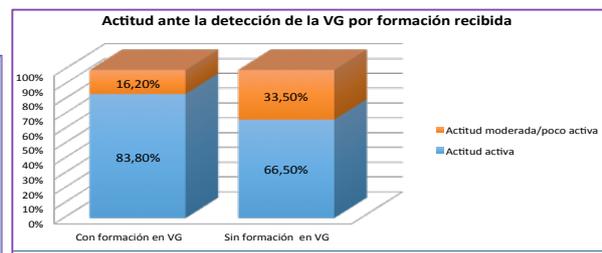
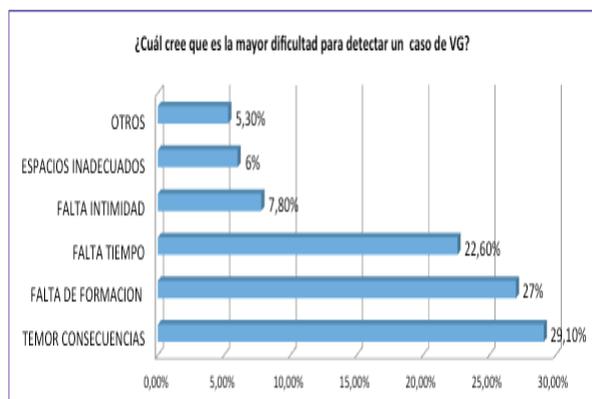
MATERIAL Y MÉTODOS

Se diseñó un cuestionario para detectar el nivel de competencias de los equipos de salud en relación a la violencia durante el embarazo, parto y puerperio en la provincia de Málaga. Remisión cuestionario on line (15 abril a 15 junio 2020) a profesionales con implicación en la atención al embarazo, parto y puerperio: enfermería obstétrica especialista, medicina familiar y comunitaria, obstetricia y ginecología, pediatría y trabajo social. Cuestionario anónimo, voluntario y auto cumplimentado que aborda cuatro áreas: percepción sobre la VG, nivel de formación, capacidad para la detección y necesidades formativas para una adecuada detección e intervención. Muestreo no probabilístico incidental

RESULTADOS

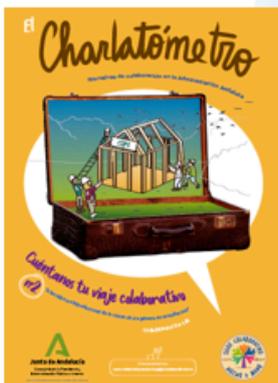
319 respuestas. El 85% considera la VG un problema de salud. Sin embargo, 2 de cada 3 no se sienten capacitados para su abordaje en la intervención durante el embarazo. El 35% desconoce los protocolos y el 60% no los aplica. Más del 75% ignora los recursos para intervenir en VG.

La mayor dificultad expresada para detectar la VG es el temor a las consecuencias derivadas de la misma. La formación favorece la actitud activa ante la VG. El 95,5% considera necesario incorporar un cribado en VG en la atención al embarazo.



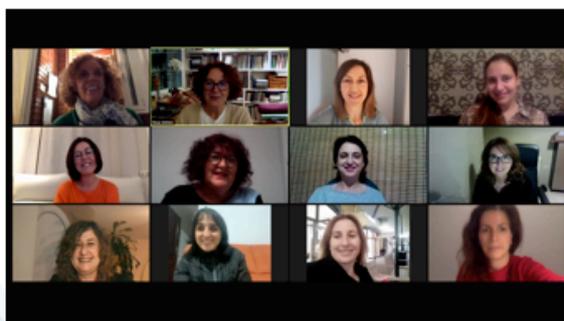
CONCLUSIONES

Para lograr una adecuada atención en VG durante el embarazo, parto y puerperio es necesario incrementar la sensibilización y las competencias de las/os profesionales, fomentando la actitud proactiva e integrando sus aportaciones en el diseño de estrategias formativas y de intervención. Asimismo, consideramos prioritaria la inclusión del cribado sistemático de VG en el Proceso asistencial integrado de embarazo, parto y puerperio.



CHARLATÓMETRO

Abordaje multiprofesional de la violencia de género durante el embarazo



12 de Julio 2021

Rosa Gomez Torralbo
Ana Belén Espejo Martínez

Narrativas de colaboración en la Junta de Andalucía

“Abordaje multiprofesional de la violencia de género en el embarazo”

12 de julio de 2021

Programa “ En comunidad. La colaboración expandida”. IAAP

El día 12 de Julio celebramos el segundo Charlatómetro en el marco del programa “ En comunidad. La colaboración expandida”.

En esta ocasión conocimos la experiencia “ Abordaje multiprofesional de la violencia de género en el embarazo”, que nos contaron las dos personas dinamizadoras de la comunidad Rosa Gómez Torralbo, técnica de administración general y Ana Belén Gómez Espejo, ginecóloga.

Las personas que facilitaron la conversación y nos acompañaron en este viaje fueron Lucía Quiroga y Rocío Escalante, que han sido las primeras en incorporarse al **círculo de Narrativas del programa**

que tiene como objeto el impulso de iniciativas que den visibilidad a los relatos de colaboración en nuestra administración.

El tema de este charlatómetro fue la experiencia de creación de un espacio interdisciplinar para el abordaje integral de la violencia de género en situaciones de embarazo. La comunidad de practica estuvo integrada por personas del ámbito de la salud (ginecología, enfermería, matronas) y personas de administración general, llegándose al final a la elaboración de distintos productos (protocolo, vídeo, webinar...) donde se recogen buenas prácticas y criterios para la identificación y abordaje de situaciones de violencia de género durante el embarazo.

Aquí puedes ver el vídeo del charlatómetro

<https://ws168.juntadeandalucia.es/iaap/blogcolaboracionexpandida/2021/07/19/c-harlatometro-2-abordaje-multiprofesional-de-la-violencia-de-genero-en-el-embarazo>

10 aprendizajes compartidos en el charlatómetro 2

1. **Declaración de Vulnerabilidad.** La comunidad de práctica y el impulso de colaboración surge a partir de una declaración de vulnerabilidad de las profesionales implicadas: solas no podemos. Cada una de nosotras, desde nuestro rol institucional y nuestro ámbito profesional, no podemos abordar un reto complejo que requiere de incorporar distintos enfoques y de aunar recursos. En plena pandemia, en vez de debilitarse la idea, se hace más evidente la necesidad de colaborar, compartir, comunicarse, establecer vías de coordinación.
2. **Trabajamos con material delicado: las personas en el centro.** Una de las claves de funcionamiento de la comunidad ha sido que se ha puesto en el centro de las reflexiones y conversaciones a las mujeres embarazadas, de manera que la implicación y participación de todas ha tenido que ver con ese interés por aportar algo sin olvidar nunca de cuáles deben ser las necesidades de las mujeres para un enfoque integral y holístico.
3. **La vinculación de la comunidad con problemas y situaciones prácticas: nuestro día a día.** La implicación y motivación ha sido mayor porque es un tema que tiene que ver con el trabajo cotidiano, con el día a día de las personas participantes en la comunidad.
4. **Distinguir lo urgente de lo importante.** Todas las profesionales han tenido mucho trabajo, y situaciones de mucho estrés, sobre todo durante la pandemia; pero precisamente por eso identifican que no hay que abandonar lo importante, encontrando que el tiempo y espacio que le dedican a la comunidad de práctica tenía que ver con cuestiones esenciales que dignificaban su tarea como profesionales y generaba coherencia y sentido en medio de la saturación de tareas diarias. Las personas como parte de la solución de los problemas
5. **La importancia del cuidado del grupo:** tan importante como estar atentas a finalizar productos ha sido el cuidado mutuo entre las personas del grupo, la puesta en valor de los distintos saberes, darse tiempo para escuchar a todas, respetar los ritmos particulares. Eso ha hecho que se descubra el potencial de apoyo y terapéutico que tiene el trabajo colaborativo en medio de situaciones personales estresantes. .
6. **Cada paso, una puerta abierta.** La elaboración de un cuestionario y su difusión supuso una puerta abierta para que personas interesadas contactaran con la comunidad y ofrecieran su apoyo en distintos momentos del proceso. El cuestionario fue una herramienta para

continuar tejiendo la red de personas alrededor de la comunidad. Cualquier paso que da una comunidad puede ser una puerta abierta, una vía para abrir conversaciones con otras personas del entorno.

7. **Cuidar en todo momento la comprensión del relato que se va construyendo.** Una comunidad para que funcione internamente y en su relación con el entorno, depende de que todo el mundo entienda en cada momento dónde está, cuál es el sentido, qué puede aportar. Aunque se incorpore a mitad de recorrido, aunque desconecte durante un periodo. Por eso son tan importante los registros de reuniones, las actas, y el esfuerzo constante por aclarar y consensuar cada cierto tiempo el relato de lo que se está construyendo.
8. **Los momentos ventanas.** Las comunidades y grupos tienen momentos espejo(de compartir saberes, reconocer experiencias y abrir la conversación internamente), pero necesita a lo largo de su trayectoria pasar a momentos ventana en los que abrir procesos de comunicación con el entorno, en foros, encuentros, webinars, etc. Ese ha sido uno de los factores de funcionamiento clave para esta comunidad que de esta manera, ha ido redefiniendo su relato para contarlo, identificando aliados y dando visibilidad a los esfuerzos de las personas.
9. **Construcción de alianzas con instituciones.** Gracias a esos momentos ventana se fueron incorporando al proceso aliados externos con los que se han abierto conversaciones y que han encontrado sentido y oportunidad de aportar cosas y apoyar con sus recursos, sus saberes o experiencia el proyecto de la COP.
10. **La aparición de un sujeto nuevo.** Antes de empezar la comunidad existían saberes dispersos propios de roles y prácticas profesionales que tenían que ver entre ellas pero que aparecían desconectadas. Con la comunidad ha surgido un sujeto horizontal de saberes, autoformativo, que antes no existía y que se hace visible en un contexto organizativo determinado por su iniciativa y su capacidad, y empoderamiento, para hacer propuestas.



Proyecto Europeo STOP
 Parar la Violencia de Género en el embarazo

The STOP project has received funding from the European Union's Rights, Equality, and Citizenship Programme under Grant Agreement No 881648 



CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS
 Delegación Territorial en Málaga

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD
 Consejería de Salud y Familias

Comisión provincial de Salud para la prevención y atención de la violencia de género

