

VIOLENCIA EN LAS RELACIONES ERÓTICO- AFECTIVAS ENTRE ADOLESCENTES

ROSMARY GARZÓN GONZÁLEZ

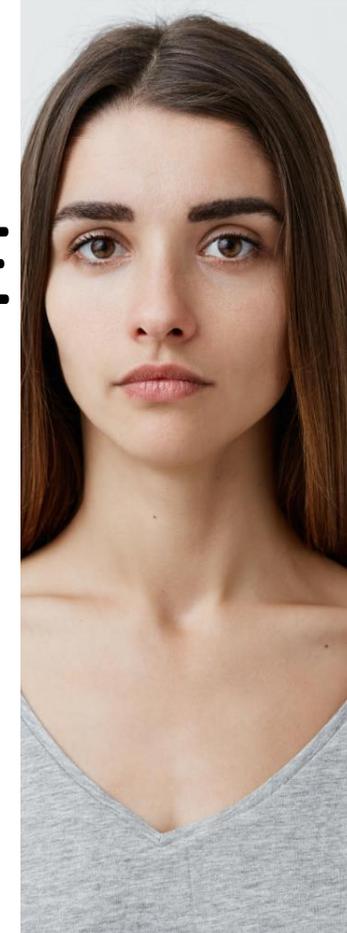
Psicóloga. Mg. En SSR. Ph.D en Salud Pública

Grupo de investigación: Violencia y Salud-

Universidad Nacional de Colombia

SEMILLERO DE INVESTIGACIONES PROFAMILIA

15 JUNIO 2021



SEMILLERO DE INVESTIGACIONES

Violencia en las relaciones
erótico - afectiva de
adolescentes y jóvenes.

INVITADA:

Rosmary Garzón PhD
(Universidad Surcolombiana)



FECHA

Martes 15
de junio



HORA

De 9:00 a.m.
a 10:30 a.m.



¡CONÉCTATE!

Vía Zoom y
Facebook
Live Profamilia

Inscríbete aquí

CONTENIDO

- Problema de investigación y su justificación
- Objetivos
- Abordaje teórico del estudio
- Metodología
- Resultados y su discusión
- Conclusiones y recomendaciones



Profamilia

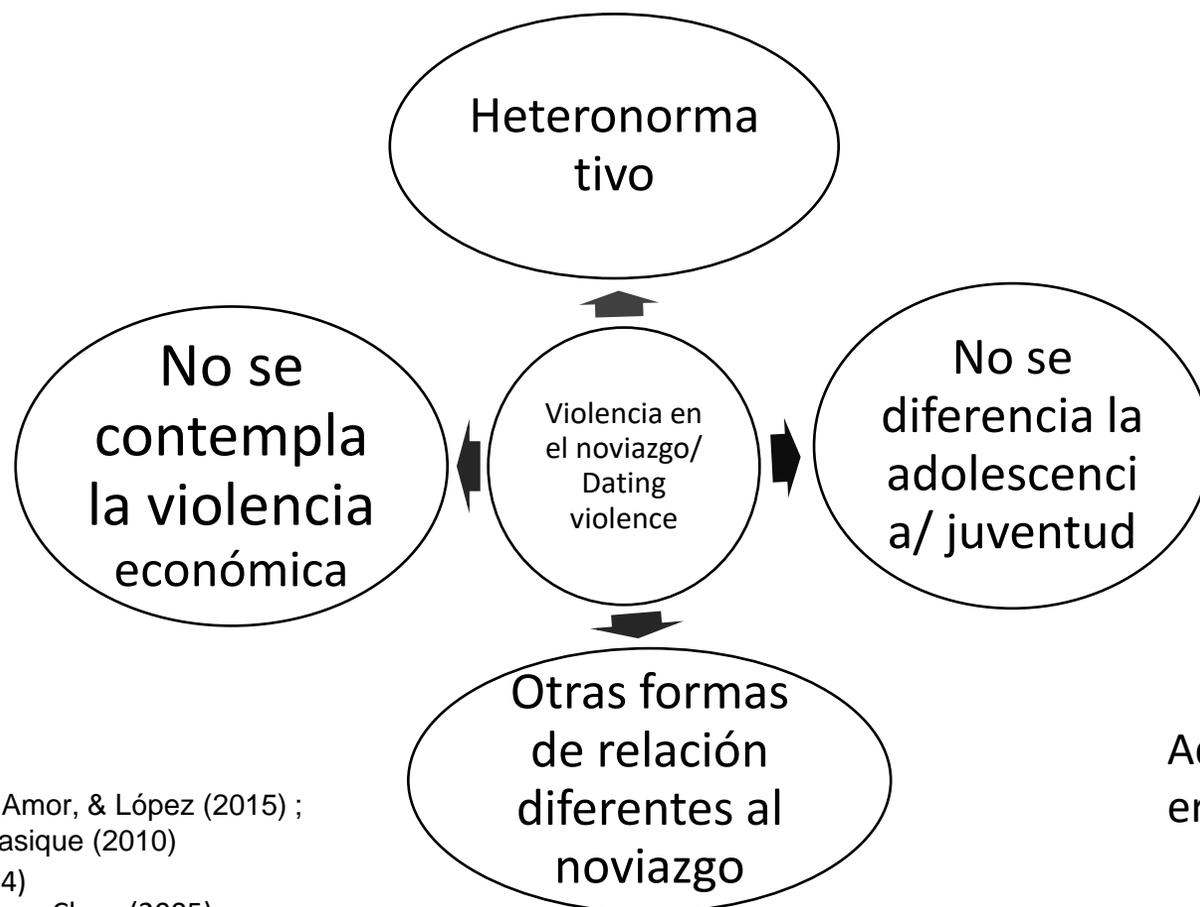
SEMILLERO DE INVESTIGACIONES
Violencia en las relaciones erótico – afectiva de **adolescentes y jóvenes.**

INVITADA:
Rosmary Garzón PhD
(Universidad Surcolombiana)

 FECHA Martes 15 de junio	 HORA De 9:00 a.m. a 10:30 a.m.	 ¡CONÉCTATE! Vía Zoom y Facebook Live Profamilia
---	---	--

Inscríbete aquí 

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA



“Toda acción u omisión que produzca daño psicológico, físico, sexual o económico, en el seno de una relación erótico-afectiva, cometido por uno o ambos miembros, con el fin de dominar y someter al otro en la interacción o de resistir en defensa ante agresiones”.

(Garzon, Barrios, & Oviedo, 2015)

Adolescente como sujeto erótico y de derechos.

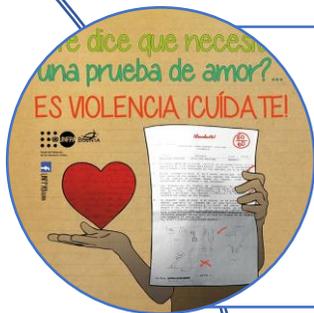
INVISIBLE-JUEGO

(Pichuele, Gandarillas, Diez & Ordobás, 2014)

Castro & Casique (2010)

Jouriles, Garrido, McDonald, & Rosenfield (2009).

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA



Chantajes emocionales, pruebas de masculinidad o feminidad, control sobre amistades y salidas, violencia sexual, física, económica y ciberacoso.

Gómez, Oliva, & Gómez (2015), Ortega (2015), Ureña, Romera, Casas, Viejo, & Ortega (2015), Benítez & Muñoz (2014), Barreira, Carvalho, Bigras, Njaine, & Goncalves (2014), Durán & Martinez (2015), Sánchez, Ortega, & Viejo (2008)



Dinámica de escalera cíclica, de dominación – sumisión, que alcanza diversos grados.(C. Ruiz,2016)



Homosexuales: Fusión de los tiempos compartidos, , miedo a la soledad, rupturas constantes, maltrato, incumplimiento a las reglas de la relación, problemas en la aceptación familiar de la relación, violencia económica, y cambios en los proyectos de vida. Igual que en las heterosexuales. Aunque tiene el peso del estigma y la discriminación social por no ser heterosexual (Herrera & Torres 2015).

MAGNITUD DEL PROBLEMA

NIVEL INTERNACIONAL

12% y 87% de los jóvenes habrían sufrido algún tipo de violencia en el noviazgo (Castro & Casique, 2010)

(OMS, 2014) 3 de cada 10 adolescentes denuncian que sufren violencia en el noviazgo.

Center for Disease Control (2009) U.S.A 1 de cada 11 adolescente V física , 1 de cada 5 Violencia emocional y 1 de cada 5 violencia sexual

México 6 de cada 10 mujeres adolescentes sufren violencia en el noviazgo(Castro & Casique, 2010).

LGBT violencia física en un 33%, psicológica en un 37%, el ciberacoso en un 18%, la violencia sexual en un 4% (Dank et al., 2014).

NIVEL NACIONAL

NÚMERO DE CASOS SIVIGILA 2015

AGRESOR

20429 casos en adolescentes entre los 10 y 19 años de edad

31.7 % en el marco de las relaciones erótico afectivas, es decir 6478 casos

Esposo/a 607 casos
 Compañero/a permanente 1879 casos
Novio/a 2855 casos
 Amante 48 casos
 Ex esposo/a 94 casos Ex compañero p. 405 casos
Ex novio 524 casos Ex amante 66 casos

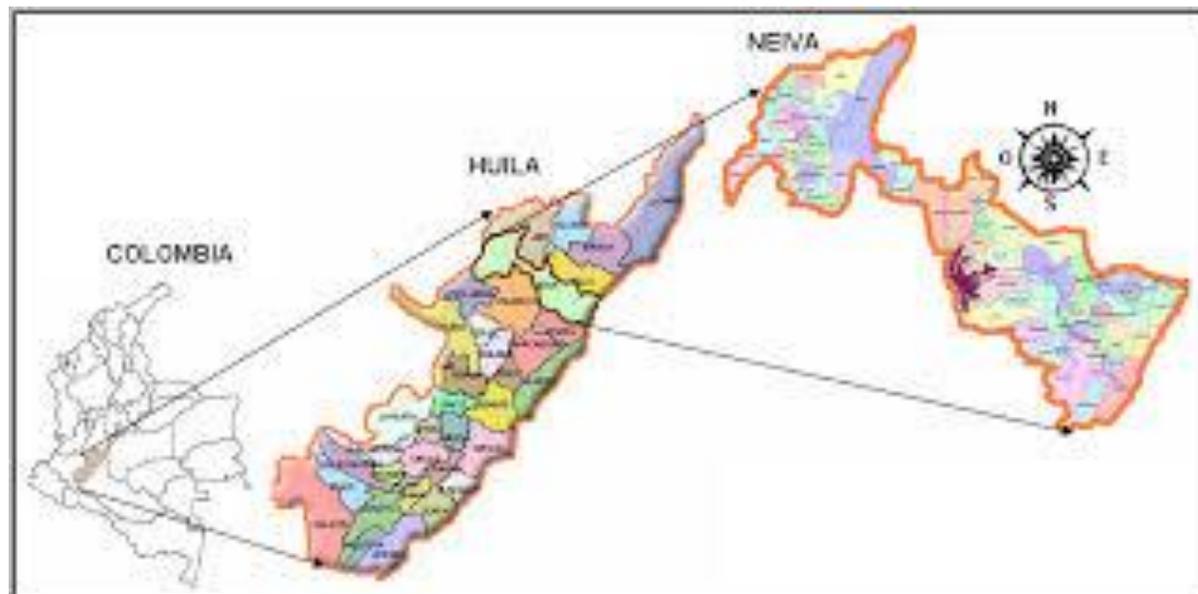
Grupo de edad	Mujer 2015	Hombre 2015	Mujer 2018	Hombre 2018
10- 14 años	103	12	70	3
15-17 años	1518	81	1178	39
18-19 años	2741	181	2185	124

Población LGBT agredidos por novio/a 40 casos hombres y 34 Mujeres.

- Es de aclarar que los datos de violencia reportados por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses es aquella visible en el marco de la ruta integral de atención a las violencias, con denuncia y seguimiento legal, lo que puede indicarnos un subregistro frente a esta problemática puesto que muchos casos de violencia de pareja no se denuncian, dado a la naturalización de la violencia en el marco de las relaciones de pareja, asociados a estereotipos de género que ubica a las mujeres en una condición de vulnerabilidad frente a la misma.
- Igualmente, el hecho de ser menor de 14 años y poseer una convivencia de pareja ya se tipifica dentro de la categoría de delito, sin ser este tipo de uniones denunciadas por la familia o la comunidad.



Neiva- Huila



Según el ASIS 2016/2017/2018
Principales problemas en salud pública
están:

- Indicadores altos de violencia contra la mujer y violencia intrafamiliar.
- Casos de feminicidio
- Mortalidad por lesiones auto infligidas intencionalmente
- Tasa elevada de lesiones autoinflingidas
- Embarazos en adolescentes



PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los significados que las y los adolescentes de la ciudad de Neiva (Huila), construyen acerca de la violencia en sus relaciones erótico afectivas, según género y orientación sexual?

Políticas públicas
de mujer y equidad
de género

JUSTIFICACIÓN

Línea base para
lineamientos de
prevención y procesos
de atención en salud
SSAAJ

Visibilizar la VREAA
como problema de
salud pública
prevenible

Agenda 2030 ODS-
Garantizar una vida
saludable, promover el
bienestar en todas las
edades y alcanzar la igual
de género, empoderar
mujeres y niñas-

OBJETIVOS

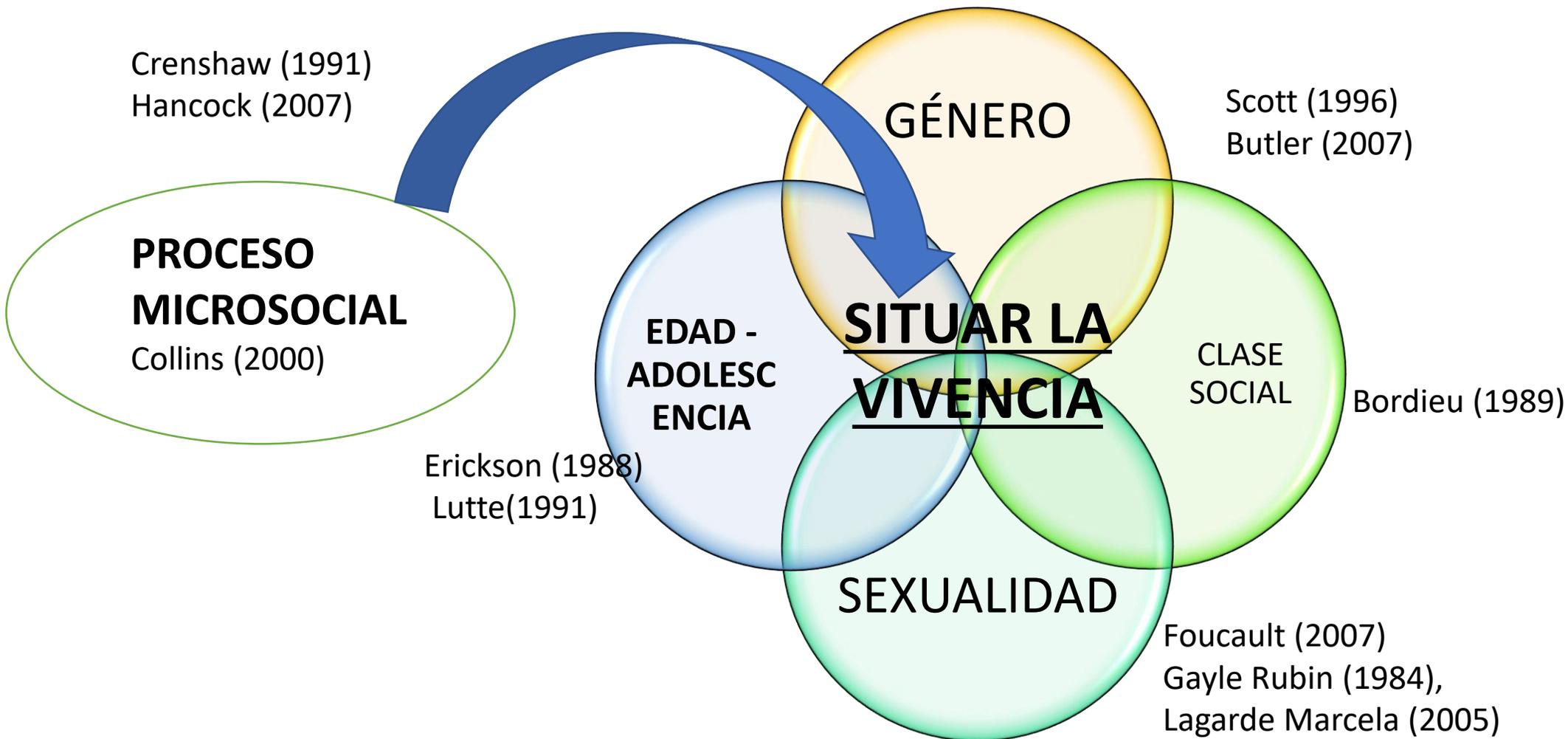
Objetivo General

- Interpretar los significados que las y los adolescentes de la ciudad de Neiva (Huila), construyen acerca de la violencia en sus relaciones erótico-afectivas, según género y orientación sexual.

Objetivos Específicos

- Describir los significados que los y las adolescentes poseen sobre sus relaciones erótico-afectivas.
- Comprender el ejercicio, la vivencia y las expresiones de las relaciones de dominio.
- Identificar las convergencias y divergencias de la VREEA por género y orientación sexual.

ABORDAJE TEORICO DEL ESTUDIO- FEMINISMO INTERSECCIONAL



METODOLOGÍA

Perspectiva Epistemológica

Hermenéutico interpretativo
– Feminismo Interseccional-
Enfoque Cualitativo

Diseños metodológicos

Método
Biográfico-
Relatos de vida
Daniel Bertaux
(2005)

Microetnografía
Hernández, Fernández,
& Baptista (2014)

Técnicas e instrumentos **Sector
salud y Sector Educativo**
Aprobado por Comité de Ética

Entrevistas a
profundidad
(Robles, 2011)

Talleres
Bautista (2011)

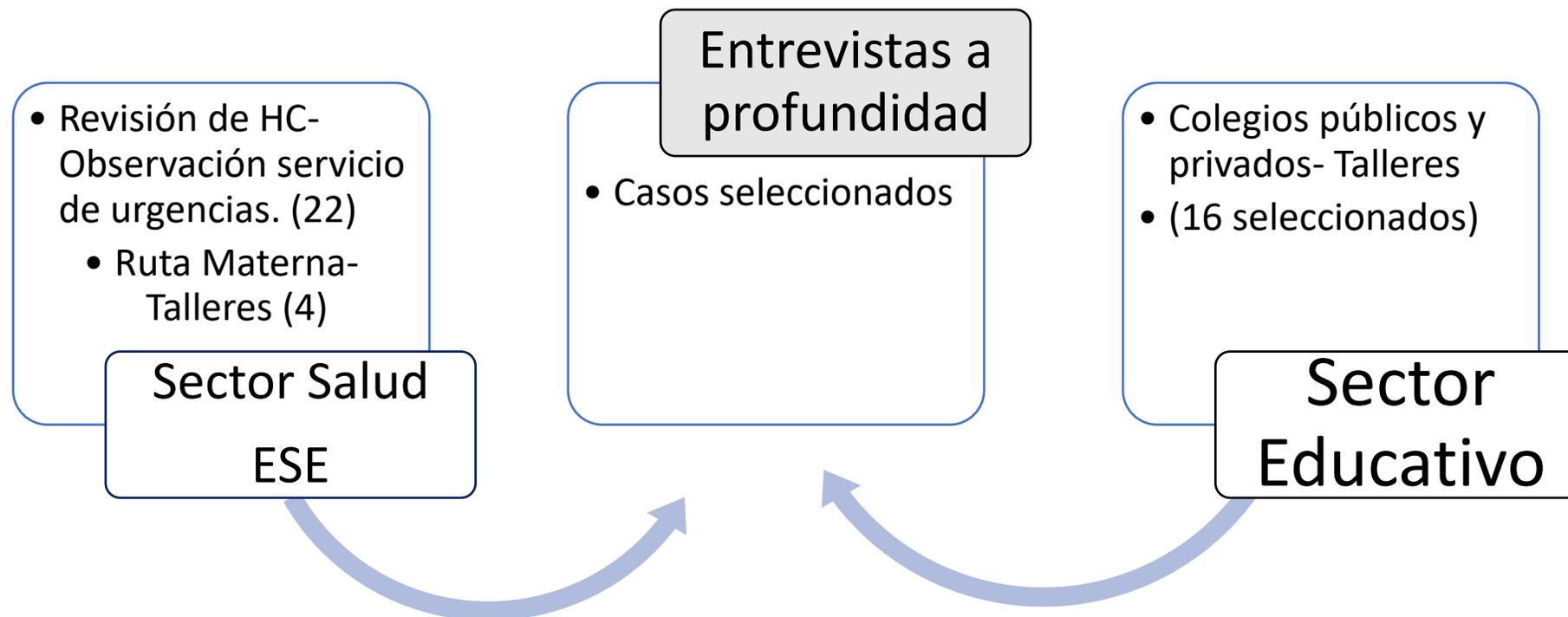
Revisión de
historias clínicas
VBG- IS año 2017

Observación
Participante
Valles (1999)

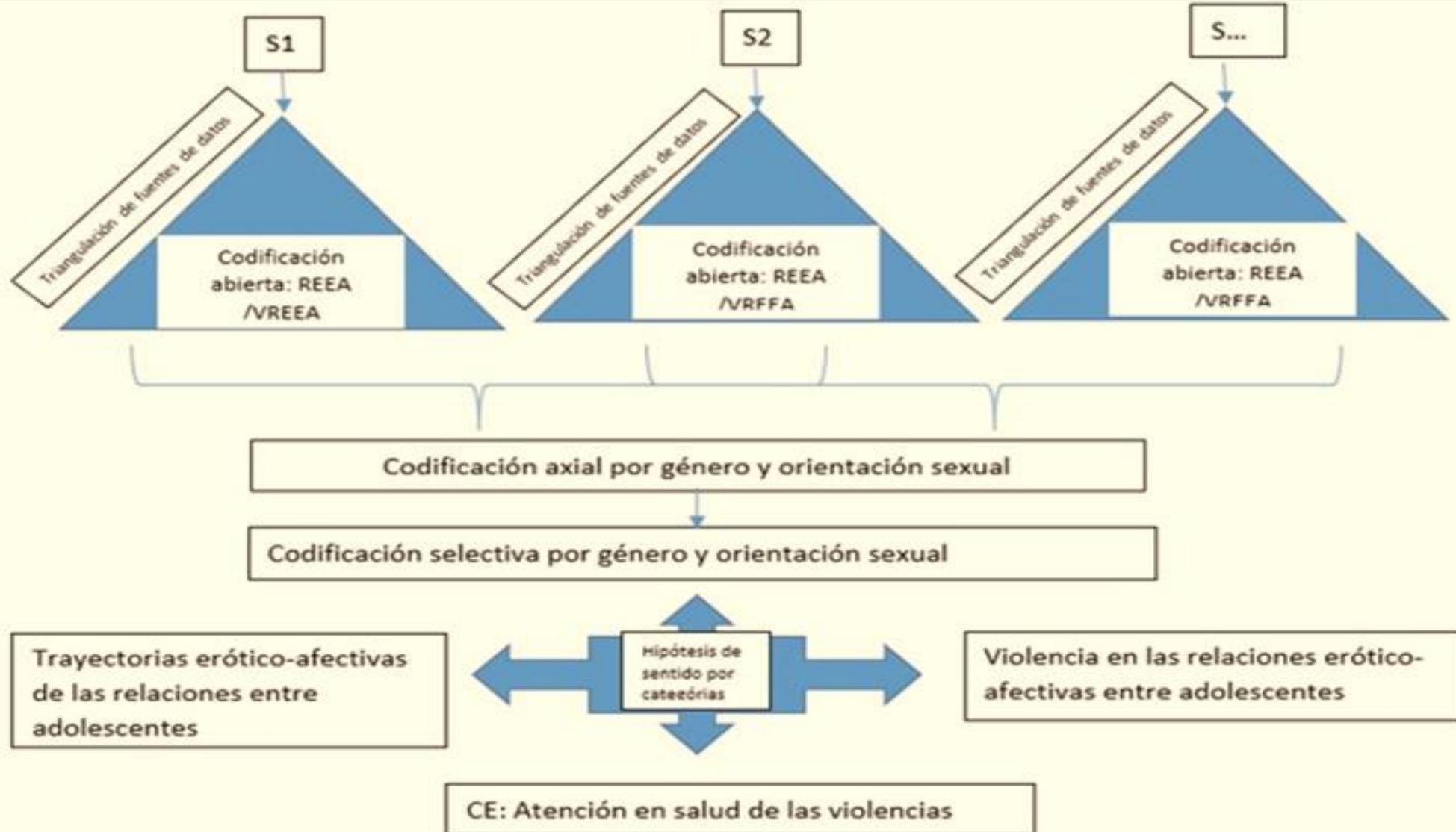
Criterios de Participación
Análisis de la información

Codificación de la teoría fundamentada (Strauss & Corbin, 2002)- Software Nvivo12

Escenarios del estudio



Plan de Análisis



RESULTADOS Y SU DISCUSIÓN

Obj.1 Descripción de los significados
en sus REA

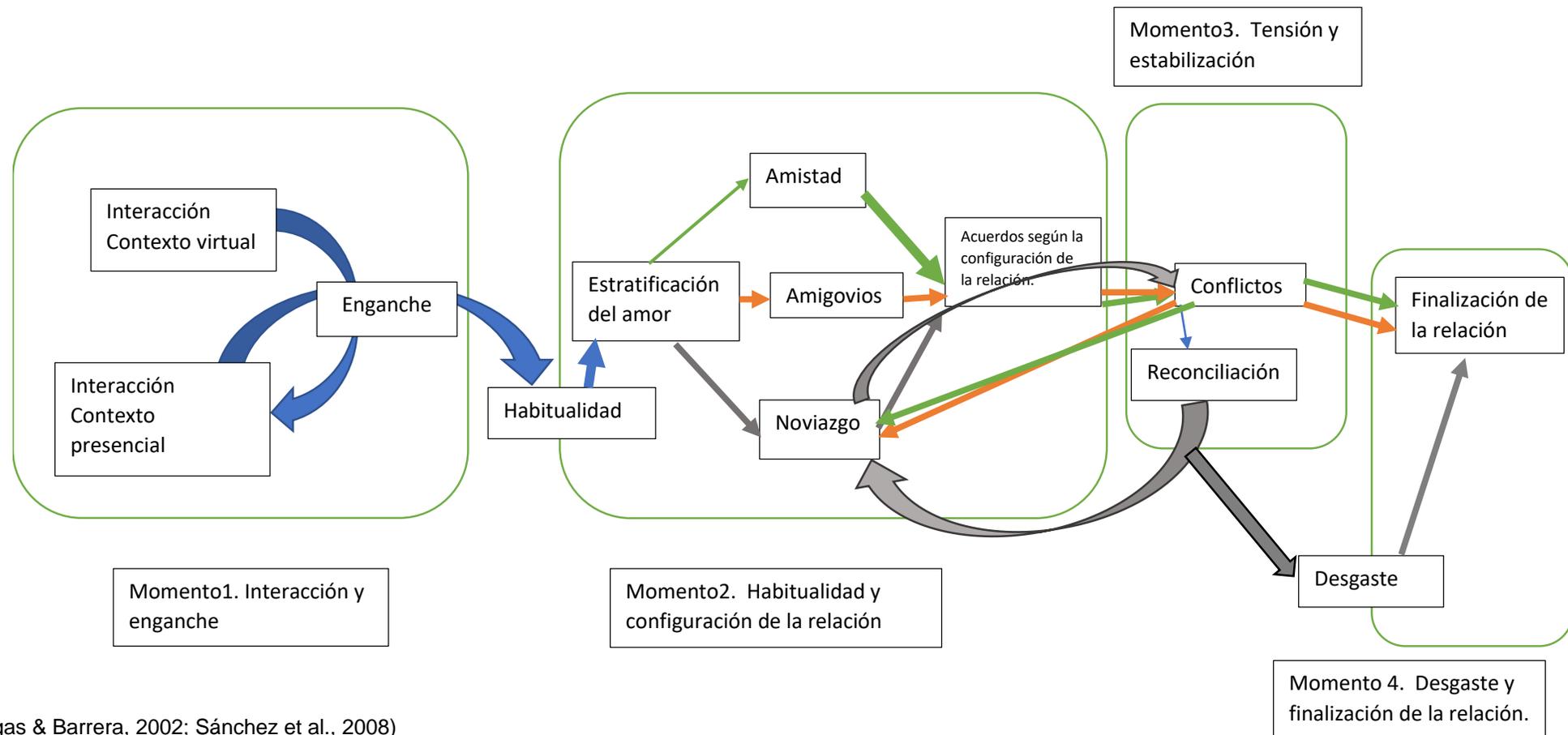
Obj2. Comprensión de las relaciones
de dominio- VREA

Obj3. Divergencias y convergencias
por género y Orientación Sexual.

Tesis- Objetivo General

C. E- Procesos
de atención en
salud

OBJ1. SIGNIFICADOS DE LAS REAA



(Jones, 2010; Vargas & Barrera, 2002; Sánchez et al., 2008)

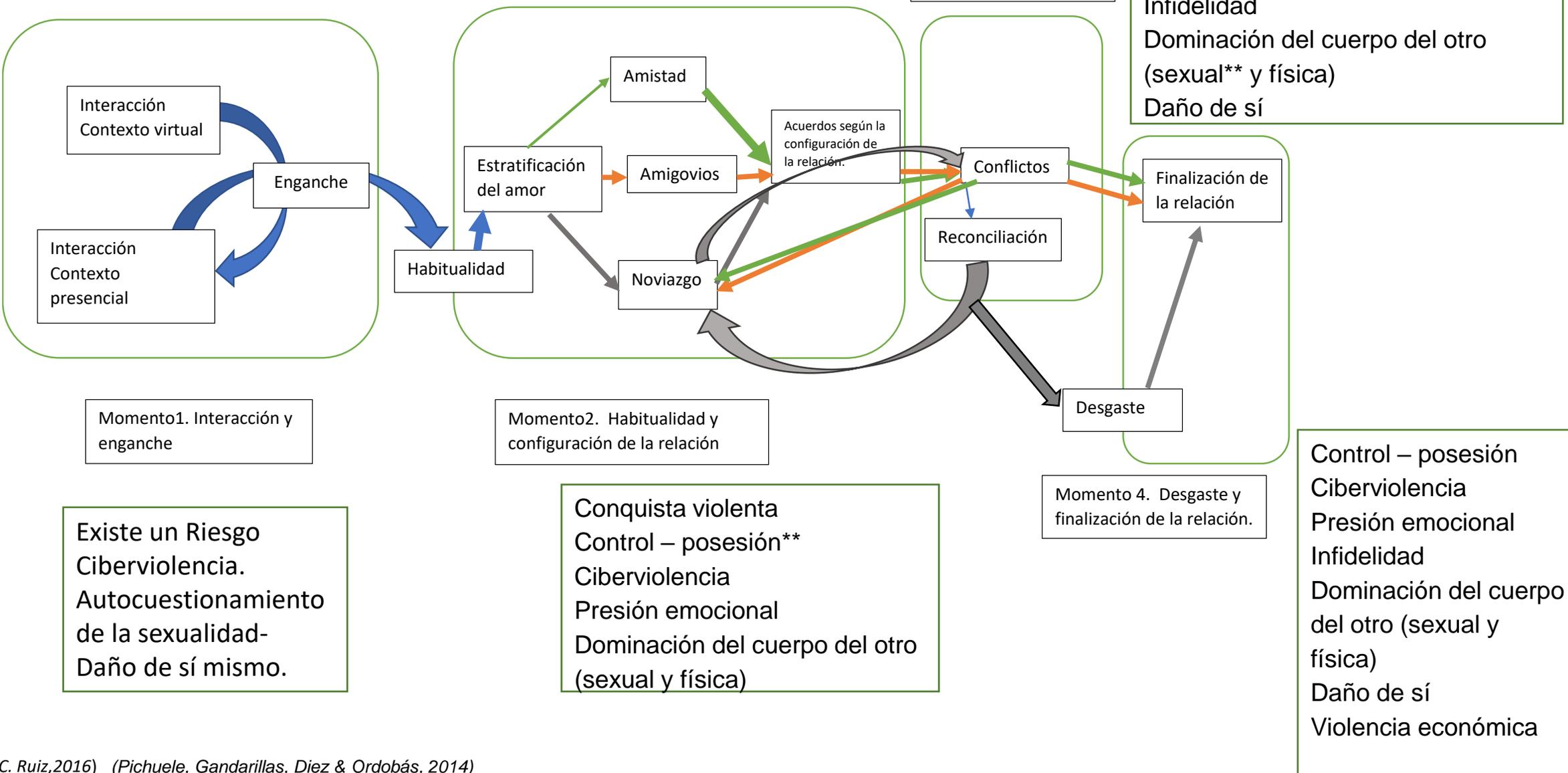
Dunphy (1963). Furman y Wehner (1994) Brown (1999)
Connolly y Goldberg (1999)
Ortega- Rivera (2015)- Cv

(Helm, Baker, Berlin & Kimura, 2015; Fitzpatrick, 2017).

(Sánchez et al., 2011, p.85) (Rojas-solís, Ivet, & Elvira, 2013, p.125).

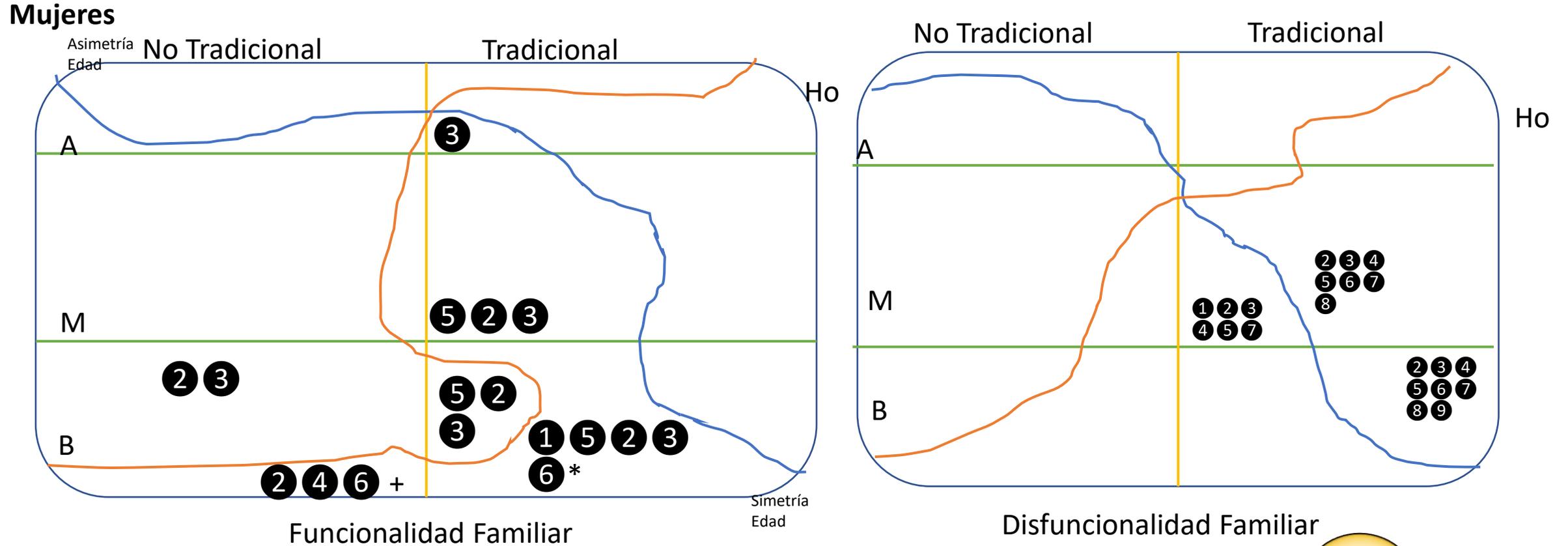
Oviedo & García (2011)

Obj. 2 Relaciones de dominio - VREEA



(C. Ruiz, 2016) (Pichuele, Gandarillas, Diez & Ordobás, 2014)

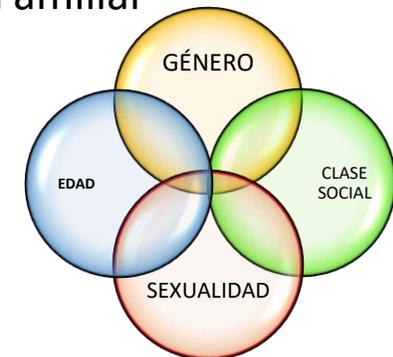
Obj3. LAS VREA EN CLAVE DE INTERSECCIONALIDAD



- 1 Conquista Violenta
- 4 Presión Emocional
- 7 Dominio Sexual
- * Amistad/Amigovios

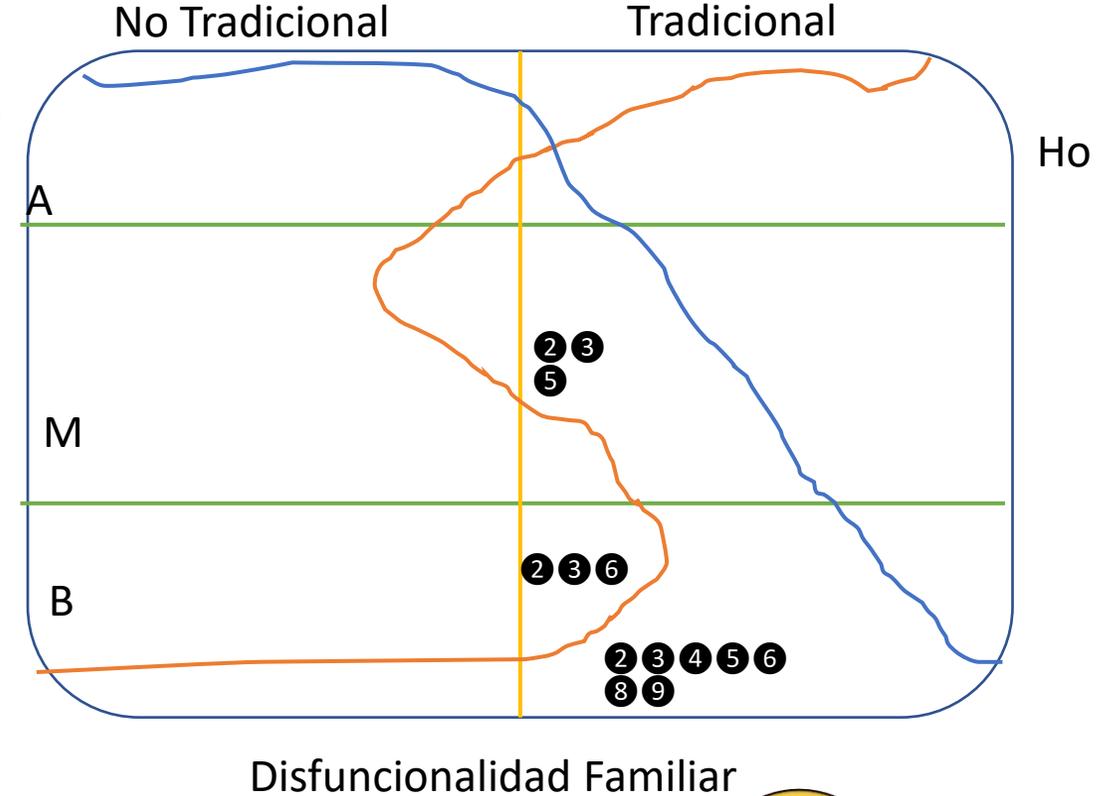
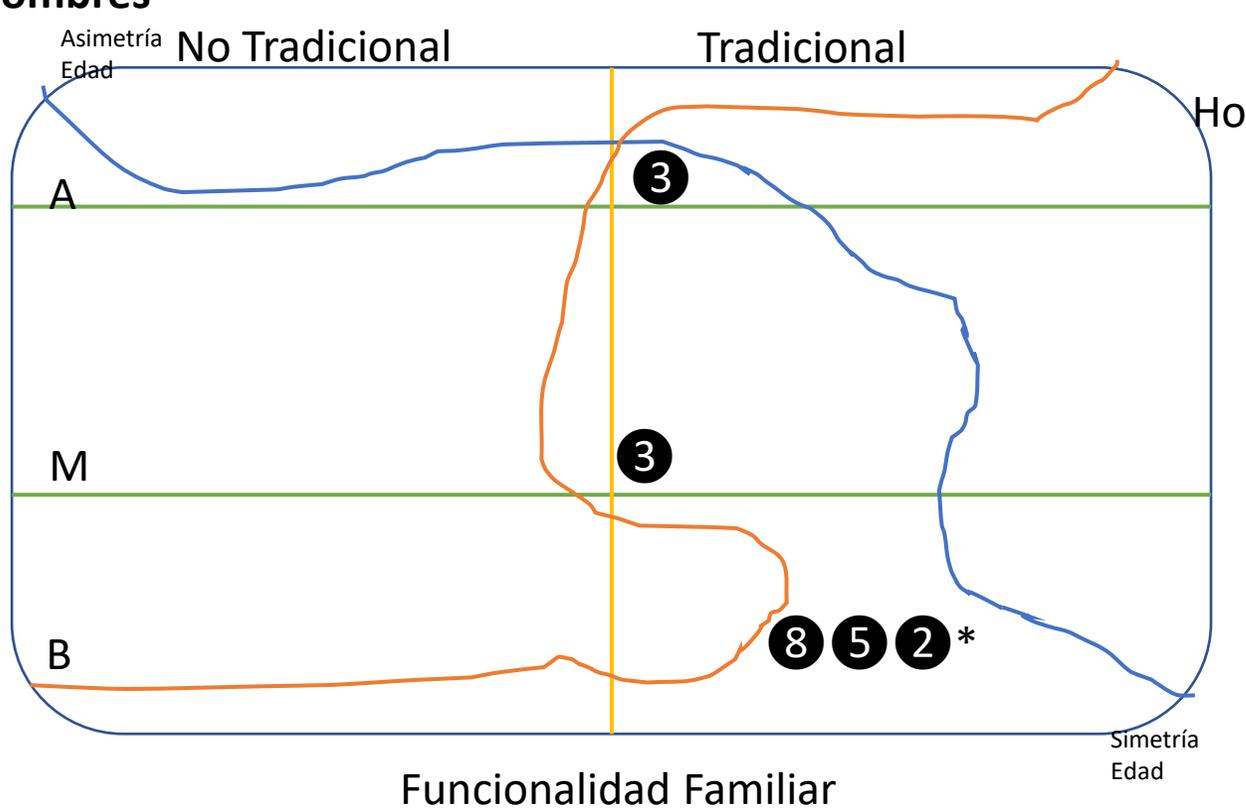
- 2 Ciberviolencia
- 5 Infidelidad
- 8 Dominio físico
- +No ceder

- 3 Control del otro
- 6 Daño de sí
- 9 Violencia Económica



LAS VREA EN CLAVE DE INTERSECCIONALIDAD

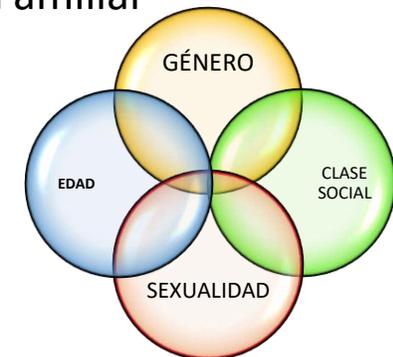
Hombres



- 1 Conquista Violenta
- 4 Presión Emocional
- 7 Dominio Sexual
- * Amistad/Amigovios

- 2 Ciberviolencia
- 5 Infidelidad
- 8 Dominio físico
- +No ceder

- 3 Control del otro
- 6 Daño de sí
- 9 Violencia Económica

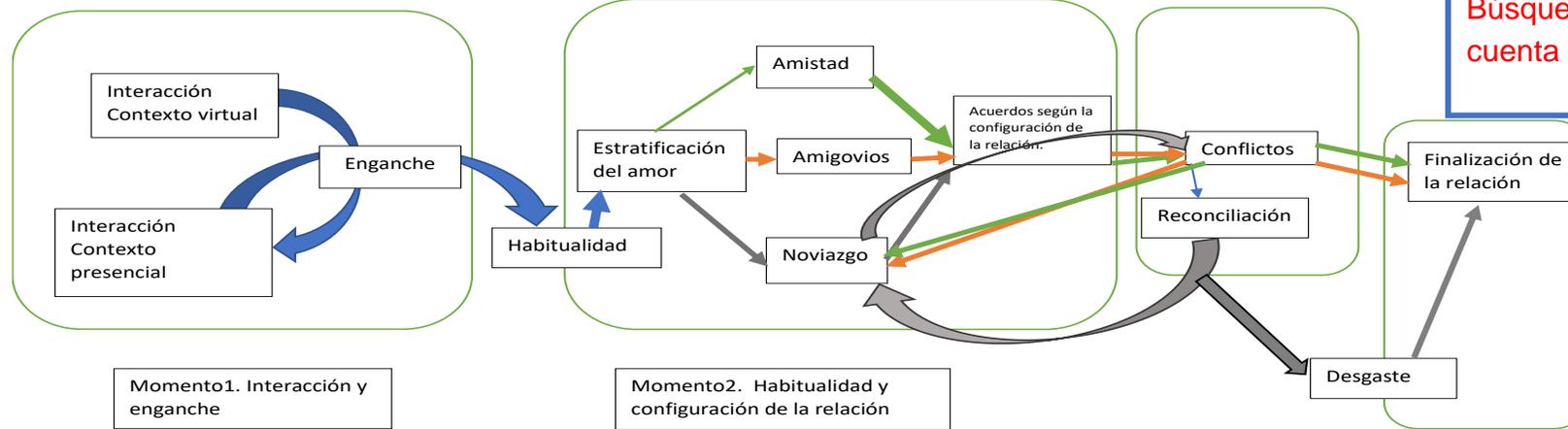


Atención en Salud

Ingreso al sistema de urgencias (V. Sexual, Daño de sí)

- Conquista violenta
 - Control – posesión
 - Ciberviolencia
 - Presión emocional
 - Infidelidad
 - Dominación del cuerpo del otro (sexual y física)
 - Daño de sí
- Momento3. Tensión y estabilización

Búsqueda de apoyo por psicología cuando se cuenta con red de apoyo familiar



Momento1. Interacción y enganche

Momento2. Habitualidad y configuración de la relación

Momento 4. Desgaste y finalización de la relación.

Ingreso Ruta de atención materna

Ingreso al sistema de urgencias (Daño de sí mismo- población homosexual)

- Conquista violenta
- Control – posesión
- Ciberviolencia
- Presión emocional
- Dominación del cuerpo del otro (sexual y física)

Ingreso al sistema de urgencias (V. Sexual)

- Conquista violenta
- Control – posesión
- Ciberviolencia
- Presión emocional
- Infidelidad
- Dominación del cuerpo del otro (sexual y física)
- Daño de sí
- Violencia económica

Ingreso al sistema de urgencias (V. Sexual, física, daño de sí)

- Asociado a problemas de salud mental. Intento de suicidio y consumo de SPA y SSR – Embarazo no deseado y vulneración de los DSR

Complejo –
Política
pública

No hay
perfiles de
victimas ni
victimarios
perfectos

- Violencia es dinámica en la medida que sus organizadores sociales y estructurales se entrecruzan.

- La salud como un derecho.
- Machista, heteropatriarcal, Sexista, Clasista.
- No es producto del azar, son procesos históricos y sociales que han penetrado las formas de relación de los sujetos.

Situaciones
estructurales-
desigualdades
sociales

Miradas de
los procesos
de atención

- Resignificar conceptos adultocentricos – pareja, Noviazgo, fidelidad, sexualidad libre de riesgos- ubicados en los procesos de atención para adolescentes.

SIGNIFICADOS DE LA VREEA CONSTRUIDOS POR LAS Y LOS ADOLESCENTES

- VREEA significan una vinculación que les evita el dolor de perder la compañía y el reconocimiento que el otro le ha otorgado, pues las relaciones que configuran significan un reconocimiento a su ser, un ser en tránsito que busca desligarse de la familia, como parte del ejercicio de búsqueda de su autonomía, donde puede decidir a quién amar y a quién desear, generando bienestar y una ganancia subjetiva

“Toda la vida ha sido así, desde los tres años que llevamos ija!. Cuando él está por allá dice, él empieza a sacarme cuentos, como: por ahí me contaron que por allá la vieron en una esquina chupando trompa con un muchacho, entonces yo le dije cual trompa yo mantengo más encerrada en la casa, y me dice mentiras amor- pero ojo con los cuernos amor. Yo tengo que portarme seria con el bebé que viene en camino por el embarazo, ponerme ahí de juego en juego que pique aquí que pique allá, no eso es feo y sigue celoso, pero no me sigue pegando.” (MHCarolina17ERM)

- El reconocimiento que su par le da, la atracción erótico-afectiva y el bienestar subjetivo que vivencian posee una ganancia mayor a las violencias que viven en el marco de sus relaciones, por ello se generan tensiones dialécticas entre lo que pueda enunciarse como un espacio seguro para el reconocimiento a su ser o como inseguro para la vivencia de la violencia.

“¿Yo como soy con él? Igual jajaja (celosa) pero él si me contesta rápido. Cuando está conmigo no habla con las demás personas soy yo la única. Así a veces que le hablan entonces le pregunto quién es ella y me dice y si no la conoce entonces le digo porque le habla a esa muchacha. Yo por lo general le conozco todos los amigos de él y las amigas, entonces cuando yo veo alguien diferente yo entro al chat para saber quién es, y así... mmm él coquetea cuando dice en la foto que subiste te ves muy bonita, por ejemplo, o cosas como hola linda, hola bebe, así o como ¿ya comiste? O sea ya como se preocupa más por la otra persona o porque manda caritas de enamorado o cosas así.” (MHMARIANA16EGE)

“Claro, me toca cambiar de ser celoso. Yo le dije que yo iba a cambiar que iba hacer todo lo posible por estar juntos. Ahora llevamos nueve meses. Ya casi diez. Me he sentido bien. Pues tranquilo, o sea, con confianza que yo le puedo contar todo a él, pues o sea no con la misma confianza que le tengo a mi familia, pero si confianza. Siento mucho cariño hacia él y respeto de todo” (HGCamilo16EVE)

- Quienes padecen mayores consecuencias en salud, frente a la vivencia de la violencia son adolescentes que traen consigo una historia de disfuncionalidad familiar.

“Paciente quien ingirió de manera voluntaria 5 tabletas de trazodona refiere que por tener problemas familiares y terminar relación sentimental valorada por psicología de manera intrainstitucional se da salida con orden de psicoterapia de apoyo control por consulta externa”. (HC097MH18IS)

“Se realiza atención en crisis a paciente que ingresa al servicio de Urgencias por toma de varios medicamentos píldoras - no recuerda el nombre por experimentar cosas nuevas, romper los estereotipos y busca unión familiar y peleas de asuntos personales, anteriormente experimento junto a otros compañeros el llamado cutting de piel en los brazos hace aproximadamente un año .Durante la atención el paciente refiere arrepentimiento y sentimientos de culpa por lo que hizo, expresa que no lo volverá hacerlo, niega consumo de sustancias Psicoactivas, alcohol, cigarrillo u otras - grupos, la madre refiere "que hace un año un año en la casa se cortó las venas en los brazos porque había terminado con la novia y ahora al parecer se tomó estas píldoras por termino de nuevo con la novia, todo el tiempo se lo pasa encerrado con el teléfono en la mano, el año pasado perdió el año y este año va muy bien es ejemplo en el salón“” (HC747HH17IS)

- La violencia en las relaciones erótico-afectivas poseen una consubstancialidad entre el género, la sexualidad, la edad y la clase social en el ejercicio de las relaciones de dominio cuando estos se entrecruzan desde las normas heteropatriarcales, la heterosexualidad obligatoria y la asimetría en la edad de la pareja, logrando ser visibles en las diferentes formas de violencia presentadas, pero a su vez “normalizadas” por las y los adolescentes como parte de las relaciones de noviazgo, desde impostura adultocéntrica.

CONCLUSIONES

- Las relaciones erótico afectivas configuran el ser adolescente. Son rituales de exploración, donde replican relaciones adultas siendo evidente un sexismo estereotipado, heteronormativo y clasista, ubicando los ejercicios de poder en lo masculino sobre lo femenino y en la diferencia de edad. Exploran diferentes formas de relación y construyen trayectorias de acuerdo al noviazgo, amigovios y amistad, donde puede ubicarse la violencia en toda la trayectoria.
- La violencia en las relaciones erótico-afectivas generan tensiones dialécticas entre lo que puede encontrarse como un espacio seguro o inseguro en las relaciones entre adolescentes. La necesidad de asirse a un vínculo donde encuentre reconocimiento y afecto, hace que el miedo a perderlo en la o el adolescente ejerza violencia y/o se someta a relaciones violentas.



Socialmente se ha instaurado una sexualidad para el y la adolescente. En está construcción junto con las relaciones de poder de un género, la edad, la clase social y la sexualidad visibiliza diferencias en cuanto al entorno de redes de apoyo familiar, clase social, género y orientación sexual. Convergencias frente a los vacíos emocionales y las necesidades afectivas.

RECOMENDACIONES

- Educar en el placer de la sexualidad y no en el miedo a ella, cuestionar la fidelidad como factor protector de las relaciones amorosas, hacer énfasis en los derechos sexuales, deconstruir los procesos de identificación masculina y aprender amar en la equidad debe ser parte de los procesos de prevención tanto en el ámbito de la salud como en el sector educativo.
- Tanto en los procesos de atención en salud como de prevención de la violencia, se hace necesario deconstruir el adolescente como categoría problema y estado de rebeldía. Debe reconocérsele su eroticidad y agencia, desde una perspectiva de derechos sexuales y derechos reproductivos, como también salirse del marco adultocentrista, heterosexista y patriarcal de los procesos de atención en salud

- Para hablar de factores protectores que permita la prevención de la violencia en las relaciones erótico-afectivas, debe indicarse que existe la necesidad de superar las desigualdades sociales, como situaciones estructurales que influyen en los proyectos de vida de los/as adolescentes y atenta contra sus derechos.
- La homofobia social y familiar atenta contra la vida de los y las adolescentes con orientaciones sexuales diferente a la heterosexual, por ello se debe trabajar en el respeto a la diversidad sexual y en el derecho amar. Campañas como la llamada “ideología de género” promueve la violencia y van en contra del desarrollo de relaciones sanas.



- Llevar a cabo investigaciones en la línea con respecto al entrecruce de la etnia, la discapacidad funcional y contexto rural, como también en adolescentes en el plano de la convivencia. Estas categorías de relación pueden evidenciar otros ejercicios de poder y situaciones violentas.



Sobre las Uniones tempranas y los matrimonios infantiles ...

- las uniones tempranas y matrimonios infantiles en Colombia se observan en niñas, niños y adolescentes. Las niñas y las adolescentes son las de mayor afectación, presentándose casos en menores de 13 años y desde luego entre los 14 y 18 años. Las uniones se dan con parejas mayores a ellas, reflejando asimetrías en la edad, como también el tipo de unión característico en esta etapa es la unión libre, siendo tres veces más que los matrimonios.

- Como determinantes sociales asociados a su presentación están la pobreza, la dificultad de acceso a servicios de salud y educación, falta de inversión social a la infancia, vivir en zona rural, vivir en un municipio clasificado como PDET, desempleo de larga duración y trabajo informal, poseer antecedentes de violencia intrafamiliar, roles de género tradicionales y ser parte de una condición étnica indígena y/o afrodescendiente.



- Las consecuencias de los MIUT para niñas, niños y adolescentes son: deserción escolar, embarazo a temprana edad, mayor número de hijos, dependencia económica, violencia de pareja, en especial de la violencia física, bajo poder de decisión y autonomía y continuidad de pobreza, condiciones que vulneran sus derechos y afectando su curso de vida y por ende el desarrollo del país.