

XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2007.

# **Ruta crítica de la salud de las mujeres: integralidad y equidad de género en las prácticas de salud de las mujeres en la ciudad de Buenos Aires.**

Tajer, Debora.

Cita:

Tajer, Debora (2007). *Ruta crítica de la salud de las mujeres: integralidad y equidad de género en las prácticas de salud de las mujeres en la ciudad de Buenos Aires*. XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-073/188>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e8Ps/Vg1>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# RUTA CRÍTICA DE LA SALUD DE LAS MUJERES: INTEGRALIDAD Y EQUIDAD DE GÉNERO EN LAS PRÁCTICAS DE SALUD DE LAS MUJERES EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Tajer, Debora  
UBACyT. Universidad de Buenos Aires

## RESUMEN

Este proyecto es continuación de investigaciones UBACyT anteriores, acerca de la equidad de género en la calidad de atención de pacientes cardiovasculares (2000-3) y de la relación entre modo de subjetivación de género y construcción de la vulnerabilidad coronaria en varones y en mujeres (1998-2000). Con ese background, el proyecto actual releva los grados de integralidad y equidad de género en prácticas de salud de mujeres en la ciudad, detectando necesidades, significaciones y prácticas de la población atendida, de los/as profesionales y analizando los programas. El diseño es de tipo exploratorio descriptivo, utiliza metodología cualitativa en la recolección y análisis de información. Y técnicas de investigación acción participante para relevar obstáculos y colaborar en construir un modelo integral dirigido a la promoción y atención de la salud de las mujeres con perspectiva de género, incluyendo una mirada de las necesidades en salud de cada etapa etaria con miramiento preventivo hacia problemas de etapas siguientes como componente de ampliación de capacidades de los/as sujetos/as de vivir una vida mas saludable y con mayores grados de ciudadanía.

## Palabras clave

Salud Mujeres Integralidad Género

## ABSTRACT

CRITICAL ROAD OF WOMEN'S HEALTH: INTEGRALITY AND GENDER EQUITY IN HEALTH PRACTICES AMONG WOMEN IN BUENOS AIRES CITY

This project is the follow-up of previous UBACyT, about gender equity in the attention of cardiovascular patients (2000-3) and about how gender subjectivity contributes to the coronary risk construction in men and women (1998-2000) This project studies the degree of integrality and gender equity in health practices of women in the City of Buenos Aires, detecting needs, significations and health practices in population, professionals and programmes. This is an exploratory-descriptive project using qualitative methodology in data recollection and analysis. Action participant techniques are used to assess obstacles and collaborate in the construction of an integral model directed at women's health promotion and care from a gender perspective. Including both health needs according to age stage and prevention angle towards the following stages, as a way of enlarging subjects' capacities to live a healthier life, with greater levels of citizenship.

## Key words

Health Women Equity Gender

## 1. INTRODUCCIÓN

Este proyecto releva los grados de integralidad y equidad de género en las prácticas de salud de mujeres en la Ciudad, entendiendo a la salud en un sentido abarcativo que incluye la perspectiva de los Determinantes Sociales de la Salud -DSS (Marmot M, Wilkinson R, 1999) detectando necesidades, significaciones y prácticas de la población atendida, de los/as profesionales y analizando los programas para relevar obstáculos y colaborar en construir un modelo integral dirigido a la promoción y atención de la salud de las mujeres con perspectiva de género, incluyendo una mirada de las necesidades en salud de cada etapa etaria con miramiento preventivo hacia problemas de etapas siguientes.

Tanto los proyectos anteriores, como el actual llevados a cabo por este equipo se inscriben dentro del principio de la introducción de la perspectiva de género en el campo de las políticas públicas en salud (Tajer, 2004). Utilizando el enfoque de "género en desarrollo" (GED), que propone la necesidad de un balance de poder en términos creativos, facilitando procesos de **autonomía y autodeterminación**, generando democracia y participación de ambos géneros, haciendo hincapié en la equidad (De los Ríos R, 1995) (Godoy Fonseca, 1997). Asimismo se incluye una concepción del espacio de acción pública de la salud en sentido amplio denominado "ámbito de la salud" (la rosa L, 2004), que incluye tanto a los servicios de salud así como a los ámbitos cotidianos en los cuales se conforman los determinantes de la situación de salud, perspectiva que se evidencia en las instituciones y programas en los cuales se ha escogido realizar el trabajo de campo. Otro concepto clave utilizado es la noción de **Integralidad** (Costa AM 2004), que implica la implementación de prácticas en los niveles de promoción, prevención, asistencia y rehabilitación de los/as sujetos/as y colectivos sociales en sus necesidades de salud de un modo abarcativo e incluyente. Asimismo, en este proyecto se incorpora la metodología de **Investigación Acción Participante** (Montero M, 1994, 2004).

## 2. DESARROLLO

Los **propósitos** que se plantea la investigación son los siguientes:

- Identificar los modos en los cuales la diferencia entre los géneros se transforma en inequidad en salud.
- Contribuir a la construcción de un marco de abordaje de la salud integral de las mujeres que utilice los aportes de la psicología, los estudios de género, la salud colectiva y las estrategias de investigación acción participante.
- Identificar cómo la ley de salud de la Ciudad de Buenos Aires, establece un marco normativo de atención integral de la salud con perspectiva de género.
- Evaluar las prestaciones de acuerdo a indicadores de ciudadanía, integralidad y equidad de género.

Mientras que los **objetivos específicos** son:

- Crear una escala de medición de integralidad y equidad de género por grupo etario para medir las prácticas de promoción, atención y rehabilitación en salud.
- Medir desde la escala creada las prácticas de promoción, atención y rehabilitación en salud.

- Visibilizar el “camino espontáneo” (1) de las usuarias de los servicios de promoción, atención y rehabilitación.
- Conformar una red de tesis y diplomandos/as en género, salud y subjetividad.

**Las hipótesis principales de las cuales partimos suponen que:**

- Existen dificultades en la implementación de prácticas de salud hacia las mujeres que incluyan una perspectiva de integralidad y equidad de género por grupo etario lo cual contribuiría a la constitución de rutas críticas (Caravantes, 2000) en la atención de la salud de las mujeres.
- Es posible contribuir a la construcción de **caminos de integralidad** que implican la transformación de la relación entre efectores de salud (y de los diversos efectores entre sí) y usuarios/as, en una relación que los involucraría vínculos de necesidad recíproca.

**Mientras que las hipótesis secundarias conjeturan que:**

- Una de las dificultades para el avance en el logro de mayores grados de integralidad es la no articulación entre las diferentes experiencias y programas que la promueven entre sí.
- Los caminos espontáneos en tanto prácticas de autoatención son productores de empoderamiento y aumento de la capacidad de autonomía y autogestión de las usuarias.
- La institucionalización de los caminos espontáneos hacia caminos de integralidad permitirían a crear las bases de un aumento de los grados de integralidad y equidad de género por grupo etario de las prácticas de salud de las mujeres de la ciudad de Buenos Aires.

Con respecto a la **metodología** utilizada, señalamos que es un proyecto exploratorio descriptivo, en el que se utiliza metodología cualitativa para la recolección y para el análisis de la información la cual ha sido escogida por su congruencia con el objeto de estudio (de Souza Minayo, 1997).

Por los medios a emplear es una investigación de campo, a la vez que se incorporan elementos de investigación acción participante (IAP) (Montero, 1994, 2004). Para el relevamiento de la información se utilizan recursos cualitativos tales como las entrevistas individuales y grupales, dispositivos grupales, observación participante y observación no participante. Prestando especial atención a incluir distintas fuentes de información que cubran los contrastes de los diversos grupos -formales e informales- involucrados.

Tomando en cuenta lo señalado de la elección de trabajar en un ámbito más amplio de la producción de la salud que los servicios de salud. Lo cual significa incluir además acciones ligadas a impacto sobre condiciones y calidad de vida, así como acciones que por “fuera del sector salud” produzcan salud hemos elegido los siguientes efectores del ámbito de las políticas sociales de la Ciudad, tanto pertenecientes al Estado como a Organizaciones de la Sociedad Civil:

1. Programa Buenos Aires en Movimiento de la Secretaría de Deportes del Ministerio de Desarrollo Social de la Ciudad.
2. Programa de Salud Sexual y Reproductiva del área de Salud Comunitaria de la Dirección General de la Mujer del Ministerio de Desarrollo Social de la Ciudad.
3. Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud (RIEPS) de la Dirección de Capacitación y Desarrollo del Ministerio de Salud de la Ciudad.
4. Federación Argentina de Médicos Generalistas. Filial Capital Las Unidades de Relevamiento se han escogido de acuerdo al criterio de que tengan programas de salud para mujeres siendo las unidades de análisis: los equipos, directivos/as y usuarios/as de los programas y asociaciones.

Para el procesamiento de la información se utilizará la clasificación de la escala de evaluación de prácticas de integralidad y equidad de género por grupo etario elaborada para este proyecto, para establecer criterios comparativos.

### 3- ESTADO ACTUAL DE LA INVESTIGACIÓN Y CONCLUSIONES PRELIMINARES

En la actualidad el proyecto de investigación está en curso desarrollando el trabajo de campo. Asimismo cuenta con una reunión periódica en la cual los/las tesis y diplomandos/as participantes presentan los proyectos en los cuales están trabajando, reunión que cuenta con la asistencia de otros/as tesis del mismo campo invitados/as a presentar sus trabajos. De estos insumos se presentará información preliminar en las jornadas.

#### NOTAS

1. Concepto construido por el equipo, ver marco teórico.
2. Queda a disposición de los evaluadores la certificación de estos acuerdos.

#### BIBLIOGRAFÍA

- CARAVANTES, L.: “Violencia Intrafamiliar en la reforma del sector salud de Centro América “Salud, Equidad y Género. Un Desafío para las Políticas Públicas”. Costa A.M., Tajer D., Hamman E. Organizadores. Editorial Universidad de Brasilia, Brasil, 2000 ISBN 85-230-0593
- COSTA, A.M.: Atencão Integral à Saúde das Mulheres: QUO VADIS? Uma Avaliação da Integralidade na Atenção à Saúde das Mulheres no Brasil Tese de Doutorado Universidade de Brasília, 2004.
- Departamento de Epidemiología, Dirección General Adjunta de APS, Secretaría De Salud , GCBA “Análisis de Situación de Salud (ASIS) de la población de la Ciudad de Buenos Aires - Año 2003”, Bs.As, 2004
- DE LOS RÍOS, R. (1995). “Género, salud y desarrollo: un enfoque en construcción”. En: Género, Mujer y Salud en las Américas. Publicación Científica N° 541. OPS. Washington
- DE SOUZA MINAYO, M.C.: “El desafío del conocimiento. Investigación cualitativa en Salud”. Lugar Edit., 1997
- GODOY FONSECA, R.M.: “Da Saúde Pública à Saúde Coletiva, da Saúde Materna à Saúde da Mulher” en En “Oficina de Género y Salud Colectiva”. D. Tajer, R. Ynoub, M.Huggins Compiladoras. Edic. ALAMES-IDRC, Bs. As.,1997.
- GÓMEZ GÓMEZ, E.: “Equidad, género y salud: retos para la acción”. Rev Panam Salud Publica vol.11 no.5-6 Washington May/June 2002
- LA ROSA, L.: (2004). Descentralización del sistema de salud: una oportunidad para el empoderamiento de las mujeres y la transversalización de la perspectiva de equidad de género. Organización Panamericana de la Salud, Unidad de Género y Salud, Washington DC.
- MARMOT, M.; WILKINSON, R. (1999). Social determinants of health. New York: Oxford UP.
- MENÉNDEZ, Eduardo L. (1978). “El modelo médico y la salud de los trabajadores”. En Basaglia, F. y otros, La salud de los trabajadores. México: Nueva Imagen, pgs: 11-53
- MONTERO, M.: Investigación-Acción Participante. La unión entre conocimiento popular y conocimiento científico. Conferencia por invitación. 23 Congreso Internacional de psicología aplicada. Madrid 17 al 23 de julio de 1994
- MONTERO, M.: Introducción a la Psicología Comunitaria. Desarrollo, conceptos y procesos. Paidós. Barcelona. 2004
- TAJER, D.: “Construyendo una agenda de género en las políticas públicas en salud” en libro “Políticas Públicas, Mujer y Salud” Edic. Universidad Nacional del Cauca y RSMLAC, Popayán Colombia, 2004, 27-39
- TAJER, D.; CERNADAS, J.; BARRERA, M.I. y VEGA, D.: “Mujeres, Varones y enfermedad cardiovascular”. En “Género y Salud” Zaldúa G. (Coordinadora), Edt. Eudeba, Bs.As., 2000 ISBN 950-23-0968-5 pag 81-94
- TAJER, D.; FERNÁNDEZ, A.M.; CERNADAS, J.; BARRERA, M.I.; REID, G.; LO RUSSO, A.; GABA, M.; IDIGORAS, N.; SOLER, V.: “Equidad de Género en la calidad de atención en los pacientes cardiovasculares” En X Anuario de Investigaciones, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. ISSN 0329-5885, 215-222, 2002
- TAJER, D.; FERNÁNDEZ, A.M.; CERNADAS, J.; BARRERA, M.I.; REID, G.; LO RUSSO, A.; GABA, M.; IDIGORAS, N.; ATTARDO: “Equidad de género en la calidad de atención de pacientes cardiovasculares- 2da parte” En XI Anuario de Investigaciones, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. ISSN 0329-5885,271-282, 2003