

I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2009.

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, Débora, Attardo, Clara, Cuadra, María Eugenia, Cunningham, María Viviana, Fontenla, Mariana, Gaba, Mariana Raquel, Jeifetz, Vanesa, Lo Russo, Alejandra Isabel, Reid, Graciela, Straschnoy, Marina y Zamar, Adriana.

Cita:

Tajer, Débora, Attardo, Clara, Cuadra, María Eugenia, Cunningham, María Viviana, Fontenla, Mariana, Gaba, Mariana Raquel, Jeifetz, Vanesa, Lo Russo, Alejandra Isabel, Reid, Graciela, Straschnoy, Marina y Zamar, Adriana (2009). *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. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-020/239>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/e0C>

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, Débora; Attardo, Clara; Cuadra, María Eugenia; Cunningham, María Viviana; Fontenla, Mariana; Gaba, Mariana Raquel; Jeifetz, Vanesa; Lo Russo, Alejandra Isabel; Reid, Graciela; Straschnoy, Marina; Zamar, Adriana
Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

Este proyecto releva los grados de integralidad y equidad de género en las prácticas de salud de las mujeres en la Ciudad de Buenos Aires, detectando las necesidades, las significaciones y las prácticas de realizadas los/as profesionales de la salud y de la población asistida. Analizando, así mismo, los programas existentes. 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. Incluye en su medición, la existencia en estos programas de una mirada hacia las necesidades en salud de cada etapa etaria y un enfoque preventivo hacia los problemas de las etapas siguientes. Considerando a las mismas como componentes de la ampliación de las 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

The aim of this research is studying the degree of integrality and gender equity in health care practices among women in the City of Buenos Aires. Detecting needs, significations and health care practices in population, practitioners and programmes. It is an exploratory-descriptive project that uses qualitative methodology in data recollection and analysis. Action participant techniques are used to assess obstacles and to collaborate in the building of a more integral model in women's health promotion and care from a gender perspective. It includes an evaluation if whether the programmes take in account health needs according to age stage, and a prevention angle towards the following stages. By considering them as a way of enlarging subjects' capacities to live a healthier life acquiring greater levels of citizenship.

Key words

Health Women Equity Gender

Esta investigación se ha propuesto identificar los grados de integralidad y equidad de género en las prácticas de la salud de las mujeres en la Ciudad de Buenos Aires. Para lo cual se escogieron cuatros programas del “ámbito de la Salud” (La Rosa L., 2004), definiendo al mismo desde una concepción del espacio de la acción pública de la salud en sentido amplio, que comprende tanto a los servicios de salud, como a los ámbitos cotidianos en los cuales se conforman los determinantes de la situación de salud. Esta investigación se inscribe en la metodología de la Investigación Acción Participante -IAP (Montero, M., 1994, 2004).Tipo de

diseño congruente con uno de los objetivos de la investigación consistente en contribuir a avanzar en la integralidad y equidad de género de las prácticas de promoción, atención y rehabilitación en salud de los programas relevados.

Por otra parte, con el objetivo de fortalecer las capacidades de los/as investigadores del equipo, se conformó una Red de tesis y diplomandos/as en género, salud y subjetividad. La misma esta integrada tanto por los/as miembros del equipo de investigación, como por otros/as investigadores de la misma Facultad, de otras Facultades de la UBA y de otras Universidades Nacionales que trabajan en la temática y que se incluyeron en este espacio para presentar sus trabajos y recibir aportes de otros/as colegas especializados/as en el mismo campo.

Para medir los grados de integralidad y equidad de género, se creó una escala de integralidad y equidad de género por grupo etario adaptada para medir las prácticas de promoción y atención en salud que incluye 4 valores: Integral, Semi Integral, Transicional y Asistencialista.

Asimismo, se intentó visibilizar el "camino espontáneo" (1) de las usuarias de los servicios de promoción y atención. Como ejes de valoración de la integralidad y de la equidad de género se indagaron aspectos ligados a: la promoción de la autonomía, la ciudadanía, la equidad en el acceso a los servicios, la articulación entre las prácticas de atención, entre otras.

Este diseño de valoración cualitativa se realizó tanto para identificar el modelo de atención de los/as profesionales (en sus diversos niveles de responsabilidad), así como el estilo de demanda que establecen las pacientes. Tomando en cuenta que la atención de la salud es un vínculo humano en el cual interactúan tanto los/as que asisten como los /as que son asistidos/as y que el "acto de salud", a nivel interactivo, es la resultante de este encuentro o desencuentro (2). Con tal motivo, se construyeron y aplicaron formularios de entrevistas especialmente elaborados para profesionales (coordinadores/as equipo) y administrativos/as y otro para usuarias, para indagar los ejes planteados por la escala. A modo de garantizar los aspectos éticos de la investigación en salud con seres humanos, se elaboró un formulario de Consentimiento Informado.

SÍNTESIS DE LAS CONCLUSIONES

Buenos Aires en Movimiento (sede Plaza Irlanda): realiza sus intervenciones en torno a un modelo de tipo transicional con foco en el impacto en los determinantes de riesgo biológico del proceso salud-enfermedad-atención. Se observa la coexistencia de un modelo biomédico con aspectos más participativos y de salud colectiva tales como la valoración de las clases grupales y la promoción de la autogestión, autonomía y agencia de las participantes. Por su parte, las usuarias se ubican en un modelo participativo, 1- Concepto construido por el equipo, que refiere al camino que arman las usuarias de los servicios en su búsqueda por satisfacer sus necesidades de salud, mas allá de las dificultades de articulación institucional entre los diversos efectores.

2- Esta valoración no implica desconocer las innumerables barreras de acceso a la atención de la salud basadas en consideraciones sociales, económicas y políticas. Sino que hace hincapié en la identificación de las barreras dadas por componente de la relación entre los/as que asisten y los/as que son asistidos/as.

que tiende hacia la integralidad en la demanda. Cabe destacar que las usuarias construyen caminos espontáneos recurriendo a servicios gubernamentales y no gubernamentales, para resolver sus necesidades generales en el campo de la salud alcanzando de este modo, desde su propia acción, mayores grados de integralidad en la calidad de la atención que la propuesta del ámbito de la salud aún no logra articular.

Dirección General de la Mujer (Programa PAP- línea Derechos a la Salud): implementa sus acciones desde un modelo transicional. El mismo presenta un grado muy alto de complejidad dado que articula administrativas y operadoras telefónicas de la DGMuj, con profesionales y administrativas de los hospitales que participan del programa que dependen del Ministerio de Salud. Esta apuesta intersectorial, realizada en aras de lograr mayores grados de integralidad, encuentra como obstáculo altos grados de fragmentación institucional y de diversidad en los imaginarios profesionales que ameritó que la investigación mida esta experiencia

adaptando los indicadores para poder medir procesos mas que resultados. De este modo, fue que se ubicaron mas en el valor semi-integral -tanto las acciones de usuarias como de efectores/as del programa- dado que por la articulación interinstitucional, se ha dificultado su traducción en un conjunto en acciones permanentes y articuladas.

Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud-RIEPS (Programa de Salud Sexual y Reproductiva, CESAC Nro. 12, Hospital Pirovano): se ubica en un modelo de tipo semi-integral. Alcanzando sus picos mas altos de integralidad en aspectos ligados a la ciudadanía y a la autonomía. Se observan por otro lado, algunas concepciones y prácticas del modelo biomédico ligadas a una concepción materno infantil de la salud sexual y reproductiva. La cual no toma en cuenta los aspectos relacionales entre los géneros y como estos determinan la situación de salud de las mujeres, que son tomadas solo como personas aisladas. Por su parte, las usuarias han construido caminos espontáneos hasta llegar al CESAC que incluyen la consulta a otros hospitales incluyendo el Pirovano que articula escasamente con el CESAC, a la DGMuj, agrupaciones en defensa de los derechos de las mujeres, parroquias, etc. El programa cuenta con la institucionalización de caminos de integralidad con un hogar de mujeres cercano, como asimismo con las escuelas cercanas. Federación Argentina de Médicos Generalistas (CESAC Nro. 35, área programática del Hospital Penna): los/as profesionales, técnicos/as y promotoras de salud poseen un modelo transicional ya que sus representaciones pueden considerarse más integrales que las prácticas que llevan adelante. Mientras que las usuarias se ubican en un modelo asistencialista de formulación de las demandas en salud, en un contexto de situación socio cultural y económica de extrema pobreza y carencias materiales y subjetivas (muchas de ellas migrantes recientes de países limítrofes y NBI). Los/as profesionales refieren una serie de obstáculos para la implementación de prácticas más integrales: aspectos políticos, materiales o de recursos y otros correspondientes a la dinámica del equipo de trabajo y con dificultades en el desarrollo de la interdisciplina. Por otra parte, se ha observado que muchas de las iniciativas profesionales que se desarrollan apuntan a la integralidad y a la equidad, las cuales se sostienen con gran esfuerzo personal y poco aval institucional. Cabe consignar que varios/as de los integrantes del equipo son de reciente incorporación, y se encuentran en un proceso de ajuste de iniciativas y posibilidades reales. Algunas reflexiones finales

Del análisis del material aquí presentado, podemos señalar a modo de síntesis, que revela diversos modos en los cuales la diferencia de género puede transformarse en inequidad en salud. Al mismo tiempo, esta investigación focalizada a los modelos de atención a mujeres, evidencia los modos reales de abordaje de la salud de las mismas en los diferentes programas que las tienen como usuarias privilegiadas. Haciendo especial hincapié en la diferenciación entre "atender mujeres" e "incluir perspectiva de género en los modelos de atención". Asimismo, pone en evidencia el "camino espontáneo" que arman las usuarias de los servicios en su búsqueda por satisfacer sus necesidades de salud, mas allá de las dificultades de articulación institucional entre los diversos efectores. Cabe consignar que la información relativa a la atención de varones e implementación de una perspectiva intersubjetiva propuesta y aprobada en la extensión del proyecto, será relevada en el corriente año. Esperando que su análisis y síntesis pueda ser incluida en ulteriores presentaciones.

BIBLIOGRAFÍA

COSTA, A.M. (2004). *Atenção Integral à Saúde das Mulheres: QUO VADIS? Uma Avaliação da Integralidade na Atenção à Saúde das Mulheres no Brasil* (Tese de Doutorado). Brasília: Universidade de Brasília.

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*. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud, Unidad de Género y Salud.

MONTERO, M. (1994, julio). *Investigación Acción Participante. La unión entre conocimiento popular y conocimiento científico*. Conferencia presentada en el XXIII Congreso Internacional de psicología aplicada, Madrid, España.

MONTERO, M. (2004). Introducción a la psicología comunitaria. Desarrollo, conceptos y procesos. Barcelona: Paidós.

TAJER, D.; LO RUSSO, A.; REID, G.; GABA, M.; ATTARDO, C.; ZAMAR, A., FONTENLA, M.; BAJAR, M.S.; OLIVARES BUSTAMANTE, L. (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 Anuario de Investigaciones, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, 2007, Tomo I, 251-260. ISSN 03295885.

TAJER, D.; GABA, M.; LO RUSSO, A.; REID, G.; ATTARDO, C.; ZAMAR, A., FONTENLA, M.; CUADRA, M.E.; CUNNINGHAM, M.V.; OLIVETO, A.; LUPI, M., JEIFETZ, V.; STRASCHNOY, M. (2008). 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 2da parte. XV Anuario de Investigaciones, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, Tomo I, 271-280. ISSN 03295885.