

XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2004.

## **CONCEPCIONES EN TORNO A LA MENSTRUACIÓN: UN ABORDAJE INTERDISCIPLINARIO.**

Berra, Andrea, Cuberli, Milca, Kargieman, Silvia, La Salvia, Mariela, Mihal, Ivana y Murray, Martha.

Cita:

Berra, Andrea, Cuberli, Milca, Kargieman, Silvia, La Salvia, Mariela, Mihal, Ivana y Murray, Martha (2004). *CONCEPCIONES EN TORNO A LA MENSTRUACIÓN: UN ABORDAJE INTERDISCIPLINARIO. XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-029/393>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eVAu/zke>

*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>.*

# 223 - CONCEPCIONES EN TORNO A LA MENSTRUACIÓN: UN ABORDAJE INTERDISCIPLINARIO

## **Autor/es**

Berra, Andrea; Cuberli, Milca; Kargieman, Silvia; La Salvia, Mariela; Mihal, Ivana; Murray, Martha.

## **Institución que acredita y/o financia la investigación**

Centro de Salud y Acción Comunitaria N° 7 y Centro de Salud y Acción Comunitaria N° 29, Área Programática del Hospital Donación F. Santojanni, Secretaría de Salud, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

---

## **Resumen**

Esta presentación se desprende de una investigación exploratoria-descriptiva cuyo propósito es mejorar el acercamiento del equipo de salud hacia la población femenina, a través de la desconstrucción y/o confirmación de preconceptos instalados en los profesionales de salud, indagando sobre las representaciones sociales de las mujeres en relación a su propio cuerpo y la sexualidad. En este trabajo focalizaremos en uno de los ejes de investigación: las concepciones sobre la menstruación de las mujeres en edad fértil que concurrieron a los grupos de información, durante el período 2000-2003 en los CeSAC N° 7 (Barrio Piedrabuena) y N° 29 (Villa 19 - Barrio Inta), Área Programática del Hospital Santojanni, Secretaría de Salud del GCBA, centrándonos en los registros observacionales que se tomaron durante el desarrollo de los grupos, como fuente de información. Hasta el momento, los resultados obtenidos demuestran que la menstruación se asocia a significaciones sociales, culturales, psicológicas y físicas, que requieren de un abordaje interdisciplinario desde un equipo de salud.

## **Resumen en Inglés**

This presentation arises from an exploratory-descriptive investigation whose purpose is to improve the approach of the health team towards the female population, through the deconstruction and/or confirmation of preconceptions established in health professionals. This will be done by looking into the social representations of women towards their own bodies and sexuality. In this work, we will focus on one of the possible branches of research: the conceptions around menstruation of women in fertile age that attended the “ informational groups” at the Health Centers (CeSAC ) number 7 (Piedrabuena Neighborhood) and number 29 (Villa 19 – Inta Neighborhood) during the 2000-2003 period. Observational records taken during the informational group sessions will be used as source of information. Until now, the results show that menstruation is associated with social, cultural, psychological and physical significances that require an interdisciplinary approach of a health team.

### **Palabras Clave**

Mujeres – Menstruación- Representación- Sexualidad

---

Esta presentación se desprende de una investigación exploratoria-descriptiva, cuyo propósito es mejorar el acercamiento del equipo de salud hacia la población femenina, a través de la desconstrucción y/o confirmación de preconceptos instalados en los profesionales de salud, indagando sobre las representaciones sociales y psicológicas de las mujeres, en relación a su propio cuerpo y la sexualidad.

En este trabajo focalizaremos en uno de los ejes de investigación: las concepciones sobre la menstruación de las mujeres en edad fértil que concurrieron a los grupos de información durante el período 2000-2003, en los

CeSAC N° 7 (Barrio Piedrabuena) y N° 29 (Villa 19 - Barrio Inta), Área Programática del Hospital Santojanni, Secretaría de Salud del GCBA.

Desde hace algunos años la Residencia Interdisciplinaria de Educación para la Salud (RIEpS), desarrolla actividades dentro del Programa de salud sexual y procreación responsable, dependiente del nivel central de la Secretaría de Salud del GCBA. La Rieps es un postgrado de capacitación en servicio, en el área de la prevención y promoción de la salud, que depende de la Dirección de Capacitación y Desarrollo del GCBA, cuya característica principal es estar conformada por equipos interdisciplinarios integrados por: licenciados en Psicología, Antropología, Trabajo Social, Comunicación Social, Educación, Psicopedagogía y Médicos. Estos equipos tienen sede de trabajo en los Hospitales Durand, Pirovano, Tornú y los CESAC N° 7 del Hospital Santojanni y N° 10 del Hospital Penna.

Específicamente nosotras formamos parte del equipo del CeSAC N° 7 ubicado en el Barrio Piedrabuena y del CeSAC N° 29 en la Villa 19 (Barrio INTA).

En ambos centros de salud se realizan actividades de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva por medio de grupos de información. El objetivo general de los mismos consiste en implementar una propuesta de atención integral de la salud sexual y reproductiva articulando dispositivos médicos asistenciales y educativos. Los objetivos específicos son los siguientes: a) informar, orientar y asesorar sobre salud reproductiva, favoreciendo la apropiación de conocimientos y el ejercicio de la sexualidad sin temor al embarazo; b) favorecer la consulta ginecológica a los fines de prevenir los embarazos no deseados, el embarazo adolescente, el aborto y el cáncer ginecológico; c) propiciar la adopción de métodos anticonceptivos (MAC) adecuados; d) orientar, informar y asesorar a la población a los fines de prevenir las enfermedades de transmisión sexual (ETS), en particular el vih/sida.

Los destinatarios de los grupos de información son mujeres y hombres en edad fértil de los barrios Inta, Piedrabuena, Pirelli y asentamiento Bermejo, no obstante el alcance de la población que llega a los centros de salud, va más allá de los

límites de la ciudad de Buenos Aires, extendiéndose a localidades del conurbano bonaerense.

Modalidad de los grupos de información:

El desarrollo de los grupos se divide en cuatro momentos: 1) convocatoria en sala de espera a participar del encuentro, momento en el cual se reparten folletos informativos y se comunica los temas a tratar: métodos anticonceptivos y sexualidad; 2) en el espacio íntimo del consultorio, conformado el grupo, se realiza la presentación de las coordinadoras y los/as participantes, y se explicita el objetivo del taller. Este es un momento de caldeamiento en el cuál se intercambian los saberes de las participantes sobre el tema y los motivos de consulta y/o asistencia al grupo, y se explicitan los métodos que conocen, los que han utilizado y/o utilizan y datos personales; 3) a partir de los conocimientos que el grupo tenga, se brinda información básica -con soporte visual de láminas y muestras de MAC- sobre: los aparatos sexuales y reproductivos femenino y masculino, el ciclo reproductivo de la mujer (menstruación, ovulación, fecundación y embarazo) y cómo operan los diferentes métodos (MAC) para evitar la concepción y la transmisión de infecciones de transmisión sexual (ITS) y vivencias y o inquietudes con respecto al placer sexual; 4) en el momento del cierre, se prioriza conocer las opiniones de los participantes acerca de qué tipo de método desean utilizar, se recalca la necesidad de la consulta ginecológica y exámenes médicos, como también comentarios y/o dudas sobre los temas desarrollados durante el encuentro ofreciendo la posibilidad de una entrevista individual, en el caso en que alguna de las participantes desee hacer alguna consulta sobre la temática en forma personal; se reparten folletos informativos y preservativos. La duración de los encuentros es entre 90 y 120 minutos. En general se constituyen grupos entre 3 y 8 participantes, mayoritariamente mujeres, si bien en la convocatoria se estimula la concurrencia de ambos sexos, la presencia de los varones es reducida.

Éstos cuando participan, frecuentemente lo hacen acompañando a sus parejas. Es habitual que las mujeres concurren con sus hijos pequeños al encuentro.

Cabe aclarar que la coordinación de los grupos es multidisciplinaria, conformada actualmente por psicólogos, comunicadores, antropólogos, educadores y trabajadores sociales. Los ginecólogos participan derivando a sus pacientes a los grupos de información en la consulta médica. Es parte del encuadre la presencia de dos coordinadores por grupo, de los cuales uno realiza prioritariamente un registro observacional escrito del desarrollo del encuentro, en el momento en que este se lleva a cabo. El instrumento de registro que se utiliza releva información de carácter cuantitativo y cualitativo: nombre, edad, domicilio, existencia o no de pareja e hijos, métodos anticonceptivos<sup>1</sup>[1][1] que utilizan, que desean utilizar o han usado alguna vez, opiniones acerca de las ventajas y desventajas de cada método, fecha del último papanicolaou, conocimientos sobre aparato reproductor, concepciones y vivencias sobre la menstruación y otros ejes concernientes al placer sexual y/o temas que las/os participantes desean tratar.

Concepciones y vivencias sobre la menstruación:

La mayoría de las participantes señalan que la experiencia de la primera menstruación fue un momento atravesado por distintas vivencias en general negativas, asociándola así a la enfermedad o a malestares, como también a sentimientos de vergüenza, temor y dudas:

“ Cuando me vino por primera vez en el campo no sabía nada, me asusté” (Reg. 2000).

---

<sup>1</sup>[1][1] Se registra textualmente los métodos que las participantes nombran, sean estos considerados o no métodos anticonceptivos. Luego en el transcurso del grupo se aclara qué prácticas cotidianas no son métodos anticonceptivos ni de prevención de ETS (ejemplo: coitus interruptus, duchas vaginales, infusiones, entre otros).

“ A mi me vino a los 16, me llevaron al ginecólogo porque no me venía. Hoy mi hija lo vive normalmente, yo no me lavo la cabeza cuando menstrúo porque tengo miedo que me pase algo” (Reg. 2000).

“ Una amiga se manchó y del susto me vino un poquito” (Reg. 31/01/2002).

“ Tuve miedo, me crié en el campo, tenía hermanos mayores pero me dio vergüenza y no pregunté” (Reg. 08/03/2002).

“ Cuando tenía 13 años...mi mamá no nos habló de eso. Me sorprendí porque yo decía no me entró nada en el cuerpo, no me lastimé, me pasó en la escuela” (Reg. 13/11/2003).

Con respecto a los modos de transmisión de la información sobre la menstruación, varias mujeres coinciden en no haber recibido ningún tipo de aproximación al tema por sus madres, pero sí por sus pares (amigas o compañeras de escuela) u otros referentes significativos (abuelas, vecinas, hermanas mayores, docentes, entre otras). En su mayoría, funcionan como canales de comunicación y difusión la transmisión directa, oral, “ de boca en boca” , sin concurrencia a algún servicio de ginecología:

“ Yo pude hablar con mi hermana mayor, pero estaba muy asustada” (Reg. 2001).

“ Nadie me dijo, la primera vez me asusté, después me orientó una profesora porque me pasó en colegio. Tenía 15 años” (Reg. 2001).

“ Me explicaron en el colegio, no me asusté” (Reg. 18/05/2002).

Por lo tanto, algunas participantes plantean que no quieren repetir su historia con sus hijas, a las cuales les hablan de la menstruación para que ellas no pasen por las vivencias negativas, atribuyéndole importancia al diálogo sobre el tema entre madre e hija.

Al indagar sobre esta temática en los grupos se parte de la pregunta “ ¿conocen qué es la menstruación?” . Casi todas las respuestas aluden a asociar a la menstruación como un proceso de renovación, de limpieza; en este sentido, si

bien señalan que la sangre es mala, fea, sucia, como atributos negativos, en algunos relatos se puede vislumbrar la parte positiva de dicho proceso cuando se hace referencia al cambio y a la posibilidad de fecundar vida:

- “ La menstruación es sangre maligna” (Reg. 2000).
- “ Es renovación de la sangre” (Reg. 2000).
- “ Es sangre que ya no sirve del cuerpo” (Reg. 2000).
- “ La menstruación es sangre fea, según mi abuela” (Reg. 2001).
- “ ..Deshechos malos de todo el cuerpo” (Reg. 21/09/2001).
- “ Es sangre mala y sale por la menstruación, la sangre buena está en el cuerpo” (Reg. 2001).
- “ Toda la sangre sucia que no sirve, la botamos” (Reg. 21/02/2002).
- “ Es sangre que despedimos porque ya no sirve” (Reg. 11/04/2002).
- “ Sangre mala que lavamos” (Reg. 31/05/02).
- “ Es sangre mala” (Reg. 26/07/2002).
- “ Es la sangre mala, sirve para la fecundación del bebé” (Reg. 19/09/2002).
- “ Sangre alborotada” (Reg. 21/11/2002).
- “ ..Es para cambiar la sangre y desechar la sangre mala” (Reg. 24/04/2003).

Frente a la pregunta “ ¿cómo se produce la menstruación?” , es notorio que no puedan expresar una respuesta adecuada frente a dicha cuestión, salvo algunos pocos relatos, situando a la menstruación como una etapa del ciclo reproductivo de la mujer, cuando plantean que al menstruar no están embarazadas, pero a la vez aparecen confusiones con respecto a la información obtenida sobre el tema, o el haber olvidado cómo realmente se produce la menstruación. Es así que construyen respuestas como las siguientes:

- “ Son óvulos que no se usan y se botan” (Reg. 2000).
- “ La menstruación viene de los ovarios” (Reg. 2000).
- “ Sirve para saber que no estamos embarazadas” (Reg. 2000).

“ Para que se nos forme bien el cuerpo..., para desarrollar, nos ayuda a saber que no estamos embarazadas... La sangre viene del ovario, de las trompas, si estás embarazada el bebé que se está formando tapa, no deja que baje la sangre” (Reg. 09/05/2002).

“ ...Cuando maduramos sexualmente, menstruamos para después tener óvulos, para no quedar embarazadas” (Reg. 20/06/2002).

“ ..La menstruación viene del útero” (Reg. 06/03/2003).

Otra concepción que aparece reiteradamente en varios registros de los grupos, es la de asociar a la menstruación con reglas de prohibición. Podemos distinguir así tres tipos de prohibiciones.

El primero se vincula a prohibiciones alimentarias:

“ ¿El limón corta la sangre?” (Reg. 2000).

“ ..No hay que tomar te con limón” (Reg. 18/05/2000).

“ Si se toma café se corta la menstruación” (Reg.10/052001).

“ No se puede bañar, tomar leche corta la menstruación” (Reg. 21/02/2002).

Otras prohibiciones están relacionadas con hábitos higiénicos cotidianos:

“ Me dijeron que no podía lavarme la cabeza porque la sangre se enojaba” (Reg. 2000).

“ Si me lavo la cabeza tengo muchos dolores de espalda, me lavo medio cuerpo y nada mas” (Reg. 2000).

“ Lavarse la cabeza menstruando, te volvés loca” (Reg. 2000).

“ Cuando me mojo la cabeza se me corta” (Reg. 2000).

“ Mi mamá me dice todavía hoy que no me bañe, que a largo plazo me va a hacer efecto” (Reg. 2001).

“ Si te lavás la cabeza y usás tacos cuando menstrúas, te salen várices” (Reg. 2001).

“ Me vino a los 11 años, no hay que estar jugando, ni lavarse la cabeza, ni correr” (Reg. 2001).

Un tercer tipo de prohibición se vincula con la sexualidad y el placer femenino asociado a ella:

“ Debés cuidarte ahora, porque no podés estar con hombres, si le das un beso podés quedar embarazada” (Reg. 2001).

“ No se puede tener relaciones sexuales” (Reg. 21/02/2002).

“ ...Me enfermé varias veces..., me dijeron ¡no hagás macanas!, no sabía a que se referían” (Reg. 02/05/2002).

“ Si aparecen embarazadas las mato” [comentario de la madre de una participante al entrarse de la primera menstruación de la misma] (Reg. 21/11/2002).

“ Pensé que me moría, me asusté” , [su madre comenzó a] “ ..privarme de estar con los hombres...Ella me hizo tener miedo, yo pensaba que con solo mirarlo o besarlo quedaba embarazada” (Reg. 16/10/2003).

Finalmente, la menstruación se percibe como una enfermedad:

“ Produce dolor de cabeza... (Reg. 18/05/2000).

“ Cuando estoy menstruando digo: estoy con los peores días. Estoy muy mal cuando estoy menstruando, me quita las ganas de salir” (Reg. 2001).

Aproximaciones finales:

La sangre, tiene un valor simbólico muy importante en los diferentes contextos socioculturales, siempre genera creencias, mitos y simbolizaciones de distinto tipo. Se asocia al proceso de vida y muerte del individuo. En el caso de la sangre menstrual, también se desarrollan distintas significaciones subjetivas frente a ella, vinculadas directa o indirectamente con la sexualidad de las mujeres.

*“ Las consideraciones acerca del propio cuerpo en relación con la menstruación, varían según diversas teorías que las mujeres han ido construyendo. Sin duda es de importancia el significado que se le dé a la menstruación por la vinculación con la aceptación del rol sexual, del propio cuerpo y de sus funciones” (Santos, 1993: 34).*

De allí que este tema, dado las dudas, interrogantes y confusiones como así también concepciones, mitos, creencias naturalizadas con respecto a ella, merezcan su abordaje como problemática en los grupos de información. Necesita un abordaje interdisciplinario dado que presenta distintas dimensiones a trabajar. Por un lado, las dimensiones socioculturales que acabamos de nombrar, por el otro dimensiones psicológicas en cuanto a la posición de las mujeres en relación a su propio cuerpo y la sexualidad, en tercer lugar, en lo referente a las dimensiones socioeducativas, que como hemos visto, involucra a veces dificultades en la comprensión de la información; en los grupos de información, a partir de los datos conocidos por las participantes, se intenta orientar un conocimiento reflexivo, tratando de que ellas puedan ir ordenando sus conocimientos previos o cotidianos con la nueva información recibida (Sánchez, 1993).

Más allá de las diversas significaciones que como hemos visto se le atribuyen, específicamente algunas mujeres cuando sus hijas están en la prepubertad o edad fértil, reconocen a los grupos de información como un espacio relevante para obtener orientación y asesoramiento en temas que se vinculan a la salud reproductiva, principalmente: utilización de MAC y prevención de ETS. En este sentido, plantean que han tratado con ellas la menstruación como parte del proceso biológico femenino. No obstante, la información que les brindan es fragmentada, gradual y sin relación con el placer femenino y la sexualidad.

---