

II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2010.

Equidad de género en la adherencia al tratamiento de adicciones. Representaciones y prácticas de profesionales y pacientes en un servicio de internación de un hospital público.

Jeifetz, Vanesa y Tajer, Debora.

Cita:

Jeifetz, Vanesa y Tajer, Debora (2010). *Equidad de género en la adherencia al tratamiento de adicciones. Representaciones y prácticas de profesionales y pacientes en un servicio de internación de un hospital público. II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-031/267>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eWpa/zDu>

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>.

358). Facultad de Psicología U. B. A. Buenos Aires.

INDEC, Ministerio de Justicia, Seguridad y Derechos Humanos & Ministerio de Salud de la Nación (2008). Encuesta Nacional sobre prevalencias de consumo de sustancias psicoactivas 2008. Recuperado el 20 de noviembre de 2008 de <http://www.indec.gov.ar>

MÍGUEZ, H. (1998). Uso de sustancias psicoactivas. Investigación social y prevención comunitaria. Buenos Aires: Paidós.

PILATTI, A., GODOY, J. & BRUSSINO, S. (2009a). Construcción y valoración de las propiedades psicométricas del Cuestionario de Expectativas hacia el Alcohol para Niños de Argentina (CEA-N). Adicciones. En prensa.

PILATTI, A., GODOY, J. & BRUSSINO, S. (2009b). Expectativas hacia el alcohol y experimentación con el alcohol en niños de 8 a 12 años. Manuscrito en preparación.

SECRETARÍA DE PROGRAMACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LA DROGADICCIÓN Y LUCHA CONTRA EL NARCOTRÁFICO. (2007). Tercer Estudio Nacional sobre el Consumo de Sustancias Psicoactivas en la República Argentina. Recuperado el 15 de agosto de 2008 de <http://www.sedronar.gov.ar>.

SECRETARÍA DE PROGRAMACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LA DROGADICCIÓN Y LUCHA CONTRA EL NARCOTRÁFICO. (2008). La medicalización de la infancia. Niños, escuelas y psicotrópicos. Informe Final. Recuperado el 15 de marzo de 2009 de <http://www.sedronar.gov.ar>.

SLAPAK, S. & GRIGORAVICIUS, M. (2004). Consumo de sustancias psicoactivas en niños entre 10 y 12 años. Estudio comparativo entre población clínica y no clínica. Investigaciones en Psicología, 9 (1), 75-94.

SLAPAK, S. & GRIGORAVICIUS, M. (2005). Consumo de sustancias psicoactivas en niños escolarizados del conurbano bonaerense durante el año 2004. Anuario de Investigaciones, 13 (1), 231-238.

SLAPAK, S. & GRIGORAVICIUS, M. (2006). Estudio comparativo sobre el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas entre una población clínica y una población no clínica de niños durante 2004. En Memorias de las XIII Jornadas de Investigación de la Facultad de Psicología U.B.A. y Segundo encuentro de investigadores en Psicología del Mercosur "Paradigmas, Métodos y Técnicas", Vol. 2 (pp. 95-97).

SLAPAK, S. & GRIGORAVICIUS, M. (2007). Consumo de sustancias psicoactivas en niños entre 10 y 12 años: relevamiento serial en población clínica. En Memorias de las XIV Jornadas de Investigación de la Facultad de Psicología U.B.A. y Tercer encuentro de investigadores en Psicología del Mercosur. "La investigación en Psicología, su relación con la práctica profesional y la enseñanza", Vol. 2 (293-295).

SLAPAK, S. & GRIGORAVICIUS, M. (2008). La experiencia con grupos focales en una investigación sobre el consumo de sustancias psicoactivas en niños entre 10 y 12 años. Investigaciones en Psicología, 14 (1), 141-155.

SUBSECRETARÍA DE ATENCIÓN DE LAS ADICCIONES DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES. (2007). Sonda epidemiológica sobre conductas de riesgo en niños. Recuperado el 20 de agosto de 2008 <http://www.sada.gba.gov.ar>.

EQUIDAD DE GÉNERO EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE ADICCIONES. REPRESENTACIONES Y PRÁCTICAS DE PROFESIONALES Y PACIENTES EN UN SERVICIO DE INTERNACIÓN DE UN HOSPITAL PÚBLICO.

Jeifetz, Vanesa; Tajer, Debora
Instituto de Investigaciones, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

Este trabajo corresponde a una beca de Maestría dentro del Proyecto UBACyT P809 titulado: 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, dirigido por la Dra. Débora Tajer. El objetivo central del mismo es explorar la equidad de género relativa a la adherencia al tratamiento en un servicio de internación de un hospital público, que atiende pacientes adictos/as a las drogas. Asimismo identificar los modos en los cuales las diferencias entre los géneros se transforman en inequidad en salud. Para ello se describirán las representaciones y prácticas de los/as profesionales y pacientes de dicho servicio. El propósito del proyecto es contribuir a avanzar en la equidad de género en el tratamiento de las adicciones a las drogas, visibilizando las inequidades que se presenten, promoviendo la inclusión en las prácticas de los profesionales de la perspectiva de género y estudiando las necesidades y modos de cada género en aras de mejorar los modelos de atención. Se trata de una investigación de carácter exploratorio-descriptivo, en la que se utiliza metodología cualitativa para la recolección y el análisis de la información.

Palabras clave

Adicciones Género Representaciones Sociales

ABSTRACT

GENDER EQUITY WITHIN ADHERENCE TO TREATMENT OF ADDICTIONS. SOCIAL REPRESENTATIONS AND PRACTICES OF PROFESSIONALS AND PATIENTS IN AN INPATIENT SERVICE OF A PUBLIC HOSPITAL.

This work is a fellowship in Project P809 UBACyT entitled "Critical road of women's health: integrality and gender equity in health practices among women in Buenos Aires city", directed by the Ph.D. Débora Tajer. The central objective of this project is to explore gender equity in adherence to treatment of an inpatient service of a public hospital, which serves patients addicted to drugs and to identify ways in which gender differences are transformed into health inequities. For this purpose, we will describe the representations and practices of professionals and patients of that service. The project aim's is to contribute to gender equity in the treatment of addictions to drugs, make visible inequities that arise, promote the inclusion of gender in the practices of professionals and manifest the needs and modes of each gender in pursuit of improved models of care. It is an exploratory and descriptive research, which used qualitative methodology to collect and analyze information.

Key words

Addictions Gender Social Representations

ESTADO ACTUAL DEL CONOCIMIENTO SOBRE EL TEMA

Según el Informe sobre la salud en el mundo (OMS, 2002) el uso de drogas ilícitas que desde el enfoque de esta investigación se denomina "adicciones a las drogas", se encuentra entre los 20 factores de riesgo principales de la carga mundial de morbilidad. En nuestro país, la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas es mayoritariamente masculina (OAD, 2007) así como la mortalidad asociada al consumo de drogas. En el año 2006 el total de muertes en el país fue de 292.313, de las cuales 47.598 fueron atribuibles al consumo de drogas, lo que representa el 16,28% de las muertes totales. De esas muertes, el 65,48% fueron varones y el 34,52% correspondieron a mujeres (OAD, 2008). Frente a este hecho, se considera relevante estudiar la equidad de género sobre la adherencia al tratamiento en adicciones, ya que podrían encontrarse diferencias allí, considerando entre otras cosas que el modelo de atención esté adaptado al paciente más habitual: los varones. Según los datos del Observatorio Argentino de Drogas, en nuestro país el 86,1% de los pacientes en tratamiento son varones y el 13,9% son mujeres (OAD, 2009).

Si bien se ha avanzado durante los últimos años, en la inclusión de las mujeres en los tratamientos, aún queda un 8,4% de las instituciones que solo brindan atención a varones. Es decir que éstos tienen mayor oferta de dispositivos de tratamiento que las mujeres (OAD, 2009).

Otros autores han señalado la importancia de incorporar la perspectiva de género en el análisis de las desigualdades en salud, sobre todo en temas como las adicciones, donde las diferencias de género aparecen marcadas en gran medida (Borrell, C., Artazcoz, L., 2008).

En función de que existe un escaso conocimiento acumulado sobre el tema, resulta pertinente su estudio, a fin de mejorar los modelos actuales de atención en adicciones e incluir la perspectiva de género en el campo de las políticas públicas en salud (Tajer, D., 2004). Cabe señalar como antecedente de éste último, el plan de investigación UBACyT P809 "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" en el marco del cual este proyecto se inscribe. Por otro lado, como antecedente en el estudio de la equidad de género en salud, investigaciones anteriores del mismo equipo (Tajer D. y Col., 2003) han estudiado la equidad de género en la calidad de atención de pacientes cardiovasculares, a partir de las cuales se ha evidenciado el modo en el cual los sesgos de género determinan la toma de decisión con respecto al diagnóstico y la terapéutica a seguir de los/as médicos/as especialistas en cardiología de la Ciudad de Buenos Aires, presentando impactos negativos en la calidad de atención producidos por dicho sesgo (Tajer D. y Col., 2003).

En relación a la problemática de las adicciones, desde una perspectiva del campo de la subjetividad en Salud Colectiva en el cual este proyecto se inscribe, se considera relevante el estudio de la accesibilidad simbólica de personas que usan drogas a servicios de salud (Vázquez, A., 2007). Este plantea la importancia de una revisión de los modelos de atención en adicciones, para adecuarlos a las necesidades de los/as usuarios/as.

Asimismo, otros autores han estudiado el papel del género en la demanda de atención por problemas asociados al consumo de alcohol (Belló, M. y Col., 2008) a partir de lo cual han concluido que los hombres tienen mayor probabilidad de solicitar servicios de atención en comparación con las mujeres. En muchos casos, los abandonos de tratamiento de las mujeres tienen que ver con factores contextuales relativos a los roles de género tradicionales: deben retornar lo antes posible para cumplir sus responsabilidades domésticas y familiares. Si no se incluyen estos factores, puede interpretarse el corto tiempo de tratamiento como escasa motivación o falta de compromiso de las mujeres con su recuperación (García, D., 2002) sin considerar la expectativa social hacia ellas que incide en su posibilidad de acatamiento y adherencia al tratamiento.

OBJETIVOS GENERALES

- Contribuir a los objetivos del proyecto marco P809 "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",

- Explorar los grados de equidad de género en relación a la adherencia al tratamiento, en un hospital público especializado en atención de adicciones.

- Identificar los modos en los cuales las diferencias entre los géneros pueden transformarse en inequidad en salud, en el tratamiento de las adicciones.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las representaciones y prácticas de los/as profesionales que integran el servicio de internación de un hospital público, especializado en tratamiento de adicciones, sobre la adherencia al tratamiento específica y diferencial de varones y mujeres.

- Describir las representaciones y prácticas de los/as pacientes del servicio de internación de un hospital público, sobre su proceso de adherencia al tratamiento.

- Comparar las representaciones de profesionales y pacientes del servicio de internación de un hospital público, sobre la adherencia al tratamiento según género.

HIPÓTESIS

- Las representaciones y prácticas de profesionales y pacientes reproducen en los servicios de salud, los estereotipos de género existentes en la sociedad, lo que se traduce en diferencias en la adherencia al tratamiento, en las formas de consumo, en la cantidad de consultas y en el apoyo familiar, entre varones y mujeres.

- Se parte del supuesto de que existen sesgos de género (Tajer, D. y Col., 2003) que pudieran producir menor consulta y adherencia al tratamiento de las adicciones en las mujeres.

METODOLOGÍA

Se trata de una investigación de carácter exploratorio-descriptivo en la 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, M.C., 1997).

Las unidades de análisis serán los/as profesionales y pacientes mujeres y varones del servicio de internación del hospital seleccionado.

La elección de los sujetos a entrevistar, se realizará en base a un muestreo teórico y la delimitación del número de casos a indagar se tomará en base al criterio de saturación (Glasser, B.G. y Strauss, A.L., 1967).

Para el relevamiento de la información se utilizarán técnicas cualitativas tales como estudio documental de campo, observación no participante de situaciones cotidianas, entrevistas en profundidad a informantes clave, profesionales y pacientes del servicio de internación de un hospital público, especializado en atención de adicciones.

Para el procesamiento de la información se utilizarán técnicas de análisis de discurso.

Si tenemos en cuenta las distintas formas de construcción de las subjetividades femeninas y masculinas, resulta relevante indagar las siguientes dimensiones en relación a la adherencia al tratamiento según género: formación de los profesionales del servicio en perspectiva de género, criterios de internación, tiempo de permanencia en el servicio, criterios de alta de tratamiento, accesibilidad simbólica (Comes, Y., 2003) de los/as pacientes, tipo de tratamiento recibido, "ruta crítica" (Caravantes, L., 2000) (Tajer, D. y Col., 2006) que realizan los/as pacientes para resolver la problemática, formas de consumo, cantidad de consultas y apoyo familiar.

ESTADO ACTUAL DE LA INVESTIGACIÓN

En la actualidad el proyecto de investigación se encuentra en curso, desarrollándose el trabajo de campo.

BIBLIOGRAFIA

BELLÓ, M. y Col. (2008): "El papel del género en la demanda de atención por problemas asociados al consumo de alcohol en México". Revista panamericana de Salud Pública. Vol. 23 N°4: 231-236. Washington, Abril 2008.

BORRELL, C. y ARTAZCOZ, L. (2008): "Las desigualdades de género en salud: Retos para el futuro". Revista Española Salud Pública; Vol. 82: 245-249 N°3. Barcelona, Mayo-Junio 2008.

CARAVANTES, L. (2000). Violencia Intrafamiliar en la reforma del sector salud de Centro América. En Costa A.M., Tajer D., Hamman E. (organizadores). Salud, Equidad y Género. Un desafío para las Políticas Públicas (pp. 227-238). Brasilia: Qualidade Editora.

COMES, Y. (2003). Accesibilidad: una revisión conceptual (trabajo inédito). Buenos Aires, Argentina.

DE SOUZA MINAYO, M.C. (1997) "El desafío del conocimiento. Investigación cualitativa en Salud". Lugar Edit., Buenos Aires.

GARCIA, D. (2002): "Las mujeres y las drogas: Nuevos escenarios de la dependencia". Buenos Aires.

GLASSER, B.G., & STRAUSS, A.L.: (1967). The discovery of grounded theory: Strategies for qualitative research. Chicago: Aldine.

OBSERVATORIO ARGENTINO DE DROGAS, Área de Investigaciones (2007): Estudio Nacional en Población de 12 a 65 años, sobre consumo de sustancias psicoactivas. Argentina 2006. Informe de Resultados, Agosto 2007. Bs.As.

OBSERVATORIO ARGENTINO DE DROGAS, Área de Investigaciones (2008): Mortalidad asociada al consumo de drogas en Argentina, 2004, 2005 y 2006. Junio 2008, Bs.As.

OBSERVATORIO ARGENTINO DE DROGAS, Área de Investigaciones (2009): Censo Nacional de Centros de Tratamiento Argentina 2008. Junio 2009, Bs.As.

OBSERVATORIO ARGENTINO DE DROGAS, Área de Investigaciones (2009): Cuarta Fase del Registro Continuo de Pacientes en Tratamiento Argentina 2009. Diciembre 2009, Bs.As.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2002): "Cuantificación de algunos riesgos importantes para la salud" Cap.4. En: "Informe sobre la salud en el mundo 2002. Reducir los riesgos y promover una vida sana". Organización Mundial de la Salud, 2002.

TAJER, D. (2004) "Construyendo una agenda de género en las políticas públicas en salud" en libro "Políticas Públicas, Mujer y Salud" Edic. Universidad Nacional del Cauca y RSMILAC, Popayán Colombia, 2004, 27-39.

TAJER, D. y Col. (2003) "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, pag 271-282.

TAJER, D. y Col. (2006) "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. ISSN 0329-5885, 2006, Tomo I, 251- 260.

VÁZQUEZ, A. (2007) "Discursos y Prácticas sobre la Drogadependencia en profesionales de la salud. Su relación con la accesibilidad simbólica de personas que usan drogas a Servicios de Salud de un Hospital Estatal del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires". En XIV Anuario de Investigaciones. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.

¿LA INFORMACIÓN ES UN ANTICONCEPTIVO?

Laurenti, Violeta; Bianchi, Sabrina
Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

El presente trabajo refleja la investigación sobre el rol de la información y conocimiento acerca del uso y acceso a métodos anticonceptivos en mujeres migrantes, y su relación con la planificación familiar. Esta investigación se realizó en el Servicio de Maternidad del Hospital "Dr. T. Álvarez" guiada por la siguiente hipótesis: "la información sobre métodos anticonceptivos no es una variable que influya directamente en el embarazo en mujeres migrantes". La población incluye mujeres migrantes de entre 14 y 50 años. Los datos relevados muestran que la mayoría de las mujeres migrantes ha recibido información sobre anticoncepción. Más del 80% de las mujeres refiere que el uso de métodos anticonceptivos queda en manos del hombre. El 91% de las jóvenes embarazadas contaba con información sobre métodos anticonceptivos. En el caso de las mujeres adultas esto se refleja en el 83% de las encuestadas. El 50% de las adolescentes tiene acceso a métodos anticonceptivos. En el de las adultas verificamos que el 83% de las mujeres no cuenta con acceso a métodos anticonceptivos. Correlacionando acceso a métodos anticonceptivos y planificación las mujeres que sí tienen acceso a los métodos anticonceptivos planifican más sus embarazos que quienes no lo tienen.

Palabras clave

Mujeres Migración Anticoncepción Planificación

ABSTRACT

IS THE INFORMATION A CONTRACEPTIVE?

This paper reports the result of exploratory research on the role of information and knowledge in the use of contraception of women who migrate to Argentina from bordering countries and their access to in relation to family planning. This research was carried out in the Service of Maternity of the Hospital Dr. T. Alvarez guided by the following hypothesis: the information on contraceptive methods is not a variable that influences directly in the pregnancy of migrant women. Focus group was migrant women aged 14-50. The data reflects that most of the women had basic information about contraception. More than the 80% says that the decision to use contraceptive methods is into the man's hands. 91% of the pregnant adolescent had received information on contraceptive methods. In the case of the adult women the 83% had received it. The 50% of the pregnant adolescents have access to contraceptive methods, and in the case of the adults we verified that 83% do not have access to contraception. Correlating the access to contraceptive methods and family planning we verified that the women who have access to contraceptive methods plan plus their pregnancies than those who do not have it.

Key words

Migrant Women Contraception Planning

INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta que existe un alto porcentaje de población de mujeres migrantes de países limítrofes (40 % aproximadamente, especialmente bolivianas) que son atendidas en el servicio de Maternidad del Htal. Gral. de Agudos Dr. T Álvarez, centramos la investigación en este grupo mujeres migrantes de entre 14 y 50 años. Reunimos información en los meses de Mayo y Junio de 2010 a partir de entrevistas que se realizaron durante el control prenatal, la sala de espera de atención, el rooming en sala de internación de post parto y el curso para embarazadas. El análisis de los datos obtenidos de la muestra (n=30), además