

Enfoque de Género

Dra Paz Robledo Hoecker

CONTENIDOS

- Enfoque de Género y Salud

Definiciones

Efecto a nivel individual
de los mandatos de género

Efectos a nivel
colectivo



GÉNERO

- Sistema de creencias y prácticas que determinan que las personas aprendan formas de reaccionar, actitudes, comportamientos y actividades distintas, consideradas culturalmente como “femeninas” o “masculinas” y, muy especialmente, aprendan las “formas de relación” deseables y aceptadas entre mujeres y hombres en una cultura dada
- Visibiliza cómo culturalmente se construyen relaciones entre hombres y mujeres en forma asimétrica

Enfoque de Género

Derechos Humanos

Equidad

Igualdad

Empoderamiento

No discriminación

Sexo / Género
Estrato socioeconómico
Etnia
Grupo edad
Zona de residencia, etc.

**División del trabajo,
poder económico,
recursos, beneficios**

**Distribución
del poder político
macro, meso, micro**

Oportunidades

Calidad de vida / Bienestar
Participación en decisiones. Cohesión social

Fuente: OPS 2009

Gobierno de Chile / Ministerio de Salud

Fuente; OPS

Enfoque de género

El impacto de la construcción de género en la salud se refleja a nivel individual y social

- Tradicionalmente el enfoque de género ha tratado de identificar los mecanismos de exclusión, conocer sus causas, proponer soluciones y modificar la realidad.
- Temas centrales relacionados:
 - los roles de género y la división del trabajo
 - el acceso a los recursos y beneficios
 - el control sobre si mismo/a
 - la posición social de las mujeres respecto a los hombres y viceversa

A NIVEL INDIVIDUAL



- Proceso de socialización que reproduce paradigmas culturales de feminidad y masculinidad sexistas, a partir de los cuales se promueven actitudes y comportamientos de riesgo diferentes, que pueden impactar en la salud, sexualidad y desarrollo de las personas.
- Se expresa en resultados diferenciales de salud; los mas evidentes, como los resultados en salud reproductiva

MANDATOS DE GÉNERO

- Los mandatos de género son los comportamientos esperados de un hombre o de una mujer frente a las distintas situaciones en que él o ella se involucra al establecer sus relaciones primarias; frente a sí mismo, frente al sexo opuesto, frente a la familia y frente a sus pares.
- Los mandatos no son naturales sino históricos, culturales, psicosociales y relacionales.
- El proceso de aprendizaje de los roles de género suele **consolidarse** durante la adolescencia. Por ello, se debe trabajar con las familias y los niños y niñas, y obviamente en la adolescencia que se reconoce como un período privilegiado, para la promoción de la búsqueda activa de

MANDATOS DE GÉNERO ESTEREOTIPO TRADICIONAL

Mandatos de género Masculino	Mandatos de Género Femenino
Es rudo Es Fuerte Sub ordinador Controlador Pro activo Rol proveedor Rol engendrador El hombre es de la calle Le corresponde el espacio público El hombre se arriesga El hombre es un guerrero No tiene y/o expresa sentimientos El hombre debe ser sexualmente activo El hombre tiene pulsiones sexuales que lo hacen ser infiel, irrefrenables	Es delicada Es Débil Subordinada Controlada Pasiva Rol cuidadora Rol gestante La mujer es de su casa La mujer es del espacio privado La mujer va a la segura La mujer es una princesa Tiene y expresa sentimientos La mujer debe ser sexualmente pasiva La mujer no tiene pulsiones sexuales irrefrenables y su deber es la fidelidad

DESIGUALDADES EN SALUD ASOCIADAS A LA CONSTRUCCIÓN DE GÉNERO

RIESGOS DE SALUD DE LOS HOMBRES

- Mayor probabilidad de desarrollar abuso y dependencia de alcohol y otras drogas
- Menor exposición a la violencia y abuso de parte de las personas más cercanas.
- Mayor acceso al uso de los recursos de la familia
- Mayores posibilidades de exploración y de nuevos aprendizajes.
- ~~Mayor tolerancia social frente a las conductas riesgosas~~

Fuentes: Paterson, Field y Prior, 1994; Pollack, 1998; Manstead, 1998; Frydenberg, 1997; Marsiglio, 1998; Evans, 1997; Bursik y Grasmick, 1995; Emler y Reicher, 1995

RIESGOS DE SALUD DE LOS HOMBRES

- Mayor capacidad de respuesta frente a la violencia intrafamiliar y sexual
- Mayores posibilidades de pasar más tiempo y desde una edad más temprana en la calle o fuera de casa expuestos a riesgos y modelos de comportamientos de riesgo.
- Mayor represión de la expresión de sus necesidades emocionales

Fuentes: Paterson, Field y Prior, 1994; Pollack, 1998; Manstead, 1998; Frydenberg, 1997 ; Marsiglio, 1998; Evans, 1997; Bursik y Grasmick, 1995; Emler y Reicher, 1995

RIESGOS DE SALUD EN LOS HOMBRES

- Mayor frecuencia de respuestas agresivas contra los demás o contra sí mismos
- Mayor tendencia a negar o ignorar el estrés
- Mayor posibilidad de percibir sus primeras experiencias sexuales como logro o expresión de competencia y no como logro de intimidad y creación de vínculo
- Mayor probabilidad de comportamientos violentos en ámbitos distintos al familiar (tanto de sufrirlos como de ejercerlos)
- Mayor probabilidad de sufrir accidentes

Fuentes: Paterson, Field y Prior, 1994; Pollack, 1998; Manstead, 1998; Frydenberg, 1997 ; Marsiglio, 1998; Evans, 1997; Bursik y Grasmick, 1995; Emler y Reicher, 1995

RIESGOS EN SALUD PARA LAS MUJERES

- Mayor probabilidad de tener un embarazo no deseado y asumir responsabilidades de crianza en edades tempranas
- Mayor probabilidad de presentar un episodio depresivo, entre otros síntomas de salud mental.
- Mayor capacidad de interpretar emociones y decodificar los mensajes no verbales
- Mayor capacidad de empatía emocional.

Fuentes: Paterson, Field y Prior, 1994; Pollack, 1998; Manstead, 1998; Frydenberg, 1997 ; Marsiglio, 1998; Evans, 1997; Bursik y Grasmick, 1995; Emler y Reicher, 1995

RIESGOS EN SALUD PARA MUJERES

- Menor capacidad de incidir en la toma de decisiones
- Mayor probabilidad de sufrir abuso y violencia
- Mayor probabilidad de contraer una infección de transmisión sexual
- Menor capacidad de “negociar” y mucho menos de “imponer” el uso de métodos de protección en las relaciones de pareja.
- Menor autoestima

Fuentes: Paterson, Field y Prior, 1994; Pollack, 1998; Manstead, 1998; Frydenberg, 1997 ; Marsiglio, 1998; Evans, 1997; Bursik y Grasmick, 1995; Emler y Reicher, 1995

OTROS RIESGOS EN SALUD

- Los hombres jóvenes los afecta más la violencia; son los perpetradores y víctimas de todos tipos de violencia, excepto la violencia sexual, mas frecuente en mujeres jóvenes.
- La tasa de homicidio en hombres es tres veces más alto que la tasa para mujeres.
- El intento de suicidio es más frecuente en mujeres pero el suicidio consumado se presenta más en los hombres
- Los hombres tienen mucho más probabilidad de ser agredidos por un desconocido, las mujeres tienen mucho más probabilidad de ser agredidas por el esposo o el compañero

Fuente: OPS, Agosto 2008

EFFECTOS A NIVEL COLECTIVO EN SALUD

- Los cuidados de las personas han estado históricamente asignados a las mujeres
- Esto se expresa en los cuidados de los niños y adultos mayores, y en el cuidado de los enfermos
- En los establecimientos de salud el equipo de salud está constituido mayoritariamente por mujeres
- Y quienes mas asisten a los consultorios son las mujeres.
- Y también se expresa en las formas de organización en los equipos de salud (por carreras, y en la repartición de los roles de responsabilidad)

