



**1ER CONGRESO INTERNACIONAL  
GESTIÓN, ATENCIÓN Y PROMOCIÓN  
2DO CONGRESO NACIONAL DE SSR**

# **GÉNERO, SALUD Y VIOLENCIA**

**Dra. Rosario Huertas Angulo  
UNT - PERÚ**

# GÉNERO

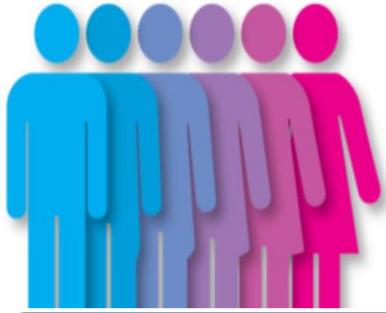
## **CARACTERÍSTICAS DE MUJERES Y HOMBRES DEFINIDAS POR LA SOCIEDAD:**

- **NORMAS**
- **ROLES**
- **RELACIONES QUE EXISTEN ENTRE ELLOS.**

**LO QUE SE ESPERA DE UNO Y OTRO GÉNERO**

**VARÍA DE UNA CULTURA A OTRA  
PUEDE CAMBIAR CON EL TIEMPO.**





## GÉNERO

- Estereotipos
- Roles sociales
- Condición y posición adquirida
- Comportamientos
- Actividades y atributos



**CONSTRUIDOS  
Y ASIGNADOS  
POR UNA  
SOCIEDAD A:**

- HOMBRES
- MUJERES



**DESIGUALDAD  
E INEQUIDAD  
EN SALUD**

# GÉNERO Y SALUD



Implica reconocer como el derecho a la salud es vulnerado por pertenecer a uno u otro sexo



Las **normas, roles y relaciones** vinculadas con el **género** pueden influir en los **resultados sanitarios** y afectar la **salud y el bienestar**.



## **Desigualdad de género limita:**

- Acceso a servicios de salud de buena calidad
- Contribuye a tasas evitables de morbi-mortalidad a lo largo de la vida.



Es necesario:  
- Tener **estadísticas diferenciadas** por motivos de sexo y de género en los riesgos para la salud  
*“Diseñar intervenciones sanitarias apropiadas”.*

# EQUIDAD DE GÉNERO EN EL ÁMBITO DE LA SALUD



**INCLUYE**

**ELIMINACIÓN DE  
DISPARIDADES:**

- INNECESARIAS**
- EVITABLES**
- INJUSTAS**

# INEQUIDAD DE GÉNERO EN SALUD

- **HACE REFERENCIA:**

- **Contraste de la situación, cuidado y protección de la salud entre hombres y mujeres** – acentuado en mujeres indígenas, en situación de pobreza o de zonas rurales.

***“DIFERENCIAS no pueden ni deben PERPETUARSE”***

# GÉNERO Y SALUD

**SALUD DE MUJERES Y HOMBRES ES DIFERENTE Y DESIGUAL.**



## **Diferente:**

Factores biológicos (genéticos, fisiológicos, anatómicos, etc.)

Factores culturales, sociales, laborales y medioambientales

***“condicionan de forma diferente la salud y los riesgos de la enfermedad”.***



## **Desigual:**

Factores que en parte son explicados por el género que influyen de manera injusta en la salud de hombres y mujeres.





# SALUD DE LAS MUJERES

**“Aún cuando se han realizado algunos progresos, las sociedades del mundo entero siguen fallando a la mujer en momentos clave de su vida, particularmente en la **adolescencia** y la **vejez**”**

**(OMS, 2009)**





# SALUD DE LAS MUJERES



- **Mayor sensibilidad a la exposición química:** mayor absorción de alcohol y menor excreción de sustancias solubles en grasa
- **Mayor sobrepeso y obesidad**
- **Cambios hormonales** que impactan en mayor medida en la composición ósea y el metabolismo
- **Cáncer cérvico-uterino, de ovario, de mama\***

# SALUD DE LAS MUJERES



2015: Mundial - Mujeres viven 5 años más - **73,8** vs 69,1 años  
Países con ingresos altos: 80 años – Africa Subsahariana < 60 años

Hay una serie de factores sanitarios y sociales que se combinan para hacer que la calidad de vida de las mujeres sea inferior

Consumo de tabaco entre las mujeres jóvenes de los países en desarrollo está aumentando por campañas comerciales

El número de mujeres infectadas con VIH está en aumento en América Latina.

Entre un 15% y un 71% de las mujeres han sufrido violencia física o sexual infligida por su pareja en algún momento de sus vidas

Cada año 14 millones de adolescentes se convierten en madres. Más del 90% de estas madres muy jóvenes viven en países en desarrollo

# SALUD DE LAS MUJERES



**99% del medio millón de muertes maternas** que se registran cada año se produce en países en desarrollo.

Cáncer de mama: más mortífero entre mujeres de 20 a 59 años en los países de ingresos altos.

Mundial: enfermedades cardiovasculares, consideradas un problema "masculino", son principal causa de mortalidad entre mujeres.

Humo de la cocina causa 500 000 a 1 300 000 muertes de mujeres por neumopatías obstructivas crónicas.

En países de ingresos medio-altos, los traumatismos por accidentes de tránsito son la **principal causa de mortalidad entre las adolescentes.**

# SALUD DE LA MUJER

## La situación mundial

Este 28 de mayo se conmemora el Día de Acción por la Salud de las Mujeres con la finalidad de hacer valer este derecho y brindarles una mejor calidad de vida. Conoce la situación en el mundo.

**800**  
mujeres  
mueren al día  
por causas relacionadas  
a la maternidad

**50%**  
de las embarazadas  
sufre  
anemia

**1 de cada 3**  
ha denunciado  
violencia física  
o sexual

**1 de cada 3**  
mujeres  
desarrolla  
cáncer  
de mama

**16**  
millones  
viven  
con VIH



**133**  
millones  
han sufrido  
mutilación  
genital

**1,000**  
mujeres  
jóvenes  
contraen  
VIH al día



**21**  
millones  
interrumpen  
su embarazo  
con alternativas  
peligrosas

**270 mil**  
mueren  
al año  
por cáncer  
cervicouterino

**220**  
millones  
no tienen  
acceso  
a métodos  
anticonceptivos  
modernos

**SABÍAS QUE...**  
La ONU busca integrar la perspectiva de género en la salud pública, lo que significa tener en cuenta que las necesidades entre mujeres y hombres son diferentes.

**1 de cada 3**  
adultas mayores con  
enfermedad  
cardiovascular

**2**  
millones  
sufren  
enfermedades  
postparto

**290**  
millones  
con Virus  
de Papiloma  
Humano

# SALUD DE LOS HOMBRES

- **Condición física, psicológica y social**



- **Estilo de vida: Fumar y beber**



- **Tomar decisiones poco saludables o riesgosas**



- **Retrasar chequeos regulares y atención médica**



# SALUD DE LOS HOMBRES



Esperanza de vida más corta que las mujeres

Menor sensibilidad a la exposición química: menor absorción de alcohol

Acumulación temprana de grasa abdominal

Cáncer de próstata.

Gen recesivo en cromosoma X: más casos de hemofilia

Accidentes de tránsito y muertes violentas en hombres jóvenes

Problemas de ITS: sexualidad masculina



# Igualdad de género y salud

sophie 



# II. VIOLENCIA DE GÉNERO\*

(OSBORNE, 2009)

## VIOLENCIA DOMÉSTICA



VIOLENCIA EJERCIDA EN UN CONTEXTO CONCRETO: **DOMÉSTICO**

- INCLUYE A TODAS LAS PERSONAS QUE HABITAN HOGAR INDEPENDIENTE DE SU GÉNERO Y TIPO DE RELACIÓN

## VIOLENCIA FAMILIAR



- INCLUYE A MUJERES Y HOMBRES CON ALGÚN TIPO DE RELACIÓN FAMILIAR MAS ALLÁ DE LA RELACIÓN DE PAREJA

## VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES



- INVISIBILIZA LA NATURALEZA DE ESTA VIOLENCIA: SEXISMO, MACHISMO, PATRIARCADO

\*Violencia como «resultado de una estrategia de dominación ejercida por el varón para mantener su posición de poder». MÁS ACEPTADO

## II. VIOLENCIA DE GÉNERO: MAGNITUD

- Gran mayoría de autores de violencia son hombres: **mujeres corren el mayor riesgo con hombres que ya conocen.**
- **Violencia física casi siempre va acompañada de maltrato psicológico y, en muchos casos, de abuso sexual.**
- **Mayoría de mujeres que sufren alguna agresión física de su pareja por lo general serán víctimas de múltiples actos de violencia con el paso del tiempo.**



## II. VIOLENCIA DE GÉNERO: MAGNITUD

- Violencia contra la mujer traspasa los límites de clase socioeconómica, religión y origen étnico.
- Hombres que golpean a sus parejas exhiben un marcado comportamiento de control sobre alguien.

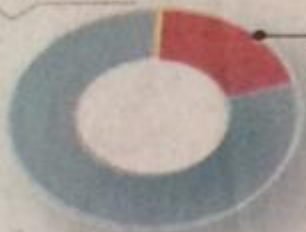




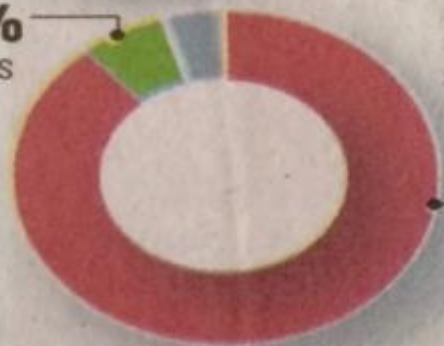
# Fiscalía ha recibido 99.805 denuncias por violencia intrafamiliar en el 2016

Fuente: Fiscalía

En el 2016 se han presentado **20 %** denuncias más que en el 2015.



**6 %** niños



El **80 %** de las víctimas son mujeres

**49 personas** están actualmente en la cárcel por violencia intrafamiliar

**11 personas** tienen detención domiciliaria

**45** no tienen ninguna medida privativa de la libertad pero enfrentan procesos penales

El **10 %** de las mujeres asesinadas en el país tenía antecedentes de maltrato.

En lo corrido del año **136 personas** han sido capturadas por agresiones a familiares

Ya se libraron **650 órdenes** de captura

A **3.015 agresores** se les imputarán cargos en los próximos días

## Parentesco entre agresor y víctima



# 332 denuncias al día por violencia intrafamiliar

# II. VIOLENCIA DE GÉNERO



No es sólo un problema de la mujer que la sufre y el agresor que la ejerce.



Problema de la sociedad



Cada uno tenemos una parte, más o menos relevante para solucionarla.



## **II. VIOLENCIA DE GÉNERO: CONSECUENCIAS**

**POBLACIÓN**

**MUJERES**

**NIÑOS Y NIÑAS**

# CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA A NIVEL POBLACIÓN



## FISICAS:

Lesiones, quemaduras, fracturas, discapacidad



## SALUD MENTAL Y PROBLEMAS DE CONDUCTA:

Abuso de alcohol y drogas, depresión, ansiedad, trastornos de la alimentación, del sueño, comportamiento suicida, practicas sexuales de riesgo.



## ENFERMEDADES CRÓNICAS:

Artritis, asma, diabetes, trastornos cardiovasculares, problemas renales, cáncer.

# EFECTOS DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN LA SALUD

MALTRATO POR LA PAREJA  
AGRESIÓN SEXUAL  
ABUSO SEXUAL EN LA NIÑEZ

## EFECTOS MORTALES

- Homicidio
- Suicidio
- Mortalidad materna
- Efectos relacionados con el SIDA

## EFECTOS NO MORTALES

### SALUD FÍSICA

- Lesiones
- Alteraciones funcionales
- Síntomas físicos
- Salud subjetiva deficiente
- Discapacidad permanente
- Obesidad severa

### TRASTORNOS CRÓNICOS

- Síndromes dolorosos crónicos
- Síndrome del Intestino Irritable
- Trastornos gastrointestinales
- Fibromialgia

### SALUD MENTAL

- Estrés postraumático
- Depresión
- Angustia
- Fobias/estados de pánico
- Trastornos de la alimentación
- Disfunción sexual
- Escasa autoestima
- Abuso de sustancias psicotrópicas

### COMPORTAMIENTOS NEGATIVOS PARA LA SALUD

- Tabaquismo
- Abuso de alcohol y de drogas
- Comportamientos sexuales arriesgados
- Inactividad física
- Comer en exceso

### SALUD REPRODUCTIVA

- Embarazos no deseados
- ITS/VIH
- Trastornos ginecológicos
- Abortos peligrosos
- Complicaciones del embarazo
- Abortos/bajo peso al nacer
- Enfermedad Inflamatoria pélvica



# CONSECUENCIAS A CORTO Y LARGO PLAZO DE LA VIOLENCIA: NIÑOS Y NIÑAS



## SALUD FÍSICA

- Lesiones
- Fracturas
- Quemadura
- Desgarros
- Escaldadura
- Lesiones del SNC



## SEXUALES Y REPRODUCTIVAS

- Problemas de salud reproductiva
- Disfunción sexual
- Enfermedades de transmisión sexual
- Embarazos no deseados



## CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS

- Abuso de alcohol y drogas
- Disminución de la capacidad de cognoscitiva
- Comportamientos delictivos, violentos
- Depresión y ansiedad
- Retraso del desarrollo
- Trastornos de la alimentación y del sueño

# PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA: OMS

- **La violencia es prevenible y se puede reducir su impacto:** Estrategias prometedoras o de eficacia demostrada son las dirigidas a causas subyacentes - bajo nivel educativo, parentalidad incoherente, concentración de la pobreza, desempleo y las normas sociales que respaldan la violencia.
- **Fortalecer las investigaciones** sobre violencia: evalúen los resultados de las estrategias en diversos países
- **Programas escolares de prevención de la violencia son beneficiosos:** Convivencia saludable y cultura de paz

Una **vida** digna  
es una vida **Sin violencia**  
**¡Tú decides, actúa ya!**  
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN  
DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO

Una **vida** digna  
es una vida **Sin violencia**  
**¡Tú decides, actúa ya!**  
PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN  
DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO

# PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA: OMS

- **Fomento de relaciones familiares positivas y enriquecedoras puede prevenir la violencia:**
  - **Formación de padres en desarrollo infantil, disciplina no violenta y aptitudes para resolver problemas; participación de padres en la vida de sus hijos, programas de tutoría**
- **Programas comunitarios:** Estrategias centradas en el aumento de la disponibilidad y la calidad de centros de atención a los niños; mejoras de los entornos escolares que incluyan prácticas docentes, políticas escolares y seguridad.
- **Sociedades pueden prevenir la violencia** reduciendo factores de riesgo como el alcohol, las armas de fuego y las desigualdades económicas y de género



# PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA

- **TRABAJO:**

- **INTERDISCIPLINARIO**
- **CONTINUO**
- **COMPROMETIDO**
- **EMPÁTICO**
- **BASADO EN LOS PUNTOS FUERTES DE LA PERSONA Y FAMILIA: SALUTOGÉNICA**



# VISIÓN SALUTOGÉNICA

- Énfasis en aquello que ***genera salud*** y no en lo que ***genera enfermedad***.
- Busca las ventajas y reconoce los talentos, habilidades, intereses y experiencias de cada uno: **Modelo Sobre la Base de los Puntos Fuertes - SBC.**



# CUIDADOS DE ENFERMERIA SOBRE LA BASE DE LOS PUNTOS FUERTES: Modelo SBC

LAURIE GOTTLIEB

## OBJETIVO PRINCIPAL

- Centrarse en lo que esta funcionando, en las capacidades de las personas ante las preocupaciones y los problemas.
- Se sirve de los puntos fuertes para fomentar la confianza con vistas a afrontar los problemas.
- **La persona es responsable de encontrar sus propias soluciones;** la enfermera apoya, crea condiciones favorables, proporciona unas bases, compensa y alienta.

Premio al libro del año 2013 en ciencias de la enfermería  
otorgado por el American Journal of Nursing

Laurie N. Gottlieb

Cuidados de enfermería  
sobre la base  
de los puntos fuertes



Un modelo de atención  
para favorecer la salud  
y la curación  
de la persona y la familia

# CUIDADOS DE ENFERMERIA SOBRE LA BASE DE LOS PUNTOS FUERTES: Modelo SBC

## CONTEXTO



- Crucial para comprender las preocupaciones y objetivos de las personas. Todas las cuestiones son situadas dentro del contexto.
- La salud y la enfermedad se entienden a la luz de la situación de la persona, de sus experiencias pasadas y actuales, su cultura, sus relaciones, y entorno social, económico y político

## LENGUAJE



- Positivo: fortaleza, energía, retos, oportunidades, posibilidades.
- Lenguaje de la esperanza

# CUIDADOS DE ENFERMERIA SOBRE LA BASE DE LOS PUNTOS FUERTES: Modelo SBC



## FUENTE PRINCIPAL DE INFORMACIÓN

- Persona y familia: fuentes fundamentales de información para la salud y vida de las personas
- Valora la información subjetiva: persona siente, piensa y vivencia



## BASE PARA LA TOMA DE DECISIONES

- Planificación de los cuidados se basa en los puntos fuertes de la persona
- **Enfermera trabaja en colaboración con el equipo, paciente, usuario y familia para planificar y gestionar los cuidados.**
- Planificación es personalizada en base al carácter único de la persona y familia y de su situación

**Clínica  
estadounidense:  
CLEVELAND**



# BIBLIOGRAFÍA

GOTTLIEB, L (2013). Cuidados de Enfermería sobre la base de los puntos fuertes. Desclée De Brouwer

OMS (2014). Informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia: Suiza: OMS.

OMS (2016). Diez datos sobre la violencia.  
[http://www.who.int/features/factfiles/violence/violence\\_facts/es/index1.html](http://www.who.int/features/factfiles/violence/violence_facts/es/index1.html)

Rohlf, I., Borrell, C., Fonseca, M. (2000). Género, desigualdades y salud pública: conocimientos y desconocimientos. Gaceta Sanitaria, 14 (Supl 3), 60 – 71.



*Muchas gracias*

**Trujillo – Perú los espera**

[huertas.rosario@gmail.com](mailto:huertas.rosario@gmail.com)