

## **Desigualdades de género en la atención, cuidados y redes de apoyo en personas con tuberculosis. Oaxaca 2022-2024**

Dra. Jennifer Jeanette Miranda López

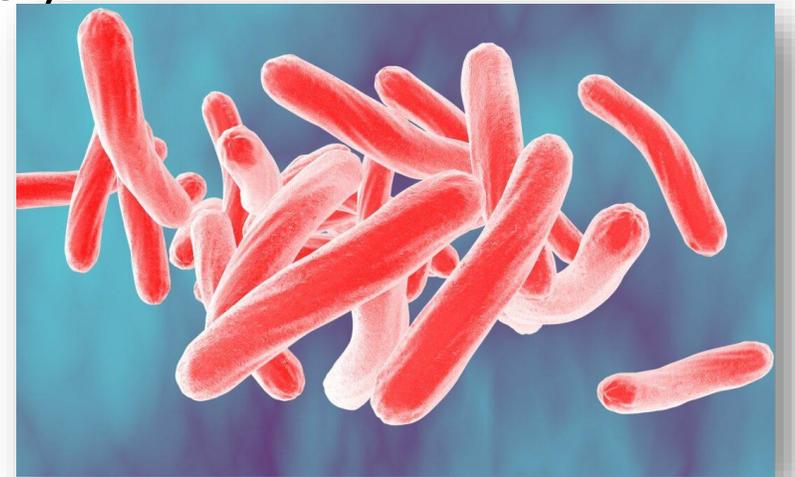
Dr. C. Rosaida Ochoa Soto

Dr. Lucio Rafael Sánchez Rojas

Dra. María Esther Campuzano Cisneros

## Introducción

- OMS 2023.
- América latina 325,000 casos ( Brasil, Perú y México).
- México ( 28, 076 casos ).
- Oaxaca 764 casos ( 60,7 hombres y 39,3 mujeres ).



## **Aporte de la investigación**

- Social: Para poder identificar las brechas existentes en las desigualdades de género, para así, conseguir reorientar el programa de prevención de la tuberculosis con una perspectiva de género.
- Científico: Para futuras investigaciones relacionadas con el tema de las desigualdades de género y redes de apoyo; Así como también, promover investigaciones de tipo cualitativa.

## Justificación

- Insuficientes estudios que abarcan las desigualdades
- No vinculan dicha problemática con el enfoque de género
- Constituyen una problemática vigente y preocupante
- Eliminación de la tuberculosis para el 2030

## **Pregunta de investigación**

- ¿Qué características tienen las desigualdades de género en la atención, cuidados y redes de apoyo desde la percepción de las personas con tuberculosis y personal de salud en la jurisdicción sanitaria número 1 del estado de Oaxaca?.

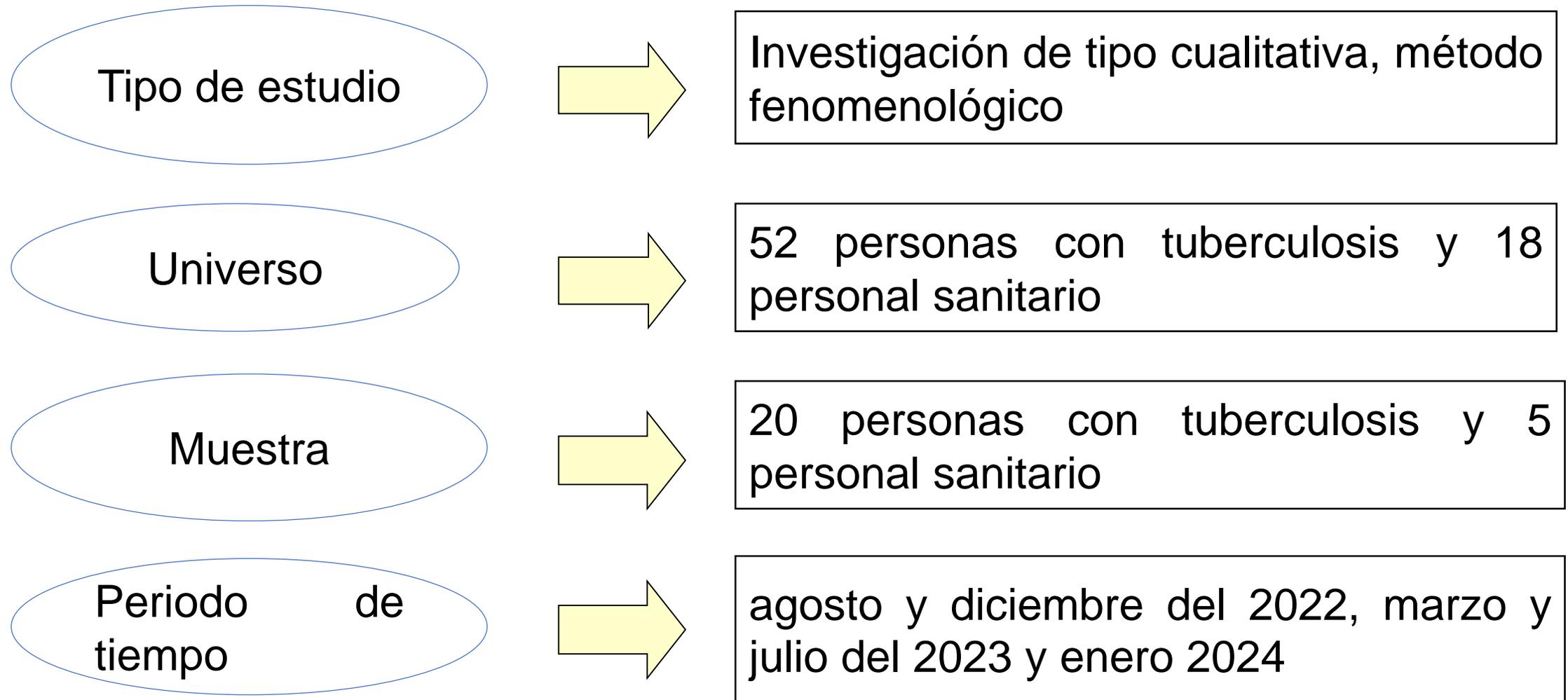
## Objetivo general

- Caracterizar las desigualdades de género en la atención, cuidados y redes de apoyo, desde la percepción de las personas con tuberculosis y personal de salud.

## **Objetivo específico**

1. Identificar la percepción de las personas con tuberculosis sobre la atención y cuidados según género.
2. Describir las desigualdades de género según redes de apoyo social, desde la percepción de las personas con tuberculosis.
3. Indagar sobre las desigualdades de género en personas con tuberculosis a partir de las percepciones y actitudes de profesionales sanitarios.
4. Comparar la percepción de las desigualdades de género entre los grupos entrevistados.

## Diseño metodológico



## Criterios

### Inclusión

### Exclusión

Personas con tuberculosis

>18 y <70 años, consentimiento informado

Discapacidad mental o se negaron participar

Personal sanitario

> 5 años de experiencia, firmaron el consentimiento informado

No este vinculado a la atención o pertenezca a otra institución

Consideraciones éticas

## Técnicas y procedimientos

- Revisión documental.
- Observación directa.
- Entrevista semiestructurada.

Word, Excel, SPSS  
Triangulación de la  
información

### Fase I: organizativa

- Revisión documental
- Protocolo y los instrumentos
- Autorización
- Reuniones directivos
- Jefa del programa de tuberculosis

### Fase II: ejecución

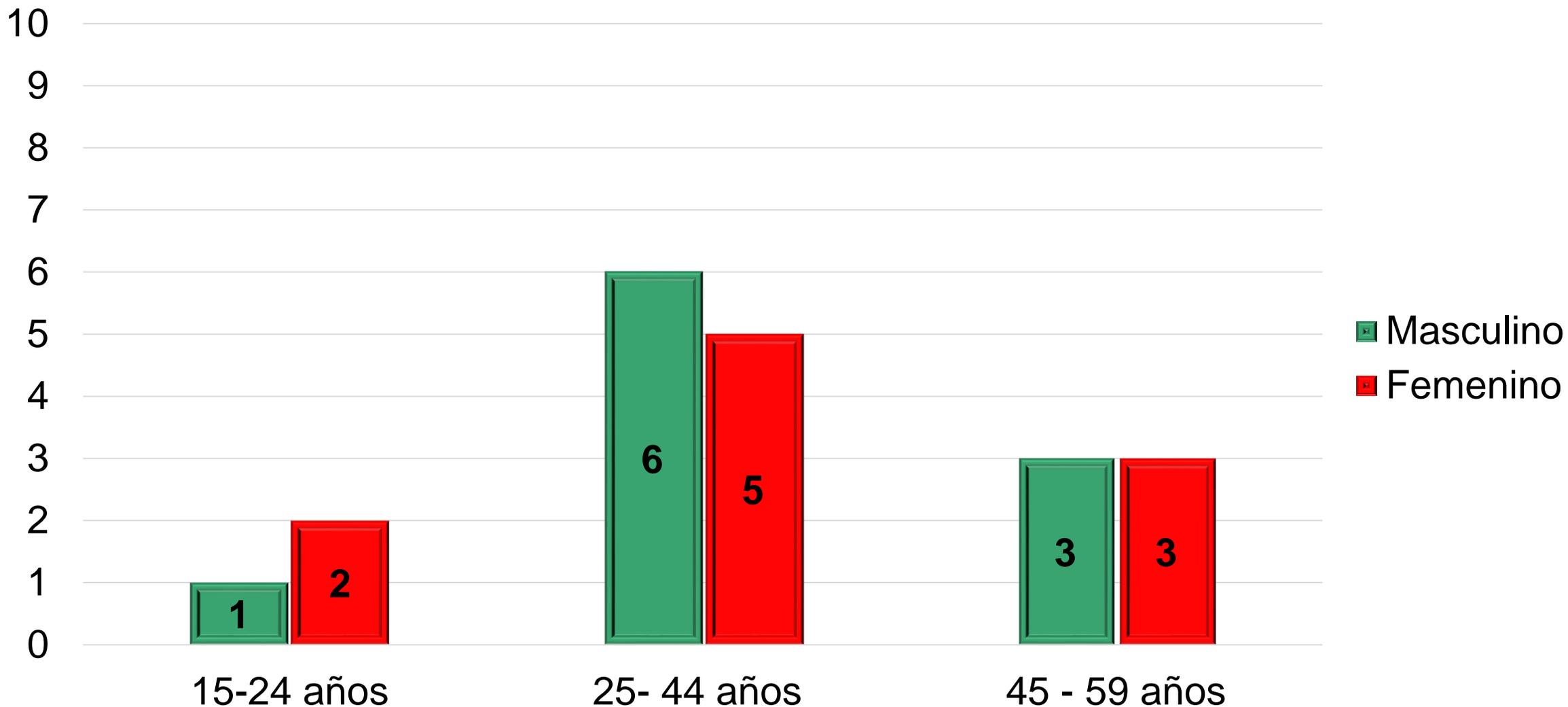
- Contacto personal sanitario nueve unidades
- Entrevista a personas que acudieron a la consulta (69 preguntas)
- Entrevista médicos en las unidades ( 26 preguntas)

## **Dimensiones de análisis**

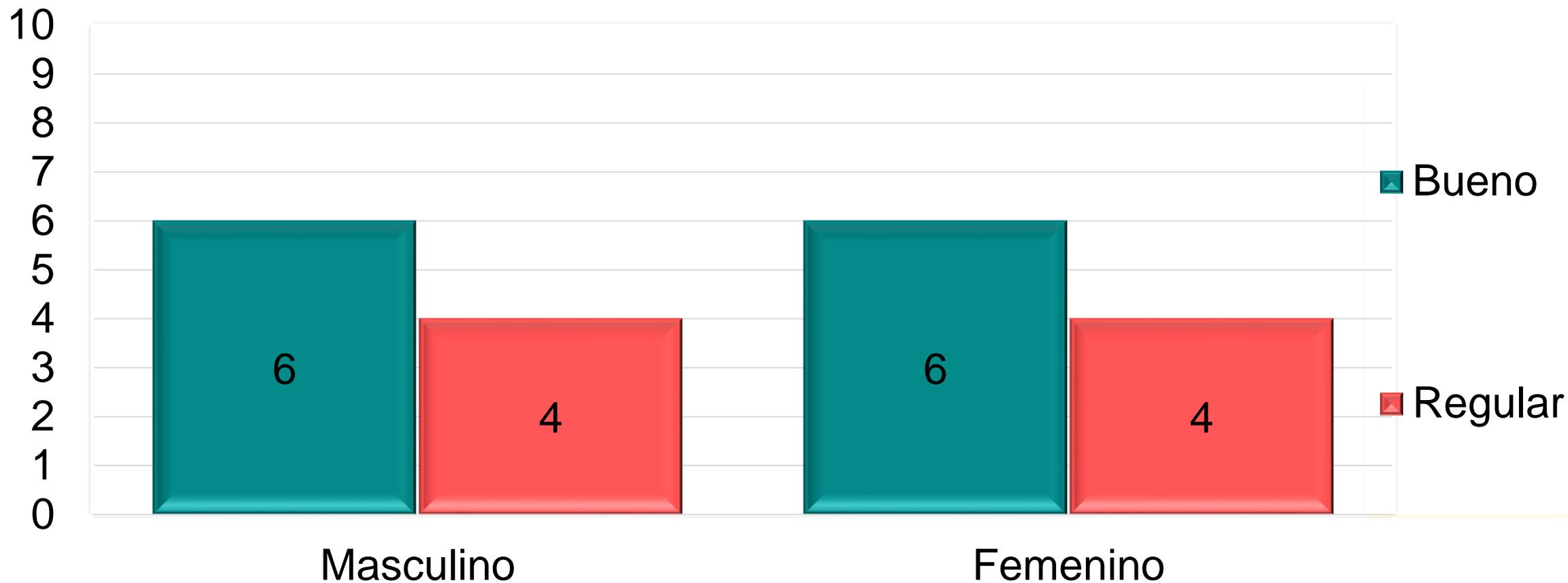
- Sociodemográficas.
- Estado de salud.
- Atención y cuidados
- Redes de apoyo social, familiar, laboral y comunitario.
- Percepciones y actitudes de profesionales sanitarios.

## **Análisis y discusión de los resultados**

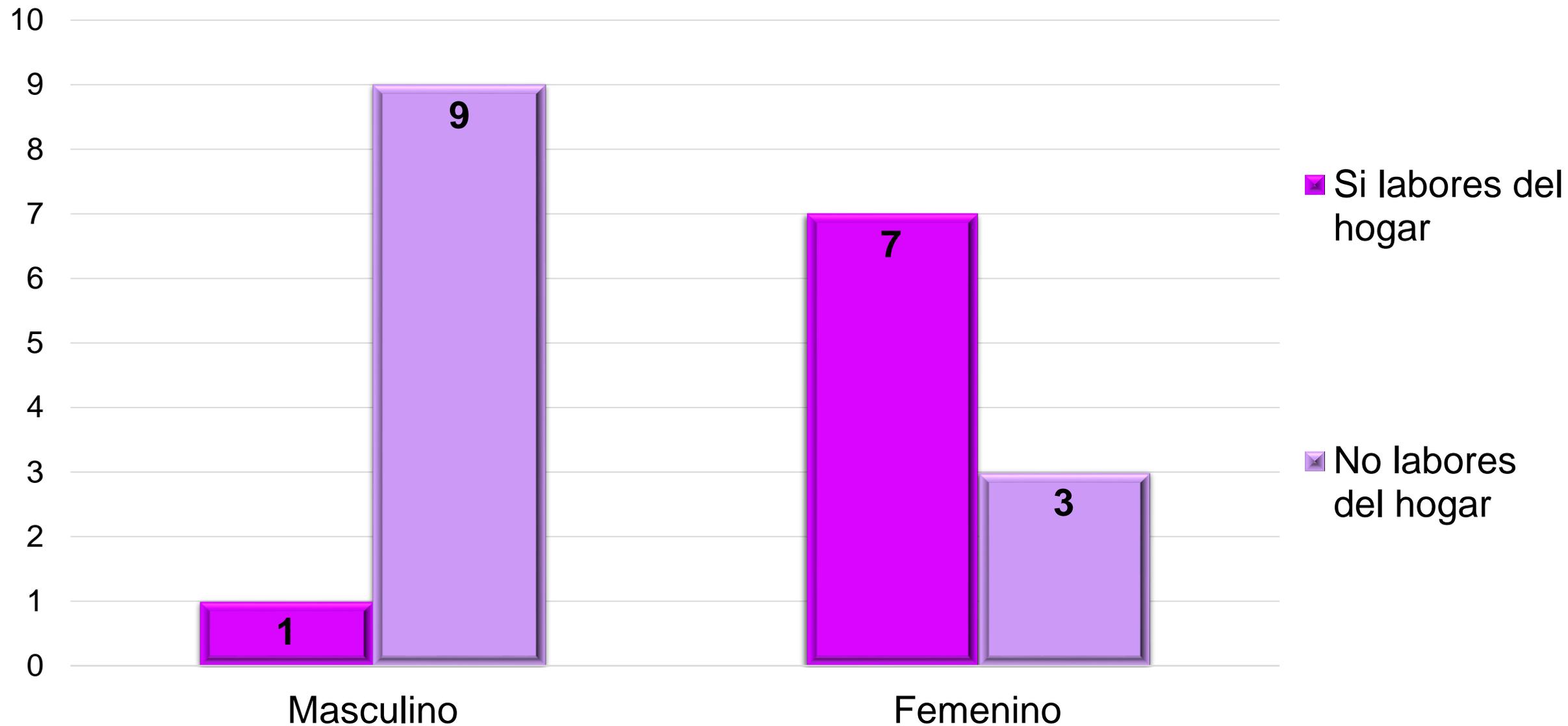
# Gráfico1. Características sociodemográficas en las personas con tuberculosis según género.



**Gráfico 2.Estado de salud según género en las personas con tuberculosis.**



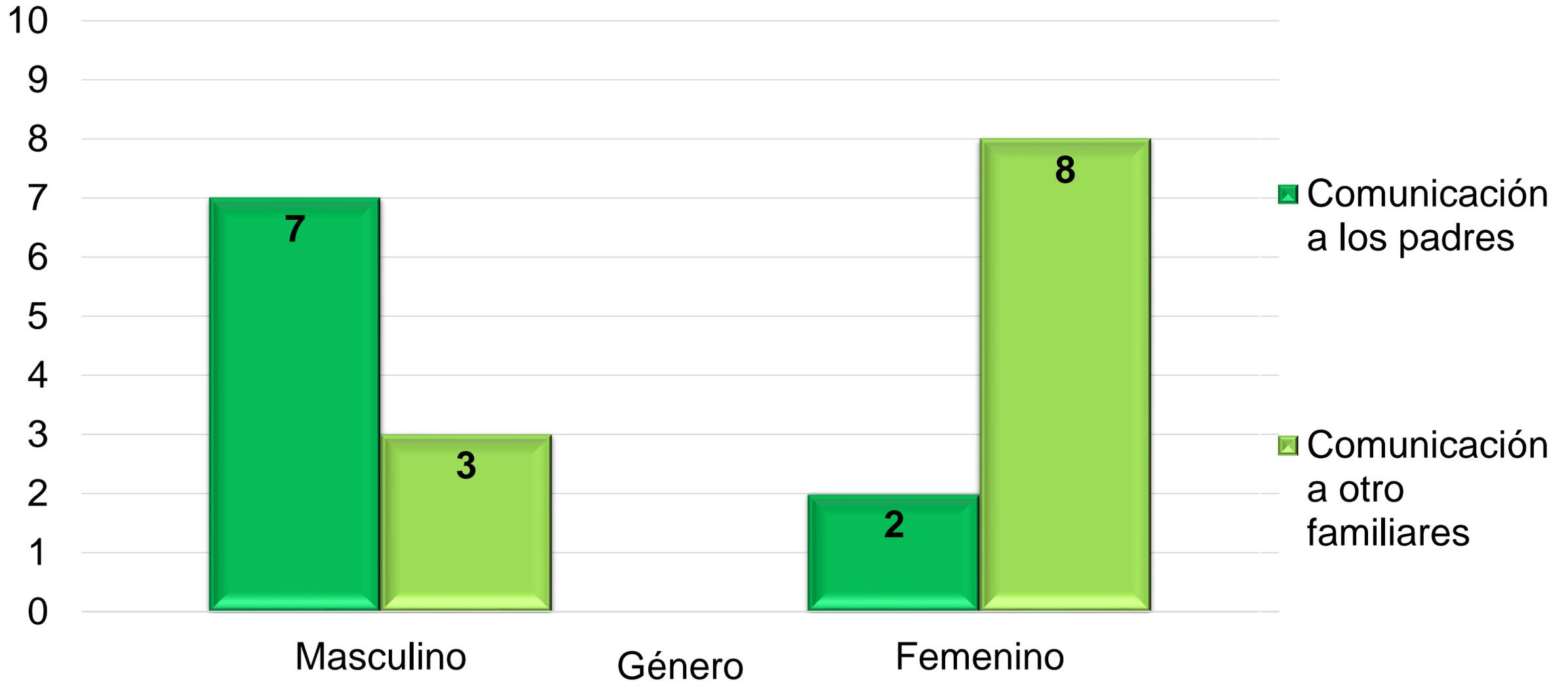
### Gráfico 3. Cuidados en el hogar en las personas con tuberculosis según género.



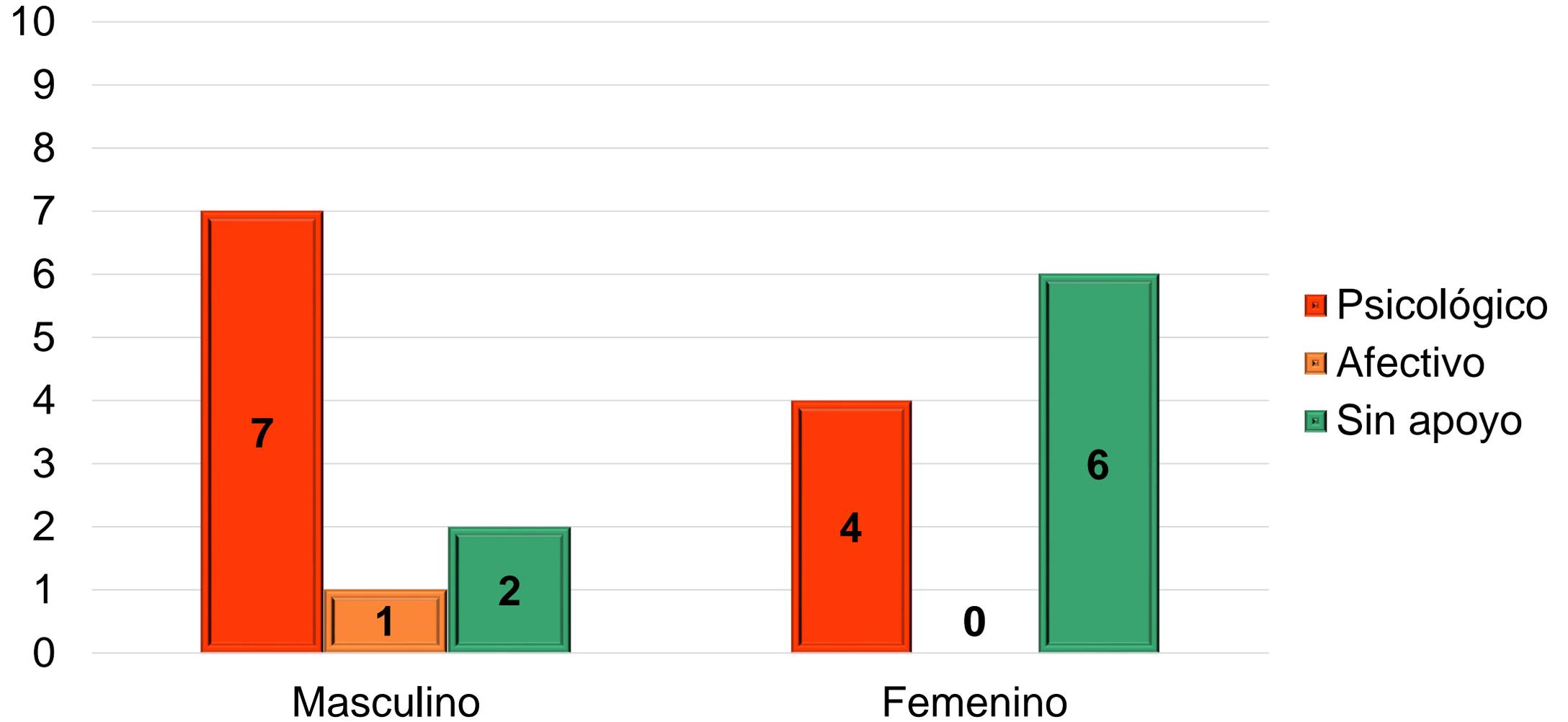
## **Relato original de la mujer que percibió diferencia en la atención médica**

*22-F- 41. “Algunas enfermeras me hacían feo, en una ocasión, me iban a tomar la temperatura y una de ellas agarró, me apretó el brazo feo, normalmente las enfermeras o doctores avisan que me van a checar o revisar, pero ella solo me puso el termómetro así como queriéndome no tocar”.*

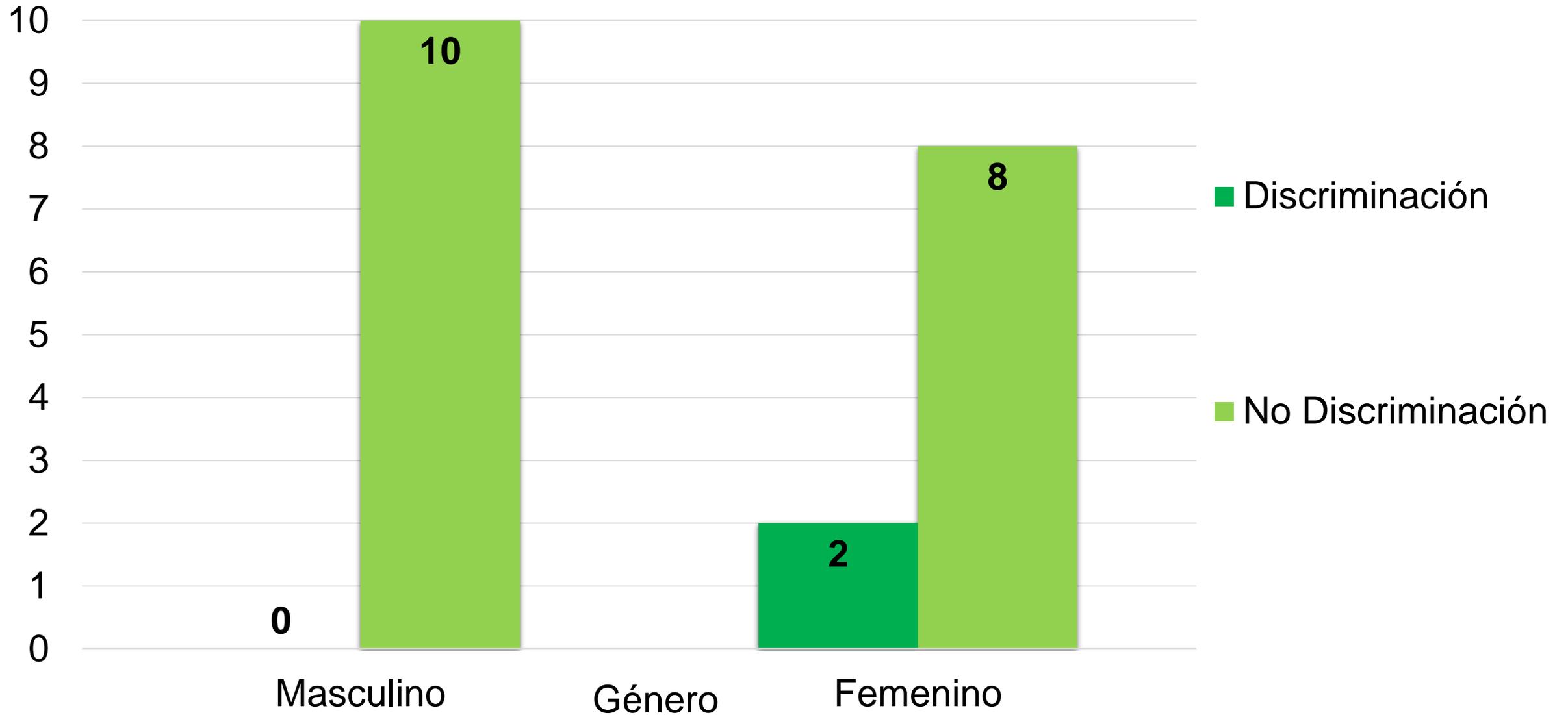
**Gráfico 4. Comunicación familiar en las personas con tuberculosis según género.**



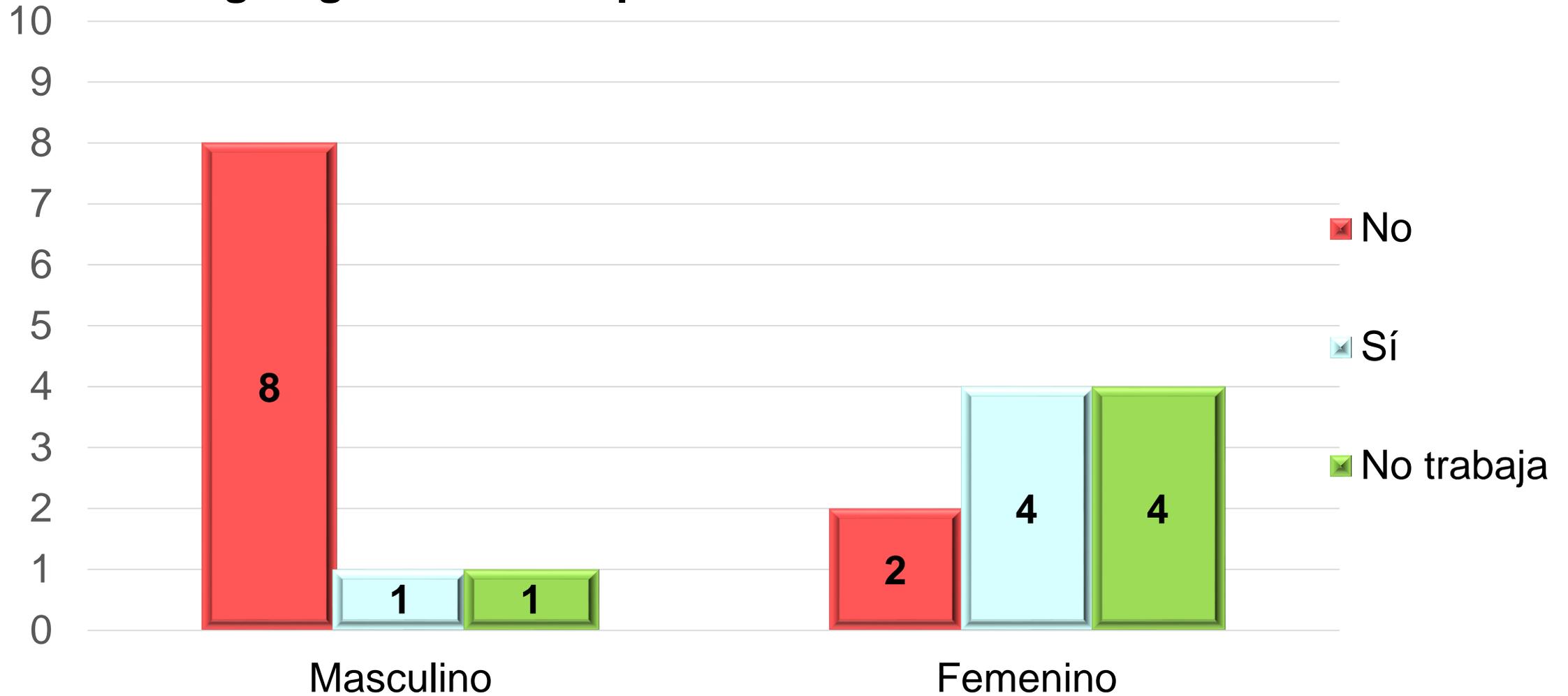
**Gráfico 5. Apoyo por parte del personal de salud según género en las personas con tuberculosis.**



**Gráfico 6. Discriminación por enfermedad según género en las personas con tuberculosis.**

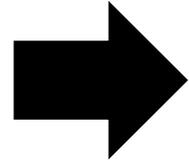


**Gráfico 7. Continuación laboral después del diagnóstico según género en las personas con tuberculosis.**

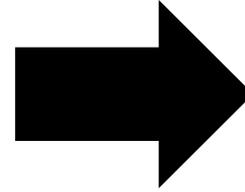


## Percepción del personal de salud

Cuidado de la salud y apoyo familiar (género masculino o femenino)

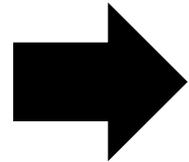


Género masculino

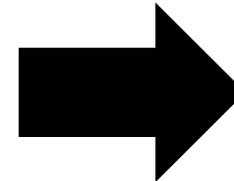


Acompañados y dejan de trabajar

Diferencia en la atención médica



Sí, hacia el género femenino

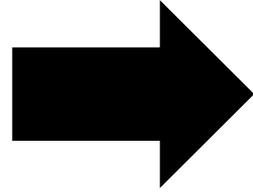


Relato de un personal de salud

“Era una señora que empezó a venir con nosotros para darle continuidad. Entonces.... Cuando llegaba todo mundo se alejaba y nadie quería atenderla. Principalmente eran las enfermeras las que hacían eso”.

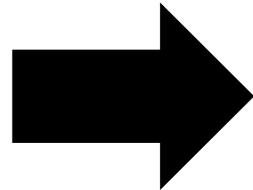
## Percepción del persona sanitario

Explicación sobre su enfermedad hacia las personas con tuberculosis



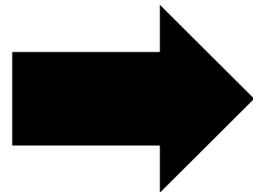
“Es exactamente la igual”

Abandono por parte de la familia



En años pasados si, ha existido. Ahorita no.

Presencia de rechazo por parte de la población



“Sí. Si hay tiendas que no les quieren vender a las personas que tiene tuberculosis.”

“El señor que viene por su tratamiento.... a él ya no le compran sus frutas”.

## Conclusiones

- Las personas con tuberculosis perciben desigualdades de género en la atención, cuidados y redes de apoyo.
- Las manifestaciones de estigma y discriminación referidas por personas con tuberculosis y personal de salud evidencian falta de información de convivientes y poblaciones referentes a la transmisión de la enfermedad.
- La percepción de las desigualdades de género en personas con tuberculosis y personal de salud, mostró mayores diferencias en los cuidados que en la atención, siendo en ambos el género femenino el más afectado .

## Recomendaciones

- Presentar a los /as directivos del programa los resultados de la investigación para la implementación del enfoque de género.
- Concientizar al personal de salud, sobre el rechazo hacia la persona con tuberculosis e implementar las redes de apoyo de tipo comunitario.
- Divulgar los resultados obtenidos en aras de que sirva de referencia para futuras investigaciones sobre el tema.