



MINISTERIO
DE SALUD

GOBIERNO DE
EL SALVADOR



La Unidad de Género del MINSAL
en el marco del 28 de Mayo

“DÍA INTERNACIONAL DE ACCIÓN POR LA SALUD DE LA MUJER”

Tiene el agrado de invitarles a participar
en el webinar denominado:

**ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A LA
MUJER EN EL CURSO DE LA VIDA**

VIERNES 28 DE MAYO

**HORA: 8:30 AM - 11:30 AM
POR ZOOM**



www.salud.gob.sv/



INSTITUTO SALVADOREÑO
PARA EL DESARROLLO DE
LA MUJER

Tema 2. GÉNERO Y SALUD INTEGRAL A LA MUJER EN EL CURSO DE VIDA.

Ponente: Licda. Karla Rodríguez
ISDEMU

Mayo 2021

SALUD

Es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedad.

OMS.



Género como categoría de análisis



Los conceptos mujer y hombre son **construcciones sociales intencionales** que condicionan tanto la vida personal y social de las personas como la propia dinámica del sistema social.

El Derecho a la salud y la perspectiva de género.

- El derecho a la salud con perspectiva de género, comprende el derecho de mujeres y hombres, a un **sistema de protección de la salud**, incluida la **atención sanitaria** y los **factores determinantes de la salud**, que **facilite la igualdad de oportunidades** para las personas a fin de que disfruten del máximo nivel asequible de salud.

Género y Salud

- La salud y la enfermedad están íntimamente relacionadas y constituyen un proceso cuya resultante está determinada por la acción de factores sociales, económicos, culturales e históricos.
- Al considerar las desigualdades históricas entre mujeres y hombres, la perspectiva de género se constituye en un factor determinante de salud.



- “Los **determinantes de la salud relacionados con el género** son las normas, expectativas y funciones sociales que aumentan las tasas de exposición y la vulnerabilidad frente los riesgos para la salud, así como la protección frente a los mismos, y que determinan los comportamientos de promoción de la salud y de búsqueda de atención sanitaria y las respuestas del sistema de salud en función del género. (OMS, 2018).



Una perspectiva de género supone **preguntarse por hombres y mujeres** como colectivos y como individuos personalizados, con relaciones entre si, y con el sistema social en que se insertan, en el **análisis e interpretación de situaciones sociales**, así como **categorizar esas relaciones en función de las posibilidades de actuación social** que mujeres y hombres tengan respecto al otro género.



Datos de País EHPM 2019

Población
Salvadoreña

- Mujeres 52.9 % /
- Hombres 47.1%

Esperanza de Vida
al Nacer (SICA)

- Mujeres 77.4% /
- Hombres 68.3

Analfabetismo

- Mujeres 11.7 % /
- Hombres 8.1 %

Población en edad
para trabajar

- Mujeres 54.5% /
- Hombres 45.5

Participación laboral

- Mujeres 46.8 % / Hombres 80.5%

Población económicamente activa

- Mujeres 41.0 % / Hombre 59.00%

Inactividad laboral

- Mujeres 53.2% / Hombres 19.5%

Motivo de Inactividad económica

- Trabajo Domestico y de cuidado: Mujeres 68.3 %
Hombres 2.2%
- Asiste a un centro de educación: Mujeres 13.6% /
Hombres 36.7%
- Enfermedad o Accidente: Mujeres 2.1 % / Hombres 10.8%

Morbilidad 2021

Periodo Neotanal

Diagnóstico	Causa N° / Mujeres	Causa N° / Hombres
Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	1	1
Otras Infecciones en las VRS	2	2
Otras infecciones específicas del periodo perinatal	3	3

Menores de 1 año

Diagnóstico	Causa N° / Mujeres	Causa N° / Hombres
Otras infecciones de las Vías Respiratorias Superiores	1	1
Diarrea de presunto origen infeccioso	2	2
Otras enfermedades del tejido subcutáneo	3	3

Causas más frecuentes de Consulta Ambulatoria atendidas en la Red de Establecimientos de Salud del MINSAL según Lista Internacional de Enfermedades de la CIE-10. En el período de Enero a Marzo de 2021. Sistema de Morbimortalidad en Línea (SIMMOW)

Morbilidad 2019

Menores de 5 años		
Diagnóstico	Causa N° / Mujeres	Causa N° / Hombres
Otras infecciones de las Vías Respiratorias Superiores	1	1
Diarrea de presunto origen infeccioso	2	2
Faringitis aguda y amigdalitis aguda	3	3

Causas más frecuentes de Consulta Ambulatoria atendidas en la Red de Establecimientos de Salud del MINSAL según Lista Internacional de Enfermedades de la CIE-10. En el período de Enero a Marzo de 2021. Sistema de Morbimortalidad en Línea (SIMMOW)

Morbilidad 2019

de 5 años a 9 años Mujeres	
Diagnóstico	Causa N°
Otras infecciones de las Vías Respiratorias Superiores	1
Faringitis aguda y amigdalitis aguda	2
Otras enfermedades del sistema urinario	3

de 5 años a 9 años Hombres	
Diagnóstico	Causa N°
Otras infecciones de las Vías Respiratorias Superiores	1
Otros traumatismos de regiones especificadas, no especificadas y de múltiples regiones.	2
Faringitis aguda y amigdalitis aguda	3

de 10 años a 19 años Mujeres	
Diagnóstico	Causa N°
Otras complicaciones del embarazo y del parto	1
Otras enfermedades del sistema urinario	2
Otras infecciones de las Vías Respiratorias Superiores	3

de 10 años a 19 años Hombres	
Diagnóstico	Causa N°
Otros traumatismos de regiones especificadas, no especificadas y de múltiples regiones.	1
Otras infecciones de las Vías Respiratorias Superiores	2
Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	3

Causas más frecuentes de Consulta Ambulatoria atendidas en la Red de Establecimientos de Salud del MINSAL según Lista Internacional de Enfermedades de la CIE-10. En el período de Enero a Marzo de 2021. Sistema de Morbimortalidad en Línea (SIMMOW)

de 20 años a 39 años Mujeres	
Diagnóstico	Causa N°
Otras complicaciones del embarazo y del parto	1
Otras enfermedades del sistema urinario	2
Otras enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	3

de 20 años a 39 años Hombres	
Diagnóstico	Causa N°
Otros traumatismos de regiones especificadas, no especificadas y de múltiples regiones.	1
Otras enfermedades del sistema urinario	2
Otras infecciones de las Vías Respiratorias Superiores	3

Causas más frecuentes de Consulta Ambulatoria atendidas en la Red de Establecimientos de Salud del MINSAL según Lista Internacional de Enfermedades de la CIE-10. En el período de Enero a Marzo de 2021. Sistema de Morbimortalidad en Línea (SIMMOW)

de 40 años a 59 años Mujeres	
Diagnóstico	Causa N°
Hipertensión esencial	1
Diabetes Mellitus	2
Otras enfermedades del sistema Urinario	3

de 40 años a 59 años Hombres	
Diagnóstico	Causa N°
Hipertensión esencial	1
Diabetes Mellitus	2
Otros traumatismos de regiones especificadas, no especificadas y de múltiples regiones.	3

Causas más frecuentes de Consulta Ambulatoria atendidas en la Red de Establecimientos de Salud del MINSAL según Lista Internacional de Enfermedades de la CIE-10. En el período de Enero a Marzo de 2021. Sistema de Morbimortalidad en Línea (SIMMOW)

de 60 años a más, Mujeres	
Diagnóstico	Causa N°
Hipertensión esencial	1
Diabetes Mellitus	2
Otras enfermedades del sistema Urinario	3

de 60 años a más, Hombres	
Diagnóstico	Causa N°
Hipertensión esencial	1
Diabetes Mellitus	2
Insuficiencia Renal	3

Causas más frecuentes de Consulta Ambulatoria atendidas en la Red de Establecimientos de Salud del MINSAL según Lista Internacional de Enfermedades de la CIE-10. En el período de Enero a Marzo de 2021. Sistema de Morbimortalidad en Línea (SIMMOW)

Mortalidad 2021

20-39 Mujeres	
Diagnóstico	Causa N°
Resto de enfermedades del sistema Digestivo	1
Neumonía	2
Insuficiencia Renal	3

20-39-, Hombres	
Diagnóstico	Causa N°
Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo	1
Enfermedades de Hígado	2
Neumonía	3

Principales causas de Mortalidad ocurridas en la Red Hospitalaria del MINSAL , por sexo y según Lista Internacional CIE-10. En el período de Enero a Marzo de 2021. Sistema de Morbimortalidad en Línea (SIMMOW)

Mortalidad 2021

40-59 Mujeres	
Diagnóstico	Causa N°
Insuficiencia Renal	1
Diabetes Mellitus	2
Neumonía	3

40-59-, Hombres	
Diagnóstico	Causa N°
Insuficiencia Renal	1
Enfermedades de Hígado	2
Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo	3

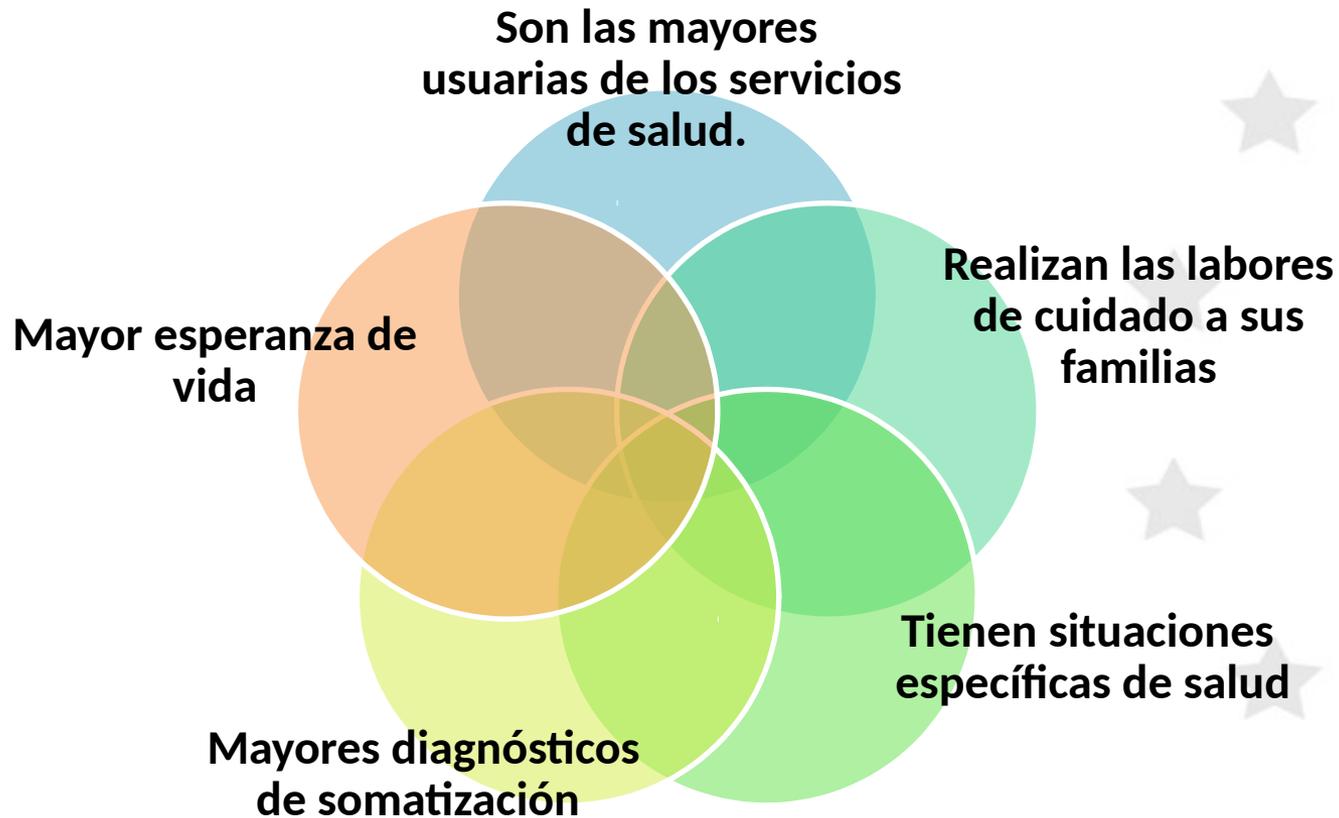
Principales causas de Mortalidad ocurridas en la Red Hospitalaria del MINSAL , por sexo y según Lista Internacional CIE-10. En el período de Enero a Marzo de 2021. Sistema de Morbimortalidad en Línea (SIMMOW)

Los Hombres y la salud (Aspectos Socioculturales)

- Menores controles de salud
- Mayores riesgos de enfermedades cardiovasculares y no transmisibles
- Menor Esperanza de vida
- Prevalencia en accidentes de tránsito
- Victimarios de violencia doméstica y sexual



Las mujeres y la Salud



Mujer y salud (Aspectos Socioculturales)



- Educación familiar y escolar basada en el cuidado de la casa y cuidado de otras personas.
- Dificultad en poner límites relacionados con los vínculos y su salud sexual
- El “ser madre como destino” Dificultad de poner límites relacionados con su salud reproductiva.
- Baja autoestima, depresión y stress vinculada a los roles tradicionales.

GENERO COMO CAUSA DE INEQUIDAD SANITARIA

- Existen normas sociales que determinan que los hombres estén más expuestos al tabaco y las bebidas alcohólicas.
- Las niñas con niveles más bajos de autonomía pueden recibir presiones para abandonar la escuela, contraer matrimonio y tener hijos/as en la edad adolescente.



- La falta de **recursos económicos** puede impedir que algunas **mujeres acudan a centros de atención sanitaria** y se retrase la atención obstétrica.
- Es mayor la **prevalencia de desnutrición** entre las niñas que entre los niños, atribuida a una **distribución de los recursos alimentarios familiares** .
- La **prevalencia de depresión**, es de 2 veces más alta entre las mujeres que entre los hombres, **menos relacionada con factores hormonales que con estilos de personalidad y con experiencias ligadas a tipos de socialización y a oportunidades diferenciales por género**.

- **La mayor prevalencia** entre las mujeres, particularmente durante la juventud, **de desórdenes alimentarios.**
- **En América Latina en más de un 80%** de los casos **la responsabilidad de la regulación de la fecundidad** **recaiga enteramente sobre las mujeres.**



- **la reducida asignación de recursos para investigación sobre anticoncepción, en particular para la tecnología anticonceptiva dirigida al hombre.**
- **La proporción de 1 en 300 de esterilizaciones masculinas/femeninas que se observa en algunos países de la Región.**

- **El desgaste mayor de energía**, con respecto al hombre, que tiene la **mujer asalariada** en virtud de su responsabilidad de cumplir con una **doble jornada de trabajo: la laboral y la doméstica**.
- **La desprotección** (general y de salud) **durante la vejez**, que afecta a la mujer en mayor grado que al hombre.
- **La tolerancia**, e incluso **la legitimación**, de la **violencia contra las mujeres**, particularmente la ejercida por el **cónyuge**.

- De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la **violencia contra las mujeres** ya ha sido **considerada como un problema de salud global de “proporciones epidémicas”**, pues solamente en el contexto de relaciones de pareja, **cada año, aproximadamente 770 millones de mujeres son agredidas a nivel mundial** (OMS, 2013).
- Según la Encuesta Nacional de Violencia Contra la Mujer El Salvador 2017, **7 de cada 10 mujeres** han enfrentado violencia basada en su género en su vida.

Acciones género responsivas en Salud



- Identificar las desigualdades e inequidades entre mujeres y hombres.
- Garantizar la participación de mujeres y hombres en la formulación de políticas públicas de salud.
- Transversalizar el enfoque de género en las acciones y los documentos institucionales.
- Generar acciones específicas para eliminar la violencia y la discriminación contra la mujer al interior de las instituciones de salud, y su proyección al exterior.
- Sensibilizar al personal de salud en temas de Igualdad, No Discriminación y vida Libre de Violencia para las Mujeres.
- Identificar los factores culturales y sociales basados en género que afectan la salud de las mujeres.



Acciones específicas

- Educación integral de la sexualidad en todo el curso de vida.
- Acceso a anticoncepción amplia, segura y de calidad.
- Atención perinatal de calidad y calidez
- Acceso a procesos de fertilización de calidad
- Erradicación de la violencia obstétrica
- Erradicación del embarazo en niñas y adolescentes.
- Detección y gestión de riesgos prenatales.
- Erradicar la muertes maternas prevenibles
- Humanización de procesos de pérdida y duelo
- Acciones de prevención, detección y tratamiento de cáncer de cervix y mama.
- Generar corresponsabilidad en las labores de domésticas y de cuidado.
- Promover una vida libre de violencia para las mujeres. (Identificación y referencia de casos).



*“Por un mundo donde
seamos socialmente
iguales, humanamente
diferentes y
totalmente libres”.*
Roza Luksemburg

Si te encuentras en una situación de violencia



Escríbenos al whatsapp

7608 - 6805



Visita la plataforma

126 Te Orienta



Llámanos al **126**

