

SALUD REPRODUCTIVA Y EQUIDAD DE GÉNERO

Araceli Zapata Estrada José Camilo Rodríguez Ocampo

INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACIÓN PARA ADULTOS (IEEA)/PUEBLA, MÉXICO

pue_acad@inea.gob.mx



INTRODUCCIÓN. "Frente a la clínica de salud está la casa de la partera tradicional que atiende a las parturientas...", fue la afirmación de un médico que presta sus servicios en comunidades rurales e indígenas. Su comentario nos llevó a cuestionarnos si el establecimiento de servicios médicos en estas comunidades es garantía de que la salud de sus pobladores mejore, así como acerca de la importancia de promover la salud desde instituciones no circunscritas al sector.

La oportunidad para indagar en estas cuestiones se presentó con el "Programa de País 1997-2001", que fue un acuerdo de colaboración entre el Fondo de Población

de las Naciones Unidas (FNUAP) y el gobierno mexicano, a través del Consejo Nacional de Población (CONAPO) y el Consejo Estatal de Población en Puebla (COESPO). Este programa se desarrolló en cinco estados de la República considerados como de alta o muy alta marginación. El Instituto Estatal de Educación para Adultos, Puebla, desarrolló dentro de dicho programa el proyecto denominado "La educación de los adultos como medio para promover la salud reproductiva con enfoque de género".

La salud reproductiva es un campo de acción que surge de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo celebrada en El Cairo, Egipto, en 1994 y se definió

ne como un estado de bienestar físico, mental y social y no solamente como la ausencia de enfermedades y dolencias relacionadas con el sistema reproductivo y su funcionamiento.

Las preguntas que dieron origen al proyecto fueron:

¿Cuál debe ser el punto de partida para promover la salud reproductiva? ¿Qué factores deben tomarse en cuenta al diseñar acciones de promoción y atención a la salud reproductiva? ¿Qué enfoque deben tener los programas de promoción de la salud? ¿Por qué las personas no asisten a las clínicas de salud y prefieren ser atendidas por parteras, curanderos, hueseros y yerberas?

El objetivo del proyecto era propiciar el desarrollo integral de la población indígena y rural de 58 municipios marginados, tomando como eje fundamental la salud reproductiva con enfoque de género, a través de la participación de estos grupos en la construcción de estrategias pedagógicas, organizativas y de promoción que propicien una mayor con-

ciencia hacia una salud reproductiva más eficaz y humana.

ACTIVIDADES. Para cumplir con el objetivo del proyecto se determinaron las siguientes fases:

1. Investigación sociocultural
2. Diseño de propuesta pedagógica y de materiales
3. Capacitación de agentes educativos
4. Piloteo de contenidos y ajuste
5. Generalización.

Actualmente se está efectuando la fase 4.

La investigación sociocultural se realizó en 16 de los 58 municipios rurales e indígenas poblados considerados de atención prioritaria. Nuestro punto de partida fue que la salud reproductiva debe ser comprendida desde los *contextos* de vida de las personas, es decir que para construir una visión holística de los procesos de embarazo, parto y puerperio es necesario abordarlos a partir de las con-

diciones y las relaciones sociales previas de las mujeres en cada una de las etapas de la vida, desde la infancia hasta el climaterio.

Por otra parte, si bien son procesos que fisiológicamente tienen lugar en los cuerpos de las mujeres, la concurrencia de los varones, así como las características de su participación, son centrales en la definición de las vivencias de las primeras, en las consecuencias en su salud y, en general, en su vida y su descendencia.

Para realizar la investigación desde este enfoque se decidió asumir la definición de género como un proceso relacional a partir del cual se definen los contenidos del *ser mujer* y del *ser hombre*, entendiendo así que el género actúa como ordenador social. Con base en esta definición se delimitaron los niveles de análisis y se diseñaron los instrumentos para recoger la información. Los dos niveles de análisis fueron:

- a. Los conocimientos que hombres y mujeres poseen sobre sus cuer-





pos, sobre la salud y la enfermedad y sobre los procesos de embarazo, parto y puerperio, en tanto que expresiones concretas de la salud reproductiva.

- b. Las concepciones ideológicas y cosmovisiones que están asociadas a dichos conocimientos y que están presentes en las prácticas concretas de hombres y mujeres en torno a su cuerpo, con relación a salud/enfermedad, en sentido amplio, y a la salud reproductiva en particular, en el marco de las relaciones intergenéricas e intragenéricas que dan origen y sentido a dichos conocimientos, concepciones y prácticas.

Considerando que los pensamientos y las creencias alrededor de la salud reproductiva son construcciones culturales se decidió incluir en la investigación las entrevistas con parteras y parteros locales, puesto que son quienes cuentan con el reconocimiento social de la gente en las comunidades objeto de este estudio.

Se utilizaron técnicas etnográficas de investigación, por lo que un grupo de antropólogas y antropólogos se instalaron durante un mes en cada comunidad. Los instrumentos utilizados fueron encuestas y guías generales y a profundidad para mujeres, hombres y parteras empíricas, así como diarios de campo.

El trabajo de campo se apoyó en la estructura operativa del IEEA (involucra personal institucional y solidario) que cuenta con personas de la propia comunidad; esto facilitó la inserción del equipo de investigación en las localidades de estudio.

RESULTADOS. Podemos hablar de una sexualidad ambigua y contradictoria en la cual se conjugan diversas circunstancias: por una parte parece haber un ejercicio vivencial que reduce la experiencia de la sexualidad, entre otras cosas, al nivel coital; es decir, que se practica recurrentemente desde temprana edad tanto entre las mujeres como entre los hombres como si se tratara de cumplir con un man-

dato sociocultural que no necesariamente pasa por la decisión o la búsqueda de satisfacción personal, sino que muchas veces es el recurso más a la mano para resolver las implicaciones que lleva consigo la relación con un individuo de diferente sexo. De los testimonios recogidos se desprende la idea de que no parece haber alternativas a las relaciones entre mujeres y hombres fuera de las que conducen a una relación de pareja.

Así, la sexualidad coital aparece como una práctica incontrolable y obligada que se desarrolla particularmente en el seno de la unión conyugal y adquiere un carácter procreativo tanto por su finalidad como por sus consecuencias. Esta aseveración se fundamenta, en el ámbito de los individuos, en los registros sobre el ideal prevaleciente de consolidar la masculinidad y la feminidad a través de la procreación, el número promedio de hijos y la demora en el uso de recursos anticonceptivos. Por otro lado, esta idea se refuerza en el nivel institucional y social, toda vez que las

políticas de población aluden a las mujeres en edad reproductiva asimilándolas básicamente a los conceptos de *madre* o *futura madre*.

Nos parece importante resaltar que en algunas entrevistas se percibe que la información recibida acerca del uso de anticonceptivos por parte del personal de salud para espaciar los embarazos y limitar la descendencia se relaciona con la abstinencia sexual durante ciertos periodos o con el coito interrumpido. Lo importante de este hecho, para los fines de nuestro análisis, no es la efectividad del método sino la clara asociación que se hace entre coitalidad y embarazo. Sin embargo, estas mismas entrevistas dejan ver también la disponibilidad de la pareja para hablar y llegar a acuerdos en torno a las relaciones sexuales y la procreación.

Otra característica de la cultura reproductiva que hemos estudiado es la alta valoración que se otorga a la fertilidad y a la procreación misma, de ahí la importancia y el valor que se concede a las hijas e hijos en sí mismos. En su sentido más inmediato son recursos para paliar la pobreza y, como dicen algunas autoras, representan un seguro para la vejez. Para muchas parejas, más que deseable, es necesario contar con una prole numerosa aunque también pueda representar una enorme carga para las madres y los padres, tanto económica como emocional. Ante esta contradicción, la posición de mujeres y hombres frente a la descendencia es ambivalente, y va desde la total indefensión ante ella ("los hijos llegan"), hasta la toma de decisiones en el sentido de limitar o ampliar su número.

Un rasgo más de esta cultura reproductiva es que se basa en una distribución jerárquica e inequitativa del poder entre mujeres y hombres, con la balanza inclinada desfavorablemente hacia las primeras. La subordinación de las mujeres frente a los hombres tiene tanto una base estructural como elementos de la subjetividad femenina que expresan y recrean la posición de subordinación en que se desenvuelven cotidianamente. Su falta de conocimiento y de apropiación del cuerpo y sus procesos, sobre todo de aquellos vinculados a la reproducción humana, son de manera simultánea el resultado y la condición que permite la continuidad de dicha relación con el poder.

Esta situación no es producto de la diferencia biológica, sino del carácter de las relaciones entre los hom-



bres y las mujeres en las sociedades como las estudiadas: ante la falta de poder de las mujeres, los hombres aparecen dotados de éste, lo cual se manifiesta en su capacidad de decisión y de acción, por ejemplo, ocupando cargos públicos, siendo el principal proveedor y tomador de decisiones en la familia.

Sin embargo, a pesar de que los hombres son dominantes en los contextos que se trabajaron en esta investigación, ya que tienen la posibilidad de controlar los recursos humanos, materiales y simbólicos que les rodean, en el campo del conocimiento reproductivo, al igual que las mujeres, también son carentes; la diferencia estriba en que ellos tienen los recursos para hacer creer que saben algo que ignoran.

Tomando en cuenta un contexto más amplio, donde se entrecruzan las clases sociales y las etnias, los grupos vulnerables aparecen con un poder desigual más allá de las inequidades de género; aunque la distribución inequitativa del poder de la que hablábamos, por lo tanto, no atañe únicamente al campo reproductivo, éste constituye una expresión de la inequidad generalizada que perjudica en mayor medida a las mujeres. En términos generales, estamos ante una falta de empoderamiento que atañe tanto a las mujeres como a los hombres pertenecientes a los grupos sociales vulnerables dentro de los contextos estudiados.

LA PROPUESTA PEDAGÓGICA Y LOS MATERIALES EDUCATIVOS. Los resultados de la investigación que brevemente hemos referido en este artículo fueron la base para el diseño de una propuesta pedagógica a partir de la cual el Grupo Especializado en Estudios sobre Género, A.C. elaboró y editó el texto *La corriente de la vida. Construyendo nuestra salud reproductiva*.

La propuesta adoptada pretende revertir la visión fatalista que pudo identificarse en la población estudiada, en el sentido de que el destino ya está trazado y no hay nada que hacer. Así, brinda la oportunidad de reflexionar desde dentro y a partir de

lo que la población vive, e incursionar en el campo de lo posible para enriquecer los esquemas referenciales de las personas.

El enfoque metodológico para el desarrollo de los contenidos parte del reconocimiento de los saberes, experiencias y conocimientos que las personas jóvenes y adultas han adquirido a lo largo de su vida y los confronta con los contenidos del texto, los cuales invitan a la reflexión y a la planeación del futuro.

Para aplicar esta metodología, al inicio de cada lección aparece un icono que se llama *AQUÍ Y AHORA*, el cual invita a la realización de actividades que lleven al reconocimiento de la experiencia de las personas y a analizar la realidad para introducir a cada uno de los temas. Después se presentan los contenidos del tema en cuestión y se conjugan con algunas actividades de reflexión, identificadas con el icono *REFLEXIONEMOS*, y que tienen el propósito de identificar aspectos de la vida cotidiana que es necesario cambiar. El icono de *EJERCICIOS* propone la realización de actividades que ayuden a apropiarse de los conocimientos y habilidades y a enriquecer los que ya se tienen, y finalmente el icono de *PLANEANDO EL FUTURO* invita a diseñar planes con las ideas y conocimientos que se han adquirido durante la lección.

LA CAPACITACIÓN. Estuvo a cargo de la organización no gubernamental Colectivo El Torito, A.C., basada en las guías didácticas elaboradas por el Grupo Especializado en Estudios sobre Género. Se impartió en dos niveles: personal-institucional y solidario, ambos coordinados directamente por el Colectivo para evitar la capacitación en cascada.

RECOMENDACIONES PARA LA ACCIÓN

1. Es indispensable que los proyectos educativos en general, y los de educación con personas adultas en particular, partan de un diagnóstico sociocultural que rescate lo que las personas piensan y los conocimientos que tienen para que las acciones

resultantes se acerquen a sus necesidades e intereses; si no, se corre el riesgo de hacer inferencias sin fundamento, alejadas de la realidad.

2. Recurrir a organizaciones y personas especialistas en las temáticas para que apoyen y orienten las acciones de investigación para, de esta manera, posibilitar la elaboración de materiales educativos con contenidos más integrales.

3. Es necesario sensibilizar y formar en la perspectiva de la equidad de género a todos los involucrados en los procesos educativos con personas adultas para que ésta se integre como eje transversal que sirva no solamente como marco teórico para las investigaciones, sino también para el diseño de metodologías para la elaboración de los materiales educativos. □



Lecturas sugeridas

CASTAÑEDA S., M. P. ÁVILA L. Y D. ÁVILA L., 1999. *La educación de los adultos como medio para promover la salud reproductiva con enfoque de género a grupos vulnerables en el estado de Puebla*. Documento de trabajo, IEEA, Puebla, (sin publicar).

CASTRO M., Y. Y J. CASTRO M., 2000. *Propuesta pedagógica diseñada para el proyecto: La educación de los adultos como medio para promover la salud reproductiva con enfoque de género a grupos vulnerables en el estado de Puebla*. Documento de trabajo, IEEA, Puebla, (sin publicar).

ocamporodriguez@yahoo.com.mx
pue_acad@inea.gob.mx



A través de la imaginación de lo imposible se descubre el marco de lo posible. En los sueños comienzan las responsabilidades.

*Raúl Vidales Delgado, filósofo y teólogo mexicano,
1943-1995.*
