

CAPÍTULO 1

INTRODUCCIÓN

La mujer dentro de cualquier sociedad, asume diferentes roles que le son impuestos. Algunas investigaciones desde una perspectiva feminista sólo le otorgan el rol de procreación y crianza de los hijos, además de la solución de quehaceres domésticos.

Sin embargo, la mujer no sólo cumple con esos roles sino que se le ha dejado la responsabilidad de cuidar la buena salud de la familia. Investigaciones hechas en México han demostrado como la mujer juega un papel muy importante en el cuidado de la salud familiar ya que es ella quien siempre toma la decisión sobre el destino del enfermo.

La mayoría de las enfermedades son detectadas y contrarrestadas dentro del núcleo familiar por la mujer. El conocimiento sobre el manejo de la enfermedad o síntomas es valioso, ya que se conjunta el saber de varias generaciones. Del mismo modo ocurre con el manejo de remedios caseros y medicamentos de patente. Este conocimiento se encuentra en manos de mujeres amas de casa adultas.

La sistematización de ese conocimiento que se encuentra sólo en manos de mujeres puede llegar a enriquecerse si se logra trabajar y que a través de propuestas educativas ayuden a promocionar estas prácticas de salud de las mujeres en la comunidad.

1.1 Propósito

La intención de esta investigación es generar diferentes propuestas que ayuden a las mujeres a promocionar sus prácticas de salud realizadas dentro del ámbito familiar tomando en cuenta los principios y metodología de la educación popular.

1.2 Justificación

Las profundas transformaciones socioeconómicas ocurridas en Latinoamérica y particularmente en México durante los últimos veinte años han representado también importantes cambios institucionales. Las modificaciones en el Estado han redefinido las esferas pública y privada. Al crecimiento de la pobreza y la flexibilización de los mercados de trabajo se suma a la intención gubernamental de delegar responsabilidades en los propios grupos necesitados.

Las mujeres y los grupos familiares han asumido esferas de la reproducción social que antes situaban en el dominio gubernamental o de las empresas, aumentando su participación en actividades comunitarias y de autogestión de servicios. En especial, los programas de salud familiar asignan a la mujer el papel de responsable de los cuidados relativos a la salud en el hogar.

Múltiples investigaciones realizadas en territorio nacional han demostrado como la mujer está al frente del cuidado de la salud dentro del ámbito familiar. Es la mujer quién decide que camino va a seguir el enfermo desde el momento en el que se detecta la enfermedad, es decir, que muchas de las enfermedades

presentadas por los miembros de un núcleo familiar son percibidas, diagnosticadas y tratadas dentro del ámbito familiar, y es allí donde se inician todas las acciones necesarias para combatir la enfermedad. Todas las decisiones iniciales sobre dónde, cuándo y con quién llevar al enfermo y qué tratamientos se administran son responsabilidad de la mujer.

Sin embargo, este tipo de acciones no son reconocidas por la medicina formal. Existe una combinación efectiva entre la medicina de los médicos y los remedios tradicionales utilizados desde la época prehispánica. Esta combinación es conocida como “medicina doméstica” que es la que practica la mujer dentro del núcleo familiar.

La importancia de este trabajo se desprende de la falta de socialización de estos conocimientos, que sólo están en manos de mujeres, que generalmente son adultos mayores. La existencia de diferentes propuestas que ayuden a las mujeres a socializar y complementar sus conocimientos, traerá beneficios no sólo para las mujeres sino para la familia y la comunidad.

1.3 Objetivo general

Proponer alternativas de educación popular que ayuden a la discusión y promoción de las prácticas de salud realizadas por mujeres dentro del ámbito familiar en 5 comunidades de la región Cholula.

1.4 Objetivos particulares

1. Identificar y describir las prácticas para el cuidado de la salud realizadas por mujeres en 5 comunidades de la región Cholula.
2. Analizar las prácticas para el cuidado de la salud realizadas dentro de las familias en 5 comunidades de Cholula.
3. Conocer el rol que desempeña la mujer dentro de la familia con respecto al cuidado de la salud.
4. Conocer la forma de transmisión del saber del cuidado de la salud dentro de las familias en 5 comunidades de Cholula.

1.5 Hipótesis

“Es la mujer la que está al frente del cuidado de la salud familiar”.

1.6 Alcances y limitaciones

Los alcances logrados a lo largo de este trabajo han sido significativos, ya que se tuvo la oportunidad de realizar trabajo de campo, que en lo personal, es una experiencia muy enriquecedora porque la información que se obtiene durante éste es de primera fuente y se tiene la oportunidad de investigar más a fondo. Además se presenta la oportunidad de conocer una realidad que sabemos que existe, pero que no se tiene la experiencia de vivirla tan de cerca. También nos ofrece la oportunidad de aprender más y al mismo tiempo adquirir un compromiso para llevar a cabo las propuestas sugeridas.

Una gran limitación fue la falta de experiencia al realizar el trabajo de campo y el tiempo para poder llevar a cabo las propuestas dentro de las comunidades. Otra limitación fue que existe poca información escrita sobre este tema, en México.

Aunque los resultados fueron satisfactorios, el número de sujetos que participaron en la investigación no es representativo de la población, ya que la muestra se formó a través de un método no probabilístico.

1.7 Capitulación

El presente trabajo se encuentra estructurado de la siguiente forma. En el capítulo uno se muestran los objetivos e hipótesis a desarrollar a lo largo de esta investigación, así como el propósito y justificación de la misma.

En el capítulo dos se presenta una revisión de literatura que se encuentra clasificada en 4 apartados: En el primero, se presenta información sobre los roles diferentes que asume la mujer dentro de la familia y la sociedad. En el segundo apartado se encuentran diferentes conceptos de salud y los sistemas practicados en nuestro país para conservarla. En el tercer apartado se encuentra la importancia de la educación para la salud así como los beneficios que obtiene la población al practicarlos y la metodología educativa que se adecua a este tipo trabajo. Por último, se encuentran los contextos socioculturales, que es la presentación de las características sociodemográficas de las 5 comunidades visitadas.

En el capítulo tres se presenta la metodología llevada en el proceso de la investigación de campo, así como la descripción de las técnicas de recolección de datos utilizadas durante la investigación.

En el capítulo cuatro se muestran los resultados obtenidos durante el trabajo de campo a través de gráficos, los cuales van acompañados de una breve explicación.

En el capítulo cinco se realiza el análisis y la interpretación de los resultados obtenidos durante la investigación de campo. Éste se realiza contrastando lo escrito en otras investigaciones similares con los resultados, anexando también testimonios escritos de los sujetos participantes.

Por último, en el capítulo 6 se presentan las conclusiones del trabajo, con las que se comprueba la hipótesis planteada. Así mismo, se presentan algunas propuestas que ayuden a promocionar las prácticas de salud realizadas por mujeres dentro del ámbito familiar.