



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

ENFOQUE DE GÉNERO EN LA ATENCIÓN DE SALUD: UN RETO PARA
ENFERMERIA

MALLA RODRIGUEZ ALBA NOEMI
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

MACHALA
2023



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

ENFOQUE DE GÉNERO EN LA ATENCIÓN DE SALUD: UN RETO
PARA ENFERMERÍA

MALLA RODRIGUEZ ALBA NOEMI
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

MACHALA
2023



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

EXAMEN COMPLEXIVO

ENFOQUE DE GÉNERO EN LA ATENCIÓN DE SALUD: UN RETO PARA
ENFERMERÍA

MALLA RODRIGUEZ ALBA NOEMI
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

ERAS CARRANZA JANETTE ESTHER

MACHALA, 06 DE ENERO DE 2023

MACHALA
06 de enero de 2023

ENFOQUE DE GÉNERO EN LA ATENCIÓN DE SALUD: UN RETO PARA ENFERMERÍA

por Alba Noemí Malla Rodríguez

Fecha de entrega: 25-ene-2023 02:22p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1999315333

Nombre del archivo: E_DE_G_NERO_EN_LA_ATENCI_N_DE_SALUD_UN_RETO_PARA_ENFERMER_A.docx
(31.49K)

Total de palabras: 2962

Total de caracteres: 15359

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

La que suscribe, MALLA RODRIGUEZ ALBA NOEMI, en calidad de autora del siguiente trabajo escrito titulado ENFOQUE DE GÉNERO EN LA ATENCIÓN DE SALUD: UN RETO PARA ENFERMERIA, otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

La autora declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

La autora como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 06 de enero de 2023


MALLA RODRIGUEZ ALBA NOEMI
0704611748

ÍNDICE	
INTRODUCCIÓN	1
DESARROLLO	3
Género	3
Enfoque de Género y la atención de salud	3
Desigualdad de género y rol de enfermería	4
Diferencias entre hombres y mujeres en la Salud	4
DISCUSIÓN	7
CONCLUSIÓN	9
RECOMENDACIONES	10

RESUMEN

Introducción: El género es una construcción sociocultural que define e impone a mujeres y hombres determinados roles que se espera de ellos en sociedad, involucrando aspectos culturales, sociales, sexuales e incluso profesionales, donde el hombre asume posiciones de mando y trabajos fuera del hogar, mientras la mujer ocupa un rol de sumisión y cuidados dentro del hogar, como la crianza de los hijos, dejando en segundo plano su carrera y crecimiento profesional, por esto la introducción de un nuevo enfoque de género por parte de los profesionales de enfermería es uno de los retos asumidos con mayor responsabilidad ética, moral y social, siendo que esta profesión está conformada en más del 90% por mujeres, sin embargo, los puestos de mayor jerarquía son ocupados por hombres. **Objetivo:** Educar a la comunidad a través de diversas actividades direccionadas a cada grupo etario. **Materiales y métodos:** El presente trabajo investigativo consiste en una revisión bibliográfica realizada en base a la búsqueda de artículos en buscadores como Google académico, Pubmed, Scielo y en distintas bases de datos sobre el enfoque de género y sus desigualdades **Conclusión:** El enfoque de género también permite a la enfermera empoderar a mujeres y educar a hombres sobre la importancia de la equidad que favorezca a ambos, para construir una sociedad donde se erradique la violencia sexual, física y emocional, eliminando sesgos que encasillan a hombres y mujeres dentro de roles que les toca asumir porque es lo que se espera de ellos y brindando nuevas oportunidades de elección.

Palabras claves: Igualdad, enfermería, equidad, roles de género, construcción cultural.

ABSTRACT

Introduction: Gender is a sociocultural construction that defines and imposes on women and men certain roles that are expected of them in society, involving cultural, social, sexual and even professional aspects, where men assume leadership positions and work outside the home, while the woman occupies a role of submission and care within the home, such as raising children, leaving her career and professional growth in the background, for this reason the introduction of a new gender approach by nursing professionals is one of the challenges assumed with greater ethical, moral and social responsibility, since this profession is made up of more than 90% by women, however, the most senior positions are held by men. **Objective:** Educate the community through various activities aimed at each age group. **Materials and methods:** This research work consists of a bibliographical review carried out based on the search for articles in search engines such as Google academic, Pubmed, Scielo and in different databases on the gender approach and its inequalities. **Conclusion:** The gender approach allows the nurse to empower women and also educate men about the importance of equality that favors both, to build a society where sexual, physical and emotional violence is eradicated, eliminating biases that classify men and women within roles that It is their turn to assume because it is what is expected of them and providing new opportunities for choice.

Keywords: Equality, nursing, equity, gender roles, cultural construction.

INTRODUCCIÓN

El enfoque de género es la manera de clasificar roles específicos tanto para el hombre como por la mujer, partiendo de la marcada desigualdad entre ellos que viene arrastrando desde el inicio de los tiempos, que además, influye en todos los ámbitos desde lo social, hasta lo económico y cultural, que incluso afecta negativamente en el sector sanitario tanto en los pacientes como en los profesionales de la salud, especialmente en profesiones donde hay más mujeres como la enfermería (1).

Según datos de la OMS más del 90% del personal de enfermería corresponde a mujeres, aun así, los puestos de mando son ocupados por los hombres (2). La misma realidad se vive en Ecuador donde se tiene un aproximado de 25.900 enfermeras profesionales, aunque aún no son suficientes para cubrir las necesidades de la ciudadanía, ya que la OMS sostiene que se requiere de 20 a 35 enfermeros por cada 10.000 habitantes (3).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT), también, ha remitido de manera formal varios informes sobre la necesidad de equiparar las posibilidades y oportunidades de crecimiento laboral que ambos géneros necesitan para favorecer la erradicación de la vulneración de derechos en la mujer, producto de una cultura global donde están arraigadas conductas machistas que deben ser abolidas para lograr el ingreso del sexo femenino a todas las oportunidades sociales y laborales de manera competitiva con los mismos sueldos y la posibilidad de crecimiento y escalamiento personal y profesional (4).

En una misma línea de concordancia; otro organismo internacional que coincide con la visión de enfoque de género es la Organización panamericana de la salud (OPS) siendo la inclusión del género femenino por la que más se inclina, tomando en cuenta las diferentes realidades que afronta la mujer, debido a varias circunstancias como son las de ser madre, mujer y trabajadora al mismo tiempo, lo que incrementa el riesgo de deterioro físico, mental, desarrollo de enfermedades y muerte (5).

Frente a esta situación, se observa un evento que de toda la vida se ha dado como es la violencia de género, que afecta más a la mujer, ya que ésta es violentada por el simple hecho de serlo, se ha establecido en todos los países, que la mayoría de las vulneraciones ya sean físicas, sociales, económicas o emocionales son por parte de hombres de su círculo cercano ya sea pareja, padres, abuelos, hermanos, etc. Esto se refleja en los índices de feminicidio que según datos de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)

Latinoamérica tiene una incidencia de 1 por cada 100.000 mujeres mientras que en el Caribe es de 3.5 por cada 100.000 durante el 2021 (6).

En este sentido, la Enfermería se puede sentir reflejada ya que también en sus inicios, esta profesión fue totalmente minimizada, puesto que se creía que las mujeres deben cuidar de los enfermos porque así les toca, por lo tanto, la enfermera se ha convertido en aliada de la comunidad, infundiendo confianza, respeto, pero sobre todo confidencialidad (7).

Por lo anteriormente mencionado en esta revisión bibliográfica realizada en base a la búsqueda de artículos en buscadores como Google académico, Pubmed, Scielo y en distintas bases de datos, con el objetivo de profundizar en la dificultosa problemática que enfermería enfrenta en relación al enfoque de género el cual se encuentra invisibilizado, por tal motivo el equipo de salud debe educar a la comunidad a través de diversas actividades direccionadas a cada grupo etario y de esta manera lograr que entiendan de forma correcta que el sistema de salud al momento de la atención se debe manejar por prioridades mas no por el género, etnia, nivel socioeconómico entre otros.

DESARROLLO

Género

Existe un debate entre lo que significa sexo y género; y si es realmente posible una diferencia tangible y necesaria para ambos términos, entonces tenemos que el sexo es el conjunto de características biológicas con la que se nace; mientras que, el género está arraigado a diferentes aspectos de la vida, donde la mujer puede sentirse identificada mayormente en roles masculinos y viceversa (8).

Por lo tanto el género es una construcción sociocultural que define, establece, describe e impone a mujeres y hombres determinando roles según su género, etiquetando lo que puede ser considerado normal o no, esto es algo heredado de generación en generación, donde la problemática nace cuando esto se convierte en una diferencia biológica, que se traduce en desigualdad en la vida moral, política, económica y social por ejemplo la idea de que el lugar de las mujeres está en la casa, llevaría a pensar que no hay necesidad que estudien o tengan una profesión, incluso decir que los hombres son insensibles y fuertes hace pensar que ellos no sienten miedo y no lloran (9).

Esto impide que cada persona ejerza su libertad de identificarse con uno u otro género incluyendo individuos que no se identifican con ninguno, es decir los llamados no binario, basándose en esta premisa la sociedad se encuentra formada por varios estereotipos que involucran a toda la población, contemplando una clara desigualdad entre hombres, mujeres y otros géneros, por parte de ideas retrogradadas provocando que las personas sean juzgadas y etiquetadas según lo que se espera de ellas desde el nacimiento (10).

Enfoque de Género y la atención de salud

El enfoque de género es el pilar de apertura para la participación social de la mujer, en distintos roles que siempre fueron dominados por el hombre, entidades como la Organización Panamericana de la Salud tienen dentro de sus objetivos el reducir y eliminar los sesgos que se daban en el sistema de salud, auxiliando emergencias personales de los pacientes sin importar su género, y observando más allá de sus distintas características anatómicas, respetando diversos criterios aspirando a ser una sociedad libre de prejuicios discriminatorios (11).

Para que estos objetivos se puedan cristalizar es necesario abolir el sistema patriarcal retrógrado donde los roles están designados por el sexo de la persona y no por sus capacidades, además la inequidad se transporta a la atención brindada que encasillan al

paciente por sus características biológicas desde el prejuicio, cuando cada género está mediado por distintos factores, biológicamente el sexo femenino y masculino tienen diferencias que no deben influir en la atención, procedimientos, tratamiento de la enfermedad hasta el punto en que el paciente logre alcanzar salud física, mental y social (12).

En otra óptica del enfoque de género en atención de salud, esta, que se la orienta hacia la vulnerabilidad que tiene la mujer por la triple carga, donde se espera que sea trabajadora, ama de casa y madre, incluso se ejerce una presión social implícita sobre la obligatoriedad de reproducirse para ser consideradas féminas, incluso el enfoque feminista aborda la maternidad como una construcción social donde esta debe cuidar de otros y no como un hecho natural propio de ser mujer (13).

Desigualdad de género y rol de enfermería

La enfermería es una profesión asociada al sexo femenino donde este ocupa en su mayoría los puestos de liderazgo, sin embargo a los hombres que eligen esta carrera se les sigue asignando un sentido de superioridad respecto a la mujer a nivel intelectual, académico y físico, afectando tanto a ellos como a las mujeres, generando expectativas inalcanzables, obligándolos a retener emociones, gustos, limitándolos a pedir ayuda, debido al estereotipo que el hombre es “valiente” y la mujer “sensible” (14).

Esto sin contar que es una carrera inmensamente infravalorada por debajo de lo que representan socialmente otras profesiones de salud, es importante resaltar que esto se refleja también en las usuarias, ya que la mujer es asignada a la labor de mantener el equilibrio del hogar y como madres de familia deben siempre priorizar los quehaceres del hogar antes que su salud o las de sus hijos por lo tanto deciden abandonar las instituciones de salud sin haber esperado la consulta médica (15).

Por esto el personal de enfermería se ha tomado la tarea de evidenciar la desigualdad recalcando la carga impuesta a las mujeres de las cuales se espera puedan trabajar, cuidar del hogar y aportar económicamente, dejando a un lado sus intereses personales, fomentando la promoción de temas, charlas que actualizan a través del empoderamiento femenino, donde el concepto se basa en el respeto y amor propio, despertando la empatía del hombre hacia la mujer y por fin romper con los estereotipos de género (16).

Diferencias entre hombres y mujeres en la Salud

El instituto español de investigación enfermera en un informe aclara que, aunque la enfermería está mayormente conformada por mujeres, escasamente llegan los puestos

realmente decisivos, además, evidencia que existe una marcada brecha salarial y otras discriminaciones asociadas al género (17).

Otro hecho de desigualdad de género ligada a la medicina es la falta de ensayos clínicos enfocados en los procesos únicos de la mujer como la fertilidad, embarazo y menstruación, un ejemplo simple son las vacunas desarrolladas contra el COVID-19 que carecen de suficientes ensayos en mujeres embarazadas, sin embargo, se administraron en la población general, sin estudiar los efectos, los derechos humanos y crear una mejor atención médica para todos (18).

Para lograr la igualdad se necesita realizar cambios desde la raíz del problema y uno de los principales obstáculos que se deben derribar son las políticas obsoletas del sistema de salud basado en la jerarquización del género (19). Así también las diferenciaciones brechas salariales se deben analizar según el contexto de las realidades de cada país utilizando métricas de salario crudo o ajustado (20).

Las construcciones de género en el área médica tienen diferentes consecuencias en hombres y mujeres, por ejemplo la mujer luego de su jornada laboral dedica un promedio de 100 minutos al cuidado de los hijos y los quehaceres del hogar respecto a sus colegas hombres, esto se representa una carga extra que genera cansancio y a la larga podría afectar su productividad laboral, además estas labores asignadas por su género consumen gran cantidad de tiempo que el hombre utiliza para seguirse preparando profesionalmente o simplemente descansar (21).

El sector laboral es donde mayormente se evidencia la desigualdad, cuando una mujer se convierte en madre sus posibilidades de conseguir un trabajo disminuyen, mientras que para el hombre se mantienen estables mientras se convierte en padre y aumentan después de serlo (22).

Así también las tareas del hogar después del nacimiento de los hijos aumentan drásticamente, recayendo en su mayoría en la mujer, que luego de materner, no solo debe hacerse cargo de la familia en cuanto a alimentación, aseo y limpieza, sino que productivamente las empresas las consideran como menos comprometidas con su lugar de trabajo por lo que no se les da la oportunidad de escalar en el lugar de trabajo (23).

Pero también existen los sesgos implícitos, es decir aquellos de los cuales el individuo no es consciente, este fenómeno afecta en el área médica donde por ejemplo se ha encontrado que

las mujeres tienen mayor empatía y escucha activa con los pacientes, sin embargo, los usuarios no siempre perciben esto como atención de calidad sino más bien relacionan su calidez al rol de género de cuidadora mas no de conocedora (24).

La presencia de la mujer en la esfera política, ha logrado grandes cambios en las leyes mejorando el acceso a educación y salud sexual de las mujeres, en regiones como Latinoamérica donde eventos como el embarazo adolescente tiene tasas elevadísimas tener referentes femeninos de poder, estimula en las nuevas generaciones la búsqueda de otras alternativas que retrasen la maternidad y permitan que la mujer desarrolle aspiraciones laborales antes que las idea de matrimonio o ser madres como única alternativa (25).

DISCUSIÓN

La enfermería nació como una actividad para mujeres ya que al estar encasilladas en el cuidado de enfermos y del hogar, se esperaba eso de ellas como parte de su rol de género, no fue hasta llegar Florence Nightingale, que se institucionalizó como profesión; sin embargo, en las últimas décadas se ha visto un incremento de hombres que estudian la carrera de forma profesional aún sigue siendo estereotipada como profesión de mujeres, en concordancia con el estudio de Alonzo donde se evidencia la segregación de género de cómo las mujeres siempre han sido estereotipadas como débiles, sumisas y abnegadas (26).

Las dificultades que enfrentan las mujeres que buscan ser profesionales de la salud luego de ser madres son más marcadas, según el estudio de Reyes y colaboradores sobre el acceso y permanencia de las estudiantes de carreras universitarias, el 12% de las mujeres que son madres experimentaron hostigamientos y se les presentaron barreras por parte de sus docentes por el hecho de ser madres (27). En una cultura donde el embarazo adolescente es muy frecuente estas actitudes no deberían ser normalizadas ya que la educación es un derecho que debe ser garantizado por las universidades públicas y privadas.

En los últimos años se han realizado cambios estructurales en búsqueda de mejorar la equidad entre géneros en la sociedad, esto coincide con lo encontrado en el estudio de Valenzuela y Cartes, donde afirma que la perspectiva de género incorporada en la enseñanza de salud permite mejorar múltiples desigualdades en la atención de salud, en particular a las mujeres y las minorías de género dando pauta a la medicina de género y la medicina basada en sexo y género (28).

Los hombres también enfrentan estereotipos arraigados en la sociedad, sin embargo, el peso moral impuesto es nulo, mientras que las mujeres enfrentan juicios morales, sociales, profesionales y familiares resulta interesante el abordaje de Marcos y colaboradores donde enfatiza que el sistema de salud se ha mantenido androgenizado por muchos años, incluso en lo que respecta a la salud sexual y reproductiva (29).

Asimismo, un punto importante que afecta de manera directa el sistema de salud es la violencia en contra de la mujer como parte de una sociedad patriarcal, esto jerarquiza los géneros poniendo al hombre por encima de la mujer por el simple hecho de serlo, naturalizando la violencia indirectamente ya que no es necesario violar, golpear o asesinar a todas las mujeres, sino más bien el miedo arraigado producto de la distribución masiva de casos donde las mujeres no obtienen justicia, acompañado de una segregación implícita

donde las mujeres que son tratadas de manera diferente en caso de ser solo pacientes o pertenecer a la entidad sanitaria como profesional (30).

CONCLUSIÓN

Podemos concluir que las enfermeras mujeres están comprometidas con el desarrollo del enfoque de género para la ciudadanía en general debido a que por generaciones han sufrido la segregación por el simple hecho de elegir una profesión que ha sido infravalorada y minimizada con estigmatizaciones y roles de género que afirma que la mujer está hecha solo para cuidar de los demás a causa de las emociones asociadas a su género y a sus características biológicas del rol materno más no porque están en grado de brindar protección en base científica.

El enfoque de género también permite a la enfermera empoderar a las mujeres y educar a los hombres sobre la importancia de buscar una equidad que favorezca a ambos, con el fin de construir una sociedad funcional donde se erradique la violencia sexual física y emocional de otros seres humanos que están en una situación vulnerable, ya sea por situaciones propias o externas eliminando los sesgos que encasillan a los hombres y mujeres dentro de roles que les toca asumir porque es lo que se espera de ellos.

Las brechas de género son el principal impedimento para lograr que el enfoque de género se posicione permanentemente dentro de la sociedad ya que aún existe inequidad dentro de aspectos como los salarios, puestos de trabajo, educación y acceso a diferentes programas por el hecho de ser hombres o mujeres. Sumado a esto la mujer que es madre y esposa tiene múltiples responsabilidades extra que debe cumplir por lo general sola y por lo tanto genera cansancio extra que con el paso del tiempo afecta directamente en su salud.

En el caso de las madres universitarias a pesar de que existen programas de guardería como los centros infantiles del buen vivir dentro de diferentes universidades las carreras de salud son altamente demandantes con una carga horaria excesiva por lo que sin una red de apoyo familiar resultan incompatibles, además del estigma social que percibe a la mujer que ha ejercido su maternidad debe dedicarse por completo a su hogar y a la crianza priorizándolas sobre cualquier otra cosa, incluso su crecimiento profesional.

Por otro lado, las mujeres que son pacientes de las unidades de atención de salud, sufren equivocaciones al presentar cuadros clínicos considerados por el personal de salud como universales tanto para hombres como para mujeres, no hay todavía la desegregación de las patologías que son propias de las mujeres y en otras que son comunes no se maneja la diferencia en el género.

RECOMENDACIONES

Elaborar estrategias simples de promoción y prevención, aprovechando las campañas del calendario sanitario, como el día de la erradicación de la violencia de género, maltrato infantil, entre otros, involucrando a grupos vulnerables, como mujeres en situaciones de pobreza, escuela, zonas de difícil acceso, brindando material de apoyo visual que sea claro y conciso para despertar el interés del usuario, estimulando la retroalimentación para mantener el interés y lograr mejores resultados.

Deconstruir la idea que la mujer es solo sensibilidad, emociones y obediencia, mientras que el hombre es “decisión, orden y voluntad” a través de talleres de cambios de roles donde el varón exprese abiertamente sus emociones y la mujer se pueda desarrollar como líder, ya que el enfoque de género busca la armonización de conductas estereotipadas a través de la educación y no de la imposición, permitiendo así la erradicación de la violencia de género.

BIBLIOGRAFÍA

1. Pedraza Bucio C. La brecha digital de género como vértice de las desigualdades de las mujeres en el contexto de la pandemia por Covid-19. LRF [Internet]. [citado 19 dic 2022];136(136):9-22. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.lasalle.mx/index.php/LOGOS/article/view/2873>
2. Who.int [Internet]. Organización mundial de la salud; 2020 [actualizado 7 abr 2020; citado 20 dic 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>
3. Edicionmedica.ec. Ecuador: Edicion médica; 2022 [actualizado 12 may 2022; citado 20 dic 2022]. Disponible en: <https://www.edicionmedica.ec/secciones/empresas/oceano-medicina-conmemora-a-las-enfermeras-con-una-nueva-propuesta-integral-de-formacion-99024#:~:text=Se%20registra%20un%20total%20de,Actividades%20de%20Salud%20del%20INEC.>
4. Ilo.org [Internet]. Naciones Unidas: Oit; 2022 [actualizado 2022; citado 19 dic 2022]. Disponible en: <https://www.ilo.org/gender/Aboutus/ILOandgenderequality/lang--es/index.htm>
5. Paho.org [Internet]. Organización panamericana de la salud: Paho; 2022 [actualizado 2022; citado 19 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/igualdad-genero-salud>
6. Oig.cepal.org [Internet]. El Caribe: Oig; 2021 [actualizado 2021; citado 20 dic 2022]. Disponible en: <https://oig.cepal.org/es/indicadores/feminicidio>
7. Prosen M. Nursing students' perception of gender – defined roles in nursing: a qualitative descriptive study. BMC Nurs [Internet]. 2022 [citado 19 dic 2022];21(1):104. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-022-00876-4>
8. Niño Patiño N. Perspectiva y enfoque de género: herramienta para la toma de decisión judicial. Rev temas socio-juríd [Internet]. 2019 [citado 19 dic 2022];38(77):11-28. Disponible en: <https://doi.org/10.29375/01208578.3741>

9. Raparelli V, Norris CM, Bender U, Herrero MT, Kautzky-Willer A, Kublickiene K, et al. Identification and inclusion of gender factors in retrospective cohort studies: the GOING-FWD framework. *BMJ Glob Health* [Internet]. 2021 [citado 19 dic 2022];6(4):2-3 Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1136/bmjgh-2021-005413>
10. Caughey A, Krist A, Wolff T, Barry M, Henderson J, Owens DK, et al. USPSTF Approach to Addressing Sex and Gender When Making Recommendations for Clinical Preventive Services. *Jama* [Internet]. 2021 [citado 19 dic 2022];326(19):1953-61. Disponible en: https://jamanetwork.com/journals/jama/articlepdf/2785544/jama_caughey_2021_us_210025_1640039728.46453.pdf
11. Véliz L, Bianchetti A. Enfoque de Género en la atención de salud de pacientes con enfermedades cardiovasculares en Chile. *Rev Chil Cardiol* [Internet]. 2018 [citado 19 dic 2022];37(2):143-5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-85602018000200143>
12. Samulowitz A, Gremyr I, Eriksson E, Hensing G. «Brave Men» and «Emotional Women»: A Theory-Guided Literature Review on Gender Bias in Health Care and Gendered Norms towards Patients with Chronic Pain. *Pain Res Manag* [Internet]. 2018 [citado 19 dic 2022];2018. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2018/6358624>
13. Linares B, Nazar A, Zapata, Emma. Ni madre, ni esposa. Mujeres indígenas de Amatenango del Valle, Chiapas, México. *Rev. interdiscip. estud. género Col. Méx* [Internet]. 2019 [citado 21 dic 2022];5:e389. Disponible en: <https://doi.org/10.24201/reg.v5i0.389>
14. Malusin A, Guarate Y. Estereotipos y roles de género del profesional de enfermería según la percepción de una comunidad en ambato, ecuador. *Revista médica* [Internet]. 2020 [citado 22 dic 2022];3(8):11. Disponible en: <https://revistamedica.com/estereotipos-roles-de-genero-enfermeria-percepcion/>
15. Ortega J. “Una cuestión de entrega”: desigualdades de género y factores de riesgo psicosocial en el trabajo de enfermería. *Sociedade e Cultura* [Internet]. 2019 [citado 22 dic 2022];22(1):48-65. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=70361437005>

16. Rangel Y, Martínez C, Jiménez V. Relations of power and oppression within the delivery room: nursing narratives. Rev. Esc. Enferm. USP [Internet]. 2022[citado 2022 dic 2022];56:e20210476. Disponible en: <https://www.revistas.usp.br/reeusp/article/view/198207>
17. Rojas L. Uso de vacunas contra el COVID-19 en mujeres embarazadas y niños, ¿qué dice la evidencia?. La Ciencia al Servicio de la Salud [Internet]. 2021 [citado 22 dic 2022]. Disponible en: <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/article/view/575>
18. Emambokus N, Bellafante E, Ramu S, Fabbiano S. Toward gender equality in medicine. Med (NY) [Internet]. 2021 [citado 20 dic 2022];2(5). Disponible en: [https://www.cell.com/med/fulltext/S2666-6340\(21\)00176-8?returnURL=https%3A%2F%2Flinkinghub.elsevier.com%2Fretrieve%2Fpii%2FS2666634021001768%3Fshowall%3Dtrue](https://www.cell.com/med/fulltext/S2666-6340(21)00176-8?returnURL=https%3A%2F%2Flinkinghub.elsevier.com%2Fretrieve%2Fpii%2FS2666634021001768%3Fshowall%3Dtrue)
19. Crespi N, Hernández I, Chilet E. Have Policies Tackled Gender Inequalities in Health? A Scoping Review. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2021 [citado 20 dic 2022];18(1):327. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph18010327>
20. Tanska K, Tyrowicz J, van der Velde L. How rankings disguise gender inequality: A comparative analysis of cross-country gender equality rankings based on adjusted wage gaps. PLoS One [Internet]. 2020 [citado 20 dic 2022];15(11). Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0241107>
21. Tricco A, Bourgeault I, Moore A, Grunfeld E, Peer N, Straus S. Advancing gender equity in medicine. CMAJ [Internet]. 2021 [citado 20 dic 2022];193(7):E244. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8034331/>
22. Ishizuka P, Musick K. Occupational Inflexibility and Women's Employment During the Transition to Parenthood. Demography [Internet]. 2021 [citado 20 dic 2022];58(4). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34251408/>
23. He G, Wu X. Family status and women's career mobility during urban China's economic transition. Demogr Res [Internet]. 2021 [citado 20 dic 2022];44. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34054338/>

24. Newman C, Templeton K, Chin EL. Inequity and Women Physicians: Time to Change Millennia of Societal Beliefs. Perm J [Internet]. 2020 [citado 20 dic 2022];24. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33482936/>
25. Braverman-Bronstein A, Ortigoza AF, Vidaña-Pérez D, Barrientos-Gutiérrez T, Baldovino-Chiquillo L, Bilal U, et al. Gender inequality, women's empowerment, and adolescent birth rates in 363 Latin American cities. Soc Sci Med [Internet]. 2022 [citado 20 dic 2022];317. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36446141/>
26. Alonzo ER. Género y desarrollo de enfermería en Yucatán. Revista Salud y Bienestar social [Internet]. 2017 [citado 16 dic 2022];1(1):74-93. Disponible en: <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/9>
27. Reyes Masa B, Teresa E, Berrú C, Mendoza J. Acceso, permanencia y titulación de estudiantes madres y la educación inclusiva. Revista de Ciencias Sociales (Ve) [Internet]. 2021 [citado 16 dic 2022];27(Esp.3):28-39. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/280/28068276004/28068276004.pdf>
28. Valenzuela V. A, Cartes V. R. Perspectiva de género en la educación médica: Incorporación, intervenciones y desafíos por superar. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2019 [citado 16 dic 2022];84(1):82-8. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75262019000100082&lng=en&nrm=iso&tlng=en
29. Linardelli M, da Costa Marques S. Abordajes de la violencia patriarcal en instituciones sociosanitarias en Mendoza, Argentina. Reflexiones [Internet]. 2020 [citado 19 dic 2022];99(2):158-77. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1659-28592020000200158&lng=en&nrm=iso&tlng=es
30. Almeida, S; González, M. Equidad de género en docentes líderes de la Universidad Central del Ecuador, en el contexto del Objetivo de Desarrollo Sostenible 5. Estudios de la Gestión Rev Int de Adm. 2020 [citado 16 dic 2022] ;8(98):126. Disponible en: <https://revistas.uasb.edu.ec/index.php/eg/article/view/2412>