



Universidad de Ciencias Médicas
Policlínico Docente Luis Enrique de la Paz Reyna
Yara, Granma

Artículo original

Una aproximación a la salud mental en mujeres dirigentes, desde el enfoque de género. 2022.

An approximation to the mental health in leading women, from the focus of kind. 2022.

Autores: Blanca Anisia Gainza González¹, María del Carmen Vega Hidalgo²,
Dania Gisela Rodríguez Elías³ Tamara Santos Roca⁴, Yusimí Sánchez
Chávez⁵

1. Licenciada en Gestión de la Información en Salud. Diplomada en GIS. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Policlínico Docente “Luis E. de la Páz Reina”. Yara. Granma. Cuba. Email: bgainza@infomed.sld.cu. <https://orcid.org/0000-0002-0481-6838>
2. Licenciada en Psicología. Profesor Asistente. Policlínico Docente Luis E. de la Paz Reyna. Yara. Granma. Cuba. Email mcvega@infomed.sld.cu. Orcid: <https://0000-0002-8634-4220>
3. MSc. en Longevidad. Licenciada en Psicología. Profesora Auxiliar. Investigador Agregado. Email: danigis@infomed.sld.cu. Policlínico Docente “Luis E. de la Páz. Yara. Granma. Cuba. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-5161-2280>.
4. Licenciada en Psicología. Profesor Asistente. Policlínico Docente Luis E. de la Paz Reyna. Yara. Granma. Cuba. Email tamarataimi@infomed.sld.cu. Orcid: <https://0000-0002-6490-5904>



5. Licenciada en Psicología. Profesor Asistente. Policlínico Docente Luis E. de la Paz Reyna. Yara. Granma. Cuba. Email yusimí@infomed.sld.cu. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-8635-4221>

Resumen:

Introducción: El derecho de la mujer al más elevado estado de salud física y mental.

Objetivo: caracterizar el estado de salud mental de mujeres dirigentes desde el enfoque de género en el área de salud Yara, 2022.

Diseño metodológico: investigación cualitativa, apoyada en la concepción del método clínico, propio del quehacer científico-investigativo-asistencial de la ciencia psicológica para el estudio de casos desde el enfoque de género. **Universo:** quedó conformada la muestra a partir de un muestreo intencional, seleccionados cuatro casos a estudiar dentro de las propuestas que reunían los requerimientos exigidos y teniendo en cuenta la ubicación temporal de la investigación. La información obtenida se procesó de forma cualitativa por cada técnica empleada y para cada caso en estudio. Se realizaron los análisis directos e interpretativos correspondientes, integrándose los resultados por técnicas en cada caso de forma individual y finalmente se integraron los resultados más significativos en una integración general.

Resultados: La expresión de la salud mental de estas mujeres está altamente determinada por las particularidades y sometimientos que socialmente son conferidas a las féminas, con un predominio de vivencias de malestar como la angustia, ansiedad, irritabilidad, sentimiento de culpa, agotamiento físico y



psicológico, cefalea y estrés, mientras que las vivencias de bienestar se manifiestan a través de la autorrealización por sus logros en el ámbito público

Conclusiones: Sin un juicio crítico de su cotidianidad no asocian sus síntomas diarios a expresiones de malestar determinados por la manera en que la enfrentan el conflicto entre lo asignado y lo asumido.

Palabras claves: género/ salud mental/mujer dirigente/vivencias/

Summary:

Introduction: The right of the woman to the more lofty status of physical and mental health.

Objective: Characterizing leading women's status of mental health from the focus of kind in the area of health Yara, 2022.

I design metodológico: **Qualitative research**, backed up in the conception of the clinical, own method of the scientific investigating helping task of the psychological science for the case study from the focus of kind. **Universe:** The sign as from an intentional sampling, selected candidates got shaped four cases to study within the proposals that the demanded requests were joining together and taking into account the temporary position of investigation.

The obtained information was processed of qualitative form for each technical employee and for each case under consideration. The direct analyses and interpretative correspondents came true, integrating the results for techniques in each case of individual form and finally the most significant results in a general integration integrated .

Results: The expression of the mental health of these women is highly determined for the particularities and submissions that socially they are conferred to women as a group, with a predominance of event experienceds in life of discomfort like



anguish, anxiety, irritability, guilt feeling, physical and psychological exhaustion, cephalaea and stress, while the event experienceds in life of well-being are shown at through the autorrealization for their achievements the public space

Findings: They do not associate his daily symptoms to expressions of discomfort determined by the way without his cotidianidad's critical judgment in than confront her the conflict between the assigned and what's assumed.

Key words: I generate womanly leading mental health vivencias/

Introducción

Las investigaciones sobre el acceso de la mujer cubana a la toma de decisiones (acceso a cargos de dirección importantes), se desarrollan básicamente por parte del Centro de Estudios de la Mujer (CEM), de la FMC en el tema Mujer y Poder y por parte del Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas(CIPS), del Ministerio de Ciencia Tecnología y Medio Ambiente(CITMA) y se orientan fundamentalmente a indagar sobre el acceso y los obstáculos para el mismo a cargos importantes de dirección en las diferentes esferas de la vida económica, política y social, etc.¹

En este trabajo cobra interés conocer la situación de la salud de las mujeres que se desempeñan en cargos de dirección de significativa repercusión social, a la luz del enfoque de género, como principal herramienta metodológica. No un estudio o diagnóstico tradicional de la salud de estas mujeres sino indagar en sus vivencias de bienestar o malestar, como expresión de su salud mental en un sentido amplio a partir de que las mismas asumen el reto de la realización personal o socioprofesional desempeñándose como directivas, enfrentando el conflicto que representa el legado cultural predominante y el imperativo social de cambio hacia



la equidad de derechos y oportunidades. Dicho conflicto matiza la salud mental de las mujeres tanto a nivel intersubjetivo como intrasubjetivo, abarcando importantes esferas como la familia, las relaciones de pareja, con los hijos, con los amigos, jefes y subordinados, así como aspectos estructurales a nivel personológico, de ahí la importancia de este estudio²

La forma de enfrentar el conflicto entre lo cultural e históricamente asignado y lo nuevo asumido o por asumir, marca notables diferencias en la manera de ser mujer hoy en Cuba, por cuanto se añade la vulnerabilidad a que es proclive con relación a los malestares que provocan los avatares de la cotidianidad. Teniendo en cuenta lo expuesto por las autoras se trazaron como objetivo general caracterizar el estado de salud mental de mujeres dirigentes desde el enfoque de género en el área de Yara, dentro del período 2022.

Diseño Metodológico

Se emplea la metodología de carácter cualitativo, apoyada en la concepción del método clínico, propio del quehacer científico-investigativo-asistencial de la ciencia psicológica para el estudio de casos. La decisión estuvo basada fundamentalmente en que las características de ambos, favorecen el cumplimiento de nuestros objetivos, en función del objeto de estudio escogido.

A la Metodología de Investigación Cualitativa, les son atribuibles diversas cualidades, algunas de las cuales se distinguen en el estudio: su flexibilidad para obtener y procesar la información, así como para abordar integralmente, en su expresión real, al objeto de estudio; permite adentrarnos en fenómenos de la subjetividad humana a partir de la carga afectivo-emocional implicada en el sentido personal que se manifiesta tanto intra como intersubjetivamente en los sujetos; toma como guía más que las hipótesis a las premisas, así como a las categorías analíticas en lugar de las variables y a partir de la vinculación interactiva entre investigador e investigado, la interpretación científica constituye el



procedimiento por excelencia y de amplias posibilidades para analizar los resultados obtenidos.

Por su parte, el Método Clínico, facilita de manera dialéctica, sistémica, profunda, intensa y explicativa, penetrar en la dinámica de una individualidad concreta.

Se erige como el soporte principal para el estudio e investigación de la personalidad desde la óptica del enfoque configuracional; caracterizándose por:

- La especificidad de su abordaje.
- Tomar al individuo como unidad esencial de análisis.
- El contacto comunicativo permanente entre el sujeto investigado y el investigador.
- Una acción intensiva sobre el sujeto sin límites en el uso de las técnicas.
- Tener en cuenta la situación en que transcurre el estudio como elemento activo que interviene en el sentido del resultado; entre otros.

El núcleo metodológico de la investigación tanto en el orden teórico como práctico es el Enfoque de Género, y este a su vez supone un conjunto de premisas metodológicas a tener en cuenta, junto a otras que se nos presentan de manera más específica como exigencias según los propósitos, tanto unas como otras se listaran a continuación de forma general:

- Asumir de forma crítica y flexible los marcos conceptuales y procedimientos del enfoque de género que aparecen en la literatura extranjera para emplearlos creadoramente en el análisis de nuestra realidad cubana.
- Considerar a la Cotidianidad como el contexto idóneo para la expresión, análisis e interpretación de la relación entre lo privado y lo público.



- Captar de manera diferenciada la diversidad y riqueza de contenidos sociopsicológicos presentes a nivel de la subjetividad de las mujeres en estudio, de acuerdo con las características de las familias donde se han desarrollado, así como teniendo en cuenta como son y cómo piensan de sí mismas y de la sociedad, a partir de cómo han vivido sus vidas.
- Mantener la distancia profesional necesaria entre investigador-investigado, (mucho más cuando ambas partes sean mujeres) e intervenir desde el punto de vista psicológico solo a solicitud de las investigadas, sobre todo cuando como consecuencia de la aplicación de las técnicas, se produzcan o generen situaciones que así lo requieran, como por ejemplo angustia, sentimiento de culpa, tristeza, autocensura desmedida, depresión, ansiedad, insatisfacciones y otras.
- Se debe evitar imponer la ideología de género, cuando por determinadas razones no exista en las investigadas la suficiente conciencia de identidad al respecto.
- Considerar a la Salud como un proceso integral, y a la Salud Mental como una dirección de análisis, que solo distinguiremos en el contexto metodológico, y siempre en relación directa con un conjunto de dimensiones sociopsicológicas (familia, relación de parejas e hijos; en el marco de la actividad laboral; personalidad)
- La Salud Mental puede expresarse como vivencias de Bienestar o Malestar, en función de dimensiones sociopsicológicas importantes y determinantes en la vida cotidiana de las mujeres.
- Considerar el Enfoque Personológico como una necesidad metodológica del análisis de los casos en estudio.



Descripción de la muestra

La investigación se desarrolló en relación directa con la Dirección Municipal de la Federación de Mujeres Cubanas, específicamente con la esfera de Promoción a la Mujer y Medios de Comunicación; que tiene entre algunos de sus objetivos de trabajo la atención y promoción de la mujer a cargos de dirección, es por ello que para la selección de la muestra se cuenta con el criterio de la misma respecto a la búsqueda de aquellas compañeras que cumpliesen con los requisitos necesarios:

- Ser mujer dirigente en la categoría de Directiva, según el inciso c), artículo 3, Capítulo I, del Decreto-Ley Nro 196.
- Nivel profesional técnico o universitario
- Experiencia de al menos tres años en algún nivel de ejercicio de la dirección de forma continua.
- Estado civil casada o en unión consensual, en ambos casos con convivencias estables con sus parejas.
- Tener hijos
- Tener entre 30 y 45 años.

De esta manera quedó conformada la muestra a partir de un muestreo intencional, seleccionados cuatro casos a estudiar dentro de las propuestas que reunían los requerimientos exigidos y teniendo en cuenta la ubicación temporal de la investigación.

Guiada por el enfoque de género la investigación, y eligiendo como objeto de análisis dirigentes, se considera el fenómeno en estudio es más ilustrativo considerando a mujeres con relaciones de pareja estables, con hijos, formadas y desarrolladas personal y profesionalmente en los marcos del proceso revolucionario.

Para la elaboración y/o selección-adaptación de las técnicas se tiene en cuenta criterios derivados de las categorías analíticas: salud, salud mental, mujer,



dirección, mujer dirigente y género. Se considera de gran utilidad el compendio de técnicas que aparece en la carpeta: En la Madurez...Guía Educativa para Promover la salud de las mujeres, del Departamento de Salud, Instituto de Salud Pública de Navarra, España.

La información obtenida se procesó de forma cualitativa por cada técnica empleada y para cada caso en estudio. Se realizaron los análisis directos e interpretativos correspondientes, integrándose los resultados por técnicas en cada caso de forma individual y finalmente se integraron los resultados más significativos en una integración general.

Requerimientos éticos:

Las compañeras, sujetos de la investigación, tendrán la oportunidad de informarse sobre el objetivo que persigue el trabajo y la inocuidad del mismo, además de darle a conocer su derecho de negarse a participar o poder abandonar su presencia del estudio en cuestión. Dicha disposición se recogerá en un modelo de consentimiento informado. Se aclarará en dicho modelo el respeto a la confidencialidad de la investigación.

Análisis y discusión de los resultados:

La mujer dirigente, que asume la vida cotidiana con disímiles avatares y retos por su doble condición ha entrado en un nuevo siglo como ley natural del paso del tiempo, pero las mentes y las conductas aún persisten.³

Se aprecia la dicotomía en su desempeño social y la realidad cotidiana, educadas en el seno de la revolución, no se produce todavía una revolución interior que las despoje de los elementos de la cultura patriarcal.

La fuente generadora de malestar se localiza en el ámbito familiar, determinada por los conflictos intra e intersubjetivos que se expresan al asumir el reto de



enfrentar en igualdad de condiciones la vida pública y la doméstica, sin crítica de ello.^{4,5}

La autorrealización profesional vinculada al rol de dirigente, propicia vivencias de bienestar, contribuyendo a su crecimiento social y personal, pero el nivel óptimo de satisfacción es expresado en función de poder conciliar la misma con sus obligaciones para con la familia.

La expresión de la salud mental de estas mujeres se mantiene altamente, por las particularidades y sometimientos que socialmente son conferidas a las féminas, con un predominio de vivencias de malestar como la angustia, ansiedad, irritabilidad, sentimiento de culpa, agotamiento físico y psicológico, cefalea y estrés mientras que las vivencias de bienestar se manifiestan a través de la autorrealización por sus logros en el ámbito público.⁶

No presentan el nivel de conciencia necesario para comprender como elemento movilizador desde lo psicológico, la existencia de manifestaciones de discriminación de género y por tanto de la necesidad de eliminarlas, convirtiéndose en reproductoras o cómplices de las mismas.

No denotan un juicio crítico de su cotidianidad y no asocian sus síntomas diarios a expresiones de malestar determinados por la manera en que la enfrentan.⁷

Con el decursar del tiempo se fueron estableciendo normas y leyes que enajenaban cada vez más a la mujer del ámbito público, siendo destinada a tener hijos durante toda su vida fértil, mientras que el hombre se encargaba de las actividades de orden público. Apareciendo así, la dicotomía: mujer/espacio privado-hombre/espacio público. La mujer era reconocida cuando mostraba belleza y fertilidad, mientras el hombre en la mayoría de las culturas, se le atribuyeron las fortaleza, orgullo, valor y combatividad, siendo estimulado a alcanzarlas.



Estas ideas fueron trascendiendo como ecos de una generación a otra y se fueron asimilando sin cuestionamiento alguno en el escenario social, manteniéndose con la sucesión de las épocas: la esclavitud, el feudalismo, el capitalismo, el socialismo, cada una con sus peculiaridades, pero siempre acentuando el poder del hombre y la subordinación de la mujer, de manera que comenzó a formar parte indisoluble del imaginario y de la conciencia social.⁸

La dicotomía espacio público/ espacio privado, el discurso religioso que la concebía asociada a la virginidad y a la pureza, limitando su esfera sexual a la reproducción, mutilando su autodeterminación, no solo en lo erótico, sino en todas las facetas de la vida, son factores que subyacen a la subordinación de mujer.

Los mitos sociales relativos a la mujer coinciden con esta supeditación al hombre: **el mito mujer-madre** alude a la maternidad como eje central de la subjetividad femenina, relegándola al ámbito privado y limita a su vez el rol de padre. **El mito de la pasividad erótica de la mujer** determinado por las relaciones de poder asumidas en el encuentro sexual. **El mito del amor romántico** que opera desde la representación sociopsicológica de **ser de otro y para otro** creando condiciones de dependencia de la mujer hacia el hombre.^{9,10}

Estos factores han influido en la formación de la subjetividad femenina, su autovaloración, autoimagen articulada a partir de las expectativas de género socialmente exigidas.

Es a través del proceso de socialización que se van estructurando como contenidos psicológicos una serie de prejuicios y estereotipos que condicionan conductas y formas de expresar y sentir, conformando en ella un ser para otro en detrimento del suyo propio, constituyéndose una premisa en su valoración de cómo ser femenina.

El abordaje de la problemática relacionada con el género, como categoría ha derivado en muchos puntos de vista, en el orden teórico conceptual, siendo



considerado como una red de creencias, rasgos, actitudes, sentimientos, valores y actividades que diferencian a las mujeres y los hombres como resultado de un proceso histórico.⁶

Defínase como una categoría analítica, resultado del proceso histórico-social, que representa lo que culturalmente significa ser hombre o mujer. Son las creencias, mitos, valores, normas, sentimientos sociales personalizados que van a mediatizar consciente o inconscientemente el comportamiento de uno y otro sexo diferenciándolos y determinando la relación de poder entre ellos.

El término género supone tener en cuenta una serie de aspectos sociopsicológicos como: mitos, tabúes, estereotipos y símbolos que transforman las diferentes esferas de relaciones en las que transcurre la vida humana. Es relacional, en tanto no se refiere a los hombres y mujeres de manera individual o aislada, sino a la relación que entre estos se construye socialmente. Es contextualmente específica y supone su uso la perspectiva de diversidad.¹¹

Dentro de este enfoque se reflejan los vínculos hombre- mujer en los roles de género conjunto de prescripciones sociales determinadas para una conducta o tarea dada, así como las expectativas acerca de cuáles son los comportamientos apropiados para una persona según las normas establecidas para su sexo.

Se reconocen tres tipos de roles: reproductivo, productivo y de gestión comunitaria. Referidos a la reproducción biológica y cuidado y sobrevivencia de los que componen el hogar, al cumplimiento de tareas que producen ingresos personales, y actividades para el desarrollo de la comunidad.¹²

En una misma jornada la mujer puede estar ejerciendo dos o tres roles lo que trae consecuencias dañinas tanto físicas como mentales.

Son estas particularidades sociales que determinan la subjetividad femenina, permeando la visión que tienen de sí mismas las mujeres, llevándolas a



menospreciarse, a padecer sentimientos de culpa, insatisfacciones consigo mismas y con los que las rodea llegando a enfermar de manera imperceptible su mente y su cuerpo.¹³

La promoción y acceso de la mujer al poder, a la disponibilidad y al control de recursos es un proceso complejo pues se invierten roles asignados, pasa de subordinada a dirigente y esto supone asumir una nueva posición social con repercusión en su vida familiar, personal y profesional.

La dirección es el proceso de planear, organizar, liderar y controlar los esfuerzos de los miembros de la organización y el empleo de los recursos organizacionales para lograr los objetivos establecidos, o sea, es una actividad humana especializada, consciente que coordina esfuerzos para lograr un objetivo determinado sobre leyes, principios y métodos. Es una tarea que dadas sus funciones lleva inherente mucha preparación, dedicación y tiempo. Tiempo que muchas veces la familia no entiende y lo reclama.^{8,9}

La nueva tarea les ha dado la oportunidad de conocer, expresarse, transmitir sus pensamientos, es una alternativa al encierro y a la insatisfacción que se presenta en el ámbito doméstico. Ahora el trabajo promueve una nueva visión hacia sí misma como vía de desarrollo individual, fuente de independencia, autonomía, reconocimiento social y valoración individual que no brinda el espacio privado.

No se pretende un estudio del cargo de dirección o su desempeño en el mismo, sino que partiendo de las nuevas exigencias que implica asumirlo, constatar la armonía entre las funciones de la casa y el trabajo, entre maternidad y actividad laboral, entre familia y sociedad, así como hacia el desarrollo y despliegue de la personalidad.¹³

Analizando la definición de salud brindada por la OMS en Alma Ata en 1986 como: un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no simple ausencia de enfermedad, denota la relevancia del factor subjetivo en este proceso, con un



carácter más de meta o ideal a obtener que un estado posible de vivenciar. No obstante, la salud como proceso integrador y sistémico repercute tanto a nivel somático como mental conformándose ambos en una unidad indisoluble, donde la alteración de uno repercute necesariamente en el otro.

Según los psicólogos humanistas, las personas expresan una personalidad saludable cuando "... son capaces de aceptar y asumir la responsabilidad de sus acciones (...)"¹⁴

Véase la salud mental como un proceso cualitativo que se vivencia como bienestar expresado en el disfrute, la alegría, la creatividad, el optimismo, el deseo de vivir. Es la plena capacidad del sujeto para la toma de decisiones, y el pleno desarrollo de sus potencialidades, así como para la interacción con sus semejantes, adaptarse y transformar el medio y así mismo.

El bienestar está relacionado con el desarrollo personal, siendo una valoración subjetiva que parte del criterio individual cuya base es la propia experiencia del sujeto.¹⁵

Para valorar la salud también se debe tener en cuenta el carácter integral y sistémico de la personalidad, en el caso de esta investigación hacer hincapié en dimensiones básicas como: el autoconcepto o identidad psicológica, la autoestima y la autovaloración. Estas dimensiones personológicas van a ser determinantes en la visión que tengan los sujetos del mundo, en su elaboración personal de los problemas y situaciones que enfrenta, así como la mayor o menos flexibilidad al asumirlas lo que favorecería o no su vulnerabilidad al desequilibrio mental y/o emocional, pues la personalidad de cada sujeto resulta decisiva en la actitud que va a adoptar ante su propia salud, siendo una expresión más de su actitud ante la vida.¹⁶

Conclusiones:

La salud de las mujeres no puede abordarse al margen de los conflictos de la vida cotidiana, decisivos para evaluar las expresiones de bienestar o malestar y es el enfoque de género el que va a permitir una interpretación sociopsicológica acerca



de cómo los problemas sociales influyen de manera diferente en la forma de ser mujeres y hombres. Se constató que la expresión de la salud mental de estas mujeres está altamente determinada por las particularidades y sometimientos que socialmente son conferidas a las féminas, con un predominio de vivencias de malestar como la angustia, ansiedad, irritabilidad, sentimiento de culpa, agotamiento físico y psicológico, cefalea y estrés, mientras que las vivencias de bienestar se manifiestan a través de la autorrealización por sus logros en el ámbito público. Sin un juicio crítico de su cotidianidad no asocian sus síntomas diarios a expresiones de malestar determinados por la manera en que la enfrentan el conflicto entre lo asignado y lo asumido.

Referencias Bibliográficas:

1. Díaz Antunez M. Lecturas de Filosofía, Salud y Sociedad. La Habana : Ciencias Médicas; 2004.
2. Martínez Boloña Yoanna, Chao Flores Marianela. Utilidad de la asignatura Filosofía y Sociedad para los egresados de Medicina. Educ Med Super [Internet]. 2016 Dic [citado 2022 Dic 27] ; 30(4): 330-339. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000400009&lng=es.
3. Muguercia Silva Dr, Marén Marén Niurka. Una importante reflexión sobre la actividad investigativa en la Atención Primaria de Salud. MEDISAN [Internet]. 2018 Dic [citado 2022 Dic 27] ; 22(9): 1026-1036. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000901026&lng=es.



4. Zamora Arevalo Eliannys. Observaciones sobre el artículo "Formación de la competencia ética en técnicos de la salud". MEDISAN [Internet]. 2017 Abr [citado 2022 Dic 27] ; 21(4): 386-387. Disponible en:
http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000400001&lng=es.
5. Silva Hernández Diana Elena. Reordenamiento de los primeros temas del programa Filosofía y Sociedad I. Educ 4. Med Super [Internet]. 2021 Mar [citado 2021 Dic 27] ; 35(1): e2912. Disponible en:
http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412021000100011&lng=es. Epub 01-Abr-2021.
6. Peacock Aldana Sandra, Cala Calviño Leidys, Labadié Fernández Sandra, Álvarez Escalante Leticia. Ética en la investigación biomédica: contextualización y necesidad. MEDISAN [Internet]. 2019 Oct [citado 2022 Dic 27] ; 23(5): 921-941. Disponible en:
http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192019000500921&lng=es. Epub 07-Nov-2019.
7. Bernardita Portales M, Michaud P, Salas SP, Beca JP. Formas de revisión ética de proyectos de investigación biomédica. Rev Méd Chile. 2017;145(3):386-92Díaz Cuéllar Fe E, Ojeda Cabrera A, González Landrián L, Castro Alonso M, Fernández Díaz NC. Aspectos éticos de la interacción de las ciencias de la vida y las ciencias de la información. ACIMED [Internet]. 2007 Mayo [citado 2022 Feb 19] ; 15(5): . Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352007000500008&lng=es
8. Lecciones de Filosofía Marxista- Leninista La Habana: Editorial Félix Várela; 2003. p: 249-53.



9. Gracia Guillén DM. La importancia de los hechos en la reflexión ética. Eidon. Revista de la Fundación de Ciencias de la Salud. 2016; 46: 1-2.
10. Guevara Díaz Ena Lourdes, Ferrer Lozano Dunia Mercedes, Prada Mier Arienny, Fernández Castillo Evelyn. Preparación de los Equipos Básicos de Salud para enfrentar la violencia de género. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2016 Sep [citado 2022 Dic 27] ; 32(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000300001&lng=es..
12. Guevara Díaz Ena Lourdes, Ferrer Lozano Dunia Mercedes, Prada Mier Arienny, Fernández Castillo Evelyn. Preparación de los Equipos Básicos de Salud para enfrentar la violencia de género. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2016 Sep [citado 2022 Dic 27] ; 32(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000300001&lng=es.
13. Martínez Boloña Yoanna, Díaz Bernal Zoe. Programa de Planificación Familiar y Riesgo Reproductivo sensible al género. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2015 Dic [citado 2022 Dic 27] ; 31(4). Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252015000400003&lng=es.
14. Perojo Páez Vivian Mercedes. La violencia contra la mujer: abordaje en profesionales de la Atención Primaria desde una perspectiva bioética. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2015 Dic [citado 2012 Nov 25] ; 31 (4): . Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252015000400011 &lng=es.
15. Rodríguez-Sotomayor Y, Pardo-Fernández A, Mondelo-López I. Concepción epistemológica emergente de equidad de género en el envejecer de las mujeres. **Revista Información Científica** [Internet]. 2018 [citado 27 Dic 2022];



97 (4) :[aprox. 11 p.]. Disponible en:

<http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1807>

16. Aranda Cintra Belkis Luisa, Paz Domínguez Irela, Ramos Romero Graciela, Ávila Seco Yamilet, Durán Rengifo Delfina. El proceso de formación de los jóvenes universitarios en la concepción de educación de género y valores cívicos. MEDISAN [Internet]. 2017 Ago [citado 2022 Dic 27] ; 21(8): 1027-1037. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000800009&lng=es.

Contribución de los autores:

Nombre y Apellidos de autor Códigos de participación

1. Blanca Anisia Gainza González

a,b,c,d.

a. Propuesta y diseño del trabajo

b .Recolección/obtención de resultados

c .Análisis e interpretación de datos

d .Redacción del manuscrito

2. María del Carmen Vega Hidalgo

a,e, f,i

a. Propuesta y diseño del trabajo

e .Revisión crítica del manuscrito

f .Aprobación de su versión final



i .Asesoría

3. Tamara Santos Roca

a,b,c,d.

- a. Propuesta y diseño del trabajo
- b .Recolección/obtención de resultados
- c .Análisis e interpretación de datos
- d .Redacción del manuscrito

4. Yusimí Sánchez Chávez

a,b,c,d.

- a. Propuesta y diseño del trabajo
- b .Recolección/obtención de resultados
- c .Análisis e interpretación de datos
- d .Redacción del manuscrito

5. Dania Gisela Rodríguez Elias

b,c,d

- b .Recolección/obtención de resultados
- c .Análisis e interpretación de datos
- d .Redacción del manuscrito

En la columna "Códigos de Participación" anoto personalmente todas



las letras de códigos que designan/identifican la participación de cada uno de los autores en este trabajo, elegidas en el listado siguiente:

- a. Propuesta y diseño del trabajo
- b .Recolección/obtención de resultados
- c .Análisis e interpretación de datos
- d .Redacción del manuscrito
- e .Revisión crítica del manuscrito
- f .Aprobación de su versión final
- g .Aporte de pacientes o material de estudio
- h .Obtención de financiamiento
- i .Asesoría
- j. Otras contribuciones

