

Salud y Género

MÓDULO I

PATRIARCADO

El patriarcado es una forma de organización política, económica, religiosa y social basada en la idea de autoridad y liderazgo del varón, en la que se da el predominio de los hombres sobre las mujeres. Un sistema de jerarquías que establece la superioridad del varón por sobre la mujer.

Hace referencia a una situación de dominación y de explotación que se asienta en la afirmación de la hegemonía masculina en las sociedades antiguas y modernas.

Las diferencias entre los sexos son biológicas, por lo tanto naturales y ahistóricas.

División binaria de los sexos: lo masculino y lo femenino sosteniendo una heteronormatividad basada en la diferencia anatómica entre los sexos que excluye lo diferente. Heterosexualidad obligada.

Androcentrismo. Hace referencia a la práctica, consciente o no, de otorgar al hombre y su punto de vista una posición central en el mundo y así identificar a lo masculino con lo humano y lo femenino como lo específico de las mujeres.

SEXO: es la diferencia biológica entre varones y mujeres.

GÉNERO: conjunto de creencias, rasgos de personalidad, actitudes, sentimientos, valores, conductas y actividades que diferencian a mujeres, varones y otras identidades. Es producto de un largo proceso histórico de **construcción social**, que construye diferencias entre los géneros, y a la vez, esas **diferencias implican desigualdades y jerarquías (sistema de relaciones de género)**.

Cuando pensamos desde la perspectiva de Género, ponemos énfasis en analizar las **relaciones de poder** que se dan entre los mismos.

«GÉNERO» entonces **ES UNA CATEGORÍA**
Es una **construcción histórico social**
Trasciende el binarismo / Es siempre relacional
No es una categoría totalizadora

DESCRIPTIVA	Visibiliza las desigualdades entre varones y mujeres. Cuando pensamos desde la perspectiva de Género, ponemos énfasis en analizar las relaciones de poder que se dan entre los mismos.
ANALÍTICA	Conjunto de conceptos y herramientas metodológicas para develar y explicar las diferencias y desigualdades en las condiciones de vida de mujeres y varones, cómo construyen su subjetividad, actúan, y transforman las expectativas, normas socioculturales y la posición que ocupan en distintos ámbitos y jerarquías.
ÉTICO - POLÍTICA	Orienta la acción, las estrategias y las metas a lograr .

INTERSECCIONALIDAD



Maraña, Cecilia Molano. Fuente: Molano, 2012
(portada del libro “Intersecciones. Cuerpos y Sexualidades
en la Encrucijada”).

Hace consciente cómo diferentes fuentes estructurales de desigualdad u “organizadores sociales” mantienen relaciones recíprocas. Es un enfoque que subraya que el género, la etnia, la clase, u orientación sexual, como otras categorías sociales, lejos de ser “naturales” o “biológicas” son construidas y están interrelacionadas.

LA PERSPECTIVA DE GÉNERO COMO HERRAMIENTA DE ANÁLISIS PERMITE:

- › **Problematizar:** las realidades que sostienen las relaciones asimétricas entre los géneros: heterosexual, patriarcal, sexista.
- › **Desnaturalizar:** las prácticas históricas y socialmente construidas.
- › **Visibilizar:** las desigualdades sociales y las asimetrías que generan las violencias basadas en género.
- › **Complejizar:** estas relaciones de desigualdad y de poder tienen efectos de producción y reproducción de las violencias, la discriminación y adquieren expresiones concretas.
- › **Re pensar:** el género en continuo vínculo con el campo de la salud. Qué discursos están presentes y cómo los tensionamos y disputamos.

INTERROGANTES

- › ¿Qué mirada nueva nos permite la perspectiva de género? ¿Qué discursos y prácticas hegemónicas sostienen relaciones de subordinaciones?
- › ¿Cómo operan las diferencias de género en su articulación con otros estratificadores como la clase, edad, condición migrante en el acceso a servicios de salud?
- › ¿Cuáles son los cuerpos que importan? ¿Cuáles no importan o quedan excluidos del cuidado de la salud? ¿Cómo son disciplinados?
- › ¿A través de qué discursos y prácticas que naturalizan las desigualdades en el campo de la salud? ¿Cuál es el mecanismo de acción para sostener la inequidad?
- › ¿Es posible pensar desde la perspectiva de género cuando algunas personas no tiene soberanía sobre sus propios cuerpos?
- › ¿Podemos construir salud si no rompemos finalmente con el binarismo cis heteronormativo sobre el que se sostienen los modelos de atención dominantes?
- › ¿Qué estrategias nos damos para tensionar y disputar estos discursos y prácticas al interior del campo de la salud?



GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**