

Reflexión metodológica acerca de las clases sociales en la participación



MIEMBROS DEL EQUIPO:

Castillo García E, Suess A, Prieto Rodriguez M, Ruiz Azarola A, Mitge Chaves A, Gómez Martínez M.

Reflexión metodológica acerca de las clases sociales en el estudio de la participación

Auditoria sobre participación en salud

Objetivo: indagar en las opiniones y expectativas sobre participación.

(Metodología cualitativa)

En función de los siguientes ejes

Niveles de participación

- Información
- Consultar
- Decisión
- Evaluar

Ámbito de Participación

- En la consulta
- Gestión centros sanitarios
- Elaboración y desarrollo de políticas sanitarias

Muestra

- ❑ Ciudadanía
- ❑ Profesionales sanitarios
- ❑ Agentes clave y expertos/as
(sindicatos, Junta de Andalucía,
Administración local y ámbito
académico)

La Ciudadanía

Participación en el ámbito de la consulta
(Relación Médico-Paciente)

Posiciones Sociales Ciudadanía

Nivel socioeconómico MEDIO ALTO:

Altos cargos, directivas de empresas del sector privado.

Nivel socioeconómico MEDIO:

Profesiones liberales, científicas e intelectuales, sectores emergentes.

Nivel socioeconómico BAJO:

Asalariad@s, sector servicios, manufactura y construcción.

Relación médico-paciente en la consulta

Nivel socioeconómico medio-bajo:

- Falta de conocimiento
- Falta de disposición a la *explicación* por parte de los profesionales

(asalariados)

“como no sabemos los derechos, cómo vamos a participar”

“a mi me da miedo llamar al consultorio, temo de pensar cómo me tratarán”

“aunque me mate me fío sólo del médico”

Relación médico-paciente en la consulta

Nivel socioeconómico medio-alto

- ❑ Estructura vertical del sistema
- ❑ Actitud paternalista de los profesionales
- ❑ Relación de poder
- ❑ Falta de dialogo en la consulta
- ❑ Búsqueda de otros espacios

(profesionales liberales)

"Prima más el principio de curar antes que el de prevenir"

"Por experiencia nunca he podido establecer reciprocidad en la relación con los profesionales de salud. Ellos preguntan y tu respondes"

Recelo de los médicos a los "que vienen con la carpeta con información sacada de Internet bajo el brazo"

Relación médico-paciente en la consulta

Nivel socioeconómico alto:

- ❑ Falta de continuidad asistencial en Atención Primaria, falta de tiempo en la consulta
- ❑ Desacuerdo con el sistema de gestión actual

(empresarios)

"Decido porque elijo la privada"

"Cada uno se arregla como puede, la gente va a urgencias"

En torno a los Resultados

- Frente a una misma pregunta las clases sociales o posiciones sociales:
 - Muestran diferentes ***representaciones*** de participación en salud en función de sus experiencias
 - Representaciones que ***interpretan la realidad y guían las practicas*** frente a la salud.

En torno a los resultados

- Los resultados aluden a formas distintas de desigualdad en la distribución de **recursos** (culturales, sociales, económicos, políticos).
 - Producen efectos en la salud de la ciudadanía.
 - Distribuidos desigualmente.
 - Portadores de ventajas y desventajas para la participación en salud.

Conclusión metodológica

- ❑ **Indicador** de sanidad para el estudio de la participación.
- ❑ **Discursos y prácticas** de la ciudadanía en los ámbitos de salud al englobar las **desigualdades**.
- ❑ Toma de decisión en la gestión política.

“Uno de los factores de la salud es la clase social: Puede determinar en **lo que uno enferma**, cómo lo **percibe** y las **posibilidades** de curarse.”

“En función de la clase social se tiene mejor o peor salud”.

Carmen Borrel

**GRACIAS POR SU
ATENCIÓN**
