

Título de la comunicación

SALUD AUTOPERCIBIDA Y DESIGUALDADES SOCIALES EN MUJERES QUE ASISTEN A LA ATENCIÓN PRIMARIA

Autores

Sánchez L (1), Garrido SJ (2), Saletti-Cuesta L (1)

Instituciones

- (1) Centro de Investigaciones y Estudios sobre Cultura y Sociedad (CIECS-CONICET-UNC).
 - (2) Instituto de Investigaciones Psicológicas (IIPsi-CONICET-UNC).
-

Resumen

La salud autopercebida (SA) es una de las medidas más utilizadas para evaluar resultados en salud, ya que integra la valoración subjetiva del estado de salud dentro de un contexto social y cultural (Jylhä, 2009). Es un predictor de mortalidad y de morbilidad (Jylhä, 2009; Tinajero-Chávez et al., 2023) y resulta clave en el análisis de desigualdades sociales y salud (Arias Uriona et al, 2023). La evidencia muestra discrepancias sistemáticas en su reporte según género, nivel educativo, socioeconómico, y otros ejes de desigualdad (Arias Uriona et al, 2023).

Se evaluó la SA en 178 mujeres usuarias de centros de atención primaria de salud en Córdoba, considerando su posición social. Se aplicó la escala de SA de Tinajero-Chávez et al. (2023) y se midió la posición social mediante el nivel educativo y el cuestionario SAIMO. Las edades de las participantes oscilaban entre 18 y 71 años ($M = 35.86$; $DE = 12.12$). Se evaluaron siete dimensiones: condición física, estilo de vida, salud cognitiva, movilidad física, salud emocional, física y mental. Ante el incumplimiento del supuesto de normalidad, se utilizó la prueba de Kruskal-Wallis. Se identificaron diferencias estadísticamente significativas ($p < .05$) según el nivel socioeconómico en salud cognitiva, estilo de vida, salud física y salud mental. El análisis post hoc de Bonferroni (ajustado a $p < .05$) reveló que las mujeres de clase baja inferior reportaron mejor salud mental que las de clase media baja. No hubo diferencias asociadas al nivel educativo.

Se concluye que el nivel socioeconómico influye significativamente en la SA, particularmente en la salud mental. Factores como el acceso a recursos, el estrés económico y las expectativas culturales podrían mediar esta relación. Se sugiere ampliar la investigación incluyendo variables como acceso a salud mental y redes de apoyo para comprender mejor los factores que inciden en estas percepciones.

Palabras clave

Salud autopercebida; Desigualdad social; Salud de las mujeres
