A stylized map of Latin America, including Mexico, Central America, and South America, rendered in a dark blue color with white outlines. The map is positioned in the background of the slide.

# **Salud y Seguridad de la Mujer Trabajadora**

**Carlos Aníbal Rodríguez**

# Género

- **El 79% de los pobres del mundo son mujeres y niñas**



# Pobreza

- Se establece un círculo vicioso entre malas condiciones de vida y acceso a labores donde predominan las malas condiciones de trabajo



# Pobreza



- **No son los países ricos los que tienen mas salud sino los mas igualitarios. Japón que es el país con mas esperanza de vida es al mismo tiempo el que presenta una menor desigualdad entre el 20% mas rico y el 20% mas pobre.**

# La mujer en el trabajo Su evolución



# **El trabajo de la mujer**

- **Anualmente no se contabilizan 16 billones de dólares que corresponden al valor del trabajo no remunerado de hombres y mujeres y el pago insuficiente de las mujeres.**
- **La fuerza de trabajo de las mujeres va en aumento. En Finlandia y Suiza la participación de hombres y mujeres es similar**

# **El trabajo de la mujer**

- **De 212 millones de mujeres en A.Latina, 60.2 estaban en la década de los 90 integradas a la PEA**
- **Las mujeres latinoamericanas trabajan mayoritariamente en el sector servicios (75%). Una proporción importante en el servicio doméstico.**

***Una de las primeras segregaciones de la mujer se da en el empleo y es tanto vertical como horizontal***





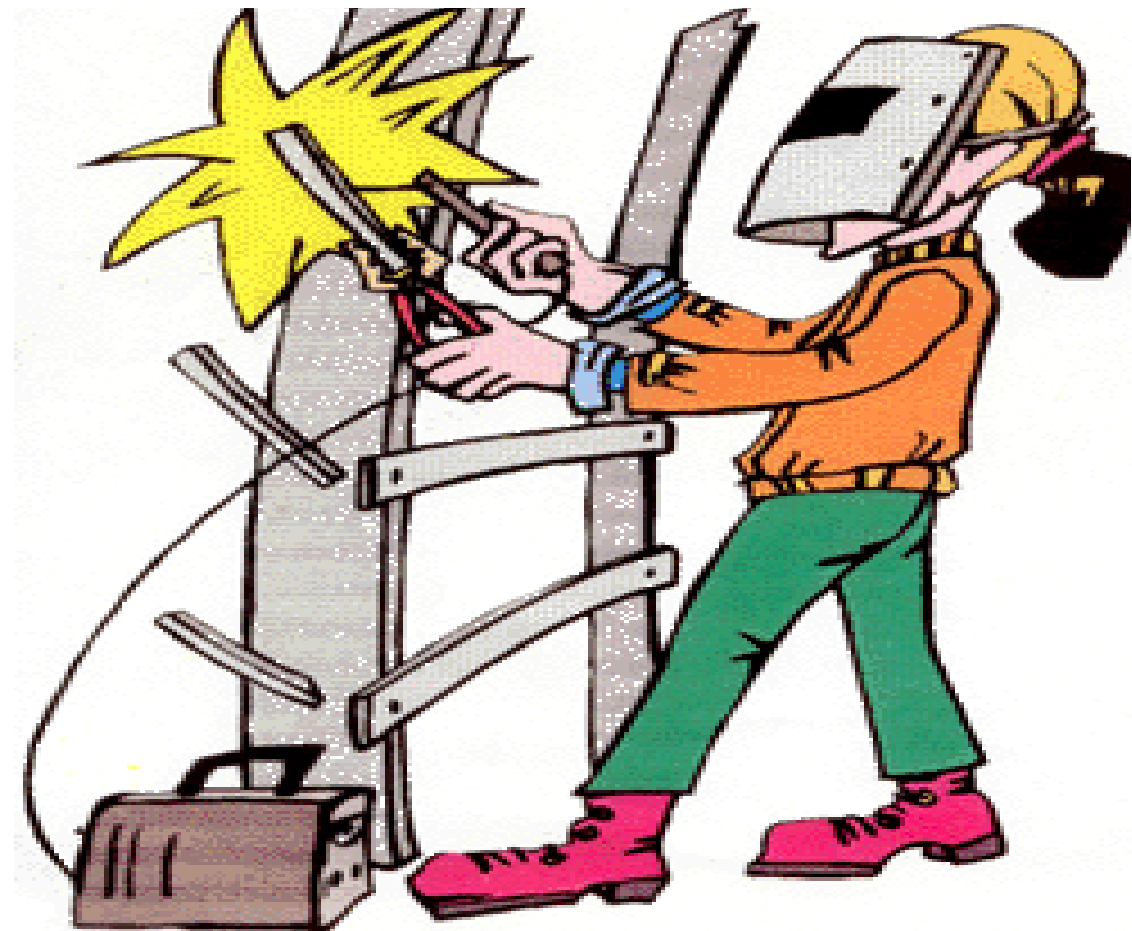
***La mujer está,  
además  
sobrerepresentada  
en la desocupación,  
en la temporalidad,  
en la precariedad.***



# **El trabajo de la mujer**

- **Pese a su importancia en la economía la valoración del riesgo en función del género y los impactos de las condiciones de trabajo en la salud de las mujeres dista de haber sido estudiado**

# LA MUJER QUE TRABAJA..... .....Y EL TRABAJO DE LA MUJER



**“TODAS LAS MUJERES TRABAJAN”**

**El trabajo de muchas es invisible,  
interminable y sin remuneración**



# Género

**“ Los problemas de salud ocupacional de las mujeres no son en general abordados por los empleadores, sindicatos, investigadores y gestores de políticas, lo que contribuye a aumentar más las inequidades por razón de género en la salud ocupacional ”**

**Piroska Ösolin, 2001**

# **Los dos círculos viciosos**

**Hay dos círculos viciosos creados por la falta de conocimientos acerca de las enfermedades laborales de las mujeres que resultan en la ignorancia o subestimación de los riesgos para la mujer en el trabajo y consiguientemente fallan en la generación de planes específicos de prevención**

# Los círculos

- **Las investigaciones científicas refuerzan la creencia de que los trabajos de las mujeres son seguros. Los estudios se hacen en hombres.**
- **Por lo tanto los programas preventivos son escasos.**
- **El problema de los estándares .**
- **Esto acarrea la idea que los problemas que presentan está dado por debilidad, dificultades psicológicas o ... por su propia imaginación**

# ***Prejuicio: el trabajo de las mujeres es seguro***

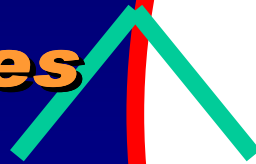
***Quejas rechazadas***

***Falta de seguimiento***

***Enfermedades  
Atribuidas a  
“las hormonas”  
y la imaginación***

***Riesgos invisibles***

***Pocos programas  
de prevención***





# **Obstáculos para tener en cuenta la dimensión de género**

- **La producción de conocimientos**
- **La aplicación de políticas**
- **Las prácticas profesionales de prevención**
- **Las prácticas de resistencia de los colectivos de trabajo**

# La producción de conocimientos

- **La subordinación a la demanda**
- **Las múltiples dimensiones del género:**
  - **actividades con alta proporción de mujeres**
  - **varones/mujeres**
  - **salud reproductiva**
  - **acoso y hostigamiento**
  - **conciliación entre vida profesional y otros aspectos de la vida**

# La producción de conocimientos

- **Articulación entre trabajo remunerado y no remunerado**
- **Hay opciones disciplinarias, de método, de políticas.**

# **Condiciones para superar**

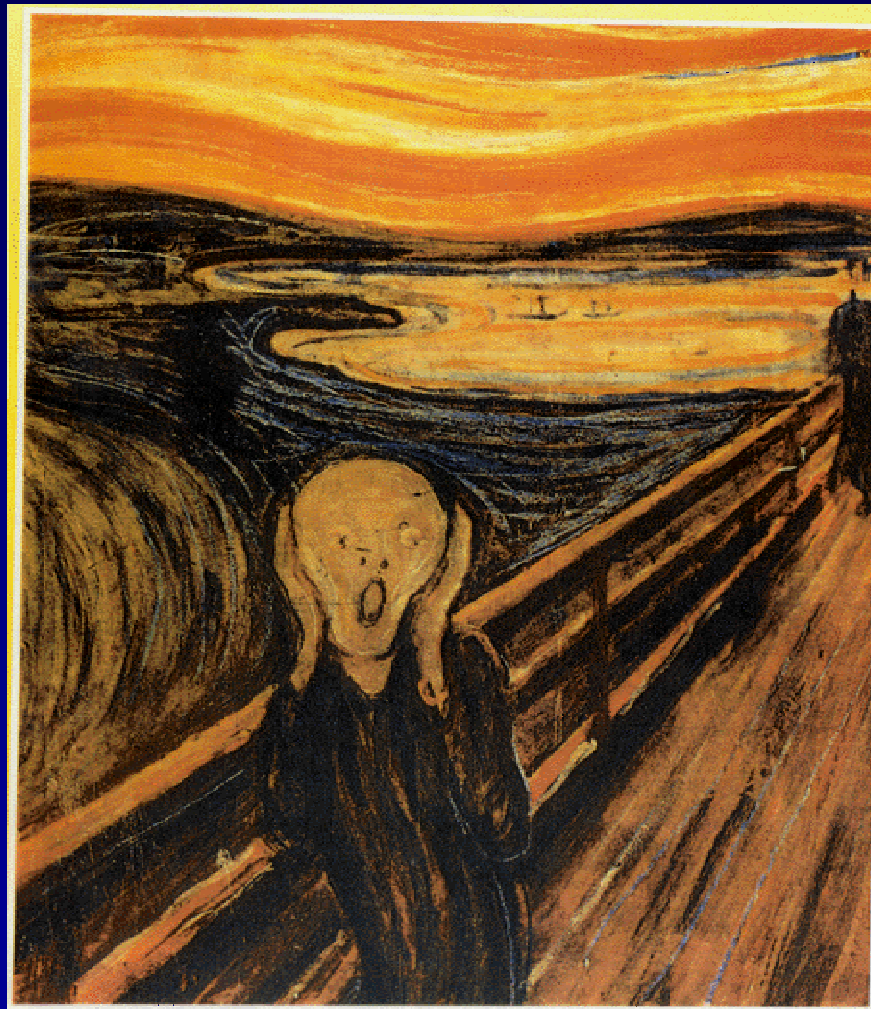
- **Es indispensable una mirada transversal que vaya mas allá de los riesgos para considerar la interacción entre tiempo doméstico y social**
- **Los investigadores deben recuperar la subjetividad de las trabajadoras**

# Educación tradicional

“Cultura del sufrimiento”



“Victimez”



“No delegar”



**GESTORAS DE CAMBIO**

# Las políticas

- **En salud laboral:**
  - La prohibición de determinadas tareas, la segregación sexual en el trabajo
  - La “doctrina” de la neutralidad de género
  - . El proteccionismo en función de la maternidad
- **En salud pública:**
  - Las doctrinas de los estilos de vida.
  - Raramente asumen el mundo del trabajo y si lo hacen es en función de la patología

# Las políticas

- Igualdad de oportunidades
  - promover el sexo menos representado, no promover la mujer
  - los contenidos de las tareas están fuertemente sexuados. Esto comienza en la formación profesional
  - las mujeres suelen estar mas sobre-expuestas a esfuerzos y atentados contra la dignidad

# ***PROHIBICIÓN DEL TRABAJO FEMENINO***

- **En trabajos peligrosos o insalubres: Argentina, Costa Rica, Chile, Perú y Paraguay**
- **Prohibición de ejecutar tareas en máquinas peligrosas y motores en movimiento, así como trabajos donde se desprenden vapores y emanaciones tóxicas o irritantes: México, Perú y Uruguay**
- **Limitación del transporte manual de cargas; Brasil, Uruguay, Chile y Colombia**

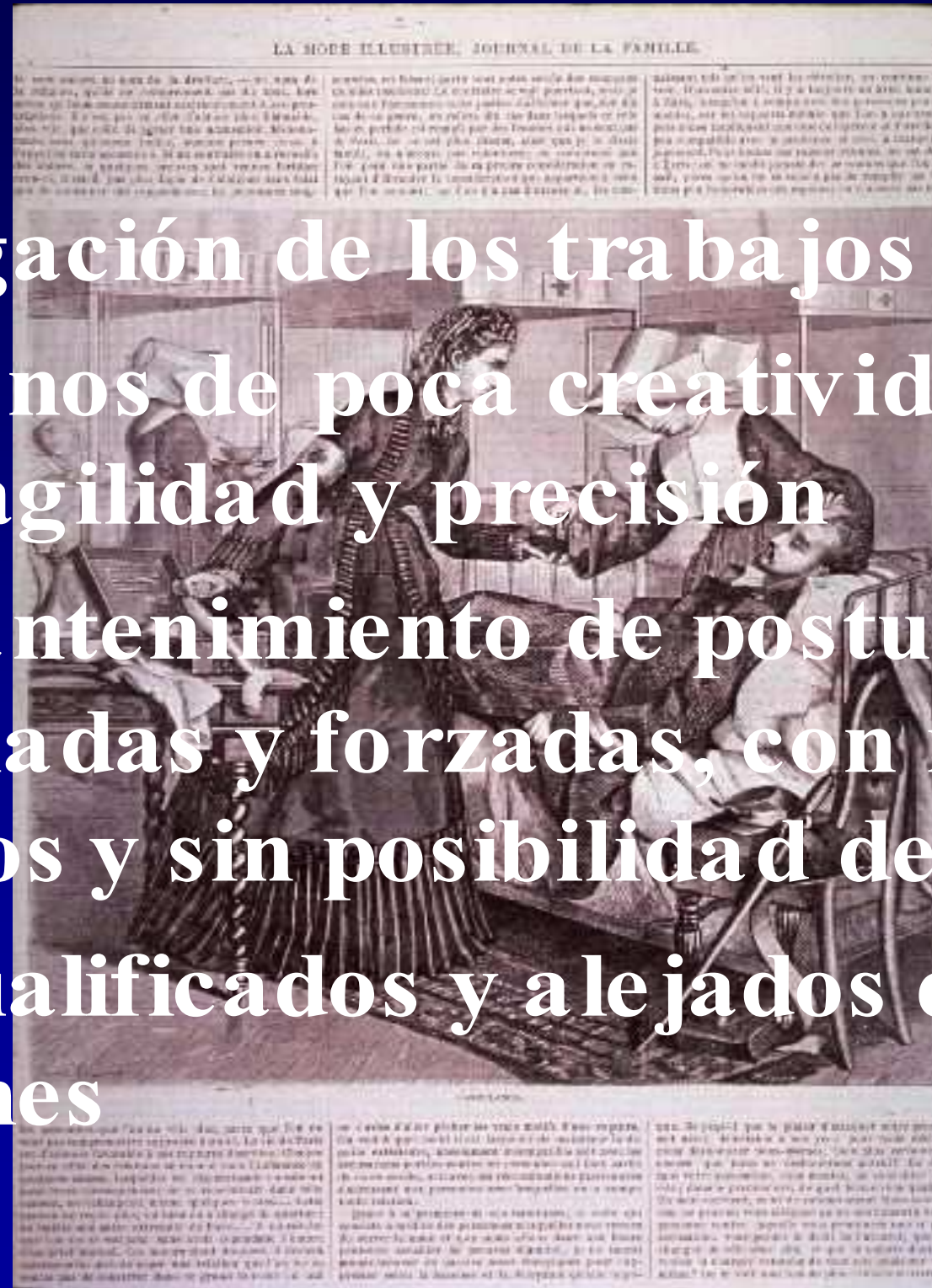


# **PROHIBICIÓN DEL TRABAJO FEMENINO**

- **Prohibición del trabajo subterráneo: en todos los países menos Paraguay, Brasil, Uruguay y Venezuela**
- **Prohibición del trabajo submarino: México**
- **Prohibición del trabajo en construcción, reparación y pintura de edificios a mas de 10 mts. de altura**

# Características de los trabajos

- Prolongación de los trabajos del hogar
- Monótonos de poca creatividad pero que exigen agilidad y precisión
- Con mantenimiento de posturas inadecuadas y forzadas, con ritmos excesivos y sin posibilidad de pausas
- Poco cualificados y alejados de la toma de decisiones



# Género y Taylorismo

<b>% de personas que declaran que:</b>	<b>F</b>	<b>M</b>
<b>El ritmo de trabajo está determinado de 1 hora o mas</b>	<b>41%</b>	<b>34%</b>
<b>No puede elegir los momentos de descanso</b>	<b>22%</b>	<b>13%</b>
<b>No puede hablar durante el trabajo</b>	<b>10%</b>	<b>2%</b>
<b>No hay oportunidad de tratamiento colectivo los problemas de organización o funcionamiento</b>	<b>54%</b>	<b>38%</b>

# Género y Taylorismo

<b>% de personas que declaran que:</b>	<b>F</b>	<b>M</b>
<b>Trabajan en cadena</b>	<b>24%</b>	<b>7%</b>
<b>Su trabajo es repetitivo con ciclos inf. 1 minuto</b>	<b>27%</b>	<b>10%</b>
<b>Los superiores indican como hacer el trabajo</b>	<b>29%</b>	<b>21%</b>
<b>El ritmo de trabajo es controlado por lo menos diariamente por los superiores</b>	<b>43%</b>	<b>37%</b>

# Género

A photograph of a woman in a rural setting, likely a farm or field. She is wearing a colorful, patterned headscarf and a yellow shawl draped over her shoulders. She is carrying a baby on her back, secured with a patterned cloth. She is bent over, working in a field of green crops. In the background, there are other people and a simple building under a clear blue sky.

- **Los trastornos musculoesqueléticos son el 52% de las lesiones, en los hombres representan el 45%**



# Género

- **El estrés es mencionado como el primer problema para el 60% de las mujeres, vinculado a trabajos con gran demanda, pobre control sobre el trabajo, roles ambiguos y conflictivos, inseguridad en el trabajo, tareas monótonas y repetitivas ....**

# Género

- **La contradicción entre trabajo y embarazo**



# Prevención Vs. discriminación

- la mujer y las sustancias químicas
- El trabajo con el PLOMO

**La exclusión de las mujeres frente al trabajo con plomo es un ejemplo temprano de como, para reducir la incidencia de una una enfermedad profesional se excluye un grupo, en este caso las mujeres, en vez de controlar higiénicamente un riesgo.**



## Una parte de la historia del plomo

*En 1897 los inspectores encargados de visitar una fábrica inglesa en la cual existía la exposición a plomo ofrecían el siguiente panorama: “De 77 mujeres casadas, 15 nunca han estado embarazadas. De las 62 restantes: 15 nunca dieron a luz un niño vivo. Entre esas 62 trabajadoras hubo 212 embarazos, pero de esos solo sobrevivieron 61 niños, ya que si bien llegaron a nacer 101, 40 de ellos murieron después del nacimiento.*

*En marzo de 1991 la Suprema corte de Estados Unidos estableció que las prácticas que limiten el empleo de las mujeres fértiles en trabajos que puedan suponer riesgos para la salud reproductiva constituye una discriminación sexual ilegal*

***Los trabajadores se accidentan...***  
***Las trabajadoras se desgastan***

¿Cómo mejorar la situación?

# **La lucha de las trabajadoras**

- **Las primeras descripciones de necrosis maxilar por fósforo blanco datan de 1840**
- **A partir de 1850 existe una alternativa técnica**
- **La prohibición del fósforo blanco se da en 1872 en Finlandia y en 1931 en EEUU**
- **En Francia en 1895 una huelga de 6 semanas de las trabajadoras de la fábrica “Manufactura de cerillas del estado”**

# **La lucha de las trabajadoras**

- **Un siglo después (1997) 27 trabajadoras hicieron condenar a dirigentes del grupo FIAT quienes fueron declarados culpables de distintos delitos ligados a la existencia de patologías debidas al trabajo repetitivo**

# Desde nosotros y nosotras

- **Hacer visible lo invisible**
- **Hay diferencias en la identificación y percepción de los riesgos: **hacia la recuperación de la subjetividad****
- **Durante la observación de las tareas: contemplar las diferencias de género (exigencias físicas, emocionales y mentales derivadas de las exigencias del puesto de trabajo, así como las derivadas de la doble presencia y de los roles de género en la sociedad).**

# Desde nosotros y nosotras

- **En la búsqueda de soluciones:** escuchar más buscando espacios propios para las trabajadoras
- **En el momento de la formación** hay que hacer un esfuerzo suplementario para que las mujeres sean integradas a la formación y para que los aspectos específicos del género sean incluidos en ella

## **Otras medidas necesarias (Rio de Janeiro 1999)**

- **Aumento de la participación de los sindicatos y otras organizaciones sociales en la investigación en el campo de la salud laboral**
- **Estudio de la continuidad *trabajo asalariado-trabajo doméstico* basado en técnicas específicas de encuesta como el análisis social del tiempo**
- **La política de salud laboral pública debe referirse a la diferencia entre la ley escrita y los hechos vistos desde una perspectiva de género**