

## La mujer trabajadora: Revisión Sistemática

Cecilia A Ordóñez H,<sup>1</sup> Mónica I Contreras E,<sup>2</sup>  
Raquel González Baltazar.<sup>3</sup>

**RESÚMEN.** *Introducción:* Las mujeres empiezan a ser sujetos de estudio visibles en el campo de la salud ocupacional, considerando las diferencias de género que explicitan exposiciones de riesgo diferentes y morbilidad ocupacional específica. Sin embargo aún a pesar de estos cambios sus problemas de salud y enfermedad relacionados con el trabajo han sido poco estudiados. Aún en la actualidad la mujer no se desempeña en muchos campos porque esta presente la creencia de que hay trabajos inseguros para ellas y que la morbilidad encontrada se debe a su susceptibilidad biológica y psicológica, determinando una barrera de acceso en igualdad de condiciones y una limitante para la investigación en la mujer como sujeto ocupacional. El objetivo fue describir el estado del arte publicado con respecto de la mujer trabajadora en Latinoamérica en el periodo 1994 – 2014. *Metodología:* Se realizó una revisión sistemática de las investigaciones publicadas entre 1994 y 2014 en las bases de datos Redalyc, Scielo y Bireme con el uso de las palabras clave mujer trabajadora. *Resultados:* Se seleccionaron 30 artículos, 15 cualitativos y 15 cuantitativos, que fueron agrupados según su temática en las categorías: Morbilidad, Contextualización del trabajo femenino, Promoción de la salud y prevención de la enfermedad, Políticas públicas, Desórdenes músculo esqueléticos, Movimientos sociales feministas, Violencia femenina en el trabajo y Formación laboral femenina. *Conclusión:* Los estudios revisados abordan la problemática de la de la mujer trabajadora en el contexto histórico, en la política pública, en su morbilidad y en su percepción de la realidad.

*Palabras clave:* Mujer trabajadora. *Línea de Investigación:* promoción de entornos saludables y prevención de riesgos laborales.

**WORKING WOMEN: SYSTEMATIC REVIEW.** *ABSTRACT.* *Introduction:* Women are becoming visible subjects of study in the field of occupational health, considering gender differences that specify different risk exposures and specific occupational morbidity. However, even though these changes health problems and sickness related to work have been little studied. Even today women are not played in many fields because it is present the belief that there is unsafe for them to work and found that the disease is caused by biological and psychological susceptibility, determining a barrier to equal access and limiting for research on women and occupational subject. To describe the state of the art posted regarding working women in Latin America in the period 1994 - 2014. *Methodology:* A systematic review of research published between 1994 and 2014 on the basis of Redalyc, Scielo and Medicine® data was performed with the use keywords working woman. *Results:* 30 articles were selected, 15 qualitative and 15 quantitative, which were grouped by topic into categories: Morbidity, contextualization of women's work, health promotion and disease prevention, public policies, disorders musculoskeletal, social movements feminists, female workplace Violence Training and female labor. *Conclusion:* The reviewed studies address the problems of working women in the historical context, public policy, their morbidity and their perception of reality.

*Keywords:* Working Women. *Research Line:* Promoting healthy environments and prevention of occupational risks.

Aceptado para publicación: Septiembre de 2014.

<sup>1</sup> Fisioterapeuta, (Universidad del Valle), Maestría en Salud Ocupacional; Estudiante de Doctorado en Ciencias de la Salud en el Trabajo - Universidad de Guadalajara; [andreaordonezh@gmail.com](mailto:andreaordonezh@gmail.com); Dirección de correspondencia: Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Puerta 1, Edificio N, Planta Alta, Sierra Mojada 950, Colonia Independencia, C.P. 44350. Guadalajara, Jalisco, México.

<sup>2</sup> Trabajadora Social; Maestría en Salud en el Trabajo; Doctora en Ciencias de la Salud en el Trabajo; Profesora Investigadora de la Maestría y Doctorado en Ciencias de la Salud en el Trabajo; Centro Universitario de Ciencias de la Salud - Universidad de Guadalajara.

<sup>3</sup> Médico Cirujano y Partero; Maestría en Gerencia de Servicios de Salud; Doctora en Ciencias de la Salud en el Trabajo; Profesora investigadora de la Maestría y Doctorado en Ciencias de la Salud en el Trabajo; Centro Universitario de Ciencias de la Salud - Universidad de Guadalajara.

## INTRODUCCIÓN

La creciente incorporación de las mujeres al mercado laboral, ha provocado grandes cambios tanto en la economía como en la sociedad, haciendo cada vez más pertinente la introducción de la perspectiva de género en el análisis de las relaciones laborales. Aun hoy existen grandes diferencias en la participación de las mujeres en los diferentes sectores de la economía, en el tipo de profesiones elegidas por ellas, en el tipo de contratación y a nivel salarial, lo que se ha llamado segregación vertical y horizontal. La segregación vertical esta determinada por la influencia social y cultural de cada región y país, e influye en la decisión tanto de mujeres y hombres para elegir profesiones estereotipadas (ingenierías para hombres, educación para mujeres) que se permea al interior de las instituciones afectando los procesos de selección y promoción en el caso de las mujeres. En relación a la segregación horizontal desplaza a las mujeres a la participación en el sector terciario de la economía limitando su desempeño en sectores importantes como la industria, la construcción y el transporte.<sup>1</sup>

Estas condiciones definen por ende los riesgos de exposición por género, los hombres principalmente expuestos a accidentes de trabajo por manipulación de cargas o sobreesfuerzos y las mujeres a enfermedades del trabajo por movimientos repetitivos y posturas prolongadas, debe considerarse que las empresas suelen dirigir sus esfuerzos a la prevención de accidentes más que de enfermedades, por lo que los problemas de salud de las trabajadoras pasan por desapercibidos o no son incluidos dentro de las actividades de prevención. Adicionalmente, un gran porcentaje de mujeres se desempeña en doble presencia es decir, realiza las actividades laborales y domésticas de manera simultánea lo que aumenta el riesgo de padecer enfermedades. Las investigaciones relacionadas con la salud ocupacional de las mujeres específicamente es escasa y queda relegada o invisible, considerando que sus problemas de salud se han abordado con estándares masculinos, o son minoría en las poblaciones laborales por lo que los hallazgos no resultan significativos.

## METODOLOGÍA

Para realizar esta revisión sistemática, se utilizaron los siguientes criterios de selección de los artículos: a. *Tipo de estudio* se incluyeron estudios cualitativos y cuantitativos, con diseño transversal, longitudinal y de correlación, b. *Unidad de análisis* se eligieron estudios realizados con mujeres trabajadoras de todas las edades, c. *Evento* se consideraron investigaciones realizadas exclusivamente con mujeres trabajadoras dependientes en Latinoamérica y España, d. *Bases de datos* la búsqueda se realizó en Scielo, Redalyc y Bireme, e. *Palabras clave* se utilizó la combinación “mujer trabajadora”, f. *Periodo de tiempo* se

MUJER TRABAJADORA: REVISIÓN SISTEMÁTICA

seleccionaron artículos publicados entre los años 1994 y 2014.

Cada artículo fue ingresado en una base de datos en Excel que incluía, año de publicación, país de estudio, variables consideradas, tipo de diseño, método estadístico, instrumentos, número de participantes y resultados. Los datos fueron agrupados en categorías según la temática principal abordada lo que permitió el análisis comparativo de los estudios a partir de las variables analizadas. Las categorías establecidas fueron: Morbilidad, Contextualización del trabajo femenino, Promoción de la salud y prevención de la enfermedad, Políticas públicas, Desórdenes músculo esqueléticos, Movimientos sociales feministas, Violencia femenina en el trabajo y Formación laboral femenina.

RESULTADOS

Se encontraron en total 98 artículos uno en la base de datos Redalyc, 30 en Scielo y 68 en Bireme, a excepción de dos artículos de la base Scielo los demás se encontraban simultáneamente en Bireme, por lo que finalmente se obtuvieron un total de 70 artículos, de los cuales fueron seleccionados 30 (Tabla 1). Se descartaron 39 artículos según las siguientes consideraciones: a. Nueve estudios abordaban temas generales sobre salud femenina no específica en trabajadoras, b. Ocho estudios aparecían repetidos dentro de la misma base de datos, c. Seis artículos correspondieron a manuales educativos sobre condiciones de salud femenina, d. Seis artículos sobre violencia doméstica y de género no específica en trabajadoras, e. Cuatro estudios relacionados con decretos y leyes específicas de diferentes países, f. Cuatro artículos se anunciaban en la base de datos, pero no estaban disponibles, g. Uno sobre las memorias de un encuentro, y un ensayo de opinión.

Los 30 artículos seleccionados fueron agrupados según las categorías ya mencionadas en la metodología, mismas que se presentan de acuerdo a la temática general abordada y a la cantidad de publicaciones al respecto, después de la tabla 1.

TABLA 1			
Estudios publicados en las bases de datos Bireme, Scielo y Redalyc entre los años 1994 – 2014, con las palabras clave mujer trabajadora			
País y año	Título	Tipo de Estudio	Población/Muestra
Cuba 1993	Campos electromagnéticos de radiofrecuencia y la mujer trabajadora	Cuantitativo descriptivo transversal	109 operarias de sellado por radiofrecuencia y diatermia
Argentina 1994	Seguridad y salud de la mujer trabajadora frente a la reconversión industrial y el cambio tecnológico	Cuantitativo Revisión temática	Categoría no aplicable
Venezuela 1995	Condiciones de trabajo y salud reproductiva de trabajadoras de la industria textil.	Cuantitativo transversal de comparación de grupos	29 trabajadoras textiles
Venezuela	La investigación de los	Cuantitativo	Categoría no aplicable
1995	problemas de salud de la mujer trabajadora	Revisión temática	
Perú 1997	Género y trabajo femenino en el Perú	Cualitativo Histórico de análisis documental	Categoría no aplicable
Cuba 1999	Exposición a riesgos físicos de la mujer trabajadora	Cuantitativo descriptivo transversal	80 mujeres trabajadoras textiles
Chile 1999	Grado de conocimiento y cumplimiento de los derechos legales durante el embarazo y primeros dos años de vida del hijo que tienen las mujeres en edad fértil con trabajo dependiente	Cualitativo Análisis documental	51 mujeres trabajadoras embarazadas
Venezuela 2000	Responsabilidades en el hogar y salud de la mujer trabajadora	Cuantitativo correlacional de corte transversal	260 profesoras universitarias
México 2004	Las trabajadoras de la salud: vida, trabajo y trastornos mentales	Cuantitativo transversal, de análisis por conglomerados	170 trabajadoras sanitarias del IMSS
Brasil 2004	Trabajo versus vida familiar. Conflicto y culpa en el cotidiano de las trabajadoras de enfermería	Cualitativo Historia de vida	25 enfermeras profesionales de un hospital público
Venezuela 2004	Género y Políticas de Protección Laboral. Protección a la Maternidad y la Familia en la Ley Orgánica del Trabajo de Venezuela	Cualitativo Análisis documental, del discurso y de contenido	Categoría no aplicable
Chile 2005	Morbilidad de la mujer trabajadora, servicio de salud Concepción Chile	Cuantitativo descriptivo correlacional	28.750 licencias médicas
Chile 2005	Desempeño laboral y climaterio en trabajadoras de institución pública	Cuantitativo Transversal de correlación	64 secretarías
Perú 2005	Consumo de drogas y violencia en el trabajo femenino Zapallal - Lima	Descriptivo correlacional de análisis de contenido	125 mujeres trabajadoras
Argentina 2006	La situación de la mujer trabajadora en Tucumán en los años setenta: El caso de las obreras de la industria textil	Cualitativo Historia oral y relatos de vida con enfoque de género	Mujeres trabajadoras de la industria textil de Tucumán
Brasil 2006	Angustia de las mujeres trabajadoras de enfermería portadoras de disturbios osteomusculares relacionados con el trabajo	Estudio de caso fenomenológico	6 trabajadoras con Desórdenes musculoesqueléticos
Cuba 2007	Repercusión del neoliberalismo y la globalización en el trabajo y la mujer trabajadora	Cuantitativo Revisión temática	Categoría no aplicable
Brasil 2007	Vivencia de una trabajadora de enfermería portadora de lesión de Quervain	Estudio de caso fenomenológico	1 trabajadora con lesión de Quervain
México 2008	Trabajo productivo y reproductivo y salud de las mujeres de una universidad pública	Cuantitativo Transversal analítico	176 trabajadoras académicas y administrativas de una universidad
México 2010	¿Mujeres proveedoras y jefas de familia? ...Nuevas realidades rurales en localidades de la región zamorana	Cualitativo Representación Social con perspectiva micro social	Mujeres trabajadoras de dos localidades zamoranas
México 2011	Depresión en el personal sanitario femenino y el análisis de los factores de riesgos sociodemográficos y laborales	Cuantitativo observacional, descriptivo, transversal	190 trabajadoras del IMSS
Colombia 2011	Impacto de un programa de promoción de actividad física en mujeres trabajadoras de dos empresas de Bogotá	Cuantitativo descriptivo, exploratorio, longitudinal	15 mujeres trabajadoras
Colombia 2011	Estilo de vida y la prevención de cáncer en mujeres trabajadoras en una institución de salud	Cuantitativo correlacional de corte transversal	143 mujeres trabajadoras
España 2011	Actividades feminizadas y el amianto: "los hallazgos casuales"	Cuantitativo Estudio de caso	1 trabajadora

España 2011	La influencia de los movimientos sociales en una historia de vida	Cualitativo Historia de vida	1 trabajadora que ha participado en movimientos sociales
Brasil 2012	Las madres trabajadoras y la polifonía de su Self	Cualitativo Representación social	28 madres trabajadoras de diferentes clases sociales
Colombia 2012	Políticas públicas para la mujer en Colombia: La doble condición de madre y trabajadora en la legislación del siglo XXI	Cualitativo Estado del arte	Categoría no aplicable
Chile 2012	"¡Buenas Trabajadoras, Buenas Madres!": la formación laboral femenina de nivel secundario en Chile	Cualitativo Análisis documental	Categoría no aplicable
México 2013	Viruela y mujeres: trabajadoras del hogar en la ciudad de Campeche, 1855	Cualitativo Histórico de análisis documental	Certificados de defunción de la época, patrones demográficos de Yucatán según el censo, padrones de cuarteles campechanos
Chile 2013	El estado chileno y las mujeres del siglo XX. De los temas de la mujer al discurso de la igualdad de géneros	Cualitativo Revisión documental	Categoría no aplicable

Descripción de las categorías: Morbilidad, Contextualización del trabajo femenino, Promoción de la salud y prevención de la enfermedad, Políticas públicas, Desórdenes músculo esqueléticos, Movimientos sociales feministas, Violencia femenina en el trabajo y Formación laboral femenina.

#### MORBILIDAD

Se encontraron dos estudios realizados con trabajadoras textiles, el primero sobre el impacto del trabajo en la reproducción biológica de las trabajadoras en comparación con amas de casa, en el que se evaluaron los productos de los embarazos concebidos en los últimos 5 años. Se determinó significancia estadística entre el mayor riesgo de abortos espontáneos, nacimientos muertos y bajo peso al nacer de los hijos de las operarias de producción, dado por el alto ritmo de trabajo, y la posición en movimiento de los puestos de trabajo.<sup>2</sup> El segundo sobre la morbilidad y factores de riesgo físico presentes en el ambiente en 80 mujeres costureras de la industria deportiva, se hicieron mediciones de ruido, iluminación, cromatismo, estructura de los locales y factores de riesgo. Se observó mala iluminación tanto general como local, niveles de ruido por encima de los niveles permitidos para la norma local en una de las máquinas, mobiliario inadecuado y movimientos repetidos de las cuatro extremidades. Las afecciones más prevalentes fueron ambliopía, sacro lumbalgia, trastornos circulatorios y ginecológicos.<sup>3</sup>

Se encontró un artículo comparativo realizado con 109 trabajadoras expuestas a campos electromagnéticos, radiofrecuencia, diatermia de onda corta y transmisores de comunicación y un grupo control, en relación con la aparición de afecciones en su salud y la de su descendencia. Se encontró mayor frecuencia de trastornos como ansiedad, fatiga nerviosa, palpitaciones y

dolores menstruales en el grupo expuesto y no se halló indicios de alteraciones de salud entre la descendencia.<sup>4</sup>

Otro estudio determinó las causas de morbilidad de las mujeres trabajadoras en un servicio de salud de Chile, a partir de las licencias médicas del año 2003 (n 28.759) según las características personales y de trabajo. Se observó que las tasas más altas de morbilidad son los trastornos del comportamiento, síndromes depresivos y ansiosos, seguidos en magnitud por las alteraciones osteomusculares lumbagos y las enfermedades cervicobraquiales (45% en ambos casos). Se observó asociación de la morbilidad laboral con la edad y la actividad laboral, sin embargo las causas son catalogadas como enfermedades comunes.<sup>5</sup>

Por otra parte se encontraron dos estudios realizados con trabajadoras sanitarias del Instituto Mexicano del Seguro Social, el primero buscó la relación entre condiciones de vida y trabajo con trastornos mentales en mujeres trabajadoras (n 170), en el que se evidenció que las madres, con mayor número de hijos, que tienen pareja y que no cuentan con ayuda para el trabajo doméstico son las que presentan mayor morbilidad mental, mientras que en el ámbito laboral, se asocia a la duración de la jornada, el ausentismo y la falta de contenido en el trabajo. El desarrollo de habilidades, la satisfacción y la creatividad fueron factores protectores o preventivos de trastornos mentales y de fatiga.<sup>6</sup>

El objetivo del segundo estudio (n 190), fue determinar la prevalencia de depresión y su asociación con los factores de riesgo sociodemográficos y laborales. Se pudo observar que se presenta depresión (18.9%), reacción de ansiedad (9.5%), depresión moderada (8.4%) y depresión severa (1.1%). Los factores asociados fueron ser trabajadora social, mayor de 40 años, con pareja estable con menos de 15 años de convivencia, hijos mayores de 12 años y antigüedad mayor a 10 años, turno matutino, contratación de base y no tener un empleo aparte del institucional.<sup>7</sup>

Se encontró una investigación histórica sobre la epidemia de viruela en el estado de Campeche (México) ocurrida en 1855 centrándose en las mujeres como grupo vulnerable, que recibió un trato diferente del que se ofreció a los hombres, no fueron atendidas y el riesgo de contraer la enfermedad no fue mitigado, principalmente por desempeñarse como "criada" o empleada del servicio doméstico.<sup>8</sup>

#### CONTEXTUALIZACIÓN DEL TRABAJO FEMENINO

Se encontraron algunos trabajos a manera de revisiones sobre el lugar del trabajo femenino en la sociedad, llegando en general a puntos comunes, como la discriminación de la mano de obra femenina con el pretexto de la prevención y con base en estudios científicos especialmente en el campo de la innovación tecnológica, la informática etc.<sup>9</sup>. Se identifican las

condiciones de trabajo de la mujer con sus determinantes histórico-sociales, derivados de la diferenciación por clase social, raza y género que condicionan su subordinación en la estructura social que aunque ha tenido grandes y profundas transformaciones a través del tiempo se condiciona por patrones ideológico-culturales patriarcales.<sup>10, 11</sup>

Así mismo, un estudio que aborda las circunstancias que han posibilitado el surgimiento de "jefaturas femeninas" en los hogares de dos localidades en Michoacán México, en el cual las mujeres lograron visibilidad y protagonismo en muchos casos, no percibido por ellas mismas; y valora cómo la participación laboral de las mujeres y su aporte al hogar se ha extendido gracias a los cambios en las representaciones del *ser* y *hacer* femenino, pues ellas han construido otras representaciones de mujer: trabajadora, líder o jefa de familia.<sup>12</sup>

En otro trabajo se analiza la situación laboral de las trabajadoras textiles de sectores populares, para saber como factores familiares, emocionales y sociales llevaron a la mujer tucumana a trabajar y en muchos casos a ser el sostén y única fuente de ingresos del grupo familiar, lo que significó una transformación en su subjetividad, se caracteriza también la doble presencia, y las estrategias para lograrla, desde una perspectiva de Género e Historia Oral.<sup>13</sup>

Se encontró un estudio que buscó la relación entre la distribución de responsabilidades en el hogar y la salud física y mental percibida por un grupo de 260 docentes universitarias, se observó que existe una mayor participación de las mujeres en la planificación y gerencia de las tareas del hogar y que reciben ayuda de su pareja en el mantenimiento de la casa, las que informaron mayor carga de tareas del hogar, presentan ansiedad, depresión y baja autoestima, lo que evidenciaría los efectos negativos de la doble presencia.<sup>14</sup>

Se encontró un estudio cualitativo cuyo objetivo fue describir y analizar la percepción de 25 enfermeras de su historia de vida en el cotidiano de ser mujer-madre-trabajadora de enfermería. Se encontró que las trabajadoras se sienten culpables por la ausencia en el hogar y por no acompañar el crecimiento de los hijos y la rutina familiar, en función del exceso de trabajo causado por largas jornadas. Día a día conviven con ambivalencia y conflicto cuando tienen que decidir cómo conciliar los diversos papeles, culminando por descuidar el autocuidado y la propia sexualidad, olvidándose hasta de ser mujer, todo en función de las muchas actividades que realizan<sup>15</sup>. Otro estudio cualitativo indagó por el significado de la maternidad, de los cuidados infantiles y del trabajo a 28 madres trabajadoras de diferentes clases sociales, quienes atribuyeron la función de cuidar a los hijos únicamente a las madres. Ser mujer trabajadora tuvo un significado diferente en cada clase social. Existen voces

del "self" que representan las posiciones de madre y de trabajadora, que actúan en los sistemas de significación y pueden llevar a actitudes contradictorias para una misma situación.<sup>16</sup>

#### PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD

Se encontró un artículo sobre la efectividad un programa de promoción de la actividad física en 15 mujeres trabajadoras en dos empresas en Bogotá, quienes realizaron actividad física una hora diaria por 12 semanas a quienes se les comparó niveles de fitness antes y después del programa. Se encontró cambios significativos en el índice de masa corporal, resistencia abdominal, fuerza de miembros inferiores.<sup>17</sup>

Otro un estudio buscó establecer la relación entre el estilo de vida para la prevención del cáncer de cérvix y de mama de 143 mujeres trabajadoras con factores cognitivos perceptuales del modelo de Pender. El estilo de vida consideró las variables: citología cervicouterina, autoexamen de mama, ejercicio, índice de masa corporal y hábito de fumar. La edad promedio fue  $44,4 \pm 6.2$  años, 87% con educación superior y 85% son trabajadoras sanitarias, 89% presentaron estilo de vida no saludable, es decir no hacen ejercicio regularmente, no se realizan la citología cervicouterina, no se realizar el autoexamen de mama con la autoeficacia ni con frecuencia deseable con índice de masa corporal aumentado. Se observó relación significativa entre estilo de vida con ubicación laboral y percepción de autoeficacia para realizar el autoexamen de mama. El estudio recomienda la reorientación de los servicios de salud con base en la promoción de la salud, lo cual permitirá planear y ejecutar programas de atención y educación para la salud y de cuidado de enfermería específicos para la mujer trabajadora, campañas educativas y culturalmente sensibles, horarios flexibles o cómodos para las mujeres.<sup>18</sup>

Otro estudio realizado con 176 mujeres académicas y administrativas de una universidad pública, con el fin de analizar el trabajo y su relación con la salud, se consideraron variables sociodemográficas, actividades domésticas y extra domésticas, exámenes clínicos de glicemia y colesterol, tensión arterial e índice de masa corporal. Se encontró que las trabajadoras administrativas tienen una mayor participación en las actividades de limpieza de casa, ropa y preparación de alimentos que las académicas. Niveles altos de colesterol se relacionaron con no realizar actividades de compra de víveres, aseo de hogar y aseo de ropa ( $p < 0,05$ ), las mujeres que calificaron su salud como excelente, realizan actividades de compra de víveres ( $p < 0,05$ ) y las actividades académicas se asociaron con tener otro empleo remunerado.<sup>19</sup>

Se encontró una propuesta de estrategia preventiva e interdisciplinaria para reducir de la morbimortalidad y promover una mejor calidad de vida de la mujer trabajadora que cursa el climaterio,<sup>20</sup> y una propuesta

para introducir la perspectiva de género en las actividades y programas de vigilancia y prevención del riesgo de amianto en las mujeres en instituciones españolas.<sup>21</sup>

#### POLÍTICAS PÚBLICAS

Se encontró un estudio cualitativo que ofrece un acercamiento a las políticas de integración laboral de la mujer al mercado de trabajo, en el que se evidencia que aunque tradicionalmente la mujer ha sido segregada a ciertas actividades, la historia del siglo XX deja ver la apertura de espacios que aunque no ofrecen aún igualdad real, sí le abrieron tímidamente espacios de participación.<sup>22</sup> Así mismo, otro estudio retoma las bases históricas del neoliberalismo y la globalización, sus antecedentes y su influencia en el trabajo de la mujer caracterizado por desigualdad por condición de género.<sup>23</sup> También se encontró un análisis desde la perspectiva de género de la Ley Orgánica referido a la maternidad y la familia en Venezuela, para identificar los límites en su contenido y determinar los sesgos de género, se encontró intereses de clase, económicos y valores de género en su elaboración, en el que prevalecen intereses por resguardar la inserción productiva de las mujeres. El alcance de la Ley resulta limitado al centrar en la maternidad y la mujer –madre las responsabilidades (excluyendo al padre), y medidas de protección las cuales se basan en la separación temporal de la trabajadora del ambiente de trabajo para dedicarse al cuidado de su hijo más que a la intervención de los riesgos del trabajo excluyendo al padre.<sup>24</sup>

#### DESORDENES MUSCULOESQUELÉTICOS

Se encontraron dos estudios cualitativos de diseño fenomenológico realizados con enfermeras en busca de comprender la experiencia de ser mujer, trabajadora de enfermería y padecer un desorden musculoesquelético, ambos estudios fueron analizados a través del análisis comprensivo de Martin Heidegger y se encontró que su experiencia hace emerger sentimientos de angustia, debido a que la cotidianidad de esas mujeres está marcada por dolor, limitaciones y prejuicios.<sup>25</sup> En el segundo estudio el análisis mostró que el proceso fisiopatológico originó cambios en la vida, caracterizados por las manifestaciones dolorosas y limitaciones físicas. La aceptación de la enfermedad, esta mediada por sentimientos de angustia, la trabajadora se percibe frágil y se reconoce como responsable de su cuidado, alcanzando la autenticidad y trascendiendo la enfermedad.<sup>26</sup>

#### MOVIMIENTOS SOCIALES FEMINISTAS

Se encontraron dos estudios de carácter cualitativo, el primero es la historia de vida de una mujer trabajadora, en el que se intenta comprender como los movimientos sociales y específicamente el movimiento feminista, se convierten en espacios y mecanismos de aprendizaje y de formación, por medio de este estudio se observa el proceso en el que la mujer negocia su papel de género en cotidianidad y contextos de vida y como su participación en diversos movimientos sociales y políticos se convierte

en un mecanismo de resistencia y aprendizaje en cuanto ser trabajadora, mujer y pobre.<sup>27</sup> El otro artículo, se enfoca en analizar las tensiones, resistencias y contradicciones en el proceso de instalación del discurso de igualdad de géneros en el marco del proceso de redemocratización de la sociedad chilena y de la revisión de algunos antecedentes históricos en torno a la relación de las mujeres y el Estado. Se hace una revisión de la trayectoria de los organismos femeninos de carácter estatal y sobre el papel de la mujer en el espacio público en tanto madre, trabajadora y ciudadana.<sup>28</sup>

#### VIOLENCIA FEMENINA EN EL TRABAJO

Se encontró un estudio mixto que tuvo como objetivo identificar factores de riesgo sociodemográficos, laborales y de violencia en el trabajo relacionados al consumo de drogas y comprender la percepción de la mujer trabajadora sobre este fenómeno. Se encuestó a 125 mujeres trabajadoras y se entrevistó a 16 de ellas que sufrieron violencia en el ambiente laboral. El 52,8% de mujeres consumen alcohol y 6,4% consume drogas ilegales, 17,6% de mujeres sufrió violencia verbal, 9,6% violencia física y 1,6% hostigamiento sexual en el trabajo, las víctimas de violencia verbal tienen riesgo de consumir drogas ilícitas. Las mujeres se perciben vulnerables de violencia en el ambiente laboral y débiles para defenderse y aunque sienten temor o vergüenza reportan su caso.<sup>29</sup>

#### FORMACIÓN LABORAL FEMENINA

Se encontró un artículo cualitativo de análisis documental y entrevistas a sujetos del ámbito técnico-profesional secundario que indaga desde el marco teórico-epistemológico de "imaginario social" la subjetivación de la mujer trabajadora en el sistema de educación en Chile, se encuentra cómo a pesar de la oferta dirigida hacia la mujer, no cambia en realidad el "destino" que pesa sobre ella: ser, dicho peyorativamente "¡Buenas Trabajadoras, Buenas Madres!".<sup>30</sup> Se encontró también una investigación con el objetivo de evaluar el conocimiento que tienen 51 mujeres trabajadoras (embarazadas, puérperas y nodrizas) sobre sus derechos legales durante el embarazo y lactancia y el cumplimiento de éstos por parte de los empleadores, se encontró que tienen entre 21 y 35 años de edad, tienen escolaridad técnica o universitaria, son multíparas y con pareja estable, todas cuentan con seguro previsional y su lugar no representa riesgo para el embarazo.<sup>31</sup>

#### DISCUSIÓN

Se dispone actualmente de información variada sobre la mujer trabajadora en el contexto de América Latina que aborda el tema desde diversos puntos de vista y abordajes metodológicos, destacando el gran aporte de los estudios cualitativos que indagan por el significado del trabajo femenino desde las propias protagonistas de la historia.

Como se puede observar, las investigaciones y publicaciones se hacen en un número escaso de países de la región (9), lo que limita en gran medida una mirada de contexto de la mujer trabajadora latinoamericana y su realidad, combinado con la falta de abordaje en temas fundamentales para la actualidad del trabajo femenino como es el trabajo informal, y las formas de contratación y flexibilización laboral, la falta de reconocimiento social, las dobles y triples jornadas de trabajo, las desigualdades en la remuneración, la invisibilidad de las mujeres en la prevención de enfermedades del trabajo, la violencia dentro de los lugares de trabajo, a la cual se aproxima solo una de las investigaciones revisadas, iniciativas que deberían afrontarse dada su importancia.

Aún cuando todos estos artículos fueron publicados en revistas indexadas, falta delimitación y claridad frente a los tipos de estudio que se realizan en algunos de los casos, lo que disminuye la validez interna de las investigaciones. Esta revisión presenta limitación del uso de un buscador específico que combina las palabras “mujer trabajadora”, seguramente al presentar las palabras por separado se ofrecerá mayor amplitud en el número de las publicaciones, de todas maneras y con esta consideración, las publicaciones encontradas son escasas.

Actualmente se ha empezado a estudiar los problemas de salud mental y su combinación con la doble presencia aunque en públicos específicos de maestras y enfermeras que parecieran ser las poblaciones preferidas por los investigadores, sería interesante interactuar con poblaciones de trabajos informales que en la actualidad ofrecen las mayores tasas de empleo para las mujeres en toda Latinoamérica.

A manera de conclusión, se observa un aporte considerable de métodos cualitativos y mixtos que intentan abordar las vivencias, experiencias y percepciones de las mujeres sobre lo que para ellas significa su rol de madres, mujeres y trabajadoras, en algunos casos ante la presencia de enfermedad y en diferentes circunstancias. Es notorio el hecho de que en los últimos 20 años son pocas las publicaciones que toman exclusivamente a las mujeres como sujetos ocupacionales y la mayoría de ellas en poblaciones de estudio comunes, compuestas por docentes, enfermeras y costureras.

El estudio de la maternidad, el embarazo y la lactancia, además de las normas que rigen este proceso, sigue siendo un aspecto importante en la investigación de las mujeres en el campo ocupacional. Se destaca una tendencia a la investigación de trastornos mentales, depresión, ansiedad, estrés y su relación con el desempeño de la doble presencia. Finalmente es necesario resaltar que se dejan por fuera temas importantes de la mujer trabajadora como es el aseguramiento y protección como trabajadora, los programas de prevención y promoción específicos de

enfermedades de origen ocupacional y la accidentalidad laboral. No se encontraron estudios con trabajadoras informales.

Agradecimientos: al cuerpo tutorial del Doctorado en Ciencias de la Salud en el Trabajo de la Universidad de Guadalajara por las apreciaciones, aportes y sugerencias que hizo a este documento.

## REFERENCIAS

- 1 Brunel S, Moreno N. Salud, mujeres y trabajo. Guía para la mejora de las condiciones de salud y trabajo de las mujeres. Madrid. Secretaría Confederal de la Mujer de CC. OO y Secretaría Confederal de Medio Ambiente y Salud; 2004.
- 2 Aismara B, Doris A. Condiciones de trabajo y salud reproductiva de trabajadoras de la industria textil. *Salud de los trabajadores*. 1995; 3(2): 83-91.
- 3 Jacas I. Exposición a riesgos físicos de la mujer trabajadora. *Medisan*. 1999; 3(2): 11-17.
- 4 Suárez R, González J, Barrios A. Campos electromagnéticos de radiofrecuencia y la mujer trabajadora. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*. 1993; 31(2): 65-72.
- 5 Torres A, Paravic T. Morbilidad de la mujer trabajadora servicio de salud Concepción Chile. *Ciencia y Enfermería*. 2005; 11(1): 73-84.
- 6 Noriega M, Gutiérrez G, Méndez I, Pulido M. Las trabajadoras de la salud: vida trabajo y trastornos mentales. *Cadernos de Saúde Pública*. 2004; 20(5): 1361-1372.
- 7 Aguilera E, García de Alba García J. Depresión en el personal sanitario femenino y el análisis de los factores de riesgos sociodemográficos y laborales. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 2011; 40(3):420-432.
- 8 Alcalá C. Viruela y mujeres: trabajadoras del hogar en la ciudad de Campeche 1855. *Península*. 2013; 8(2):39-64.
- 9 Rodríguez A. Seguridad y salud de la mujer trabajadora frente a la reconversión industrial y el cambio tecnológico. *Revista Salud de los Trabajadores*. 1994; (2):10-15.
- 10 Cerna M, Estrada M, Godoy R. Genero y trabajo femenino en el Perú. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 1997; 5(2):23-31.
- 11 Acevedo D. La investigación de los problemas de salud de la mujer trabajadora. *Salud de los trabajadores*. 1995; 3(1): 27-33.
- 12 Navarro A. ¿Mujeres proveedoras y jefas de familia? Nuevas realidades rurales en localidades de la región zamorana. *La ventana*. 2010; 4(31):139-171.
- 13 Soraire N. La situación de la mujer trabajadora en Tucumán en los años setenta: El caso de la obreras de la industria textil. *Cuadernos de la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales-Universidad Nacional de Jujuy*. 2006; (31):253-273.
- 14 Blanco G, Feldman L. Responsabilidades en el hogar y salud de la mujer trabajadora. *Salud Pública de México*. 2000; 42(3):217-255.
- 15 Spindola T, Da Silva Santos R. Trabajo versus vida familiar: conflicto y culpa en el cotidiano de las trabajadoras de enfermería. *Ciencia y Enfermería*. 2004; 10(2): 43-52.
- 16 Sánchez de Almeida L. Las madres trabajadoras y la polifonía de su self. *Revista Colombiana de Psicología*. 2012; 21(2):315-324.
- 17 Sánchez L, Ramos D, Páez D, Pedroza L, Mendoza D. Impacto de un programa de promoción de actividad física en mujeres trabajadoras de dos empresas de Bogotá. *Revista Ciencias de la Salud*. 2011; 9(3):237-249.
- 18 Canaval G, Sánchez M. Lifestyle and cancer prevention in female employees at a health institution. *Colombia Médica*. 2011; 42(2): 177-183.
- 19 Aldrete M, Pando M, Aranda C, Preciado M, Oramas A. Trabajo productivo y reproductivo y salud de las mujeres de una universidad pública. *Revista Cubana de Salud y trabajo*. 2008; 9(1):26-33.
- 20 Piñeiro R. Salud ocupacional y climaterio femenino. *Salud Ocupacional*. 1997; 15(66):4-13.
- 21 González M. Actividades feminizadas y el amianto: los hallazgos “casuales”. *MEDICINA Y SEGURIDAD del trabajo*. 2011; 57(223):106-110.
- 22 Pérez y Soto Domínguez A, Cortés M. Políticas públicas para la mujer en Colombia: La doble condición de madre y trabajadora en la legislación del siglo XX. *Revista Entramado*. 2012; 8(1):72-88.

- 
- 23 Marreo M. Repercusión del neoliberalismo y a globalización en el trabajo y la mujer trabajadora. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*. 2007; 8(1):58-61.
- 24 Acevedo D. Género y Políticas de Protección Laboral. Protección a la Maternidad y la Familia en la Ley Orgánica del Trabajo de Venezuela. *Salud de los Trabajadores*. 2004; 12(1):33-53.
- 25 Baptista P, Merighi B, Silva A. Angustia de trabajadoras de enfermería portadoras de disturbios osteomusculares relacionados al trabajo. *Revista Brasileira de Enfermagem*. 2011; 64(3):438-444.
- 26 Campos P, Aparecida M, Silva A. Vivencia de una trabajadora de enfermería portadora de lesión "de Quervain". *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 2007; 15(2):253-258.
- 27 Castro Y, Magalhães M, Coelho S, Matthee D, Martins V. La influencia de los movimientos sociales en una historia de vida. *La Aljaba: Revista de estudios de la mujer*. 2011; 15(2):57-70.
- 28 Godoy C. El estado chileno y las mujeres en el siglo XX. De los temas de la mujer al discurso de la igualdad de géneros. *Diálogos Revista Electrónica de Historia*. 2013; 14(1): 97-123.
- 29 Musayon Y, Caufield C. Consumo de drogas y violencia en el trabajo femenino Zapallal Lima/Perú. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 2005; numero especial 13.
- 30 Núñez C, Ascorra P, Espinoza R. "¡Buenas Trabajadoras Buenas Madres!": la formación laboral femenina de nivel secundario en Chile. *Estudios de filosofía práctica e historia de las ideas*. 2012; 14(2):101-115.
- 31 Meschede M, Perrot F. Grado de conocimiento y cumplimiento de los derechos legales durante el embarazo y primeros dos años de vida del hijo que tienen las mujeres en edad fértil con trabajo dependiente (Doctoral dissertation Pontificia Universidad Católica de Chile. Escuela de enfermería. 1999.