

## Una guía rápida que ayuda a entender mejor las barreras relacionadas con el género que dificultan la inmunización: resultados de la investigación

La participación de madres y de padres en el cuidado de los niños conlleva unos resultados más positivos en cuanto a la salud y el desarrollo de los niños, incluido el acceso a la inmunización. Sin embargo, la carga que significa cuidar de los niños suele recaer en las mujeres de forma desproporcionada.

Debido a una serie de factores socioculturales y económicos, las mujeres suelen tener acceso limitado a los servicios sociales, incluidos los servicios sanitarios. Por ejemplo, cuando las mujeres no han tenido la oportunidad de estudiar, carecen de poder para tomar decisiones, son económicamente dependientes o no pueden moverse libremente fuera de su hogar, existe una probabilidad más alta de que no vacunen a sus hijos. Estas barreras están relacionadas con el género: los obstáculos para el acceso y la utilización de los servicios sanitarios que están relacionados con unas normas sociales y culturales muy arraigadas sobre el papel que desempeñan hombres y mujeres en el hogar y en la sociedad.

### ¿Cómo puede ayudar Gavi?

El primer paso importante es comprender y enumerar las barreras más significativas relacionadas con el género. Gavi financia evaluaciones de igualdad a través del marco de participación de los socios (PEF, por sus siglas en inglés), que tiene como objetivo identificar estos obstáculos sutiles pero aún muy arraigados, que pueden impedir la vacunación de niños y niñas. En cuanto se comprendan los obstáculos, la financiación del fortalecimiento del sistema de salud se podrá usar para ayudar a los países a abordar estas barreras relacionadas con el género que dificultan la inmunización. Los siguientes ejemplos son intervenciones para superar las barreras relacionadas con el género. Muchas de estas intervenciones pueden ser financiadas con el apoyo del FSS. Le rogamos se ponga en contacto con su Responsable Sénior de País para verificar si la intervención puede ser financiada con el apoyo de Gavi.

### Ejemplos de barreras relacionadas con el género y posibles intervenciones para resolverlas

Barrera	Intervención que los gobiernos pueden considerar <sup>1</sup>
<b>Educación</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Los bajos niveles de estudio de las mujeres están relacionados con una menor cobertura de inmunización de sus hijos. Las madres con estudios secundarios o superiores suelen tener un mayor conocimiento de la salud y la vacunación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Llevar a cabo investigaciones para comprender las normas en materia de género imperantes, los factores que influyen y los posibles puntos de entrada de intervención en contextos locales.</li> <li>Realizar actividades para aumentar la concienciación sobre la vacunación a través de</li> </ul>

<sup>1</sup> Muchas de estas intervenciones se pueden llevar a cabo con el apoyo de Gavi. Le rogamos se ponga en contacto con su Responsable Sénior de País para verificar si la intervención puede ser financiada con el apoyo de Gavi.

Barrera	Intervención que los gobiernos pueden considerar <sup>1</sup>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Mejorar el acceso a la enseñanza y a la escolarización, y centrarse en las mujeres con niveles de estudios más bajos a través de programas de educación específicos para la salud puede reforzar su participación a la hora de tomar decisiones en el ámbito familiar, mejorando así la cobertura de inmunización de los niños.</li> <li>El hecho de que los cuidadores carezcan de móviles o acceso a móviles dificultan el intercambio de información.</li> </ul>	<p>contenidos en los medios de comunicación que sean atractivos, interesantes y se presenten dentro de un contexto determinado dirigidos tanto a madres como padres. El contenido y el enfoque de la comunicación se deben crear para grupos con y sin estudios.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Crear y mejorar centros de recursos de información, donde padres y madres puedan obtener la información que deseen sobre la vacunación.</li> <li>Utilizar a los agentes de movilización comunitaria en zonas con bajas tasas de inmunización para promover la aceptación de la vacunación. Reforzar la competencia de los proveedores de servicios sanitarios para participar en diálogos participativos con los miembros de la comunidad, que no solo proporcionen información sanitaria, sino que también respondan a las preocupaciones y los temores que la gente pueda tener con respecto a la inmunización.</li> </ul>
<p><b><u>Económica</u></b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Es probable que las madres con un acceso más limitado a los fondos del hogar tengan <b>menos</b> influencia en la toma de decisiones en el ámbito familiar, como ocurre con el acceso y la utilización de los servicios sanitarios y de inmunización.</li> <li>Las madres trabajadoras que son las principales encargadas del cuidado de los hijos tienen dificultades para vacunar a sus hijos, ya que los horarios de apertura de los centros de salud pueden ser incompatibles con las horas de trabajo de las madres.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>En las campañas informativas, hacer hincapié sobre las <b>vacunas gratuitas</b> disponibles.</li> <li>Ampliar <b>las horas de los centros de inmunización</b> para los padres y madres que trabajan. Ofrecer citas médicas para vacunar a varios niños de una misma familia a la vez.</li> </ul>
<p><b><u>Sociocultural</u></b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>La religión, la cultura, la jerarquía racial o étnica, la casta o el estado civil de los padres son factores que afectan a la hora de la vacunación de los niños; por ejemplo, en algunas sociedades, las barreras culturales pueden provocar que las mujeres que se encargan de sus hijos prefieran no utilizar los servicios de inmunización con personal sanitario masculino.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contratar <b>profesionales sanitarios de ambos sexos</b>, y también de distintas minorías étnicas, para mejorar la aceptación de la vacunación.</li> <li>Garantizar que las minorías étnicas puedan recibir información sobre la inmunización en un <b>idioma</b> que puedan entender, y que se realice respetando sus creencias.</li> <li>Contratar <b>personas influyentes</b> (políticos, educadores, líderes religiosos, personalidades de los medios de comunicación, médicos de</li> </ul>

Barrera	Intervención que los gobiernos pueden considerar <sup>1</sup>
	<p>familia o trabajadores sanitarios de la comunidad) para promover la inmunización de los niños.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Campañas de comunicación dirigidas a madres <b>y padres</b>, por ejemplo utilizar modelos masculinos que muestran a padres con sus bebés.</li> </ul>
<b>Facilidad de acceso a los centros de salud</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las grandes distancias existentes para llegar a los centros de salud pueden hacer que las mujeres, especialmente las más jóvenes, no lleven a sus hijos a vacunarse debido a la falta de seguridad y de movilidad que experimentan en los viajes de larga duración.</li> <li>• Realizar varias visitas a centros de salud alejados con el fin de completar el calendario de vacunación también puede provocar la pérdida de salarios por ausentarse del trabajo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Políticas dirigidas a zonas geográficas de difícil acceso</b>, para acercar la inmunización y los servicios sanitarios a los niños y sus cuidadores. Esto se puede llevar a cabo a través de la colaboración con clínicas comunitarias, trabajadores sanitarios comunitarios y organizaciones de la sociedad civil (CSO, por sus siglas en inglés). En zonas con tasas de inmunización bajas, construir centros de salud o emplear <b>centros de vacunación móviles</b>, o introducir campañas de vacunación casa por casa.</li> <li>• Establecer políticas que se apoyan mutuamente entre los organismos de desarrollo sanitario y los infraestructurales para proporcionar un <b>transporte seguro</b> hasta los centros de salud que solucione los problemas de seguridad, en particular para las madres más jóvenes.</li> <li>• Garantizar que los centros de inmunización dispongan de los <b>recursos humanos adecuados</b> para programar y ofrecer servicios predecibles de una calidad aceptable.</li> </ul>
<b>Enfoques de los proveedores de servicios sanitarios.</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• La actitud, el respeto, el idioma o la etnia de los proveedores de servicios sanitarios pueden facilitar la comunicación con los cuidadores o aumentar la distancia entre ellos.</li> <li>• Los prejuicios o la falta de respeto hacia la persona que se encarga de los niños por parte de los proveedores de servicios sanitarios puede provocar que las madres (o padres) no vuelvan para vacunar a sus hijos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proporcionar <b>formación en materia de género y diversidad</b> para los vacunadores. Formar a los trabajadores sanitarios para que sean: (a) respetuosos y sensibles a las numerosas creencias y prácticas sobre la salud, y a las necesidades culturales y lingüísticas de las mujeres y los hombres; (b) comunicadores efectivos, especialmente para tratar de solucionar dudas sobre las vacunas y responder ante la notificación de acontecimientos adversos graves después de la inmunización, con el objetivo de mantener la confianza y mitigar los temores.</li> <li>• Tomar medidas para solucionar los problemas de los centros de salud que cuentan con poco</li> </ul>

Barrera	Intervención que los gobiernos pueden considerar <sup>1</sup>
	personal y muchos pacientes, lo que obliga a los cuidadores a tener que esperar durante muchas horas.