

PROPUESTAS ACORDADAS POR VINCULACIÓN LABORAL

1- Prácticas de cuidado y bienestar generados por el nuevo modelo organizativo del Servicio de Atención Domiciliaria (SAD) de Barcelona: una aproximación cualitativa

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:

ANTECEDENTES:

Ante el aumento de la esperanza de vida de la población y los cambios en las familias respecto a la organización de los cuidados, la oferta de servicios de prestación de cuidados adquiere especial relevancia. Es el caso del Servicio de Atención Domiciliaria (SAD), del Ayuntamiento de Barcelona, para personas en situación de dependencia o en envejecimiento. En los últimos años, el SAD ha implementado un nuevo modelo organizativo basado en: el trabajo en equipo, la autogestión, la territorialidad, la atención centrada en la persona o la integración de la comunidad en la organización social de los cuidados. Se espera que este modelo provoque cambios en las prácticas de cuidado y bienestar de sus personas trabajadoras, usuarias, y del entorno familiar y comunitario de estas últimas. Hoy en día, se ha evaluado su impacto sobre las condiciones laborales y la salud de sus personas trabajadoras. No obstante, queda por conocer cómo éste puede incidir en las prácticas de cuidado y bienestar facilitadas tanto a sus personas usuarias como al entorno de éstas.

OBJETIVOS:

Objetivo general:

- Conocer las percepciones, interpretaciones y expectativas, de las personas trabajadoras del SAD, sobre cómo el nuevo modelo organizativo del servicio influye en las prácticas de cuidado y bienestar, tanto a domicilio como en el entorno de las personas usuarias.

Objetivos específicos:

- Conocer qué factores del nuevo modelo organizativo del SAD influyen en las prácticas de cuidado y bienestar desarrolladas en el domicilio y cómo involucran tanto a personas usuarias como a trabajadoras.
- Conocer qué factores del nuevo modelo organizativo del SAD influyen en las prácticas de cuidado y bienestar desarrolladas en el entorno de las personas usuarias.
- Captar las percepciones y expectativas de las personas trabajadoras del SAD respecto a cómo el nuevo modelo organizativo del servicio puede generar prácticas centradas en las necesidades concretas de las personas, tanto usuarias como trabajadoras.

MÉTODOS:

Estudio exploratorio interpretativo, con enfoque fenomenológico, a partir de técnicas conversacionales (entrevistas y/o grupos de discusión). Se realizará un muestreo teórico de trabajadoras del SAD y de informantes clave. Las entrevistas y grupos de discusión serán grabados en audio, transcritos íntegramente y anonimizados y se complementará con la

recogida sistemática de datos y diarios de campo. Se realizará un análisis temático de contenido y los resultados serán triangulados por diferentes investigadores junto con la revisión de estos con las personas participantes en una jornada de devolución.

RESULTADOS ESPERADOS:

El TFM analizará el nuevo modelo organizativo de SAD en cuanto a experiencia en la que lo público y lo comunitario se articulan y cómo se relacionan con las prácticas de cuidados y bienestar generados. Sus resultados permitirán entender cómo este modelo pretende desplazar los significados del hogar, de la familia y de las prácticas de cuidado domiciliarias hacia espacios de cuidados centrados en la persona y en su entorno junto con la reapropiación de la capacidad de decisión sobre la vida cotidiana.

TAREAS A REALIZAR POR EL ESTUDIANTE

Las tareas a realizar por la o el estudiante serán las siguientes:

- Revisión bibliográfica para la elaboración del protocolo y el TFM.
- Elaboración y defensa del protocolo.
- Recogida de datos cualitativos por medio de técnicas conversacionales (entrevistas y/o grupos de discusión) a personas trabajadoras del SAD y a informantes clave.
- Transcripción de los resultados cualitativos.
- Análisis de los datos cualitativos.
- Redacción del TFM en formato artículo científico.
- Defensa del TFM.

BREVE CV DE LAS DIRECTORAS

Esther Sánchez Ledesma (MPH): licenciada en Ciencias Políticas y de la Administración por la Universidad Autónoma de Barcelona y Máster en Salud Pública por la Universidad Autónoma de Barcelona-Universidad Pompeu Fabra de Barcelona. Actualmente trabaja en el Servicio de Sistemas de Información en Salud, de la Agencia de Salud Pública de Barcelona. Ha participado en proyectos internacionales como SOPHIE y ha trabajado en diferentes estrategias tanto a nivel comunitario, como Barcelona Salut als Barris, como a nivel de ciudad, como el Plan de Salud Mental de Barcelona. Sus principales áreas de investigación son: las desigualdades en salud, la promoción de la salud y la salud comunitaria y la evaluación de intervenciones y políticas de salud. Asimismo, forma parte del grupo Inequalities in Urban Health del IIB Sant Pau.

Laia Ollé Espluga (MPH, PhD): licenciada en Ciencias Políticas y de la Administración por la Universidad Autónoma de Barcelona, Máster en Salud Pública por la Universidad Autónoma de Barcelona -Universidad Pompeu Fabra de Barcelona y Doctora en Biomedicina por la Universidad Pompeu Fabra de Barcelona. Su principal área de conocimiento son las desigualdades en salud, especialmente aquéllas relacionadas con las condiciones de trabajo y de empleo. Ha desarrollado competencias investigadoras en distintos grupos de investigación como el Grup de Recerca en Desigualtats en Salut-Employment Conditions Network, el Consorci de Salut i d'Atenció Social y el Departamento de Sociología de la Universidad de Graz (Austria). Actualmente trabaja en el Servicio de Salud y Trabajo de la Agencia de Salud Pública de Barcelona donde participa de la evaluación del impacto del cambio de modelo organizativo del SAD (Ayuntamiento de Barcelona) en las condiciones laborales y en los resultados en salud de su población trabajadora.

CENTRO DE REALIZACIÓN DEL TFM:

Este TFM se realizará en el Servicio de Sistemas de Información en Salud de la Agencia de Salud Pública de Barcelona (ASPB). La persona estudiante dispondrá de una mesa de trabajo con ordenador propio, soporte para la obtención de la bibliografía necesaria y acceso al programa Atlas-ti, con opción de teletrabajo en 2 días de la semana. Horario por pactar con la o el estudiante.

Máster en Salud Pública (UPF). Edición 2024-25

2- Análisis de género de los diagnósticos ITS y exploración del riesgo de reinfección de ITS en mujeres desde una perspectiva interseccional

Introducción

Las infecciones de transmisión sexual son una amenaza a la salud global, donde se estima que al menos un millón de personas adquiere una ITS al día en todo el mundo, con 2,3 millones de muertes relacionadas al año 2020. En Barcelona, se ha descrito un aumento de los diagnósticos de ITS en la última década, especialmente en colectivos claves, como hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Esta mayor carga muchas veces orienta a investigaciones e intervenciones dirigidas a estos colectivos, invisibilizando a quienes quedan fuera de este grupo. Por ejemplo, entre el 2018 al 2023, un 30% de los diagnósticos en Barcelona ocurrieron en mujeres, pero la información disponible sobre sus particularidades es escasa. Al 2021, un 54% de los diagnósticos de *Chlamydia trachomatis* (CT) fueron realizados en mujeres, especialmente entre los 20-29 años. Ese mismo año, un 17% de los casos de *Neisseria gonorrhoea* (NG) ocurrieron en mujeres, especialmente menores de 25 años. En ambas ITS la principal causa reportada en mujeres fue sexo heterosexual. La sífilis ha sido reportada en un 11.5% en mujeres, mientras que un 2.3% de los casos de linfogranuloma venéreo (LGV) correspondieron a mujeres. Durante el brote de MPOX, si bien los HSH fueron el grupo más afectado, se observó una significativa menor edad en las mujeres que cursaron la infección, planteando la necesidad de investigar nuevas poblaciones claves.

La evidencia internacional generalmente ha favorecido investigación en mujeres embarazadas, o en colectivos específicos, como aquellas mujeres que realizan trabajo sexual. Sin embargo, muchas mujeres poseen diversas parejas sexuales a lo largo de su vida, exponiéndose a algún diagnóstico de ITS. Los motivos por los que las mujeres pueden adquirir una o más ITS durante su vida son diversos, al igual que los impactos en su bienestar y salud sexual y reproductiva. El desarrollo de intervenciones comprensivas requiere de evidencia con perspectiva intersectorial y de determinantes sociales, capaces de dirigir esfuerzos de mayor efectividad. Explorar además las asociaciones a más de una ITS permitirán fortalecer estos esfuerzos.

Dentro de las tareas del Servei d'epidemiologia de la Agència de Salut Pública de Barcelona se incluye la caracterización de colectivos más afectados por determinadas enfermedades infecciosas, desarrollando estrategias de vigilancia epidemiológica activa en poblaciones claves. En la vigilancia del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS), desde el año 2004 se realizan diversas estrategias en la población de HSH, desarrollando un programa de pruebas rápidas de VIH y sífilis desde el año 2015. En los últimos años, su expansión desde apps de contacto sexo social, a plataformas de redes sociales, ha permitido el acceso de nuevas poblaciones, como mujeres y hombres heterosexuales, que buscan servicios de salud sexual para cribado de VIH e ITS. Se observa una necesidad de desarrollar intervenciones comprensivas que exploren la evolución de nuevas poblaciones claves.

3. Objetivos

3.1. Describir los casos de ITS de la ciudad de Barcelona, entre el 2018 al 2024, estratificado por género.

3.2. Explorar las características que exponen a un mayor riesgo de ITS a las mujeres de Barcelona, con perspectiva de determinantes sociales, incorporando variables territoriales.

3.3. Determinar las asociaciones a presentar más de una ITS en mujeres de Barcelona, entre el 2018 al 2024.

4. Métodos

4.1. Diseño del estudio

Estudio poblacional, observacional, descriptivo y analítico

4.2. Población de estudio

Todos los diagnósticos de ITS (gonorrea, clamidia, sífilis y linfogranuloma venéreo), en residentes de la ciudad de Barcelona, entre los años 2018 al 2024.

4.3. Fuente de información

La fuente de información principal será el registro de enfermedades de declaración obligatoria del Servicio de Epidemiología de la Agència de Salut Pública de Barcelona. Se utilizarán extracciones de todos los diagnósticos de ITS de los años 2018 al 2024.

4.4. Análisis de datos

Descripción de la muestra estratificada por género, y exploración de estrategias para análisis bivariados (renta, barrio, país de origen), además de aquellas de interés que puedan ser rescatadas por la encuesta de declaración de caso (uso de drogas, trabajo sexual, entre otras). Posibilidad de análisis territorial por georreferenciación. Caracterización de casos de reinfección de ITS, construyendo modelos multivariados de asociación.

5. Resultados Esperados

- Se identifican las diferencias de género en torno a las ITS de la ciudad de Barcelona.
- Se obtiene información sobre las características interseccionales que incrementan el riesgo de ITS en mujeres
- Se determinan las asociaciones multivariadas que exponen a las mujeres de Barcelona a un riesgo de reinfección de ITS.

6. Tareas de la persona estudiante

- Búsqueda bibliográfica.
- Realización del protocolo del TFM y de los métodos a seguir para desarrollar el estudio.
- Extracción y depuración de la base de datos.
- Realización del análisis estadístico cuantitativo.
- Discusión de resultados en el grupo de trabajo y elaboración de tablas y figuras.
- Elaboración de la memoria del TFM.
- Elaboración del artículo(s) científico(s) derivado del TFM.
- Reuniones regulares con los codirectores para realizar el correcto seguimiento del TFM.
- Integración en el día a día del Servicio de Epidemiología de l'Agència de Salut Pública de Barcelona y en la vigilancia epidemiológica de las Hepatitis víricas y las ITS.

7. Breve CV del director/a

David Palma Díaz

Médico, Máster en Salud Pública y Máster en Afectividad y Sexualidad. Actualmente cursando su doctorado en el International Health Department of Care and Public Health Research Institute, Maastricht University. Investigador del Servei d'epidemiologia de l'Agència de Salut Pública de Barcelona. Director de tres previos TFM del MSP. Correo electrónico: ext_dpalma@aspb.cat.

Cristina Rius Gibert

Médica especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública. Doctora en Medicina por la UAB. Jefa del Servicio de Epidemiología de la ASPB. Jefa de Grupo de Enfermedades Transmisibles de CIBERESP. Profesora asociada de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universitat Pompeu Fabra. Correo electrónico: crius@aspb.cat

8. Lugar de realización

Dirección: Servicio de Epidemiología (SEPID), Agència de Salut Pública de Barcelona. Plaça Lesseps 1, 08023 Barcelona.

9. Equipamiento disponible

La persona estudiante dispondrá de un ordenador y escritorio con todo el material necesario para el desarrollo de sus tareas. A través del ordenador de la ASPB, también tendrá acceso a los aplicativos ofimáticos y estadísticos requeridos.

3- Vivencias de maternidad y paternidad y bienestar emocional en mujeres embarazadas o en posparto y en parejas o acompañantes en Catalunya: un estudio cualitativo

Descripción del Proyecto (*Antecedentes, Objetivos, Métodos y Resultados Esperados*)

En el embarazo y el posparto entran en juego realidades biológicas y socioculturales a la vez. El hecho de vivirlo directamente en el cuerpo influye en cómo se conceptualiza y como se viven las maternidades, así como las paternidades desde la no vivencia en el cuerpo. Actualmente existen nuevas concepciones de la maternidad y la paternidad en relación con la crianza, pero el momento de embarazo, cuando todo pasa por el cuerpo como se construyen las dinámicas y las relaciones de pareja están intrínsecamente relacionadas con la parte física del cuerpo. En ese sentido, demandas como la decisión sobre el propio cuerpo pueden entrar en contradicción con las demandas de implicación de las parejas en el embarazo y el posparto. Además, hay una falta de acompañamiento para madres y padres durante este momento que pueden tener consecuencias en el bienestar emocional.

Las concepciones de maternidad y paternidad son parte del imaginario colectivo y es en el momento de embarazo y del posparto que se presentan y se proyectan especialmente. Estas concepciones están muy ligadas a los mandatos de género y a menudo limitan el bienestar emocional.

Este estudio pretende profundizar en las vivencias de maternidad y paternidad en las mismas embarazadas, mujeres en etapa de posparto y en parejas o acompañantes desde una perspectiva crítica y feminista que tenga en cuenta cómo opera el género y las inequidades sociales. A través de los resultados de este estudio se pretende informar a servicios sanitarios y espacios comunitarios sobre las necesidades que surgen en el momento de embarazo y posparto y poder responder a la necesidad de bienestar emocional de madres y padres durante estas etapas.

Es una propuesta de TFM que surge de un proyecto cualitativo previo financiado por la convocatoria PERIS (SLT021/21/000068) de la Generalitat de Catalunya "Uso de fármacos en mujeres embarazadas y lactantes. Consecuencias en la salud de estas mujeres y en la de su descendencia". Durante la recogida de datos surgió mucha información relacionada con aspectos de la maternidad y la crianza y el bienestar emocional que no se pudieron abordar a través del objetivo principal del proyecto. Por ello, se quiere realizar un segundo análisis con el siguiente objetivo:

Objetivos: Explorar cómo se construyen e integran las maternidades y paternidades, así como las vivencias de bienestar emocional durante el embarazo y el posparto, en mujeres embarazadas o en el posparto y parejas o acompañantes en Catalunya.

Métodos: Se llevaron a cabo 30 entrevistas individuales semiestructuradas con mujeres embarazadas o en el posparto y 21 entrevistas individuales semiestructuradas con parejas de embarazadas o en el posparto. Las entrevistas fueron llevadas a cabo en Barcelona, Esplugues de Llobregat, Cornellà de Llobregat, Canovelles, Berga y Sort por el equipo investigador en lugares cómodos para las participantes: en centros de salud, cafeterías o parques pactados conjuntamente entre los meses de abril y diciembre de 2023. Fueron entrevistas de entre 45 y 90 minutos de duración que se grabaron en audio y fueron transcritas. Se llevó a cabo un muestreo teórico y se reclutó a las participantes a través de los Centres d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (ASSIR) y la Unitat d'Alt Risc Obstètric del hospital Vall d'Hebrón. Para el TFM se plantea realizar un análisis de tipo temático siguiendo los objetivos planteados. Este proyecto ya ha estado aprobado por el Comité de ética de investigación del IDIAP Jordi Gol (26/10/2022 – 22/195-P).

Tareas que realizar por la estudiante

- Redacción del protocolo de investigación
- Análisis de los datos juntamente con el equipo investigador.
- Escritura del TFM y de un artículo científico.

CV de las directoras

Laura Medina Perucha (MSc, PhD) es doctora en psicología de la salud por la University of Bath (Reino Unido) e investigadora postdoctoral Sara Borrell en el IDIAPJGoL desde 2019. Su investigación y experiencia se centran en la investigación cualitativa y de metodología mixta, en los ámbitos de la salud de las mujeres y personas que menstrúan, la equidad y salud menstrual, la salud sexual y reproductiva, y en las inequidades sociales en salud, utilizando un marco socioecológico, la teoría de la interseccionalidad y la investigación con perspectiva de género y feminista. Entre 2019 y 2022 lideró el proyecto de metodología mixta “Equidad y Salud Menstrual en España”, financiado por la European Society of Contraception and Reproductive Health. Es también la investigadora principal del estudio “El diagnóstico tardío de la endometriosis en Cataluña: un estudio participativo y de metodología mixta”, que se ha diseñado y se lleva a cabo colaborativamente con la Asociación de Afectadas por la Endometriosis de Cataluña (EndoCat) y del proyecto financiado por la convocatoria FIS (ISCIII) “Salud menstrual, salud mental y calidad de vida en España”. Cuenta con experiencia docente en la Universidad de Bath, Reino Unido (2015-2019), Máster en Salud Pública, Universitat Pompeu Fabra (desde 2020), Hospital de Sant Pau (2020-2021), IDIAPJGol (desde 2021) y en la Universitat Oberta de Catalunya (desde 2021).

Maria Giner Soriano (PharmD) Especialista en farmacia hospitalaria, es doctora en farmacología y terapéutica. Es investigadora en farmacoepidemiología con experiencia en Real World Data en la Unitat d'Estudis del Medicament en el IDIAPJGol. Su investigación y experiencia se centra en el uso, efectividad y seguridad de medicamentos en atención primaria con bases de datos de SIDIAP. Es profesora colaboradora en metodologías de la investigación en el Máster de Salud Digital de la UOC. Editora de Pharmacoepidemiology en la revista Frontiers in Pharmacology. Es miembro de SIGMA Consortium, an ENCePP Network.

Andrea García Egea es máster en Salud Pública por la UPF (promoción 2020-2022). En el marco del máster realizó la tesina "Conceptualización y perspectivas sobre salud y equidad menstrual en hombres en el área de Barcelona: un estudio cualitativo exploratorio" dentro del proyecto de metodología mixta "Equidad y Salud Menstrual en España", financiado European Society of Contraception and Reproductive Health y en el que Laura Medina Perucha fue la investigadora principal. Desde 2022 es técnica de investigación en el IDIAPJGol, ejecutando estudios de metodología cualitativa y de metodología mixta. Actualmente trabaja en el ámbito de la salud y la equidad menstrual, así como en proyectos de otras líneas de investigación del IDIAPJGol que requieren apoyo en sus estudios cualitativos

Centro/sitio de realización

La institución de realización será el Institut de Recerca en Atenció Primària, IDIAPJGol (Barcelona). La estudiante contará con espacio de trabajo y ordenador en el IDIAPJGol para llevar a cabo el TFM.