



Facultade de Ciencias da Saúde

Grao en Terapia Ocupacional

Curso académico 2020-2021

TRABALLO DE FIN DE GRAO

**Desafíos ocupacionales de ser mujer y vivir
con artritis reumatoide: Un proyecto de
investigación desde una perspectiva de
género y de la justicia ocupacional**

Ester Castro Martínez

Junio 2021

Directoras:

Silvia Veiga-Seijo

Terapeuta ocupacional. Máster en Asistencia e Investigación Sanitaria.
Facultade de Ciencias da Saúde. Universidade da Coruña.

Inés Viana-Moldes

Terapeuta ocupacional. Profesora en Grado de Terapia Ocupacional en la
Facultade de Ciencias da Saúde da Universidade da Coruña.

ÍNDICE

1. Antecedentes y estado actual del tema	8
1.1. Terapia y Ciencia de la Ocupación Crítica y Social	10
1.1.2. Justicia ocupacional, derechos ocupacionales y ciudadanía participativa	12
1.2. Mujeres con Artritis Reumatoide: Contextualización desde una mirada ocupacional y de género.....	14
1.3. El género: Un posible determinante de las ocupaciones y la salud de las mujeres con Artritis Reumatoide	17
1.4. Producción científica de Terapia Ocupacional y mujeres con Artritis Reumatoide	20
1.5. Justificación del estudio y pregunta de investigación	21
2. Bibliografía	25
3. Objetivos del estudio.....	37
4. Metodología.....	38
4.1. Tipo de estudio	38
4.2. Posición de la investigadora	39
4.3. Ámbito de estudio	39
4.4. Selección de las participantes	40
4.5. Entrada al campo.....	41
4.6. Técnicas de recogida de datos: <i>Timeline</i> y entrevista semiestructurada en profundidad	42
4.7. Plan de análisis.....	45
4.8. Limitaciones del estudio	48
4.9. Criterios de rigor y calidad metodológica	49
4.10. Aplicabilidad	50
5. Plan de trabajo	52

6. Aspectos éticos	54
7. Plan de difusión de los resultados	56
7.1. Congresos	56
7.1.1. Nacionales.....	56
7.1.2. Internacionales	56
7.2. Revistas.....	56
7.2.1. Nacionales.....	57
7.2.2. Internacionales	57
7.3. Comunidad	57
8. Financiación de la investigación	58
8.1. Recursos necesarios	58
8.2. Posibles fuentes de investigación.....	60
Agradecimientos.....	62
Apéndices.....	63
Apéndice I: Lista de abreviaturas	64
Apéndice II: Estrategia de búsqueda bibliográfica	65
Apéndice III: Correo electrónico dirigido a las asociaciones.....	71
Apéndice IV: Hoja de información al/la participante	73
Apéndice V: Documento de consentimiento para la participación en un estudio de investigación	78
Apéndice VI: <i>Timeline</i> o Línea del tiempo	79
Apéndice VII: Infografía explicativa de la línea del tiempo.....	80
Apéndice VIII: Guion entrevista	81

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla I: Criterios de inclusión y exclusión	40
Tabla II: Distribución de la recogida de datos de acuerdo a las fases, la técnica utilizada y el objetivo del estudio con el que se corresponde cada técnica	42
Tabla III: Limitaciones del estudio.....	48
Tabla IV: Cronograma del plan de trabajo	53
Tabla V: Recursos necesarios para la investigación y coste aproximado	59
Tabla VI: Posibles fuentes de financiación	60
Tabla VII: Términos o palabras clave utilizados en la búsqueda bibliográfica de las bases de datos	65
Tabla VIII: Artículos seleccionados de las bases de datos en la búsqueda bibliográfica.....	67
Tabla IX: Artículos seleccionados del RUC dentro de la búsqueda bibliográfica.....	69
Tabla X: Artículos seleccionados tras realizar una estrategia de búsqueda a la inversa.....	70

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Distribución por sexo de las personas que se encontraban en situación de Incapacidad Laboral Permanente por Artritis Reumatoide en el año 2017 en España.....	15
---	----

Título del proyecto y resumen

Título: *Desafíos ocupacionales de ser mujer y vivir con artritis reumatoide: Un proyecto de investigación desde una perspectiva de género y de la justicia ocupacional.*

Antecedentes y estado actual del tema: Ser mujer y vivir con artritis reumatoide puede suponer enfrentarse a diversos desafíos ocupacionales en el día a día, ya que son factores que pueden influir en el desempeño ocupacional y en el derecho de las mujeres de participar en ocupaciones significativas como plenas ciudadanas de la comunidad. Esto podría desencadenar una situación de injusticia ocupacional a abordar desde la disciplina. En este estudio, se plantea la necesidad de explorar las realidades de las mujeres con artritis reumatoide tomando como eje central los factores contextuales que las rodean, entendiendo concretamente al género como un factor que puede estar influyendo en sus oportunidades de participación. De este modo, este trabajo se encuentra centrado en la Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación Crítico-Social y en el Paradigma Social de la ocupación.

Objetivo del estudio: Explorar las experiencias ocupacionales de un grupo de mujeres con artritis reumatoide desde una perspectiva de género y justicia ocupacional.

Metodología: Este trabajo se desarrolla desde una metodología cualitativa, y más concretamente se encuentra enmarcado en un diseño narrativo. El ámbito en el que se desarrollará este estudio es la comunidad autónoma de Galicia y las participantes serán mujeres con artritis reumatoide. Las técnicas que se utilizarán para la recogida de datos son un *timeline* o línea del tiempo y una entrevista semiestructurada formada por preguntas abiertas y en profundidad.

Palabras-clave: Terapia ocupacional, justicia ocupacional, derechos ocupacionales, género, mujeres, artritis reumatoide.

Tipo de trabajo: Proyecto de investigación.

Título do proxecto e resumo

Título: *Desafíos ocupacionais de ser muller e vivir con artrite reumatoide: Un proxecto de investigación dende unha perspectiva de xénero e da xustiza ocupacional.*

Antecedentes e estado actual do tema: Ser muller e vivir con artrite reumatoide pode supoñer enfrontarse a diversos desafíos ocupacionais no día a día, xa que son factores que poden influír no desempeño ocupacional e no dereito das mulleres de participar en ocupacións significativas como plenas cidadás da comunidade. Isto podería desencadear unha situación de inxustiza ocupacional a abordar desde a disciplina. Neste estudo, expónse a necesidade de explorar as realidades das mulleres con artrite reumatoide tomando como eixo central os factores contextuais que as rodean, entendendo concretamente ao xénero como un factor que pode estar a influír nas súas oportunidades de participación. Deste xeito, este estudo encontrase centrado na Terapia Ocupacional e Ciencia da ocupación Crítico-Social e no Paradigma Social da Ocupación.

Obxectivo do estudo: Explorar as experiencias ocupacionais dun grupo de mulleres con artrite reumatoide dende unha perspectiva de xénero e xustiza ocupacional

Metodoloxía: Este traballo desenvólvese dende una metodoloxía cualitativa, e máis concretamente encontrase enmarcado nun deseño narrativo. O ámbito no que se desenvolverá este traballo é a comunidade autónoma de Galicia e as participantes serán mulleres con artrite reumatoide. As técnicas que se empregarán para a recollida de datos serán un *timeline* ou liña do tempo e unha entrevista semiestructurada composta por preguntas abertas e en profundidade.

Palabras-clave: Terapia ocupacional, xustiza ocupacional, dereitos ocupacionais, xénero, mulleres, artritis reumatoide.

Tipo de traballo: Proxecto de investigación.

Project title and abstract

Title: *Occupational challenges of being a woman and living with rheumatoid arthritis: A research project from a gender and occupational justice perspective.*

Background and current status of the topic: Being a woman and living with rheumatoid arthritis can mean facing various occupational challenges on a daily basis. These are factors can influence occupational performance and the right of the women to participate in meaningful occupations as full citizens of the community. This, could trigger a situation of occupational injustice to be addressed from the discipline. In this research, we propose the need to explore the realities of women with rheumatoid arthritis taking as a central axis the contextual factors that surround them, specifically understanding gender as a factor that may be influencing their opportunities for participation. Thus, this paper is focused on critical and social Occupational Therapy and Occupational Science and on the Social Paradigm of occupation.

Objective of the study: Explore the occupational experiences of a group of women with rheumatoid arthritis from a gender and occupational justice perspective.

Methodology: This study is developed from qualitative methodology, and more specifically it is framed in a narrative design. The area in which this study will be developed is the autonomous community of Galicia and the participants will be women with rheumatoid arthritis. The techniques to be used for data collection are a timeline and a semi-structured interview consisting of open and in-depth questions.

Keywords: Occupational therapy, occupational justice, occupational rights, gender, women, rheumatoid arthritis.

Type of study: Research project.

1. Antecedentes y estado actual del tema

El presente trabajo es un proyecto de investigación cuyo objetivo es conocer la realidad que viven las mujeres con artritis reumatoide con respecto a sus oportunidades ocupacionales, lo que se abordará desde una perspectiva de género y justicia ocupacional. Esta idea nace debido a la proximidad de la estudiante con una situación similar en su entorno familiar, lo que generó la incertidumbre y necesidad de indagar más en las experiencias de estas mujeres. Para ello, en esta introducción se presentan los siguientes puntos: En primer lugar, se presentará el marco teórico de la Terapia Ocupacional (TO) desde el que se posiciona este trabajo, estando este centrado en una perspectiva crítico-social. Posteriormente, se contextualizará la situación actual de las mujeres con artritis reumatoide. Una vez esto, se articulará un apartado en relación al género y, por último, se expondrá la producción científica encontrada sobre el tema de estudio, así como la justificación y pregunta de investigación planteada.

En el año 1917 surge la “*National Society for the Promotion of Occupational Therapy*” (NSPOT), en la que diferentes profesionales se reúnen en Estados Unidos con el fin de unificar y establecer ideas para crear una profesión que reflejase el valor de la ocupación como método terapéutico. En este momento, se crea la Terapia Ocupacional (Barker, 2005; Kielhofner, 2006). No obstante, ya en el siglo XIX se utilizaba la ocupación como un agente promotor de la salud, empezando a dar forma a la disciplina con la creación del denominado pre-paradigma o Tratamiento Moral. Con el tiempo, los miembros de la disciplina fueron cambiando sus perspectivas sobre la profesión, dando lugar a nuevos enfoques y paradigmas diferentes que le han ido proporcionando una identidad. Así, el primer paradigma ha sido el denominado *Paradigma de la ocupación*, seguido del *Paradigma mecanicista* y, por último, del *Paradigma contemporáneo* (Kielhofner, 2006; Morrison, Olivares & Vidal, 2011). Este compendio de paradigmas permite que, actualmente, la terapia ocupacional posea diversos enfoques y áreas de acción (Morrison et al.,

2011), lo que Guajardo (2016) entiende como la existencia de diversas “Terapias Ocupacionales” (p.46).

No obstante, en la actualidad, aquellas perspectivas que fomentan la ocupación desde un enfoque individualista son consideradas insuficientes a la hora de dar respuesta a las necesidades actuales de las sociedades y comunidades, ya que no permiten analizar los factores contextuales como elementos que pueden influir en las posibilidades de participación de las personas, grupos y/o comunidades (Laliberte, 2018; Morrison et al., 2011). Como respuesta a esta situación, que surge junto al auge del ámbito social como campo de interés en la comunidad científica, nace el *Paradigma Social de la Ocupación*, que entiende que ver a las personas como seres ocupacionales implica entender cómo los factores sociales, políticos, económicos y ecológicos influyen en su participación ocupacional (Morrison et al., 2011). De este modo, este paradigma surge con el fin de abordar las desigualdades sociales y empoderar a las personas, grupos y/o comunidades para que puedan participar en sus ocupaciones significativas en su día a día y desarrollar su proyecto de vida (Simó, 2015, p.33; Fransen, Pollard, Kantartzis & Viana-Moldes, 2015).

Este trabajo se posiciona desde este paradigma debido a que se entiende al género como un factor contextual que puede estar determinando las posibilidades de participación de mujeres con artritis reumatoide, población en la que se centra este estudio. Así, este estudio pretende profundizar en las posibles situaciones de injusticia ocupacional en la que pueden encontrarse estas mujeres, y cómo las ocupaciones que desempeñan pueden o no responder a valores impuestos por la sociedad (Morrison et al. 2011; Simó, 2015).

En consonancia con el Paradigma Social de la Ocupación, este trabajo se articula desde una Terapia y Ciencia Ocupacional Crítico-Social y desde una perspectiva de género y justicia ocupacional, que se expondrá en los siguientes apartados.

1.1. Terapia y Ciencia de la Ocupación Crítica y Social

A finales de la década de 1970 y a principios de 1980, surge en Brasil un punto de vista crítico en el que el colectivo de terapeutas ocupacionales empezó a cuestionarse la fundamentación teórica y práctica de la disciplina. Así, al analizar la práctica profesional, reflexionaron acerca del enfoque médico y reduccionista que caracterizaba la vida en las instituciones, observándose así relaciones de desequilibrio de poder entre los profesionales y personas con las que trabajaban que podían conllevar a situaciones de opresión (Dias, Garcez & Esquerdo, 2007; Hammell & Iwama, 2012). En este sentido, problematizaron sobre el enfoque individualista que caracterizaba a las intervenciones de la disciplina, puesto que este no permitía abordar los factores sociales o los determinantes contextuales que podían impactar en las posibilidades de participación de las personas. Esto favoreció la toma de un punto de vista crítico y transformador y fomentó la necesidad de abordar situaciones de desigualdad social, lo que a su vez coincidía con el desarrollo del concepto de ciudadanía y los movimientos por la universalización de los derechos humanos. De este modo, los/as terapeutas ocupacionales empezaron a buscar una perspectiva que abordase las oportunidades ocupacionales de la población dentro de sus comunidades (Dias et al., 2007), dando lugar al comienzo del desarrollo de la denominada Terapia Ocupacional Social.

Paralelamente al desarrollo de la TO crítica, también surgió el desarrollo de la Ciencia Ocupacional crítica, que también se encuentra relacionada con una crítica al enfoque individualista. En el año 1989, Yerxa describió la Ciencia Ocupacional (CO) como una ciencia básica de la ocupación que proporcionaría conocimientos básicos acerca de la profesión basados en la investigación (Yerxa et al. 1989). Además, estos conocimientos generados desde la CO tienen la capacidad de contribuir a la mejora de la práctica de la Terapia Ocupacional (Clark et al., 1991). De acuerdo a esto, Laliberte (2018) articula que tanto la CO crítica como la TO crítica tienen un amplio potencial para desarrollar nuevas formas de responder a las situaciones de

desigualdad y discriminación a nivel ocupacional que se producen en los individuos, grupos y comunidades.

En España, actualmente, el desarrollo de la TO y CO crítico-social todavía es incipiente. Esto puede ser debido a que el nacimiento de la disciplina surgió centrado en un enfoque mecanicista, en el que se ignoran las necesidades, contextos y condiciones sociales, políticas, económicas y ambientales que determinan las ocupaciones y bienestar de las personas (Simó, 2016a). Rivas-Quarneti (2015), en su tesis doctoral, introduce la Ciencia de la Ocupación crítica reflejando la importancia de entender que las oportunidades de participación en ocupaciones y su relación con la salud no sólo vienen determinadas por las habilidades individuales, sino también por el contexto que rodea a la vida diaria de las personas, como son el contexto social, cultural, político y económico. Simó (2015; 2016b), del mismo modo, también refleja la importancia de que la Terapia Ocupacional comprenda y analice los factores contextuales si se quieren abordar las situaciones de desigualdad de oportunidades a nivel ocupacional que se desarrollan en el mundo actual, presentando una caracterización del Paradigma crítico en la disciplina.

De acuerdo a lo citado anteriormente, este trabajo se encuentra enfocado en esta perspectiva de la TO crítica, definida de manera específica por Hammell & Iwama (2012) como:

una forma comprometida de práctica que reconoce el impacto de las desigualdades como la clase, el género, la raza, la etnia, lo económico, la edad, la capacidad y la sexualidad [y defiende] que el bienestar no puede lograrse centrándose únicamente en las capacidades individuales. Por lo tanto, se esfuerza por facilitar el cambio tanto a nivel individual como del entorno (original en inglés) (p.386).

Abordar este trabajo desde esta mirada de la TO crítico-social nos va a permitir analizar si en el caso de mujeres con artritis reumatoide, existen factores contextuales como el género que pueden estar actuando como

mediadores de sus oportunidades de participación, pudiendo causar que estas mujeres se encuentren en una situación de vulnerabilidad y exclusión.

Dentro de esta TO y CO Social, los/as terapeutas ocupacionales actúan como agentes de cambio para poder crear lo que Simó (2015) denomina como “comunidades saludables” (p. 35), las cuales deben garantizar la inclusión social y equidad de oportunidades entre las personas para ejercer y cumplir con sus derechos humanos y para construir su proyecto de vida participando en sus ocupaciones significativas (Galheigo, 2007; Simó, 2016b). De este modo, esta TO y CO crítico-social se asientan en los principios de la justicia ocupacional, derechos ocupacionales y ciudadanía participativa, que serán presentados a continuación.

1.1.2. Justicia ocupacional, derechos ocupacionales y ciudadanía participativa

Se entiende por ocupación toda aquella actividad cotidiana realizada de manera individual o colectiva enmarcada dentro de un determinado contexto y cultura, y a la que cada persona le da un significado (Crepeau, Cohn & Schell, 2005). Wilcock y Townsend defienden que el ser humano es un ser ocupacional por naturaleza que necesita realizar actividades para dar un sentido a su día a día. Así, las ocupaciones permiten a las personas participar y prosperar en la vida; y la restricción y negación de la participación en las mismas es considerada una injusticia ocupacional (Durocher, Gibson & Rappolt, 2019; Townsend & Wilcock, 2004; Wilcock, 2006; Wilcock & Townsend, 2009).

Hoskins & Kerr (2012) definen el concepto de *ciudadanía participativa* como la “participación en la sociedad civil, la comunidad y/o la vida política, caracterizada por el respeto mutuo y la no violencia y de conformidad con los derechos humanos y la democracia” (p.12) (citado en Fransen, Kantartzis, Pollard & Viana-Moldes, 2013, p.1). De este modo, la ciudadanía participativa incluye la participación activa de todas las personas de manera igualitaria en la vida, las ocupaciones y en la toma de decisiones dentro de sus comunidades y es considerada tanto un derecho

como una responsabilidad. Sin embargo, esta participación se puede ver desafiada por las inequidades sociales que pueden estar limitando las posibilidades y oportunidades de participación con las que cuente cada persona (Fransen et al., 2013; Fransen et al., 2015).

Hammell (2008) ha definido los *derechos ocupacionales* como el derecho de toda persona a participar en aquellas ocupaciones que considere significativas y que le permitan alcanzar su salud y bienestar y el de sus comunidades (p.61), y la restricción y violación de estos derechos causadas por condiciones sociales injustas e inequitativas dan lugar a una injusticia ocupacional.

Ser mujer y tener artritis reumatoide son elementos que pueden restringir este derecho de elección y participación de las mujeres con artritis reumatoide en sus ocupaciones significativas, lo que sería una restricción de sus derechos ocupacionales, de su derecho de participar en igualdad como ciudadanas de la comunidad y, por lo tanto, también podría considerarse una injusticia ocupacional.

La Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT por su sigla en inglés) (2019) afirma que los y las terapeutas ocupacionales de todo el mundo “están obligados a promover los derechos ocupacionales como la actualización de los derechos humanos” (p.1) y, para ello, se deben abordar las injusticias ocupacionales, incluyéndose los conceptos de apartheid ocupacional, privación ocupacional, desequilibrio ocupacional, alineación ocupacional y marginalización ocupacional (WFOT, 2019). Por ello, este trabajo se aborda desde la perspectiva de la justicia ocupacional, que busca estudiar posibles injusticias ocupacionales que vivan las mujeres con artritis reumatoide entendiendo que todas las personas tienen el derecho de poder participar de manera plena y justa en ocupaciones que les permitan alcanzar su satisfacción y su salud y bienestar dentro de las comunidades, independientemente de factores contextuales como la raza, el género, la etnicidad, etc. (Hammell, 2020; Durocher et al., 2019; Hocking, 2020).

A continuación, teniendo en cuenta esta mirada de la TO, se contextualiza la situación de las mujeres con artritis reumatoide, con el fin de aproximarse mejor a su realidad actual.

1.2. Mujeres con Artritis Reumatoide: Contextualización desde una mirada ocupacional y de género

La artritis reumatoide es una enfermedad inflamatoria crónica que pertenece al grupo de enfermedades reumáticas más frecuentes, afectando al 1% de la población total y al 0,5% de la población en España. A pesar de que puede aparecer a cualquier edad, es más frecuente que se manifieste en personas entre 30 y 50 años y afecta en mayor proporción (3 frente a 1) a mujeres que a hombres (Wasserman, 2018; Gignac et al., 2018; Stamm, Machold, Smolen & Prodinge, 2010; Carmona et al., 2002).

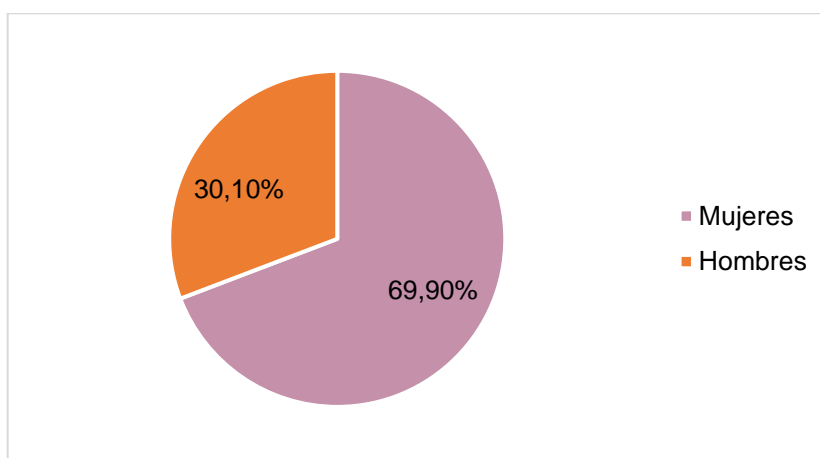
La artritis reumatoide se presenta con un gran número de síntomas como son, por ejemplo, el dolor, hinchazón, enrojecimiento y rigidez en diversas articulaciones o la fatiga y disminución de la fuerza muscular, que pueden impactar y dificultar en gran medida el desempeño ocupacional de las personas que la presentan (Arthritis Foundation, 2019; Steultjens et al., 2004).

De hecho, existe evidencia que demuestra que las mujeres con artritis reumatoide, con el paso del tiempo, se pueden ver obligadas a abandonar la participación en algunas de sus ocupaciones significativas, destacando especialmente el abandono de ocupaciones como el trabajo o la educación seguidas de otras como el ocio o la participación social (Ottenvall & Håkansson, 2012; McDonald et al., 2012). Sin embargo, desde una mirada ocupacional es necesario pensar no sólo en cómo esta condición de salud puede impactar en la participación ocupacional de las mujeres que la presentan, sino que además es necesario profundizar en cómo el contexto y circunstancias de su vida cotidiana pueden así mismo influir en la continuidad o abandono de este desempeño (Prodinge, Shaw, Stamm & Laliberte, 2014).

Concretamente, de las mujeres que presentan artritis reumatoide, la literatura científica expone que la mayoría se encuentran en edad laboral y definen esta ocupación como significativa. Sin embargo, se considera que las personas con artritis reumatoide terminan abandonando su trabajo remunerado 20 años antes de lo esperado, lo que influye de manera negativa en su calidad de vida (Vendrusculo-Fangel, Fangel, dos Santos, Melo & de Cássia, 2019; Corbacho & Dapuetto, 2010).

En el año 2017, en España, 3244 personas con artritis reumatoide se encontraban en situación de incapacidad laboral temporal y 512 se encontraban en situación de incapacidad laboral permanente, siendo en este último grupo un 69,9% de los casos mujeres (Instituto Nacional de Seguridad Social [INSS], 2017a; INSS, 2017b, citado en Merino et al., 2019), como se refleja en la siguiente figura:

Figura 1: Distribución por sexo de las personas que se encontraban en situación de Incapacidad Laboral Permanente por Artritis Reumatoide en el año 2017 en España



Nota: Elaboración propia en base a INSS, 2017a; INSS, 2017b, citado en Merino et al. 2019.

Townsend (1999) manifiesta que la pérdida del trabajo remunerado influye negativamente en los ingresos y sustentos, en las condiciones sociales y también en las relaciones sociales de la persona. Así mismo, Castel afirma que cuando las personas se encuentran en una situación de inseguridad en la vida laboral y familiar y se produce una rotura de participación en

ambas, estas personas pasan a encontrarse en situación de exclusión (Castel, 1991; citado en Galheigo, 2007).

De hecho, existe evidencia que demuestra que las mujeres con artritis reumatoide tienen dificultades para aceptar el hecho de tener que abandonar sus ocupaciones significativas, llegando a tener una percepción negativa de sí mismas como ciudadanas de la comunidad y sociedad llegando incluso a sentirse excluidas de la misma (McDonald et al., 2012).

Además, esta situación de interrupción ocupacional que viven las mujeres con artritis reumatoide puede tener efectos negativos en su calidad de vida. Actualmente, existe un estudio que demuestra que las mujeres con artritis reumatoide tienen una peor calidad de vida y perciben una mayor limitación en el desempeño ocupacional que los hombres (Aurrecoechea, 2017).

Analizando los datos sociodemográficos presentados en la *Figura 1*, en España, en el año 2017 había un porcentaje mayor de mujeres con artritis reumatoide que se encontraban en situación de incapacidad laboral permanente que de hombres (Merino et al., 2019; INSS, 2017a; INSS, 2017b). Aurrecoechea (2017) también manifiesta que estas mujeres perciben más limitaciones en su desempeño y tienen una peor calidad de vida. Por ello, se considera importante analizar el género como un factor contextual que puede estar influyendo en esta situación y ser un determinante de las oportunidades ocupacionales de las mujeres con artritis reumatoide, pudiendo influir en la elección y toma de decisiones sobre la realización o la continuidad o abandono del desempeño de algunas ocupaciones y hacer que se encuentren en situación de vulnerabilidad (Stamm et al., 2010).

Así, debido a que el género puede ser considerado un determinante de las oportunidades ocupacionales de las mujeres con artritis reumatoide, a continuación, se expone un apartado en el que se entiende el género como un posible determinante de la participación en ocupaciones y de la salud.

1.3. El género: Un posible determinante de las ocupaciones y la salud de las mujeres con Artritis Reumatoide

Dentro de este trabajo, se ha buscado literatura existente entre el género y las ocupaciones porque se considera al género un factor contextual que puede moldear e influir en la toma de decisiones y en las posibilidades de participación de mujeres con artritis reumatoide. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2020), el género “se refiere a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres” (par. 1). Además, el género también es “producto de la relación entre las personas y puede reflejar la distribución de poder entre ellas” (OMS, 2018, par. 9).

En la literatura de la TO, diversos/as autores/as sostienen que el género asigna unas determinadas ocupaciones consideradas como normativas, apropiadas y esperadas para los hombres y otras para las mujeres, lo que limita la libre elección de las mismas de acuerdo a los intereses y preferencias de cada persona (Alonso, 2016; Sakellariou & Pollard, 2008). Sin embargo, esta asignación está determinada por los desequilibrios de poder existentes entre ambos sexos, lo que también da lugar a que se desarrollen desigualdades entre los mismos que se verán reflejadas en las oportunidades de participación, en las que un grupo puede tener mayor posibilidad de participación en ocupaciones que el otro (Angell, 2014; OMS, 2018; Alonso, 2016). Este planteamiento en el que las oportunidades ocupacionales se otorgan a unas personas y se restringen a otras en base a condiciones sociales como el género supone una injusticia ocupacional (Hammell, 2020).

En la actualidad, las desigualdades sociales asociadas al género siguen perjudicando mayoritariamente a las mujeres. La discriminación de género está presente en sociedades en las que mujeres y niñas carecen de oportunidades para desarrollar su proyecto de vida debido a la limitación de acceso al poder, prestigio y elección de participación, pero también en

aquellas en las que las mujeres sufren cualquier tipo de violencia derivada del género. Ambas situaciones suponen un riesgo para su salud y bienestar (OMS, 2007; OMS, 2009).

Además, en la sociedad actual todavía sigue predominando una organización social caracterizada por el patriarcado, en la que los hombres son considerados los sustentadores principales de la familia y las mujeres tienen impuestas, además del trabajo remunerado, otras ocupaciones como el cuidado del hogar o de la familia, las cuales suelen carecer de reconocimiento y prestigio y pueden suponer una doble carga y un riesgo para su salud por las pocas posibilidades de descanso y de actividades de ocio (OMS, 2007; OMS, 2009; Angell, 2014; Hocking, 2020). De este modo, se comprueba que no siempre existe una participación igualitaria ni equilibrada entre mujeres y hombres en la vida familiar y laboral. Así, el género, que otorga unas determinadas ocupaciones como normativas y esperadas según el sexo, es un factor que también puede estar determinando que las mujeres con artritis reumatoide desempeñen unas u otras ocupaciones e incluso puede estar determinando la toma de decisiones en relación al abandono y continuidad de desempeño de las mismas, basándose en lo que el contexto sociocultural establezca como adecuado y bien visto (Angell, 2014).

De este modo, de acuerdo a lo citado anteriormente, desigualdades sociales como el género pueden tanto determinar las oportunidades de participación en ocupaciones debido a los desequilibrios de poder como determinar que las personas tengamos mejor o peor salud, por lo que son consideradas determinantes sociales de la salud y también de las ocupaciones (Hammell, 2020).

Dentro de la literatura científica ya existen artículos que analizan el género como determinante de las ocupaciones y la salud. Por ejemplo, hay dos artículos cuyos autores/as profundizan en las situaciones de injusticia ocupacional que viven las mujeres trabajadoras domésticas internas de Ciudad del Cabo y Brasilia. Estas mujeres, debido a la cultura y factores

contextuales que las rodean, se ven obligadas a trabajar muy jóvenes, abandonando el ámbito educativo y, debido a esta falta de formación académica, sus posibilidades de adquirir otros trabajos alternativos se encontraban limitadas. Esta situación hacía que sus patrones tomaran una posición superior, de poder, dando lugar a que las mujeres trabajadoras domésticas tuvieran que estar siempre a su disposición, lo que limitaba sus oportunidades de participación en otras de sus ocupaciones significativas, afectando negativamente a su salud (Santos, Rodrigues & Galvaan, 2019; Galvaan, 2007).

En este estudio se considera importante tomar una perspectiva de género y abordar a dicho factor desde una mirada ocupacional. Así, esta perspectiva nos permitirá explorar si existen desigualdades en las oportunidades ocupacionales entre ambos sexos entre personas que tienen artritis reumatoide y, por lo tanto, si el género actúa como determinante de las oportunidades de participación y de la salud de las mujeres protagonistas de este estudio.

Además, tomar esta perspectiva de género nos permitirá empoderar a las mujeres protagonistas de este estudio y enfocar la importancia de lograr una igualdad de género, que implica un alcance de la igualdad de oportunidades, derechos y deberes entre mujeres y hombres y niñas y niños (OMS, 2018). La OMS (2018) manifiesta que lograr la igualdad de género es fundamental para que no se excluya a ninguna persona y conseguir así un mundo más justo y saludable (par. 7). Además, es considerado por la Declaración Universal de los Derechos Humanos de la Organización de las Naciones Unidas como un derecho humano imprescindible y es primordial para que el Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) 5: "Igualdad de género" se logre (OMS, 2018, par. 7; Naciones Unidas, 2020).

Una vez presentado el marco teórico de la TO y CO crítica-social desde la que se articula el trabajo, así como articulado la perspectiva de justicia ocupacional y la perspectiva de género desde las que se posiciona; se ha

procedido a revisar en la literatura existente sobre mujeres con artritis reumatoide desde el ámbito de la Terapia Ocupacional.

1.4. Producción científica de Terapia Ocupacional y mujeres con Artritis Reumatoide

La revisión de la literatura científica (*Apéndice II*) nos permitió recoger un total de 13 artículos relacionados con el presente estudio. Así, algunos de estos artículos pretenden analizar el cambio que se produce en el desempeño o equilibrio ocupacional de mujeres tras tener artritis reumatoide (Stamm, Wright, Machold, Sadlo & Smolen, 2004; McDonald et al., 2012) e incluso, en otros, se relaciona este cambio con la salud, llegando a concluir que para las mujeres con artritis reumatoide es importante poder realizar ocupaciones significativas con la mayor independencia y autonomía posible para poder percibir una buena salud (Ottenvall & Håkansson, 2012; Reinseth, Kjekken, Uhlig, & Espnes, 2012). Además, en otro estudio se profundiza más en el análisis del mantenimiento o pérdida de roles a nivel ocupacional (Vendrusculo-Fangel et al., 2019).

Por otra parte, tras el proceso de búsqueda bibliográfica también se han obtenido artículos más centrados en una perspectiva contextual. Uno de ellos pretende comprender cómo la cultura, los contextos y las intervenciones recibidas por los profesionales de la salud influyen en la salud de mujeres inmigrantes con artritis reumatoide (Dyck, 1992). En otros dos estudios se analiza cómo los profesionales centran su intervención en base al marco organizativo de las instituciones en las que trabajan, en el que se establece cómo se debe actuar, y no tienen en cuenta las necesidades y circunstancias diferentes de cada persona, lo que limita las oportunidades de toma de decisiones, elección y participación en este caso de mujeres con artritis reumatoide (Prodinge & Turner, 2013; Prodinge et al., 2014). Por otro lado, Stamm et al. (2010) buscan explorar cómo el género y otros factores contextuales pueden influir en el desempeño ocupacional tanto de mujeres como de hombres con artritis reumatoide, comparando ambas situaciones e historias de vida.

Por último, 4 trabajos académicos pertenecientes al Repositorio Institucional de la Universidad de A Coruña (RUC) centran su temática en la TO en relación con la artritis reumatoide, aunque no se centran exclusivamente en mujeres. Por un lado, Vales (2016) analizó los cambios que tienen lugar en el desempeño ocupacional de personas que tienen una patología osteoarticular en fase aguda y qué acciones se podrían llevar a cabo desde TO. Por otro lado, otro trabajo estudió por qué desde TO dentro del Área Sanitaria de la ciudad de A Coruña, ya no se utilizan los programas de Economía Articular en personas con artritis reumatoide (Pernas, 2013). Por último, otros dos trabajos determinaron el impacto que causa el dolor en la participación en ocupaciones y calidad de vida de personas con enfermedades reumáticas inflamatorias (Gómez, 2020) y en el caso de enfermedades degenerativas e inflamatorias (Pérez, 2015).

1.5. Justificación del estudio y pregunta de investigación

Tras realizar la revisión de la literatura dentro de este estudio, pude observar que la mayoría de los artículos encontrados estaban centrados en un enfoque biomédico y no mantenían relación con nuestro estudio, que es abordado desde una TO Social y desde el Paradigma Social de la Ocupación. De este modo, se han descartado y no se han articulado en el apartado previo.

De los 13 seleccionados finalmente, se concluye que se encuentran dirigidos a estudiar con profundidad el desempeño ocupacional de personas o mujeres con artritis reumatoide (Stamm et al. 2004; McDonald et al., 2012; Hammar & Håkansson, 2013; Reinseth et al., 2012; Vendrusculo-Fangel et al., 2019) o a estudiar el impacto que las políticas sociales existentes en las instituciones pueden tener en la vida y participación ocupacional de mujeres con artritis reumatoide (Prodinge & Turner, 2013; Prodinge et al., 2014). Sin embargo, en ninguno se hace una exploración de las experiencias ocupacionales de mujeres con artritis reumatoide desde una perspectiva de género y justicia ocupacional en conjunto. Además, dentro del contexto gallego no se ha encontrado ningún

estudio que se centrase sólo en mujeres con artritis reumatoide ni tampoco que tomase un posicionamiento desde la TO Crítico-Social ni desde el Paradigma Social de la Ocupación.

No obstante, se ha encontrado un estudio cualitativo desarrollado por Stamm y compañía (2010) en el que se refleja la importancia de tener en cuenta los factores contextuales a la hora de analizar el mantenimiento o abandono de ocupaciones significativas por parte de las mujeres y hombres con artritis reumatoide, artículo que sí tiene relación con este trabajo y que proporciona una base para enfocar y nutrir nuestro estudio. A pesar de ello, es el único artículo encontrado que se aborda desde una mirada contextual, lo que demuestra que apenas existe evidencia al respecto de las mujeres con artritis reumatoide desde una mirada crítica.

A modo de conclusión, lo abordado en esta introducción ha permitido suponer que la artritis reumatoide es una de las enfermedades reumáticas más frecuentes que puede impactar en el desempeño ocupacional de manera mayoritaria en las mujeres, quienes se pueden ver obligadas en muchas ocasiones a abandonar sus ocupaciones significativas (Wasserman, 2018; Ottenvall & Håkansson, 2012), lo que supone una restricción de sus derechos ocupacionales y su derecho de participación como plenas ciudadanas de la comunidad, pudiendo desencadenar en una situación de injusticia ocupacional. Sin embargo, este abandono o realización de unas u otras ocupaciones puede venir determinado por condiciones sociales como el género, que asigna unas ocupaciones como esperadas o normativas para los hombres y otras para las mujeres (OMS, 2020), pudiendo influir en el derecho de elección, toma de decisiones y participación de las mujeres protagonistas de este estudio. De este modo, el género puede ser una desigualdad social que está determinando las oportunidades ocupacionales de las mujeres protagonistas de este estudio y, cambiar esta situación y alcanzar la igualdad de género tanto en la participación como en el cumplimiento de derechos y deberes es un aspecto fundamental para que se cumplan todos los derechos humanos y

los ODS, más concretamente el ODS 5: "Igualdad de género" (OMS, 2018, par. 7; Naciones Unidas, 2020).

De este modo, teniendo en cuenta todo lo mencionado anteriormente y la poca evidencia existente sobre las mujeres con artritis reumatoide desde una TO Crítico-Social, desde este estudio se plantea la necesidad de explorar y profundizar en las experiencias ocupacionales de mujeres con artritis reumatoide desde esta mirada crítica y contextual ya que, tal y como establecen Hammell & Iwama (2012), si se pretende que las personas alcancen el bienestar, se debe abordar tanto la problemática existente a nivel de las habilidades individuales como la problemática existente a nivel contextual.

Además, la Terapia Ocupacional es una profesión definida por Simó (2015) como:

el arte y la ciencia, al integrar la filosofía humanista y holista con la excelencia científica y la investigación, de capacitar y empoderar a las personas (grupos, comunidades) para que puedan desarrollar un proyecto de vida pleno a partir del desarrollo de ocupaciones significativas, que potencien tanto su independencia como interdependencia, aportando sentido a sus vidas. Su finalidad última es crear comunidades saludables, inclusivas y sostenibles, donde toda persona pueda desarrollar plenamente su potencial humano, experimentando bienestar físico, psicológico, y social; y participar como ciudadano cosmopolita de pleno derecho desde el respeto a los derechos humanos (p.33-34).

De este modo, desde nuestra profesión tenemos el deber de escuchar la voz de las personas y grupos y, desde este trabajo, con el conocimiento generado desde la CO (Clark et al., 1991), se pretende contribuir a la práctica de la Terapia Ocupacional para que desde la disciplina se empodere a las mujeres con artritis reumatoide para que puedan participar

en sus ocupaciones significativas como ciudadanas de pleno derecho y desarrollar su proyecto de vida.

Teniendo en cuenta todo lo citado anteriormente, mediante este trabajo se intentará responder a las siguientes preguntas: ¿Cómo son las experiencias de participación de las mujeres con artritis reumatoide? ¿Puede ser el género un determinante de las oportunidades ocupacionales de las mujeres con artritis reumatoide? ¿Han vivido las mujeres con artritis reumatoide discriminaciones a lo largo de su vida?

2. Bibliografía

- Alonso Ferreira, M. (2016). *Terapia Ocupacional y género: exploración de su relación histórica a través de la literatura científica* (Trabajo de fin de grado). Recuperado de: <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/17366>
- Angell, A. M. (2014). Occupation-centered analysis of social difference: Contributions to a socially responsive occupational science. *Journal of Occupational Science*, 21(2), 104-116. doi:[10.1080/14427591.2012.711230](https://doi.org/10.1080/14427591.2012.711230)
- Arantzamendi, M., López-Dicastillo, O. & Vivar C. G. (2012). *Investigación cualitativa. Manual para principiantes*. España: Ediciones Eunate.
- Arthritis Foundation (2019). Enfermedades > Artritis Reumatoide. Recuperado de: <http://espanol.arthritis.org/espanol/disease-center/arthritis-reumatoide/>
- Asociación Médica Mundial (AMM) (2013). Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Recuperado de: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Aurrecoechea Aguinaga, E. (2017). *Factores psicosociales diferenciales de género en la artritis reumatoide: su influencia en el pronóstico de la enfermedad*. (Tesis doctoral). Recuperado de: <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/11142>
- Barker Schwartz, K. (2005). Historia de la terapia ocupacional. En E. Blesedell Crepeau, E.S. Cohn & B.A. Boyt Schell. *Willard & Spackman: Terapia Ocupacional* (pp. 5-14). España: Médica Panamericana.
- Benavides, M. O, & Gómez-Restrepo, C. (2005). Métodos en investigación cualitativa: triangulación. *Revista colombiana de psiquiatría*, 34(1),

118-124. Recuperado de:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-74502005000100008&lng=e&nrm=iso&tlng=es

Blanco, M. (2011). Investigación narrativa: una forma de generación de conocimientos. *Argumentos (México, DF)*, 24(67), 135-156. Recuperado de:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/argu/v24n67/v24n67a7.pdf>

Braun, V., & Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative research in psychology*, 3(2), 77-101. doi:[10.1191/1478088706qp063oa](https://doi.org/10.1191/1478088706qp063oa)

Carmona, L., Villaverde, V., Hernández-García, C., Ballina, J., Gabriel, R., & Laffon, A. (2002). The prevalence of rheumatoid arthritis in the general population of Spain. *Rheumatology*, 41(1), 88-95. doi:[10.1093/rheumatology/41.1.88](https://doi.org/10.1093/rheumatology/41.1.88)

Castel, R. (1991). De l'indigence à l'exclusion, la désaffiliation. Précarité du travail et vulnérabilité relationnelle. *Face à l'exclusion. Le modèle français*, 137-168.

Castillo, E., & Vásquez, M. L. (2003). El rigor metodológico en la investigación cualitativa. *Colombia médica*, 34(3), 164-167. Recuperado de:
<https://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/269>

Chase, S.E. (2015) Investigación narrativa: Multiplicidad de enfoques, perspectivas y voces. En N.K. Denzin, Y.S. Lincoln (Coords.). *Manual de Investigación cualitativa: Método de recolección y análisis de datos* (Vol.4). (pp. 58-112) España: Editorial Gedisa, S.A.

Christians, C.G. (2015) La ética y la política en la investigación cualitativa. En N.K. Denzin, Y.S. Lincoln (Coords.). *Manual de Investigación*

cualitativa: El campo de la investigación cualitativa. (Vol.1) (pp. 283-331) España: Editorial Gedisa, S.A.

Clark, F. A., Parham, D., Carlson, M. E., Frank, G., Jackson, J., Pierce, D., ... & Zemke, R. (1991). Occupational science: Academic innovation in the service of occupational therapy's future. *American Journal of Occupational Therapy*, 45(4), 300-310. doi:[10.5014/ajot.45.4.300](https://doi.org/10.5014/ajot.45.4.300)

Corbacho, M. I., & Dapuetto, J. J. (2010). Avaliação da capacidade funcional e da qualidade de vida de pacientes com artrite reumatoide. *Revista Brasileira de Reumatologia*, 50(1), 31-43. doi:[10.1590/S0482-50042010000100004](https://doi.org/10.1590/S0482-50042010000100004)

Crepeau E. B., Cohn E. S., & Schell B. A. B. (2005). *Willard & Spackman: Terapia Ocupacional*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.

De la Calle Sanz A., Gutierrez Gomez, E., Valido Sánchez, I., Macías Toronjo M., Becerra Fernández R., Romeu Ces, T. ... García-Velasco Córdoba, V.M. (2019) *Código Deontológico de Terapia Ocupacional*. Recuperado de: <https://www.cotonanalte.com/files/2019/07/CODIGO%20ETICO%20REVISI%C3%93N%20JULIO%202019.pdf>

Dias Barros, D., Garcez Ghirardi, Ml., & Esquerdo Lopes R. (2007). Terapia Ocupacional social: Una perspectiva sociohistórica. En Kronenberg, S. Simó & N. Pollard. *Terapia Ocupacional sin Fronteras: Aprendiendo del espíritu de supervivientes* (pp. 141-153). España: Médica Panamericana.

Díaz Herrera, C. (2018). Investigación cualitativa y análisis de contenido temático. Orientación intelectual de revista Universum. *Revista general de información y documentación*, 28(1), 119-142. doi:[10.5209/RGID.60813](https://doi.org/10.5209/RGID.60813)

- Durocher E, Gibson B.E. & Rappolt S. (2019): Justicia ocupacional: Una revisión de conceptos, *Journal of Occupational Science*, doi:[10.1080/14427591.2019.1616359](https://doi.org/10.1080/14427591.2019.1616359)
- Dyck, I. (1992). Managing chronic illness: An immigrant woman's acquisition and use of health care knowledge. *American Journal of Occupational Therapy*, 46(8), 696-705. doi:[10.5014/ajot.46.8.696](https://doi.org/10.5014/ajot.46.8.696)
- Fontana, A., Frey J.H., (2015) La entrevista: de una posición neutral al compromiso político. En N.K. Denzin & Y.S. Lincoln (Coords.). *Manual de Investigación cualitativa: Método de recolección y análisis de datos*. (Vol.4) (pp. 140-202) España: Editorial Gedisa, S.A.
- Fransen, H., Pollard, N., Kantartzis, S., & Viana-Moldes, I. (2015). Participatory citizenship: Critical perspectives on client-centred occupational therapy. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, 22(4), 260-266. doi:[10.3109/11038128.2015.1020338](https://doi.org/10.3109/11038128.2015.1020338)
- Fransen, H., Kantartzis, S., Pollard, N., & Viana-Moldes, I. (2013). Ciudadanía: explorando la contribución de Terapia Ocupacional [monografía en Internet]. ENOTHE.
- Galheigo S.M., (2007). Terapia Ocupacional en el ámbito social: aclarando conceptos e ideas. En Kronenberg, S. Simó & N. Pollard. *Terapia Ocupacional sin Fronteras: Aprendiendo del espíritu de supervivientes* (pp. 85-97). España: Médica Panamericana.
- Galvaan R. (2007). Relatos de trabajadoras domésticas: transformar la práctica de la terapia ocupacional. En Kronenberg, S. Simó & N. Pollard. *Terapia Ocupacional sin Fronteras: Aprendiendo del espíritu de supervivientes* (pp. 404-414). España: Médica Panamericana.
- Gignac, M. A., Ibrahim, S., Smith, P. M., Kristman, V., Beaton, D. E., & Mustard, C. A. (2018). The Role of Sex, Gender, Health Factors, and Job Context in Workplace Accommodation Use Among Men and

Women with Arthritis. *Annals of Work Exposures and Health*, 62(4), 490-504. doi:[10.1093/annweh/wxx115](https://doi.org/10.1093/annweh/wxx115)

Gómez da Silva, A. (2020). *El dolor en enfermedades reumáticas inflamatorias: impacto en el desempeño ocupacional*. (Trabajo fin de grado). Recuperado de: <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/26526>

Guajardo Córdoba, A. (2016). Texto inaugural: Construcción de identidades epistemes y prácticas en Terapia Ocupacional en América Latina. En S. Simó Algado, A. Guajardo Córdoba, F. Côrrea Oliver, S.M. Galheigo & S. García-Ruiz. (Eds.). *Terapias ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (pp.41-63). Chile: Editorial USACH.

Hammell, K. W. (2008). Reflections on...well-being and occupational rights. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 75(1), 61–64. doi: [10.2182/cjot.07.007](https://doi.org/10.2182/cjot.07.007)

Hammell, K. W. (2020). Action on the social determinants of health: advancing occupational equity and occupational rights/ Ações nos determinantes sociais de saúde: avançando na equidade ocupacional e nos direitos ocupacionais. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 28(1), 378-400. doi:[10.4322/2526-8910.ctoARF2052](https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoARF2052)

Hammell, K. R. W., & Iwama, M. K. (2012). Well-being and occupational rights: An imperative for critical occupational therapy. *Scandinavian journal of occupational therapy*, 19(5), 385-394. doi:[10.3109/11038128.2011.611821](https://doi.org/10.3109/11038128.2011.611821)

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. P. (2010). *Metodología de la investigación* (5.a ed.). Mexico: McGraw-Hill. Recuperado de: <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>

- Hocking, C. (2020): La justicia ocupacional como justicia social: La demanda moral de la inclusión, *Journal of Occupational Science*, doi:[10.1080/14427591.2020.1820661](https://doi.org/10.1080/14427591.2020.1820661)
- Hoskins, B. & Kerr, D. (2012) Final Study Summary and Policy Recommendations. Participatory Citizenship in the European Union. European Commission, Europe for Citizens Programme. Recuperado de: [http://ec.europa.eu/citizenship/pdf/report_4_final_study_summary_and_policy_recommendations .pdf](http://ec.europa.eu/citizenship/pdf/report_4_final_study_summary_and_policy_recommendations.pdf)
- Iniesta, M., Feixa, C. (2006). Historias de vida y Ciencias Sociales. Entrevista a Franco Ferrarotti. Perifèria. Revista d'investigació i formació en Antropologia, 5(2), 1-14. doi: [10.5565/rev/periferia.162](https://doi.org/10.5565/rev/periferia.162)
- Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) (2017a). Gestión de prestaciones. Subdirección General de Gestión de Prestaciones. Incidencia incapacidad temporal (IT) de Artritis Reumatoide (CIE-9 714).
- Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) (2017b). Gestión de prestaciones. Subdirección General de Gestión de Prestaciones. Incidencia incapacidad permanente (IP) de Artritis Reumatoide (CIE-9 714).
- Izcara Palacios, S. P. (2014). *Manual de investigación cualitativa*. Fontamara. Recuperado de: [http://www.grupocieg.org/archivos/Izcara%20\(2014\)%20Manual%20de%20Investigaci%C3%B3n%20Cualitativa.pdf](http://www.grupocieg.org/archivos/Izcara%20(2014)%20Manual%20de%20Investigaci%C3%B3n%20Cualitativa.pdf)
- Kielhofner, G. (2006). *Fundamentos conceptuales de la Terapia Ocupacional*. Buenos Aires: Ed. Médica Panamericana.
- Kohler Riessman, C. (2007). *Narrative Methods for the Human Sciences*. Boston College, USA: SAGE Publications.

- Kolar, K., Ahmad, F., Chan, L., & Erickson, P. G. (2015). Timeline mapping in qualitative interviews: A study of resilience with marginalized groups. *International Journal of Qualitative Methods*, 14(3), 13-32. doi: [10.1177/160940691501400302](https://doi.org/10.1177/160940691501400302)
- Laliberte Rudman, D. (2018). Occupational therapy and occupational science: building critical and transformative alliances/ Terapia ocupacional e ciencia ocupacional: construindo alianças críticas e transformadoras. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 26(1), 241-249. doi:[10.4322/2526-8910.ctoEN1246](https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoEN1246)
- McDonald, H. N., Dietrich, T., Townsend, A., Li, L. C., Cox, S., & Backman, C. L. (2012). Exploring occupational disruption among women after onset of rheumatoid arthritis. *Arthritis care & research*, 64(2), 197-205. doi:[10.1002/acr.20668](https://doi.org/10.1002/acr.20668)
- Merino, M., Ivanova, Y., Gómez-García, T., Hidalgo-Vega, Á., Díaz González, F., & García de Vicuña, R. (2019). *Proyecto SROI-AR Impacto clínico, asistencial, económico y social del abordaje ideal de la artritis reumatoide en comparación con el abordaje actual*. Madrid: Fundación Weber. Recuperado de: http://weber.org.es/wp-content/uploads/2019/04/Informe_completo_SROI_Lilly_AAFF-1.pdf
- Mieles Barrera, M. D., Tonon, G., & Alvarado Salgado, S. V. (2012). Investigación cualitativa: el análisis temático para el tratamiento de la información desde el enfoque de la fenomenología social. *Universitas humanística*, (74), 195-226. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/unih/n74/n74a10.pdf>
- Monico, L. B., Ludwig, A., Lertch, E., & Mitchell, S. G. (2020). Using Timeline Methodology to Visualize Treatment Trajectories of Youth and Young Adults Following Inpatient Opioid Treatment. *International Journal of Qualitative Methods*, 19. doi: [10.1177/1609406920970106](https://doi.org/10.1177/1609406920970106)

Morrison, R., Olivares, D., & Vidal, D. (2011). La filosofía de la Ocupación Humana y el paradigma social de la Ocupación. Algunas reflexiones y propuestas sobre epistemologías actuales en Terapia Ocupacional y Ciencias de la Ocupación. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 11(2), 102-119. doi:[10.5354/0719-5346.2011.17785](https://doi.org/10.5354/0719-5346.2011.17785)

Naciones Unidas (2020). *Informe de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2020*. Recuperado de: https://unstats.un.org/sdgs/report/2020/The-Sustainable-Development-Goals-Report-2020_Spanish.pdf

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2020). Temas de Salud: Género. Organización Mundial de la Salud (OMS). Recuperado de: <https://www.who.int/topics/gender/es/>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2018). Género y salud. Organización Mundial de la Salud (OMS). Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2007). *CSDH-A Conceptual Framework for Action on the Social Determinants of Health*. Recuperado de: https://www.who.int/social_determinants/resources/csdh_framework_action_05_07.pdf

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2009). *Subsanar desigualdades en una generación: analizar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud*. Recuperado de: https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es/

Ottenvall Hammar, I., & Håkansson, C. (2012). The importance for daily occupations of perceiving good health: Perceptions among women with rheumatic diseases. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, 20(2), 82-92. doi:[10.3109/11038128.2012.699978](https://doi.org/10.3109/11038128.2012.699978)

- Pérez Santos, A.B. (2015). *Análisis del dolor en la enfermedad reumática y adaptación de las escalas de la institución pública: Proyecto piloto*. (Trabajo de fin de grado). Recuperado de: <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/16918>
- Pernas Murados, T. (2013). *Investigación Acción Participación como estrategia de optimización de los programas de Economía Articular en Terapia Ocupacional para personas con Artritis Reumatoide en Galicia* (Trabajo de fin de grado). Recuperado de: <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/11601>
- Pla, M. (1999). El rigor en la investigación cualitativa. *Aten Primaria*, 24(5), 295-300. Recuperado de: <http://www.unidaddocentemfyclaspalmas.org.es/resources/3+Aten+Primaria+1999.El+Rigor+de+la+Investigaci%C3%B3n+Cualitativa.pdf>
- Prodinge, B., Shaw L, Stamm T, Laliberte Rudman D (2014). Enacting occupation-based practice: exploring the disjuncture between the daily lives of mothers with rheumatoid arthritis and institutional processes. *British Journal of Occupational Therapy*, 77(10), 491–498. doi:[10.4276/030802214X14122630932359](https://doi.org/10.4276/030802214X14122630932359)
- Prodinge, B., & Turner, S. M. (2013). Using institutional ethnography to explore how social policies infiltrate into daily life. *Journal of Occupational science*, 20(4), 357-369. doi:[10.1080/14427591.2013.808728](https://doi.org/10.1080/14427591.2013.808728)
- Pujadas, J. J. (2000). El método biográfico y los géneros de la memoria. *Revista de antropología social*, 9, 127-158. Recuperado de: <https://revistas.ucm.es/index.php/RASO/article/view/RASO0000110127A>
- Reinseth, L., Kjekken, I., Uhlig, T., & Espnes, G. (2012). Participation in committed and discretionary activities and quality of life in women

with rheumatoid arthritis. *British journal of occupational therapy*, 75(7), 313-320. doi: [10.4276/030802212x13418284515794](https://doi.org/10.4276/030802212x13418284515794)

Rivas-Quarneti, N. (2015). *Estudio de las ocupaciones cotidianas para la promoción de la salud de las mujeres inmigrantes en situación de vulnerabilidad*. (Tesis doctoral) Recuperado de: <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/16259?locale-attribute=es>

Sakellariou, D. & Pollard, N. (2008). Three sites of conflict and cooperation: class, gender and sexuality. En N. Pollard & F. Kronenberg. *A political practice of Occupational Therapy* (pp.69-89). Philadelphia, EE.UU.: Elsevier.

Santos, V. D., Rodrigues, I. O., & Galvaan, R. (2019). "It is not what I planned for my life". Occupations of live-in domestic workers. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 27(3), 467-479. doi:[10.4322/2526-8910.ctoAO1873](https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoAO1873)

Simó Algado, S. (2015). Una Terapia Ocupacional desde un paradigma crítico. *Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia, TOG*, 2(7), 3. Recuperado de: <http://www.revistatog.com/mono/num7/critico.pdf>

Simó Algado, S. (2016a). Terapia Ocupacional en España. En S. Simó Algado, A. Guajardo Córdoba, F. Córrea Oliver, S.M. Galheigo & S. García-Ruiz. (Eds.). *Terapias ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (pp.81-90). Chile: Editorial USACH.

Simó Algado, S. (2016b). Terapia Ocupacional Eco-Social: creando comunidades saludables, inclusivas y sostenibles desde la ecología ocupacional. En S. Simó Algado, A. Guajardo Córdoba, F. Córrea Oliver, S.M. Galheigo & S. García-Ruiz. (Eds.). *Terapias ocupacionales desde el sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (pp.189-203). Chile: Editorial USACH.

- Stamm, T. A., Machold, K. P., Smolen, J., & Proding, B. (2010). Life stories of people with rheumatoid arthritis who retired early: how gender and other contextual factors shaped their everyday activities, including paid work. *Musculoskeletal Care*, 8(2), 78-86. doi:[10.1002/msc.168](https://doi.org/10.1002/msc.168)
- Stamm, T., Wright, J., Machold, K., Sadlo, G., & Smolen, J. (2004). Occupational balance of women with rheumatoid arthritis: a qualitative study. *Musculoskeletal Care*, 2(2), 101-112. doi:[10.1002/msc.62](https://doi.org/10.1002/msc.62)
- Steultjens, E. E., Dekker, J. J., Bouter, L. M., Schaardenburg, D. D., Kuyk, M. A.M., & Van den Ende, E. C. (2004). Occupational therapy for rheumatoid arthritis. *Cochrane database of systematic reviews*, (1). doi:[10.1002/14651858.CD003114.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003114.pub2)
- Townsend, E., & Wilcock, A. (2004). Occupational justice and client-centered practice: A dialogue in progress. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 71(2), 75–87. doi:[10.1177/000841740407100203](https://doi.org/10.1177/000841740407100203)
- Townsend E (1999). Enabling Occupation: An Occupational Therapy Perspective. *Canadian Association of Occupational Therapists*.
- Vales Gómez, I. (2016). *Autopercepción del cambio: desempeño y rol ocupacional tras una alteración osteoarticular* (Trabajo de fin de grado). Recuperado de: <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/17396>
- Vendrusculo-Fangel, L. M., Fangel, R., dos Santos Leles, T., de Melo Moura, L., & de Cássia Marqueti, R. (2019). Modificações dos papéis ocupacionais de mulheres com dor crônica e Artrite Reumatoide, comparada a mulheres saudáveis/Changes in occupational roles in women with chronic pain and Rheumatoid Arthritis compared to

healthy women. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 27(1), 135-148. doi:[10.4322/2526-8910.ctoAO1798](https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoAO1798)

Vilar Figueira, O. (2018). *¿Y ahora quién está seguro en el trabajo?: estudio exploratorio cualitativo de la relación entre la amenaza de pérdida de empleo y las ocupaciones cotidianas durante la crisis socioeconómica española* (Trabajo de fin de grado). Recuperado de: <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/20860>

Wasserman, A. (2018). Rheumatoid arthritis: common questions about diagnosis and management. *American family physician*, 97(7), 455-462. Recuperado de: <https://www.aafp.org/afp/2018/0401/p455.html>

Wilcock, A. A. (2006). *An occupational perspective of health* (2nd ed.). Thorofare, NJ: Slack.

Wilcock, A., & Townsend, E. (2009). Occupational justice. En E. B. Crepeau, E. S. Cohn, & B. A. B. Schell. *Willard and Spackman's occupational therapy* (11th ed.) (pp. 192–199). Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins.

World Federation of Occupational Therapists (WFOT) (2019). *Declaración de posicionamiento Terapia Ocupacional y Derechos Humanos*. Recuperado de: <https://www.wfot.org/resources/occupational-therapy-and-human-rights>

World Federation of Occupational Therapists (WFOT) (2016). *Código de Ética: Núcleo Ético de la Terapia Ocupacional*. Recuperado de: <https://www.wfot.org/resources/code-of-ethics>

World Federation of Occupational Therapists (WFOT) (1993). Core Values and Attitudes of Occupational Therapy Practice. *American Journal of Occupational Therapy*. 47, 1085-1086. doi: [10.5014/ajot.47.12.1085](https://doi.org/10.5014/ajot.47.12.1085)

Yerxa, E. J. et al. (1989). Occupational science: the foundation for new models of practice. *Occupational Therapy in Health Care*, London. 6(4). 1-17.

3. Objetivos del estudio

- **Objetivo general:**

Explorar las experiencias ocupacionales de un grupo de mujeres con artritis reumatoide desde una perspectiva de género y justicia ocupacional.

- **Objetivos específicos:**

- Describir las vivencias e historias ocupacionales de un grupo de mujeres con artritis reumatoide.
- Explorar y analizar el género como (posible) determinante de las ocupaciones de mujeres con artritis reumatoide.
- Analizar e identificar (posibles) situaciones de discriminación vividas por mujeres con artritis reumatoide.

4. Metodología

4.1. Tipo de estudio

El presente estudio se abordará siguiendo una metodología cualitativa, que tiene como finalidad “comprender y profundizar [en] los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con el contexto” (Hernández, Fernández & Baptista, 2010, p.364). Así, concretamente en este trabajo se busca explorar y profundizar, a través de las experiencias y percepciones de las mujeres con artritis reumatoide, en posibles situaciones de discriminación e injusticia ocupacional que pueden estar viviendo debido a los factores contextuales que las rodean.

Tal y como se ha mencionado anteriormente, este trabajo se encuentra centrado en el marco teórico de la TO Crítico-Social y en Paradigma Social de la Ocupación, ya que se tomará como eje central los factores contextuales que rodean a las mujeres con artritis reumatoide. De este modo, este estudio se llevará a cabo desde una visión holística, tal y como establece la metodología cualitativa, entendiendo a cada persona y a su contexto como un “todo unitario” (Hernández et. al, 2010, p.374; Díaz, 2018).

Dentro de la investigación cualitativa, este trabajo se enfoca en la investigación narrativa, en la que las personas participantes se convierten en protagonistas del proceso y narran sus propias historias de vida y experiencias inmersas dentro de sus contextos (Chase, 2015; Blanco, 2011). A pesar de que la investigación narrativa cuenta con una diversidad de enfoques, perspectivas y técnicas tanto innovadores como tradicionales, todos se encuentran centrados en “detalles biográficos, tal y como los narran quienes los viven” (Chase, 2015, p.59). Los/as investigadores/as narrativos consideran que estos relatos no sólo nos proporcionan información de una persona o colectivo, sino también de una sociedad o cultura (Kohler, 2007). De hecho, la propuesta epistemológica de la

investigación narrativa defiende que “es posible leer una sociedad a través de una biografía” (Iniesta & Feixa, 2006, p.11).

Este diseño metodológico narrativo ha sido inspirado por el estudio realizado por Vilar (2018), quien también ha trabajado una temática social con trabajadores y trabajadoras en amenaza de pérdida de empleo desde una perspectiva de la Terapia Ocupacional socio-crítica.

4.2. Posición de la investigadora

El planteamiento y desarrollo de elaboración del presente trabajo que tiene como protagonistas a mujeres con artritis reumatoide surge a causa de la proximidad de la investigadora principal con una situación similar en su entorno familiar. Partiendo de esta idea, se ha buscado literatura científica sobre la participación ocupacional de las mujeres con artritis reumatoide y se ha intentado reflexionar conjuntamente con las directoras del estudio desde una perspectiva de género y justicia ocupacional, lo que hizo promover el pensamiento crítico de la estudiante y que se interesase por explorar y adentrarse en las realidades y experiencias ocupacionales de estas mujeres desde esta mirada crítica.

Sin embargo, a pesar de lo citado anteriormente y de la proximidad de la estudiante con el fenómeno que se pretende estudiar, la investigadora mantendrá siempre una posición neutral.

4.3. Ámbito de estudio

El presente estudio de investigación se desarrollará en la comunidad autónoma de Galicia. Para ello, se contactará con dos asociaciones: la Liga Reumatológica Gallega, situada en la provincia de A Coruña y la Asociación Enfermos de Artrite Pontevedra (ASEARPO) situada en la provincia de Pontevedra.

4.4. Selección de las participantes

El tipo de muestreo utilizado dentro de la investigación cualitativa es el muestreo no probabilístico. Dentro de este estudio cualitativo, la selección de las participantes se llevará a cabo siguiendo este muestreo, caracterizado por ser intencional, con frecuencia teórico y de conveniencia (Arantzamendi, López-Dicastillo & Vivar, 2012). De este modo, la estudiante y las directoras del estudio establecieron conjuntamente unos criterios de selección de las participantes que se incluirán en este estudio, de forma que permitan conseguir información lo más significativa posible y que permitan responder a las preguntas de investigación planteadas y profundizar en el fenómeno que se pretende estudiar (Izcarra, 2014; Arantzamendi et al., 2012).

Siguiendo lo mencionado anteriormente, dentro de este proyecto de investigación se establecieron los siguientes criterios de inclusión y exclusión, representados en la *Tabla 1*:

Tabla 1: Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Ser mujer	No residir en la comunidad autónoma de Galicia
Tener artritis reumatoide	No disponer de dispositivos electrónicos en caso de que la recogida de datos sea de manera telemática
Ser mayor de edad (≥ 18 años)	

Nota: Elaboración propia.

4.5. Entrada al campo

La entrada al campo se llevará a cabo a través de las asociaciones Liga Reumatológica Gallega y ASEARPO. Así, se le enviará un correo electrónico a cada una (*Apéndice III*) para establecer el primer contacto, presentarles el estudio y pedirles colaboración para la captación de las participantes de forma que cumplan los criterios de inclusión y exclusión. Además, en caso de que fuera necesario, también se establecerá contacto mediante llamadas telefónicas, cumpliendo en ambos métodos los protocolos y restricciones vigentes debido al Covid-19.

En esta primera fase, también se ofrecerá la posibilidad de realizar una reunión inicial con cada una de las asociaciones para poder explicarles con más detalle cuáles son los objetivos del estudio y los métodos de recogida de datos. Dentro de esta entrada al campo, se establecerá que una persona de cada asociación tome el papel de portero/a.

Posteriormente, las dos personas que actúen como porteros/as se pondrán en contacto con mujeres que cumplan los criterios de selección para presentarles este estudio y ofrecerles participar en el mismo. Seguidamente, la investigadora principal se pondrá en contacto con aquellas personas que tengan interés en participar con el propósito de establecer el primer contacto y explicarles en qué consiste el estudio y la recogida de datos. Además, se les proporcionará una “Hoja de información al/la participante” (*Apéndice IV*) donde se explique toda la información del mismo y un “Documento de consentimiento para la participación en un estudio de investigación” (*Apéndice V*).

Posteriormente, las personas interesadas contarán con el tiempo que necesiten de forma que puedan pensar y decidir acerca de su participación, además de preguntar a la investigadora todas las dudas o preguntas que les surjan. Una vez que las personas voluntarias confirmen su participación y entreguen el “Documento de consentimiento para la participación en un estudio de investigación” firmado, se procederá a comenzar con la recogida de datos.

4.6. Técnicas de recogida de datos: *Timeline* y entrevista semiestructurada en profundidad

Las principales técnicas que se utilizarán para la recolección de datos dentro de este estudio son una *timeline* o línea del tiempo y una entrevista semiestructurada caracterizada por preguntas abiertas y en profundidad. De este modo, a través de estas técnicas se pretenden recoger relatos de las participantes sobre sus experiencias e historias de vida ocupacionales en relación a los objetivos y al fenómeno que se pretende estudiar (Hernández et al. 2010; Pujadas, 2000).

A continuación, en la *Tabla II*, se refleja qué técnica se corresponde para cada uno de los objetivos de este estudio (apartado 3. *Objetivos del estudio*) junto a la fase de la recogida de datos en la que se llevará a cabo:

Tabla II: Distribución de la recogida de datos de acuerdo a las fases, la técnica utilizada y el objetivo del estudio con el que se corresponde cada técnica

Fase de la recogida de datos	Técnica	Objetivos de la investigación
<i>Fase I</i>	<i>Timelines</i>	Objetivos específicos 1 y 3
<i>Fase II</i>	Entrevista semiestructurada con preguntas abiertas y en profundidad	Objetivos específicos 1, 2 y 3

Nota: Elaboración propia.

De este modo, como se refleja en la *Tabla II*, este trabajo de investigación se llevará a cabo en dos fases:

- **Fase I:**

La primera fase consistirá en la utilización de *timelines* o líneas del tiempo como métodos de recogida de datos visuales. Las *timelines* son representaciones lineales del tiempo que permiten a los/as participantes colocar los acontecimientos más importantes de su vida en orden cronológico y describir el significado que le dan a cada uno de ellos (Monico, Ludwig, Lertch & Mitchell, 2020).

De este modo, en este estudio se les invitará a las participantes a realizar una línea del tiempo, de modo que reflejen en ella de manera cronológica los 10 acontecimientos más importantes de su vida vinculados con ocupaciones cotidianas y el significado que otorgan a cada uno de ellos. Para ello, y con el fin de que puedan realizarla en un espacio que les resulte cómodo, que puedan reflexionar sobre sus vivencias para decidir cómo completarla y para evitar la posible influencia de la investigadora en su realización, se les propondrá que la realicen de manera solitaria en el entorno que ellas prefirieran, dejándoles un plazo de tiempo de entre 7 y 10 días. Además, también se les indicará que pueden dibujarla con total libertad como ellas quieran, eligiendo la forma, el tamaño, la dirección de la línea, los colores para construirla, etc., y en el formato que ellas prefirieran, ya sea en papel o en formato digital.

En el *Apéndice VI* se presenta un escrito con todas estas instrucciones citadas que será proporcionado a cada una de las participantes. Además, la estudiante también tendrá un encuentro previo con ellas para poder explicárselas personalmente de manera detallada. En vista de la situación actual existente de pandemia mundial debido al Covid-19, se le dirá a cada una de las participantes que tienen la posibilidad de que este encuentro sea de manera online si ellas lo prefieren o, por el contrario, realizarlo de manera presencial. Del mismo modo, también contarán con la posibilidad de enviar las líneas del tiempo mediante correo electrónico.

Asimismo, para facilitar la comprensión y realización de este *timeline* o línea del tiempo se les proporcionará una infografía explicativa (*Apéndice VII*) para que les ayude en este proceso.

Estas líneas del tiempo como método de recogida de datos nos permitirán conocer, desde sus perspectivas, las experiencias e historias ocupacionales más importantes vividas por las mujeres con artritis reumatoide participantes a lo largo de su vida y también si vivieron alguna situación de discriminación.

Una vez obtenida cada línea del tiempo, la investigadora principal se tomará un período de tiempo para poder transcribirla, analizarla y reflexionar sobre ella con detenimiento de forma que le permita comenzar a comprender las vivencias y experiencias de las participantes (apartado 4.7. *Plan de análisis*) y focalizar y plantear las preguntas para la primera parte de la entrevista que se va a realizar en la *Fase II*.

- **Fase II:**

La siguiente fase consistirá en la realización de una entrevista semiestructurada, concretamente una entrevista con preguntas abiertas y en profundidad (*Apéndice VIII*), que se caracteriza por establecer una relación de humano a humano entre iguales con las participantes para poder comprender sus experiencias y vivencias (Fontana & Frey, 2015, p. 160; Izcara, 2014).

Esta entrevista nos permitirá explorar y conocer con más detalle, a través de lo que las mujeres participantes cuenten desde su punto de vista particular (Izcara, 2014), sus vivencias y experiencias de participación en ocupaciones significativas y también si vivieron situaciones de discriminación o injusticia ocupacional a lo largo de su vida debido a los contextos que las rodean.

Esta entrevista realizada a cada una de las participantes comenzará con la recolección de los principales datos sociodemográficos de cada persona y, posteriormente, se dividirá en dos partes (*Apéndice VIII*):

a) Una primera parte dirigida al *timeline* ya realizado, con preguntas orientadas a comprender mejor la información plasmada en la misma y explorar con mayor profundidad los acontecimientos y significados marcados por la persona. Además, este proceso permitirá a su vez validar las interpretaciones preliminares de las investigadoras.

b) Una segunda parte destinada a conocer con mayor profundidad cómo son las experiencias de participación en ocupaciones significativas de las mujeres estudiadas y también si vivieron

discriminaciones a lo largo de su vida debido a los contextos que las rodean.

Igual que en la fase anterior, debido a la situación actual existente de pandemia mundial debido al Covid-19, las participantes contarán con la posibilidad de realizar esta entrevista de forma telemática si lo prefieren, proporcionándoles previamente la información necesaria para su cumplimentación. Así, en caso de que decidan que sea de manera online, la entrevista se realizará a través de una videollamada siempre que sea posible, de modo que nos permita poder ver a las participantes y comprender su lenguaje no verbal. Si no fuera posible, se realizará a través de una llamada.

Las entrevistas realizadas serán grabadas para su posterior transcripción, preservando en todo momento el anonimato y confidencialidad de cada participante de acuerdo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y respetando en todo momento el Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016-679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016).

4.7. Plan de análisis

Dentro de este estudio, el análisis de los datos obtenidos en los *timelines* y en las entrevistas semiestructuradas se realizará a través de un análisis temático, que tiene como finalidad describir e interpretar los datos mediante la identificación y análisis de posibles estructuras y temas dentro de los mismos (Braun & Clarke, 2006; Mieles, Tonon & Alvarado, 2012). Dicho análisis se realizará en las siguientes fases:

En el caso de las líneas del tiempo, cada una de ellas será analizada antes de realizar la entrevista, con el fin comenzar a reflexionar y comprender las experiencias de cada participante y focalizar y crear una guía específica de las preguntas que se realizarán en la primera parte de la entrevista

semiestructurada. Para ello, la investigadora se tomará un tiempo de aproximadamente una semana una vez recogidos los *timelines*. A la hora de realizar el análisis temático de cada línea del tiempo, se examinará tanto el contenido de la misma como la manera en la que esta ha sido realizada, es decir, su estructura, analizando cómo es su forma, su dirección, etc. tal y como también establecen Kolar, Ahmad, Chan & Erickson (2015) en su estudio.

Además, en esta primera parte del análisis se realizará una reunión con las directoras del estudio para llevar a cabo un proceso de deliberación y discusión preliminar sobre los datos obtenidos en cada *timeline*, asegurando la triangulación de investigadoras. Esto contribuirá también a debatir las preguntas de la primera parte de la entrevista.

Posteriormente, una vez realizada la **Fase II** (apartado 4.6. *Técnicas de recogida de datos: Timeline y entrevista semiestructurada en profundidad*) y obtenidas las entrevistas, se comenzará con el análisis temático de los *timelines* en su conjunto (realizando un análisis de los *timelines* de todas las participantes del estudio), así como de las entrevistas semiestructuradas.

En ambas técnicas de recogida de datos (primero del *timeline* y después de las entrevistas), previamente a su análisis, se hará una transcripción íntegra y en formato de texto de los datos obtenidos para poder analizarlos con detalle. En este proceso, tanto los documentos iniciales como las transcripciones serán guardados por la investigadora principal de manera codificada y protegida, y se eliminarán todos aquellos datos que den lugar a la identificación de las participantes. Se hará uso de pseudónimos para hacer referencia a las participantes.

Así, una vez realizadas las transcripciones de cada técnica, el análisis de datos temático en ambos métodos se realizará siguiendo las fases que establecen Braun & Clarke (2006):

- Fase 1: Comenzar a descubrir y a familiarizarse con los datos. En esta primera fase se leerán los datos detenidamente y de manera repetida para familiarizarse con ellos y comenzar a construir y anotar posibles conceptos y significados (Mieles et al., 2012).
- Fase 2: Crear códigos iniciales. Esta fase consiste en codificar los datos y clasificarlos de acuerdo a su significado en distintos grupos (Mieles et al., 2012).
- Fase 3: Buscar temas. Esta fase consiste en ordenar y clasificar los datos codificados en temas de acuerdo a los objetivos del estudio y a la pregunta de investigación planteada.
- Fase 4: Revisar los temas. Esta fase consiste en revisar los datos codificados y ver si encajan y tienen sentido dentro del tema en el que han sido incluidos. Así, esta fase nos permitirá refinar el análisis de datos y establecer los temas definitivos.
- Fase 5: Definir los temas. Esta fase consiste en definir de manera clara los temas definitivos e identificar su esencia y aquellos aspectos de los datos que recogen.
- Fase 6: Redacción del informe final. Esta fase incluye el análisis y redacción del informe final y consiste en redactar una argumentación de la interpretación de los datos de acuerdo a los temas y al contexto en el que fueron recogidos.

Como se ha citado anteriormente, con el fin de reducir sesgos y dar una mayor consistencia a los hallazgos, durante todo el análisis de datos se llevará a cabo una triangulación de investigadoras. De este modo, el análisis de los datos obtenidos sobre el fenómeno se realizará de manera conjunta de forma que los resultados finales del estudio sean producto del consenso de la investigadora principal y las directoras del estudio (Benavides & Gómez-Restrepo, 2005).

4.8. Limitaciones del estudio

En la siguiente tabla (*Tabla III*) se reflejan las posibles limitaciones que presenta este estudio y las posibles acciones que se plantean para solucionarlas.

Tabla III: Limitaciones del estudio

Posibles limitaciones del estudio	Posibles acciones para solucionarlas
El contacto con solamente dos asociaciones de Galicia para la entrada al campo, que lleva al estudio a depender de dos entidades determinadas.	Ampliar el ámbito de estudio y contactar con un mayor número de entidades u otros recursos de Galicia o España como, por ejemplo, Hospitales, para asegurar otras posibilidades de acceso a la muestra.
Que las participantes del estudio rechacen compartir información sobre sus historias de vida y/o plasmarla en la línea del tiempo.	Se les explicará a las participantes que se preservará la confidencialidad de los datos recogidos y se eliminarán todos aquellos que den lugar su identificación. Por otro lado, se les explicará que tienen el derecho de proporcionar sólo la información que ellas consideren y quieran.

Nota: Elaboración propia

4.9. Criterios de rigor y calidad metodológica

Dentro de la investigación cualitativa existen una serie de criterios destinados a evaluar la validez, rigor y calidad de los estudios cualitativos (Castillo & Vásquez, 2003; Pla, 1999; Hernández et al., 2010). Los criterios de rigor y calidad metodológica que se utilizan en la investigación cualitativa son la credibilidad, la transferibilidad, la dependencia o consistencia y la confirmabilidad (Pla, 1999; Hernández et al., 2010):

- La **credibilidad** es el grado en el que los resultados del estudio “son reconocidos como «reales» o «verdaderos» por las personas que participaron en el estudio y por aquellas que han experimentado o estado en contacto con el fenómeno investigado” (Castillo & Vásquez, 2003, p.164).

Para fortalecer la credibilidad, en este estudio se utilizarán dos métodos de recogida de datos (apartado 4.6. *Técnicas de recogida de datos: Timeline y entrevista semiestructurada en profundidad*), y la entrevista semiestructurada nos permitirá intercambiar con las mujeres participantes información sobre la *timeline* realizada para profundizar en ella, comprenderla mejor y establecer congruencia entre los resultados (Castillo & Vásquez, 2003). Además, para lograr la credibilidad, la información proporcionada por las participantes en ambos métodos se transcribirá de manera textual. Por otro lado, durante toda la investigación se tendrán en cuenta las percepciones de las directoras del estudio, quienes participarán en todas las fases del análisis de datos (*timelines* y entrevistas), asegurando la triangulación de investigadoras (Benavides & Gómez-Restrepo, 2005).

- La **transferibilidad** es la probabilidad de que los resultados del estudio se puedan aplicar a otras personas o contextos (Pla, 1999, p.297). Para asegurar la transferibilidad, se describirán exhaustivamente las características de las mujeres participantes y el lugar en el que se lleve a cabo la investigación (Castillo & Vásquez, 2003).

- La **dependencia o consistencia** hace referencia a la probabilidad de que, realizando el estudio por diferentes investigadores, se generen resultados equivalentes (Hernández et al., 2010). En este estudio, para verificar la dependencia, se explicará detalladamente la perspectiva y posición que tomará la investigadora tanto en el marco teórico como en el metodológico. Asimismo, también se describirá el proceso de selección de las participantes, los métodos de recogida de datos que se utilizarán y en qué consiste cada uno de ellos y también cómo se analizarán los datos obtenidos (Hernández et al., 2010).
- La **confirmabilidad** se refiere al grado de neutralidad que la investigadora ha tenido durante el proceso de investigación y en los resultados del estudio (Pla, 1999).

En el apartado 4.2. *Posición de la investigadora* de este estudio se refleja la posición que tomará la investigadora durante todo el proceso de investigación, siendo esta una posición neutral.

Además, dentro del proceso de recogida de datos (apartado 4.6. *Técnica de recogida de datos: Timeline y entrevista semiestructurada en profundidad*), la investigadora proporcionará a las participantes un tiempo prudente para que puedan realizar la línea del tiempo, de modo que puedan elegir cómo la quieren hacer y lo que quieren o no poner evitando la posible influencia la investigadora en el proceso. Por otra parte, para garantizar la neutralidad, las entrevistas semiestructuradas se grabarán en formato audio y se transcribirán de manera textual.

4.10. Aplicabilidad

Este estudio se centra en escuchar las voces de mujeres con artritis reumatoide para poder conocer sus experiencias ocupacionales y así poder detectar y evidenciar posibles situaciones de discriminación e injusticia ocupacional que puedan estar viviendo por ser mujeres y tener esa condición de salud. Así, este trabajo nos permitirá proporcionar y generar

conocimiento científico sobre las mujeres con artritis reumatoide desde una perspectiva de la TO muy poco tratada hasta el momento con este grupo poblacional.

Además, al realizar el estudio desde la Ciencia de la Ocupación, se podrá contribuir a informar a la práctica de la TO sobre nuevas formas de acción para afrontar y abordar los desafíos ocupacionales a los que se enfrentan, en este caso, las mujeres con artritis reumatoide (Clark et al., 1991). De este modo, a través de este estudio se podrá informar a los/as terapeutas ocupacionales que trabajan con este grupo poblacional de la importancia de tener en cuenta los contextos que rodean a cada persona y cómo estos influyen en las ocupaciones y también crear conciencia sobre la importancia de comprometernos y actuar como agentes de cambio para lograr el empoderamiento de estas mujeres como ciudadanas de pleno de derecho a elegir, tomar decisiones y participar en sus ocupaciones significativas.

Por otra parte, mediante este proyecto también se busca concienciar y sensibilizar a los colectivos de la comunidad sobre las (posibles) desigualdades ocupacionales que el género todavía sigue generando en nuestra sociedad actual. Asimismo, este proyecto de investigación también puede ser un punto de apoyo para las mujeres estudiadas al visibilizar de manera más profunda sus circunstancias, realidades y necesidades.

Por último, mediante este trabajo también se podrán analizar las fortalezas del método de recogida de datos de los *timelines* o líneas del tiempo dentro de la población específica de este estudio y desde la mirada ocupacional crítica planteada. Este método es una técnica visual que, en este caso, desde un diseño narrativo, nos permitirá conocer las historias de vida y experiencias de las mujeres estudiadas de manera cronológica y, además, nos dará la oportunidad de adentrarnos en su realidad y sus significados.

5. Plan de trabajo

El período de duración total del estudio planteado es de 18 meses. Estos 18 meses se encontrarán distribuidos en dos fases, tal y como se presenta a continuación:

FASE I: Se corresponde con el período de tiempo en el que la estudiante se encontrará diseñando el proyecto de investigación para su Trabajo de Fin de Grado (TFG). La duración de esta fase es de 6 meses.

En medio de ambas fases habrá un período de descanso de 2 meses.

FASE II: Hace referencia al período de tiempo en el que la estudiante llevará a cabo el proyecto planteado como parte de su Trabajo de Fin de Máster (TFM), por lo que esta fase tendrá lugar mientras estudia un máster universitario. La duración de esta fase es de 10 meses.

A continuación, en la *Tabla IV* se presenta el cronograma del plan de trabajo del presente estudio, donde se indican las fases del proceso de investigación y la duración de las mismas.

Tabla IV: Cronograma del plan de trabajo

	FASE I: TFG						FASE II: TFM									
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6*	Mes 9*	Mes 10	Mes 11	Mes 12	Mes 13	Mes 14	Mes 15	Mes 16	Mes 17	Mes 18
Búsqueda bibliográfica																
Elaboración del procedimiento metodológico																
Solicitud Comité de Ética																
Entrada al campo																
Contacto con participantes																
Proceso de recogida de datos																
Análisis de los datos recogidos																
Elaboración de discusión y conclusiones																
Proceso de difusión de los resultados																

Notas: Elaboración propia.

*Los meses 7 y 8 se corresponden con el período de descanso.

6. Aspectos éticos

La Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT por su sigla en inglés) afirma que “mantener la ética en el centro de nuestra práctica es imprescindible para el bienestar de aquellos a quienes servimos y la reputación de la profesión en general” (WFOT, 2016, p.1). Por ello, dentro de este proyecto de investigación se tendrán en consideración los siguientes aspectos éticos:

Debido a que se plantea realizar este estudio como parte de un TFM, primeramente, se solicitará al Comité de Ética de la Universidade da Coruña la evaluación del trabajo para conseguir su aprobación y poder desarrollar la investigación.

Además, durante toda la elaboración del proyecto se tendrá en cuenta el Código de Ética de la Terapia Ocupacional (WFOT, 2016), los Valores y Actitudes Fundamentales en la práctica de la Terapia Ocupacional (WFOT, 1993) y el Código Deontológico de la Terapia Ocupacional (De la Calle et al., 2019). Así, este estudio se desarrollará teniendo en cuenta los siguientes principios éticos: autonomía y autodeterminación, no maleficencia, justicia y equidad, máxima beneficencia, honestidad, confidencialidad, fidelidad, solidaridad y dignidad (De la Calle et al., 2019, p. 4-5).

Como parte de este proceso, también se tendrá en cuenta lo establecido en el Código de Núremberg y en la Declaración de Helsinki, en los que consta que las personas tienen el derecho de elegir con total libertad acerca de su participación o no en la investigación y, para ello, deberán conocer de manera anticipada la meta del estudio en el que participan, su duración, los métodos que se utilizarán y los posibles riesgos que conlleve el mismo (AMM, 2013; Christians, 2015). Por ello, en este estudio se le proporcionará a cada una de las participantes dos documentos, ambos realizados de acuerdo a los modelos que establece el Comité Autnómico de Ética de

Investigación de Galicia (CEIC de Galicia) del Servicio Galego de Saúde (SERGAS):

- Una “Hoja de información al/la participante”, que permitirá a las participantes conocer de manera detallada toda la información referente al estudio y en qué consistirá su participación en el mismo (*Apéndice IV*).
- Un “Documento de consentimiento para la participación en un estudio de investigación”, donde las mujeres participantes confirmarán su participación en el estudio e indicarán si una vez terminado el mismo desean que sus datos sean eliminados o guardados de manera anonimizada para otros futuros estudios (*Apéndice V*).

Por último, mencionar que durante todo el estudio de investigación se respetará la intimidad, el anonimato y la confidencialidad de datos de las mujeres participantes, eliminando toda aquella información que pueda dar lugar a su identificación de acuerdo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y al Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016-679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016).

7. Plan de difusión de los resultados

El proceso de divulgación de los resultados se llevará a cabo tras desarrollar el estudio de investigación y se realizará por medio de congresos y revistas de carácter tanto nacional como internacional que se encuentren vinculados a la disciplina de Terapia Ocupacional, a la temática de género y/o que sean específicos de investigación cualitativa. Además, también se pretende difundir los resultados del estudio a nivel comunitario, con el fin de visibilizar y dar a conocer a la población general las distintas realidades del colectivo de mujeres protagonistas de este estudio.

7.1. Congresos

7.1.1. Nacionales

- Xornada Universitaria Galega en Xénero (XUGeX)*.

7.1.2. Internacionales

- Congreso Internacional de Terapia Ocupacional de la Universidad Miguel Hernández (CITO)*.
- VIII Congreso Universitario Internacional Investigación y Género, 2022. (Sevilla).
- Inaugural World Occupational Science Conference, 2022. (Vancouver).
- European Network of Occupational Therapy in Higher Education (ENOTHE)*.
- Congreso Ibero-Americano en Investigación Cualitativa (CIAIQ)*.

*Jornadas o Congresos anuales o bianuales pendientes de confirmación de fecha y lugar.

7.2. Revistas

Dentro de este plan de difusión, la selección de las revistas científicas se ha realizado teniendo presente la temática del estudio y el Factor de Impacto de las revistas. Para conocer el Factor de Impacto de las revistas se han utilizado las herramientas Journal Citation Reports (JCR) y Scimago Journal & Country Rank (SJR).

No obstante, algunas de las revistas seleccionadas no tienen Factor de Impacto. En este caso, se presentará igualmente una justificación de su elección.

7.2.1. Nacionales

- Revista Terapia Ocupacional Galicia (Revista TOG). Esta revista ha sido seleccionada porque hace divulgación en español de estudios e investigaciones de gran interés dentro de la disciplina de TO.

7.2.2. Internacionales

- Scandinavian Journal of Occupational Therapy.
 - JCR (2019): 1,347. Q3.
- Canadian Journal of Occupational Therapy-Revue Canadienne d'Ergotherapie.
 - JCR (2019): 0,966. Q4.
- Gender & Society.
 - JCR (2019): 2,742. Q1.
- Qualitative Research Journal.
 - JCR (2019): 2,247. Q1.
- Cadernos brasileiros de Terapia Ocupacional.
 - SJR (2020): 0,188. Q4.

7.3. Comunidad

Con el fin de dar a conocer a la población general de la comunidad los resultados obtenidos sobre el fenómeno abordado, se hará una divulgación a través de folletos y charlas divulgativas a distintos recursos comunitarios, tales como ayuntamientos o asociaciones relacionadas con el tema tratado.

8. Financiación de la investigación

8.1. Recursos necesarios

A continuación, se presentan los recursos necesarios para el desarrollo del presente proyecto de investigación:

- Infraestructura: será necesario un lugar dentro de cada asociación donde poder realizar los encuentros con las participantes en caso de que decidan que sean de manera presencial.
- Recursos humanos necesarios: Como recursos humanos se incluiría a una terapeuta ocupacional, la cual se encontrará estudiando un máster universitario. Debido a que este proyecto se desarrollará como parte de un Trabajo de Fin de Máster y será realizado por una estudiante, el coste de los recursos humanos será de 0€.
- Recursos materiales: serán necesarios materiales inventariables (un ordenador portátil, una grabadora de voz y una impresora) y materiales fungibles (material de oficina tal como lápices, rotuladores, gomas, folios, tinta de impresora, etc.)
- Servicios: en este apartado se incluyen una línea móvil con acceso a Internet y los desplazamientos necesarios a las asociaciones para el desarrollo de las fases de entrada al campo y recogida de datos.
- Proceso de difusión: en este apartado se incluye el coste de los folletos utilizados para difundir el proyecto, el coste del desplazamiento a las distintas charlas divulgativas y también el coste de las inscripciones a los distintos congresos, de los desplazamientos a los mismos y del alojamiento y las dietas durante la estancia.
- Otros gastos: se aportará un porcentaje de la cuantía total para posibles imprevistos que puedan tener lugar durante la investigación.

En la siguiente tabla se muestran los recursos necesarios ya mencionados junto a su coste aproximado:

Tabla V: Recursos necesarios para la investigación y coste aproximado

RECURSOS NECESARIOS		COSTE	TOTAL
Infraestructura			
Un lugar dentro de cada asociación		0€	0€
Recursos humanos			
Una terapeuta ocupacional estudiante de un Máster universitario		0€	0€
Recursos materiales			
Material inventariable	Ordenador portátil	479€	573,99€
	Grabadora de voz	39,99€	
	Impresora	55€	
Material fungible	Lápices, goma, rotuladores, y/o bolígrafos, etc.	50€	146,97€
	Folios (1.500)	11,97€	
	Tinta de impresora	85€	
Servicios			
Línea de móvil con acceso a Internet		15€/mes	602€
Desplazamientos a las asociaciones (Precio gasoil aproximado 7 céntimos por kilómetro)		332€	
Difusión de los resultados			
Impresión de folletos + Desplazamientos a las charlas divulgativas		300€	5.600€
Inscripción congresos + Viajes/Desplazamientos a los mismos + Alojamiento + Dietas		5.300€	
Otros gastos			
Posibles imprevistos (5% del total)			346€
Total:			7.269€

Nota: Elaboración propia.

8.2. Posibles fuentes de investigación

En la *Tabla VI* se presentan las posibles fuentes de financiación para llevar a cabo dicho proyecto. En ella, se reflejan posibles organismos tanto de carácter público como privado junto a la ayuda que ofrecen, el último año de convocatoria y la cuantía de aportación.

Tabla VI: Posibles fuentes de financiación

Organismo	Tipo de organismo	Ayuda	Convocatoria	Cuantía
Diputación de A Coruña	Público	Beca de Investigación: Área de estudios de género	2021*	10.000€
Fundación “La Caixa”	Privado	“Ayudas a Proyectos de Iniciativas Sociales “la Caixa””	2021*	40.000€
Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Extremadura (COPTOEX)	Público	“Convocatoria de Ayudas a Proyectos de Investigación en Terapia Ocupacional”	2021*	1800€
Fundación Banco Santander	Privado	“Programa Santander Ayuda”	2021*	5000€
Fundación Sant Llàtzer de Terrasa	Privado	“Beca Doctora Silvia Sanz Victoria”	2021*	1500€

Nota: La información se ha obtenido de las páginas web oficiales de los organismos (Diputación de A Coruña, Fundación “La Caixa”, COPTOEX, Fundación Banco Santander, Fundación Sant Llàtzer de Terrasa).

*A la hora de buscar y seleccionar las posibles fuentes de financiación y la cuantía se han tenido en cuenta las últimas ediciones o el último año en el que se han presentado las ayudas.

A continuación, se presenta el motivo de la selección de cada una de las ayudas representadas en la tabla anterior:

- Diputación de A Coruña. Beca de Investigación: Esta ayuda está destinada a trabajos de investigación de temas de interés a nivel social, económico, cultural y político dentro del contexto gallego. Dentro de la misma, hay diversas áreas, seleccionándose para este estudio el área de estudios de género.
- Fundación “La Caixa”. “Ayudas a Proyectos de Iniciativas Sociales”: Incluye ayudas destinadas a proyectos sociales que busquen conseguir la inclusión social y favorecer la calidad de vida de aquellas personas más vulnerables.
- Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Extremadura (COPTOEX). “Convocatoria de Ayudas a Proyectos de Investigación de Terapia Ocupacional”: Recoge ayudas destinadas a proyectos de investigación específicos de Terapia Ocupacional y que sean realizados principalmente por terapeutas ocupacionales.
- Fundación Banco Santander. “Programa Santander Ayuda”: Incluye ayudas destinadas a proyectos de investigación sociales que tengan como fin promover la calidad de vida de aquellas personas más vulnerables.
- Fundación Sant Llàtzer de Terrasa. “Beca Doctora Silvia Sanz Victoria”: Esta beca está destinada a proyectos de Terapia Ocupacional que contribuyan al desarrollo de la profesión y de su investigación. La beca está dirigida a tres áreas de investigación, siendo una de ellas de Terapia Ocupacional con perspectiva de género.

Agradecimientos

En primer lugar, me gustaría agradecer a mis tutoras Silvia e Inés toda la dedicación y tiempo que habéis brindado a este trabajo. Gracias también por guiarme en todo este proceso, por toda la paciencia que habéis tenido y por entenderme en los momentos más difíciles.

Gracias a mi familia. En especial a mis padres, por inspirarme y hacer este viaje posible y por apoyarme y confiar en mí hasta el final. Gracias a mi hermano Óscar por escucharme día a día y estar a mi lado siempre.

A todas las personas que he conocido en esta carrera y que ahora ya son como mi familia, gracias por todos los momentos que me habéis regalado. Todo esto no hubiera sido ni parecido sin vosotros/as. En especial me gustaría darles las gracias a Aida, Claudia, Natalia y a Marta, estoy segura de que conseguiréis todo lo que os propongáis.

Gracias a todos los profesores y profesoras por todo lo que nos habéis enseñado en este camino y por toda vuestra entrega por formar a grandes terapeutas ocupacionales.

Agradecer también a mis amigos y amigas de toda la vida, por no dejar de estar ahí conmigo y tirar de mí cuando más lo necesitaba. Siempre habrá una puesta de sol en cualquier lugar en la que poder pasar un buen rato. Ainhoa, Carmela, Sandra, gracias de corazón.

Y a ti, por ser mi apoyo fundamental durante estos cuatro años. Gracias por confiar en mí en todo momento y por tus “todo va a salir bien Ester”.

Apéndices

Apéndice I: Lista de abreviaturas

AMM:	Asociación Médica Mundial
ASEARPO:	Asociación Enfermos de Artrite Pontevedra
CEIC:	Comité de Ética de Investigación Clínica
CIAIQ:	Congreso Ibero-Americano en Investigación Cualitativa
CITO:	Congreso Internacional de Terapia Ocupacional
CO:	Ciencia de la Ocupación
COPTOEX:	Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Extremadura
ENOTHE:	European Network of Occupational Therapy in Higher Education
INSS:	Instituto Nacional de Seguridad Social
JCR:	Journal Citation Reports
NSPOT:	National Society for the Promotion of Occupational Therapy
ODS:	Objetivos de Desarrollo Sostenible
OMS:	Organización Mundial de la Salud
RUC:	Repositorio Institucional de la Universidade da Coruña
SERGAS:	Servicio Galego de Saúde
SJR:	Scimago Journal & Country Rank
TFG:	Trabajo Fin de Grado
TFM:	Trabajo Fin de Máster
TO:	Terapia Ocupacional
WFOT:	World Federation of Occupational Therapists
XUGeX:	Xornada Universitaria Galega en Xénero

Apéndice II: Estrategia de búsqueda bibliográfica

Dentro de este estudio, la búsqueda bibliográfica se realizó utilizando tres medios: bases de datos, el Repositorio Institucional de la Universidad de A Coruña (RUC) y mediante una estrategia de búsqueda a la inversa, seleccionando finalmente un total de 13 artículos de nuestro interés. A continuación, se especifica cómo se ha llevado a cabo la misma:

En primer lugar, se realizó una búsqueda en diversas bases de datos, de las que se seleccionaron un total de 6 estudios que podrían estar relacionados con este trabajo:

- **Bases de datos:** Pubmed, Scopus, Web of Science, Dialnet, Lilacs.
- **Términos o palabras clave utilizados:**

Tabla VII: Términos o palabras clave utilizados en la búsqueda bibliográfica de las bases de datos

En español	En inglés
"Artritis reumatoide"	"Rheumatoid arthritis"
Mujer	Wom* / women
Género	Gender
"Terapia Ocupacional"	"Occupational therapy"
"Justicia ocupacional"	"Occupational justice"
"Derechos ocupacionales"	"Occupational rights"
"Ciencia ocupacional"	"Occupational science"

Dentro de la estrategia de búsqueda de las bases de datos, se utilizaron los operadores booleanos AND y OR. Además, en la base de datos de PUBMED se aplicó la estrategia de búsqueda por campos con los términos [tiab] y [MeSH].

- **Criterios de selección de los artículos en las bases de datos:**
 - Años: No se establecen límites.
 - Tipo de documento: Debido a la poca cantidad de resultados obtenidos en las bases de datos no se establecen límites en el tipo de documentos. Se incluirán todos.
 - Idioma: español, inglés y portugués.

- Temática: Se incluirán aquellos artículos cuyo tema se relacione con la exploración del desempeño ocupacional y/o las oportunidades de participación de mujeres con artritis reumatoide.

A continuación, se presenta la estrategia de búsqueda realizada para cada una de las bases de datos mencionadas:

a) PUBMED:

#1	((("rheumatoid arthritis" [tiab] OR "Arthritis, Rheumatoid" [Mesh]) AND (Women [tiab] OR Gender [tiab] OR "Women" [Mesh] OR "Gender Identity [Mesh]")) AND ("occupational therapy" [tiab] OR "occupational justice" [tiab] OR "occupational rights" [tiab] OR "occupational science" [tiab] OR "Occupational Therapy" [Mesh]))	13
----	--	----

Resultados totales en PUBMED: 13.

b) SCOPUS:

#1	"rheumatoid arthritis" AND (wom* OR gender) AND ("occupational therapy" OR "occupational rights" OR "occupational justice" OR "occupational science")	34
----	---	----

Resultados totales en SCOPUS: 34.

c) WEB OF SCIENCE (WOS):

#1	(TS= ("rheumatoid arthritis")) AND (TS= (wom* OR gender)) AND (TS= ("occupational therapy" OR "occupational justice" OR "occupational rights" OR "occupational science"))	46
----	---	----

Resultados totales en WOS: 46.

d) DIALNET:

#1	"artritis reumatoide" AND (mujer OR género) AND ("terapia ocupacional" OR "justicia ocupacional" OR "derechos ocupacionales" OR "ciencia ocupacional")	1
----	--	---

#2	"rheumatoid arthritis" AND (women OR gender) AND ("occupational therapy" OR "occupational justice" OR "occupational rights" OR "occupational science")	2
----	--	---

#3	"rheumatoid arthritis" AND (woman OR gender) AND occupation*	4
----	--	---

Resultados totales en DIALNET: 7.

e) LILACS:

#1	"artritis reumatoide" [Palavras do resumo] AND (mujer OR género) [Palavras do resumo] AND ("terapia ocupacional" OR "justicia ocupacional" OR "derechos ocupacionales" OR "ciencia ocupacional") [Palavras do resumo]	0
----	---	---

Resultados totales en Lilacs: 0.

De acuerdo a la estrategia de búsqueda citada anteriormente, de las bases de datos se obtuvieron un total de 100 artículos. Posteriormente se aplicaron los filtros de idioma, quedándonos con un total de 93 artículos. Luego, se descartaron aquellos que estaban duplicados, quedándonos con 82. Por último, se hizo una revisión de los títulos y el resumen/abstract de los artículos para ver si eran acordes a la temática del estudio, quedándonos finalmente con un total de 6 artículos.

De este modo, el número total de artículos seleccionados en las bases de datos son 6. A continuación, en la siguiente tabla se presentan estos 6 artículos finalmente seleccionados:

Tabla VIII: Artículos seleccionados de las bases de datos en la búsqueda bibliográfica

Autoría	Título	Año	Resumen ¿De qué habla cada artículo?
Ottenvall Hammar I. & Håkansson C.	"The importance for daily occupations of perceiving good health: Perceptions among women with rheumatic diseases."	2012	Este estudio pretende explorar las percepciones de mujeres con artritis reumatoide y artritis idiopática juvenil en relación a su desempeño ocupacional y percepción de buena salud.
Dyck I.	"Managing Chronic Illness: An Immigrant Woman's Acquisition and	1992	Busca estudiar la relación existente entre la cultura, la participación en ocupaciones y las intervenciones de los profesionales de la salud como

	Use of Health Care Knowledge.”		elementos que pueden determinar la salud de mujeres inmigrantes con artritis reumatoide.
Vendrusculo-Fangel L., Renan Fangel R., dos Santos Leles T., De Melo Moura L. & De Cássia Marqueti R.	“Modificações dos papéis ocupacionais de mulheres com dor crônica e Artrite Reumatoide, comparada a mulheres saudáveis”.	2019	Pretende estudiar aquellos roles y ocupaciones que un grupo de mujeres con artritis reumatoide mantienen o han perdido en comparación con mujeres sin artritis reumatoide.
Prodinge B., & Turner S.M.	“Using Institutional Ethnography to Explore how Social Policies Infiltrate into Daily Life”	2013	Pretende entender, desde el enfoque de la etnografía institucional, cómo el marco organizativo por el que se rigen las oficinas de empleo puede llegar a influir y organizar la vida diaria de las mujeres con artritis reumatoide, concretamente haciendo referencia al empleo.
Prodinge B., Shaw L., Stamm T., Laliberte Rudman D.	“Enacting occupation-based practice: exploring the disjuncture between the daily lives of mothers with rheumatoid arthritis and institutional processes.”	2014	Pretende estudiar cómo en los recursos de atención sanitaria, los objetivos e intervenciones realizados por los profesionales de la salud con mujeres con artritis reumatoide no son negociados con las propias personas en relación a sus propias necesidades e intereses, sino que los profesionales sólo se basan en el marco organizativo que guía como se debe intervenir en las instituciones.
Reinseth L., Kjekens I., Uhlig T. & Espnes G.	“Participation in Committed and Discretionary Activities and Quality of Life in Women with Rheumatoid Arthritis”	2012	Pretende explorar y analizar cómo es la participación en ocupaciones significativas de las mujeres con artritis reumatoide y su relación con la calidad de vida y la salud.

Además de realizar la búsqueda en estas bases de datos mencionadas anteriormente, también se ha consultado el RUC, del cual se han recuperado 4 trabajos académicos:

Tabla IX: Artículos seleccionados del RUC dentro de la búsqueda bibliográfica

Autoría	Título	Año	Resumen ¿De qué habla cada artículo?
Vales Gómez, Y.	“Autopercepción del cambio: desempeño y rol ocupacional tras una alteración osteoarticular”	2016	Este estudio pretende investigar el cambio producido en el desempeño ocupacional de personas que tienen una patología osteoarticular en fase aguda y explorar qué acciones se podrían llevar a cabo desde terapia ocupacional.
Pernas Murados, T.	“Investigación Acción Participación como estrategia de optimización de los programas de Economía Articular en Terapia Ocupacional para personas con Artritis Reumatoide en Galicia”	2013	Pretende estudiar la causa por la cual, dentro del Área Sanitaria de la ciudad de A Coruña, los/as terapeutas ocupacionales han abandonado la utilización de programas de Economía Articular con personas con artritis reumatoide.
Gómez da Silva, A.	“El dolor en enfermedades reumáticas inflamatorias: impacto en el desempeño ocupacional”	2020	Este estudio tiene como objetivo determinar cómo influye el dolor en la participación ocupacional de personas con enfermedades reumáticas inflamatorias.
Pérez Santos, A.B.	“Análisis del dolor en la enfermedad reumática y adaptación de las escalas de la institución pública: Proyecto piloto”	2015	Este estudio pretende mostrar cómo influye el dolor en la participación ocupacional de personas con enfermedades degenerativas e inflamatorias y la importancia de que pueda ser analizado por las herramientas de valoración.

Por último, también se ha realizado una búsqueda a la inversa. Tras este proceso, se han incluido 3 artículos:

Tabla X: Artículos seleccionados tras realizar una estrategia de búsqueda a la inversa

Autoría	Título	Año	Resumen ¿De qué habla cada artículo?
Stamm, T. A., Machold, K. P., Smolen, J., & Prodinger, B.	“Life stories of people with rheumatoid arthritis who retired early: how gender and other contextual factors shaped their everyday activities, including paid work”	2010	Este estudio busca entender de qué manera los factores contextuales afectan a las ocupaciones cotidianas tanto de mujeres como de hombres con artritis reumatoide, y cómo esto se evidencia en sus historias de vida.
Stamm, T., Wright, J., Machold, K., Sadlo, G., & Smolen, J.	“Occupational balance of women with rheumatoid arthritis: a qualitative study”	2004	Pretende conocer y analizar el equilibrio ocupacional de mujeres que tienen artritis reumatoide.
McDonald, H. N., Dietrich, T., Townsend, A., Li, L. C., Cox, S., & Backman, C. L.	“Exploring occupational disruption among women after onset of rheumatoid arthritis”	2012	Busca explorar y profundizar en las experiencias de mujeres con artritis reumatoide con respecto al cambio producido en su desempeño ocupacional desde el inicio de los síntomas hasta 1 año después.

De este modo, como conclusión tras realizar toda la estrategia de búsqueda se establece lo siguiente:

Número de artículos seleccionados en las bases de datos: **6**

Número de artículos seleccionados en el RUC: **4**

Número de artículos seleccionados mediante la estrategia de búsqueda a la inversa: **3**

**NÚMERO TOTAL DE ARTÍCULOS SELECCIONADOS EN LA
BUSQUEDA BIBLIOGRÁFICA DE ESTE TRABAJO: 13**

Apéndice III: Correo electrónico dirigido a las asociaciones

Estimada Dirección/Equipo de ASEARPO/la Liga Reumatológica Gallega,

Buenos días,

Mi nombre es Ester Castro Martínez y soy estudiante del 4º Curso del Grado de Terapia Ocupacional en la Facultade de Ciencias da Saúde de la Universidade da Coruña. Como alumna de último curso estoy llevando a cabo un trabajo de investigación como parte de la materia de Trabajo Final de Grado, el cual está dirigido por Silvia Veiga-Seijo, terapeuta ocupacional y por Inés Viana-Moldes, terapeuta ocupacional y docente en dicho grado en la Universidade da Coruña.

Este estudio tiene como objetivo explorar cómo son las experiencias de participación de mujeres con artritis reumatoide en sus actividades significativas y cotidianas desde una perspectiva de género y de justicia ocupacional. Así, este trabajo pretende escuchar la voz de mujeres con artritis reumatoide y conocer sus experiencias.

Es por esto que me pongo en contacto con ustedes, ya que me encuentro en la fase de selección y captación de las participantes para poder llevar a cabo el trabajo de investigación. Para la elaboración de dicho trabajo, me gustaría poder contar con un grupo de mujeres (mayores de edad) con artritis reumatoide de la asociación que tuvieran perfiles diversos (familiar, educativo, laboral, implicación a nivel asociativo, etc.).

En este sentido, me gustaría solicitar una reunión con ustedes (ya fuera de forma presencial, telefónica o virtual) para explicarles con más detalle en qué consistiría el estudio y también poder contarles en qué consistiría la recogida de datos y realización de entrevista. Por último, cabe destacar que en dicho estudio se garantizarán los principios éticos siguiendo la normativa vigente y se le proporcionaría a cada participante un “Documento de consentimiento para la participación en un estudio de investigación” y una “Hoja de información al/la participante”.

Mi número de teléfono de contacto es XXXXXXXXX.

Quedo a su disposición, muchas gracias por su atención.

Un cordial saludo,

Ester Castro Martínez,

Alumna 4º Curso Grado en Terapia Ocupacional

Apéndice IV: Hoja de información al/la participante

TÍTULO DEL ESTUDIO: *Desafíos ocupacionales de ser mujer y vivir con artritis reumatoide: Un proyecto de investigación desde una perspectiva de género y de la justicia ocupacional.*

INVESTIGADORA PRINCIPAL: Ester Castro Martínez

CENTRO: Facultade Ciencias da Saúde. Universidade da Coruña.

Estimada Sra.:

Mi nombre es Ester Castro Martínez y soy estudiante del Grado de Terapia Ocupacional en la Facultade de Ciencias da Saúde de la Universidade da Coruña. El estudio de investigación que se le presenta a continuación pertenece a una asignatura del 4º Curso de dicho Grado, denominada “Trabajo de Fin de Grado”, y se encuentra dirigido por Silvia Veiga-Seijo (terapeuta ocupacional) y por Inés Viana-Moldes (terapeuta ocupacional y docente en la Universidade da Coruña).

El presente documento tiene como objetivo ofrecerle información sobre un **estudio de investigación** en el que se le invita a participar.

Si finalmente decide participar en el mismo, usted debe recibir información personalizada de la investigadora, **leer previamente este documento** y hacer todas las preguntas que necesite para comprender los detalles sobre el mismo. Si así lo desea puede llevar y consultar este documento con otras personas y tomarse el tiempo necesario para valorar y decidir acerca de su participación.

La participación en este estudio es completamente **voluntaria**. Usted puede decidir no participar o, si acepta hacerlo, cambiar de parecer retirando el consentimiento en cualquier momento sin dar explicaciones.

¿Cuál es la finalidad del estudio?

Este estudio tiene como objetivo explorar cómo son las experiencias de participación de un grupo de mujeres con artritis reumatoide en sus

ocupaciones cotidianas y significativas desde una perspectiva de género y justicia ocupacional.

¿Por qué me ofrecen participar a mí?

Este estudio cuenta con unos criterios de inclusión y exclusión para la selección de las participantes. Usted es invitada a participar en este estudio de investigación porque cumple con estos criterios, entre los que se incluyen ser mujer, tener artritis reumatoide y ser mayor de edad.

¿En qué consiste mi participación?

Su participación consistirá en la realización de una *timeline* o línea del tiempo y de una entrevista semiestructurada en profundidad.

En primer lugar, se le invitará a realizar una línea del tiempo de modo que refleje en ella de manera cronológica los 10 acontecimientos más importantes de su vida, estando estos relacionados con actividades que fueron o son significativas e importantes para usted. Además, se le invitará a indicar el significado otorgado a cada uno de ellos. Dicha línea del tiempo podrá realizarla con total libertad cuando y como usted desee (eligiendo la forma, el tamaño, la dirección de la línea, los colores con los que construirla, etc.) y en el formato que usted prefiera, ya sea en papel o en formato digital. Además, podrá realizarla en su hogar o entorno que elija. Con el fin de que pueda reflexionar y tomarse el tiempo que necesite para realizarla, podría tomarse un plazo entre 7 y 10 días. Para esta primera actividad, necesitaría realizar un primer encuentro con usted (por teléfono o videollamada), en el que pueda explicarle con detalle las características de esta línea del tiempo.

Posteriormente, se realizará una entrevista semiestructurada, cuyas preguntas estarán orientadas por una parte a aclarar o conocer con más detalle su línea del tiempo y los acontecimientos reflejados en ella y, por otra parte, a conocer con mayor profundidad cómo son sus experiencias de participación en sus actividades significativas. La duración aproximada de la entrevista será de 1 hora.

La entrevista será grabada en formato audio para garantizar una transcripción literal de la información proporcionada, siempre que usted esté de acuerdo. Durante todo el proceso de investigación, se garantizará el anonimato de las participantes y la confidencialidad de la información obtenida. Una vez finalizada la investigación, se procederá a eliminar las grabaciones.

Debido a la situación actual de pandemia a causa del Covid-19, se facilitará en todo momento que ambos métodos puedan ser realizados de manera online a través de una videollamada o llamada, si usted así lo prefiere; o en formato presencial.

Es probable que tras realizar toda la recogida de datos me tenga que poner en contacto con usted de nuevo para recoger algunos datos nuevos. Asimismo, usted está en total libertad de negarse a responder cualquier pregunta o abandonar el estudio en cualquier momento del mismo si lo precisa.

¿Qué molestias o inconvenientes tiene mi participación?

Su participación en este estudio no tiene ningún inconveniente o riesgo, puesto que la misma consistirá en crear una línea del tiempo y participar en una entrevista semiestructurada.

¿Obtendré algún beneficio por participar?

Usted no obtendrá ningún beneficio directo por participar. Este estudio pretende descubrir y explorar cómo son las oportunidades de participación en actividades cotidianas y significativas que tienen las mujeres con artritis reumatoide en Galicia y crear y difundir literatura científica sobre esta temática. Además, la información proporcionada en este estudio podrá ser útil para otras personas en un futuro.

¿Recibiré la información que se obtenga del estudio?

Si usted lo desea, se le facilitará un resumen de los resultados al finalizar el estudio.

¿Se publicarán los resultados de este estudio?

Los resultados obtenidos en este estudio se incluirán en el Trabajo de Fin de Grado de la estudiante del Grado de Terapia Ocupacional y serán presentados ante el tribunal de evaluación del trabajo. Por otra parte, con el fin de que queden guardados y se puedan difundir entre las participantes, profesionales y otros/as alumnos/as de la Universidade da Coruña, serán enviados a la Biblioteca da Facultade de Ciencias da Saúde de dicha Universidad. Sin embargo, se preservará el anonimato de las participantes del estudio y se eliminarán todos los datos que puedan dar lugar a su identificación.

Información referente a sus datos:

La obtención, tratamiento, conservación, comunicación y cesión de sus datos se hará tal y como se establece en el Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016-679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016) y de acuerdo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Los datos recogidos para llevar a cabo este estudio de investigación serán recogidos y guardados por la investigadora principal de manera codificada, y solamente el equipo investigador conocerá el código que permitirá saber su identidad.

La normativa que regula el tratamiento de datos de personas, le otorga el derecho a acceder a sus datos, oponerse, corregirlos, cancelarlos o solicitar la supresión de los mismos solicitándolo a su investigadora. También puede solicitar una copia de éstos o que ésta sea remitida a un tercero (derecho de portabilidad).

Únicamente el equipo investigador de este estudio, que tiene el deber de guardar la confidencialidad, tendrá acceso a todos los datos recogidos en el estudio y solamente se podrá transmitir a terceros aquella información que no pueda ser identificada. En el caso de que alguna información se vaya a transmitir a otros países, se realizará con un nivel de protección de

datos equivalente, como mínimo, al establecido por la normativa española y europea.

Una vez finalizado el estudio, o el plazo legal establecido, los datos recogidos serán eliminados o almacenados anónimos para su utilización en futuras investigaciones, según lo que usted escoja en el “Documento de consentimiento para la participación en un estudio de investigación”.

¿Existen intereses económicos en este estudio?

Dentro de este estudio, ni el equipo investigador ni la Universidade da Coruña recibirán retribución por la realización del mismo. Asimismo, usted tampoco recibirá retribución por su participación.

¿Cómo contactar con el equipo investigador de este estudio?

Usted puede contactar con Ester Castro Martínez en el teléfono XXXXXXXXX y/o el correo electrónico xxxxxxxxxx@udc.es.

Muchas gracias por su colaboración,

Ester Castro Martínez,

*Estudiante del Grado de Terapia Ocupacional en la Universidad de A
Coruña.*

Apéndice V: Documento de consentimiento para la participación en un estudio de investigación

TÍTULO del estudio: *Desafíos ocupacionales de ser mujer y vivir con artritis reumatoide: Un proyecto de investigación desde una perspectiva de género y de la justicia ocupacional.*

Yo,

-Leí la Hoja de información al/la participante del estudio que se me entregó, pude conversar con: Ester Castro Martínez y hacer todas las preguntas sobre el estudio.

-Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.

-Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la Hoja de información al/la participante.

-Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Al terminar este estudio acepto que mis datos sean:

- Eliminados.
- Conservados anonimizados para usos futuros en otras investigaciones.

Fdo.: La participante,

Fdo.: La investigadora que solicita el consentimiento,

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

Ester Castro Martínez

Fecha:

Fecha:

Apéndice VI: *Timeline* o Línea del tiempo

A continuación, con el fin de comprender con profundidad su historia de vida y sus experiencias ocupacionales, le invitamos a realizar una línea del tiempo y completarla de manera cronológica con los 10 acontecimientos más importantes de su vida. Para ello, nos gustaría que pensase en estos acontecimientos importantes en relación con actividades que fueron o son significativas e importantes para usted. Además, nos gustaría que nos contase el significado que tuvieron para usted estos eventos, por lo que le proponemos, si usted quiere, que haga un escrito para cada uno de los 10 acontecimientos explicando este significado. A continuación, se muestra un ejemplo del esquema de cómo podría ser una línea del tiempo, pero tiene total libertad para dibujarla y hacerla como usted prefiera, eligiendo la forma, el tamaño, la dirección de la línea, los colores con los que construirla, etc., y eligiendo también si prefiere hacerla en formato papel o en formato digital.

¡Muchas gracias por su colaboración!



A
C
T
U
A
L
I
D
A
D

Apéndice VII: Infografía explicativa de la línea del tiempo


"Desafíos ocupacionales de ser mujer y vivir con artritis reumatoide: Un proyecto de investigación desde una perspectiva de género y de la justicia ocupacional"

Grado en Terapia Ocupacional

UNIVERSIDADE DA CORUÑA


INSTRUCCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE UN TIMELINE O LINEA DEL TIEMPO

Piense en acontecimientos que hayan tenido lugar a lo largo de su vida relacionados con actividades que fueron o son significativas e importantes para usted y seleccione aquellos 10 que considere los más importantes.



Dibuje su línea del tiempo y plasme de manera cronológica los 10 acontecimientos que ha elegido.

Nos gustaría que nos contase el significado que estos acontecimientos han tenido para usted, por lo que le invitamos, si usted quiere, a hacer un escrito para cada uno de los 10 acontecimientos explicando este significado.




Puede construir su línea del tiempo con total libertad, eligiendo la forma, el tamaño, la dirección de la línea, los colores, etc.

Hágala en el formato que prefiera:

- En papel
- o
- Digital

¡Puede tomarse un plazo de entre 7 y 10 días para realizarla y enviarla!

Un ejemplo:



Posada Prieto, F. (2020). Canal Tic.com Tiki-Toki: Crear Líneas de Tiempo [Imagen]. Recuperado de: <https://canaltic.com/blog/?p=3479>

¡Muchas gracias por su colaboración!

Cualquier duda no dude en contactar conmigo mediante el correo electrónico: xxxxxxxxxxx@udc.es

Apéndice VIII: Guion entrevista

Código:

Lugar:

Fecha:

INICIO: Breve presentación de la entrevistadora y del propósito de esta entrevista. Solicitar permiso para poder grabar la misma y explicación de que todos los datos obtenidos en la misma serán confidenciales preservando el anonimato de la persona y eliminando todos aquellos datos que puedan dar lugar a su identificación.

Datos Sociodemográficos
Edad:
Estado civil:
Lugar de nacimiento:
Lugar de residencia:
Unidad de convivencia:
¿Podría contarme cuál ha sido su trayectoria dentro del ámbito académico y profesional?

a) Primera parte dirigida a comprender y profundizar en el *timeline* o línea del tiempo realizada:

- Cuénteme qué ha significado para usted construir esta línea del tiempo.
- ¿Por qué realizó su línea del tiempo de esta forma?
- Cuénteme o explíqueme brevemente por qué ha seleccionado estos acontecimientos para construir su línea del tiempo.

- En su línea del tiempo comenta... ¿Podría contarme algo más sobre este acontecimiento? (indicando algún acontecimiento plasmado en el *timeline*)
- En los acontecimientos reflejados en la línea del tiempo, ¿qué elementos cree que le han influido o le han condicionado?

b) Segunda parte dirigida a conocer con mayor profundidad las experiencias ocupacionales de las participantes:

- ¿Podría describirme cómo es su día a día actualmente?
- ¿Cómo cree que sería su día a día actualmente si no fuera mujer?
- ¿Cómo cree que sería su día a día actualmente si no tuviera artritis reumatoide?
- ¿Cómo le gustaría que fuera su día a día?

Preguntas de seguimiento
¿A qué se refiere con...?
¿Podría ponerme un ejemplo de...?
¿Podría contarme algo más sobre...?
¿Cómo fue el proceso de...?

CIERRE: Para terminar, ¿le gustaría contarme algo más que considere importante? ¿Tiene alguna pregunta? ¿Qué le ha parecido la entrevista?

Por último, recordar que toda la información obtenida será confidencial, agradecimientos y despedida.