

Necesidades y demandas comunitarias en un hospital público. Formas de organización social y familiar para el afrontamiento de procesos complejos de salud - enfermedad.

Gambetta, Mariquena L. y Ceraso, María Eugenia.

Cita:

Gambetta, Mariquena L. y Ceraso, María Eugenia (2005). *Necesidades y demandas comunitarias en un hospital público. Formas de organización social y familiar para el afrontamiento de procesos complejos de salud - enfermedad. XII Jornadas de Investigación y Primer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-051/330>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ewYf/BSg>

NECESIDADES Y DEMANDAS COMUNITARIAS EN UN HOSPITAL PÚBLICO. FORMAS DE ORGANIZACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR PARA EL AFRONTAMIENTO DE PROCESOS COMPLEJOS DE SALUD - ENFERMEDAD.

Gambetta, Mariquena L.; Ceraso, María Eugenia
Facultad de Psicología. UBACyT. Universidad de Buenos Aires

Resumen

Contextualizado en el deterioro de la calidad de vida y, puntualmente, la crisis del sector salud en nuestro país, un análisis de las condiciones de producción de los actos de salud se torna relevante como herramienta para la co-construcción de estrategias preventivas en el área. Desde esta perspectiva la demanda en salud de un hospital público reviste características específicas que requieren un análisis en profundidad para abrir la posibilidad de generar alternativas ante la situación de crisis. Enmarcado en proyecto UBACyT "Praxis psicossocial comunitaria en salud", el presente proyecto se propone indagar las representaciones, necesidades, saberes y prácticas de los usuarios y trabajadores de la salud y relevar distintas formas de organización comunitaria y familiar de afrontamiento del proceso salud-enfermedad, que se desarrollan específicamente en este ámbito. La metodología incluye instrumentos tales como: observación simple y participante, entrevistas en profundidad y grupos focales, y unidades de análisis de usuarios del hospital (pacientes y familiares) y trabajadores en salud; analizando los datos por medio de software adecuado para investigación cualitativa. Se propone un conocimiento subjetivo y colectivo de la realidad, que promueva acciones que transformen las condiciones que afectan la salud y el bienestar.

Palabras Clave

Praxis afrontamiento resiliencia comunitaria.

Abstract

COMMUNITARY NEEDS AND DEMANDS IN A PUBLIC HOSPITAL. SOCIAL AND FAMILIAR WAYS OF ORGANIZATION ON FACING COMPLEX HEALTH - ILLNESS PROCESS

Summary: Contextualized in the situation of deterioration of quality of life and, specifically, in the crisis of the health system in Argentina, an analysis on the conditions of production of health acts turns out to be relevant as a tool towards the co-construction of preventive strategies in the area. From this perspective, the demand in health to a public hospital has specific characteristics which require a deep analysis in order to get to the possibility of generating alternatives to the critical situation. With the UBACyT project: "Community Social Psychology Praxis" as a reference, the present work aims are: to inquire the representations, needs, knowledge and practice of the clients and health workers at a public hospital, and to bring into relief different communitary and familiar ways of organization when it comes the moment to face a health-illness process. The methodology involves instruments such as: observation simple and participant, deep interviews and focal groups, and analysis of clients of the hospital (patients and relatives) and health workers. The results will be obtained through the use of suitable software for qualitative research. The work proposes a subjective and collective knowledge of reality that fosters actions which could transform conditions affecting health and well being.

Key words

Praxis Healthacts resilience

DESARROLLO DEL TRABAJO

Hay escasas investigaciones vinculadas con el análisis específico de las necesidades, representaciones y prácticas de los trabajadores y los usuarios de salud en hospitales públicos, dicha circunstancia dificulta la posibilidad de co-construir estrategias de prevención y promoción de salud colectiva, particularmente cuando se trata de un contexto de crisis del sistema de salud como el que se está atravesando en Argentina.

Ante el deterioro de las condiciones de vida y la crisis del sistema de salud en nuestro país, surgen como alternativas, nuevas prácticas autogestivas colectivas donde opera la resiliencia comunitaria.

El presente trabajo refleja los resultados de las primeras fases del proceso de investigación en la realización del proyecto "Necesidades y demandas comunitarias en un hospital público. Formas de organización social y familiar para el afrontamiento de procesos complejos de salud-enfermedad".

A través de un diseño exploratorio-descriptivo de investigación cualitativa el presente trabajo se propone:

- Indagar las representaciones, necesidades, saberes y prácticas de la demanda en un hospital público y
- Relevar las distintas formas de organización comunitaria y familiar para afrontar el proceso salud-enfermedad, que se desarrollan específicamente en este ámbito.

• En la primera fase del proyecto se llevan a cabo las tareas correspondientes a la actualización bibliográfica y al diseño de los instrumentos, en carácter de piloto.

Como resultado de la fase de revisión conceptual han tomado relevancia diversas variables que se operacionalizaron en los indicadores que constituyen los distintos instrumentos. Algunas dimensiones principales son: experiencias traumáticas en familias, estrategias de afrontamiento ante el proceso de salud-enfermedad y participación colectiva.

Afrontamiento puede definirse como "la acción para controlar, manejar, tolerar y reducir o minimizar las exigencias internas y ambientales y los conflictos organizados alrededor del evento que pueden exceder los recursos de una persona".¹

Los resultados previstos para la fase de análisis de datos no irán en busca de una acción única en este sentido, sino de una combinación de ellas mostrando en los diferentes actores la presencia de estrategias activas para afrontar procesos complejos de salud-enfermedad.

Crisis como éstas pueden determinar, en la organización familiar, tanto una faceta disruptiva donde la tendencia parece ser la transformación en la que varían las atribuciones de género, la distribución de poder y de roles; como una faceta de desarticulación o labilización, que no resulta en una nueva forma de organización sino que fragmenta la ya existente.²

Las acciones llevadas a cabo de acuerdo con la modalidad de gestión asociada, permiten visualizar ya desde estas primeras instancias el alcance o los efectos de la participación comunitaria como una herramienta complejizadora de la posición de todos los actores sociales implicados en el proceso de investigación.

Para arribar a los objetivos anteriormente citados se diseñan distintos instrumentos, primeramente en una modalidad piloto, como ser entrevistas en profundidad, semiestructuradas y libres; observación simple y participante y grupos focales.

La muestra tiene carácter intencional, finalístico. Es heterogénea respecto de la edad, el sexo, origen, las patologías y, en cuanto a los trabajadores en salud, su especialidad.

- En una segunda fase del proyecto se desarrolla la aplicación de los instrumentos nombrados, principalmente llevando a cabo entrevistas con pacientes pediátricos internados, sus familiares y los profesionales de internación mediante la modalidad de gestión asociada.

- En una tercera instancia se exploran las redes sociales de sostén de estos pacientes y sus familias indagando las relaciones que se establecen entre los distintos actores sociales involucrados y las diversas formas de gestión colectiva.

Las fases referidas previamente, permiten la apropiación de lineamientos teóricos desde los cuales conocer las necesidades, representaciones y prácticas de los actores en sus dimensiones objetiva y subjetiva.

Breilh y Heller condensan dicha perspectiva:

El sentido de la Psicología Social Comunitaria y la Salud Colectiva como instrumento de investigación, planeamiento, monitoreo y control de la condición de salud, de las acciones y programas, requiere el estudio de las necesidades objetivas y subjetivas, no en sentido Abstracto, sino de las prácticas sociales, a partir del enfoque praxiológico. Las dimensiones sociales de las necesidades deben responder en diferentes campos: procesos de trabajo; vida de consumo y cotidianidad; vida organizativa; de la subjetividad y vida cultural y en relación a las condiciones del entorno, la defensa y promoción de la salud, del trabajo y la vida cotidiana, y de las potencialidades. 3 y 4

Actualmente se está desarrollando el trabajo de campo. Focalizar en los aspectos resilientes permitirá aportar a la co-construcción de estrategias de prevención y promoción en salud.

Referencias bibliográficas

1. Lazarus - Lazarus, R. S. & Folkman, S. "Estrés y procesos cognitivos". Barcelona: Martínez Roca. 1984
2. Stolkiner, A.: "Tiempos posmodernos: ajuste y salud mental", en " Políticas en salud mental" de Saidón, O.; Troianovsky, P. (comp.). Lugar Editorial. Buenos Aires. 1994
3. Breilh, J.: "Epidemiología Crítica. Ciencia emancipadora e interculturalidad". Lugar Editorial. Argentina. 2003.
4. Heller, A.: "Una revisión a la teoría de las necesidades". Ediciones Paidós. Buenos Aires. 1996.

BIBLIOGRAFÍA

- Breihl, J. y Granda, E.: "Producción y distribución de la salud-enfermedad, como hecho colectivo". En Investigación de la salud en sociedad, CEAS/ Fundación Salud y Sociedad, Bolivia, 1985.
- Breilh, J., "La epidemiología en la humanización de la vida. Convergencia y desencuentros de las corrientes", Congreso Latinoamericano de Epidemiología, Bahía, Brasil, Abril 1995.
- Castellanos, P.L.: Sistemas nacionales de vigilancia de la situación de salud según condiciones de vida y el impacto de las acciones de salud y bienestar, OPS/OMS, Washington DC, 1991.
- De Almeida Filho, N., "La práctica teórica de la epidemiología social en América Latina", En Salud y Cambio, Año 3, N°10, Santiago, Chile, 1992.
- Graciela Zaldúa: "Las problemáticas de los trabajadores de la salud. Estudio cualitativo" Anuario de la Secretaría de Investigaciones. VIII. Fac. de Psicología UBA 2000. Con referato.
- Heller, A.: Una revisión a la teoría de las necesidades, Ediciones Paidós, Buenos Aires, 1996
- Lazarus- Lazarus, R.S. & Folkman, S. Estrés y procesos cognitivos. Barcelona: Martínez Roca.1984

Lazarus, R. (1999) Stress and emotion. A new synthesis. Springer Publishing Company Inc. Versión en español: Estrés y emoción. Manejo e implicación en nuestra salud (2000). Bilbao: Desclés de Brouwer

Melillo, A. y Suárez Ojeda, E. (comp.): Resiliencia. Descubriendo las propias fortalezas. Editorial Piados Tramas Sociales, Buenos Aires, 2002.

Minayo, M. C. (1997) El desafío del conocimiento. Investigación cualitativa en salud. Lugar editorial. Bs. As.

Montero, M.: "Introducción a la psicología comunitaria. Desarrollos, conceptos y procesos". Tramas sociales. Ed. Paidós. Buenos Aires. 2004

Morin, E.: "Introducción al pensamiento complejo". Ed. GEDISA. 1997

Pope, A.W., Mejora de la autoestima en niños y adolescentes, Barcelona, Martínez Roca, 1996

Stolkiner, A.: "Tiempos posmodernos: ajuste y salud mental", en " Políticas en salud mental" de Saidón, O.; Troianovsky, P. (comp.), Lugar Editorial, Buenos Aires, 1994