

VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2015.

# **Reflexiones sobre un proyecto de investigación acción participativa (IAP) cuidar a quién cuida centrado en las madres del Hospital Municipal Pediátrico Federico Falcón.**

Racana, Maria Fernanda, Rodríguez Goñi, Eugenia y Bacca, Constanza.

Cita:

Racana, Maria Fernanda, Rodríguez Goñi, Eugenia y Bacca, Constanza (2015). *Reflexiones sobre un proyecto de investigación acción participativa (IAP) cuidar a quién cuida centrado en las madres del Hospital Municipal Pediátrico Federico Falcón. VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-015/54>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/epma/Yv6>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# REFLEXIONES SOBRE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ACCIÓN PARTICIPATIVA (IAP) CUIDAR A QUIÉN CUIDA CENTRADO EN LAS MADRES DEL HOSPITAL MUNICIPAL PEDIÁTRICO FEDERICO FALCÓN

Racana, Maria Fernanda; Rodríguez Goñi, Eugenia; Bacca, Constanza  
Universidad del Salvador. Argentina

---

## RESUMEN

En esta presentación realizaremos una reflexión teórico-práctica, a partir de la puesta en marcha del proyecto de investigación-acción-participación (IAP), focalizado en las madres que se encuentran internadas acompañando a sus hijos o que concurren con ellos a los consultorios externos del Hospital Municipal Pediátrico Federico Falcón de Del Viso, Pilar, Buenos Aires Argentina. Describiremos los ejes principales del proyecto y daremos a conocer una modalidad de proceso formativo del que participan estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad del Salvador. Con este estudio, buscamos conocer de qué modo se ponen en juego ideas acerca del rol materno, que responden a estereotipos de género. Considerando que las madres no son tomadas en cuenta como sujetos relacionales, que padecen por las dolencias de sus hijos, en el marco de la atención pediátrica; esperamos promover condiciones institucionales que posibiliten un mayor registro de sus necesidades para implementar acciones que favorezcan el bienestar de las familias consultantes.

## Palabras clave

Madres, Género, Hospital, Cuidado

## ABSTRACT

REFLECTIONS ABOUT A PARTICIPATION ACTION RESEARCH (PAR) TAKING CARE OF THOSE WHO TAKE CARE. FOCUSED ON MOTHERS AT HOSPITAL MUNICIPAL PEDIÁTRICO FEDERICO FALCON

In this article we will do a theoretical-practical reflection since the participation-action-research (PAR) started; focused on mothers who need to take care of their inpatient children and those who attend outpatient services at Federico Falcón Pediatrics Hospital, Del Viso, Pilar, Argentina. We will describe fundamental aspects of the project and we will communicate on a teaching methodology including students of the School of Psychology at the Universidad Del Salvador. We aim at evaluating how preconceived gender-related ideas of the motherly role influence. Considering that those mothers are not perceived as relational individuals who are enduring their children's suffering in a pediatric unit. As consequence, we sought to promote institutional conditions that may support a higher register of parental needs to instrument actions for the well-being of the families.

## Key words

Mothers, Gender, Hospital, Care

## *El proyecto IAP Cuidar a quien cuida*

La población asistida, en este hospital, pertenece a sectores de alta vulnerabilidad socio-económica. Se atienden enfermedades que interfieren distintos niveles de gravedad. Siendo que las madres son los principales agentes de cuidado, lo que ocurra con ellas afectará no sólo al niño/a en cuestión, sino a todo el sistema familiar.

Describimos algunas variables que intervienen estructurando el papel social que se asigna a las madres; teniendo en cuenta que el cuidado que ella propicia, en el marco del tratamiento que recibe su hijo/a, es visto desde la simbología asociada a la maternidad.

Nuestra hipótesis de trabajo, refiere que las madres que buscan asistencia hospitalaria para sus hijos, suelen ser consideradas "instrumento" de cuidado. Esto se debe a que no es habitual que ellas tengan un lugar prioritario en la escena asistencial, como figura a quien cuidar, porque las narrativas sociales disponibles dan un carácter secundario a lo que ocurra con ellas. Al no ser tomadas en cuenta como sujetos relacionales que padecen por las dolencias de sus hijos, se reproduce un lugar socialmente asignado en relación a la responsabilidad exclusiva por el cuidado de los otros en la escena familiar; lo que genera que haya poco registro de sus necesidades, tanto desde la institución como desde ellas mismas. Esta situación se ve reflejada en la falta de acciones correspondientes para generar condiciones institucionales que favorezcan el bienestar de las madres consultantes, con la consecuente sobrecarga emocional en ellas.

La búsqueda de conocimiento está ligada a identificar las creencias que configuran el imaginario social acerca de la función materna, desde donde los agentes de salud se relacionan con estas madres, para comprender de qué forma se ponen en juego ideas que responden a estereotipos de género. La pregunta: ¿Qué voces hablan cuando los agentes de salud hablamos de las mamás del hospital? tendrá a su vez una pregunta complementaria del lado de ellas: ¿Qué voces hablan cuando ellas dicen ser y hacer lo que toda "buena madre" haría en su lugar? En este sentido, el estudio es un aporte al esclarecimiento de cómo influye la visión que los profesionales de la salud tienen, acerca del rol materno, en las mujeres que acuden al hospital. Entretejiendo este interrogante con aquellas manifestaciones de las madres que podríamos relacionar con conceptos asociados a una construcción de maternidad, que infiere la conformación subjetiva de la subordinación de las madres a determinados estereotipos de género. Teniendo en cuenta que las construcciones identitarias correspondientes estarán asociadas al "imperativo moral" (Gilligan 1985) que orienta a las mujeres al pensar en el cuidado. Desde esta visión, consideramos que el esclarecimiento de las creencias que intervienen en la construcción de la maternidad, traerá a la luz determinantes de género que dan forma a una subjetividad asociada a ciertos mitos de la femenei-

dad, que constriñen y afectan su vida cotidiana, en el marco de la comunidad hospitalaria. Asociamos esta mirada a la posibilidad de modificar aquellas prácticas institucionales que, por actuar acorde a dichas determinaciones de género, no tienden a la equidad con respecto a la participación responsable de madres y padres en el cuidado de sus hijos.

### **Marco teórico: ¿desde dónde hablamos?**

#### *Construccionismo Social*

El énfasis que el Construccionismo Social puso en las narrativas que tejemos a partir de los significados que se crean y se experimentan en el lenguaje, nos permitió abordar ciertas ideas que hemos aprendido en relación a los roles femeninos y masculinos. Teniendo en cuenta los lineamientos de la Teoría Relacional, que propone Kenneth Gergen desde el Construccionismo Social y la Investigación Acción Participativa, nuestra propuesta fue acercarnos a las madres que acuden al hospital, con la intención de participar en ese espacio discursivo. No con la idea de que la vida de esas mujeres se convirtiera en nuestro objeto de estudio, sino buscando dar apoyo al cambio social que ellas creyeran necesario para promover su bienestar, considerando una perspectiva sociocultural que tome en cuenta sus valores y expectativas.

Esta visión implica un cambio epistemológico en relación a la manera en que los profesionales de la salud pensamos y trabajamos; porque requiere desaprender hábitos establecidos históricamente y estar dispuestos a entrar en una conversación con los pacientes, asociando dicha escucha a un espacio dialógico colaborativo. Desde la perspectiva Construccionista, la producción colectiva de significaciones imaginarias, instituye “la realidad” mediante discursos, tanto en el ámbito científico como en lo cotidiano. En relación a esto, consideramos que los discursos dominantes, desde donde los agentes de salud se relacionan con las madres, habilitan a las “voces” que encajan adecuadamente en ellos, pero limitan el surgimiento de “otras voces” que podrían tener sentido desde miradas alternativas. Como dice Kenneth Gergen (1992) “cada forma cultural (cada lenguaje de comprensión) ofrece sólo una gama limitada de soluciones ante los problemas que enfrenta una cultura” (p. 312).

#### *Perspectiva de Género:*

La propuesta de incluirnos en espacios discursivos, que propicien la capacidad de escucha y la valoración del diálogo generativo, entra en consonancia con autoras como Katy Weingarten (1995), quien para ayudar a las madres a identificar los contextos discursivos que dan forma a maneras de ser en el mundo, propone una “escucha radical” que contribuya a la emergencia de “una voz auténtica”. Una escucha que no juzga ni prejuzga y promueve que la madre sienta que tiene libertad de crear su propia historia.

La maternidad, como práctica subjetivante del género femenino, es una construcción cultural, que puede asumir formas diversas como cualquier otro rasgo cultural, y puede ser productora de desigualdad, ya que encierra relaciones de poder en el marco de la organización patriarcal. Sin embargo, es importante destacar que “al universo de valores y significados tradicionales y hegemónicos, se le oponen en todas las épocas nuevas prácticas, que generan nuevas significaciones, que disputan nuevas alternativas en los modos deseantes actuales, recomponiendo continuamente los modos sociales de organización de género, en este caso, del ejercicio de la maternidad” (Reid 2012, pag.120-121)

Cuando intentamos dar cuenta de los marcos de inteligibilidad en juego dentro de nuestra cultura, esperamos generar abordajes que modifiquen parte de las estructuras estructurantes que forman parte de nuestra realidad social. Por este motivo, y teniendo en cuenta

la característica relacional del género, traemos a consideración aspectos asociados a la paternidad. Catalina Wainerman (2003) se refiere al cambio cultural, en relación a la participación de los varones en la vida familiar; planteando que se “está pasando de valorar la imagen de padre proveedor económico, poco comprometido con los afectos, a otra de un padre responsable del bienestar emocional además del material” (p.202). Y se suma a numerosos autores en la visión de que es mayor “la segregación genérica entre las tareas de cuidado del hogar (domésticas) y las de la atención de los hijos (maternidad-paternidad)” (p.202). Es interesante, la referencia que realiza la autora al mecanismo de “deseabilidad” social, que lleva a los maridos entrevistados a “presentarse de una manera aprobada socialmente hoy”... “lo cual da evidencias de las presiones que han estado ejerciéndose recientemente sobre los varones para que se involucren más con la familia y sus tareas (p.220-221).

Para producir cambios concretos en el papel social que se asigna a las mujeres, es necesaria una descripción exhaustiva de la forma en que madres y padres, participan en la comunidad hospitalaria y las posibles acciones tendientes al cambio cultural.

### **El proyecto IAP en desarrollo**

a) La formación de los practicantes y estudiantes universitarios en temas que incluyen la perspectiva de género y la Teoría Relacional, que propone K. Gergen(1993) desde el Construccionismo Social, fueron el punto de partida para promover una mirada empática hacia la comunidad del hospital. Montero (2006) habla sobre las dificultades que suelen aparecer en las investigaciones de este tipo: “Las personas de la comunidad dicen aquello que el investigador espera que digan, para llenar así sus expectativas” (p.84). Teniendo esto en cuenta, pensamos que era necesario movilizar a los alumnos desde la posibilidad de empatizar con las madres del hospital. En las clases prácticas, utilizamos técnicas de role-playing para entrenar la capacidad de escucha y confrontar algunas de las limitaciones con las que se suelen encontrar los alumnos a la hora de estar frente a alguien que habla de su vida cotidiana, pero también de su dolor.

b) Se configuró un equipo nuclear de investigación, compuesto por las tres integrantes de la cátedra de Psicología del Desarrollo III, siete estudiantes practicantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Del Salvador (agentes externos) y el equipo de Salud Mental del Hospital Municipal Federico Falcón (agentes internos y co-investigadores). Para generar compromiso en este equipo fue necesaria la familiarización de los agentes externos con las actividades de la comunidad hospitalaria. Se propició la circulación de aprendizajes, para lo cual, las integrantes de la cátedra participamos de reuniones del equipo de Salud Mental, conversando sobre maneras alternativas de considerar casos clínicos que les resultaran problemáticos; y las practicantes realizaron observaciones de entrevistas de admisión a madres, en ese servicio. Al finalizar dicha observación, las mismas continuaron conversando con las madres, mediante una entrevista no estructurada. De esta manera, nos acercamos a conocer cuáles son los motivos de consulta, las preocupaciones más frecuentes, sus dificultades, la conformación familiar y su situación laboral; para después volcar dichos contenidos en un esquema que nos permitió formular entrevistas semi-estructuradas. Las mismas fueron tomadas por los alumnos que participan de la cátedra de Psicología del Desarrollo III, como parte del trabajo práctico obligatorio.

c) Con la intención de sensibilizar a los agentes de salud se hicieron presentaciones en el ateneo del hospital asignado a Salud Mental y en las Jornadas Hospitalarias, acerca de la temática planteada en

el proyecto; así como un taller de Género dirigido a los médicos y enfermeros. Priorizamos el carácter concientizador de la IAP, por que consideramos necesario sensibilizar a la comunidad respecto del problema, para promover la asimilación de ideas que contrasten con el saber y la experiencia de los agentes de salud del hospital; dado que el proyecto presenta una perspectiva de género, a partir de la cuál es posible visualizar la problemática que presentamos en nuestra hipótesis.

d) Se configuraron entrevistas semi-estructuradas: Los estudios de género han resaltado la importancia de cuantificar el uso del tiempo. En Argentina el resultado de la primera encuesta sobre trabajo no remunerado y uso del tiempo, realizada por el INDEC (año 2014), determinó que las mujeres ocupan 6 horas y media al día para realizar tareas en la casa (incluyendo el cuidado de niños y adultos mayores), el doble que los varones. En la búsqueda de indicadores de género que nos permitieran comprender la problemática que enfrentamos, hemos incluido el uso del tiempo y la percepción que las madres tienen acerca del mismo, cuando son entrevistadas en el Hospital Pediátrico al que acuden por sus hijos.

e) Se tomó una muestra de 144 madres, las cuales concurren regularmente con sus hijos, al Hospital Municipal Pediátrico Federico Falcón. De las cuales, 26 (18%) estaban internadas con sus hijos al momento de tomar las entrevistas; y 106 (74%) se encontraban formando fila ante un mostrador para obtener un turno, o en la sala de espera del hospital esperando ser atendidas en los consultorios externos. En forma aleatoria, los alumnos se acercaron a las madres, informándoles que eran estudiantes avanzados de la carrera de psicología. La mayoría de las madres, mostró interés en participar.

f) Se realizaron entrevistas etnográficas cualitativas a las madres, con el objetivo de identificar la perspectiva de las mismas, para entender cuál es el significado que ellas le atribuyen a la función de cuidar a sus hijos.

g) Encuesta al personal hospitalario: Se diseñó un cuestionario anónimo, autoadministrable, dirigido a profesionales médicos, personal de enfermería y administrativos, el cual fue entregado en forma personal. Se repartieron 150 cuestionarios, respondieron 90: 45 administrativos, 26 profesionales y 19 enfermeros.

h) Talleres de madres: Esta actividad estaba contemplada en el cronograma de acciones a desarrollar. Comenzaron a funcionar en forma regular desde abril del 2015. Se realizaron 10 encuentros, a los que concurrieron un total de 10 madres. Un obstáculo que se encontró en su implementación fue que las madres alegaban falta de tiempo y dificultad para dejar a sus hijos para participar del taller, razón por la cual se habilitó el uso de la ludoteca para que los niños jugarán durante el taller, la misma se utilizaba anteriormente para otros fines. En los talleres se trató principalmente el tema: Puesta de límites.

i) Resultados alcanzados a partir del análisis de los datos obtenidos hasta el momento: Madres: 80% son argentinas; 38% de las madres consultante tienen entre 30 y 39 años; 40% han sido madres adolescentes. 40% trabajan tiempo parcial. De las madres que trabajan 67% no recibe ayuda de su marido para el cuidado familiar; 56 % recibe ayuda de otras mujeres; 13% no recibe ningún tipo de ayuda para dicho cuidado; 38% dice no disponer de tiempo libre; 31% en su tiempo libre hace las tareas hogareñas; 35% dispone de tiempo para tomar mate, charlar con amigas/vecinas, mirar TV y el 18% tiene algún otro hijo con diagnóstico grave. La mitad de las mujeres sufrió algún tipo de maltrato a lo largo de su vida ( esta fue una variable que les costó consignar a los alumnos); 44% expresa sentirse cansada; 38% expresa sus sentimientos con otras mujeres, solo un 13 % lo hace con su marido.

A partir de la encuesta al personal sanitario, podemos observar que perciben a las madres “demandantes” y esperan que ellas sean “responsables” y “contenedoras”.

a) Impacto alcanzado según la percepción de los actores participantes del proyecto: En este corto lapso de tiempo, encontramos algunos movimientos valiosos que quisiéramos resaltar: 1- Los integrantes del servicio de Salud Mental dieron evidencias de una transformación progresiva de mirada, con respecto a las madres consultantes. 2- En dicho servicio fue nombrada una psicóloga para trabajar, específicamente, con las madres que se encuentran internadas, acompañando a sus hijos; con la posibilidad de realizar un seguimiento de las mismas al momento del alta del paciente. La misma coordina los talleres de madres, en los cuales las pasantes participan. 3- La mayoría de los alumnos comentaron sentirse nerviosos y dudosos, al iniciar la entrevista, pero luego al transcurrir “la conversación con la madre”, dicen haberse distendido y “escuchar el relato” de la misma, si bien en algunos casos le resultó difícil y conmovedor. Siendo esta experiencia enriquecedora para ellos. 4- Las pasantes coinciden en valorar la experiencia de participar en la IAP y es notorio su compromiso. En una conversación de whatsapp, dice una practicante en relación a una mamá que concurre al taller: ..“ fue muy emocionante, hoy apareció con una enorme sonrisa y comentó que puso en práctica algunas cosas que charlamos la vez anterior y funcionaron muy bien.. que cambiando pequeñas cosas se podían ver grandes cambios... gracias, estamos aprendiendo mucho”.

Frente a los resultados expuestos anteriormente encontramos coincidencia con algunas investigaciones como la de Bogino Larrambeber (2013) quien plantea que “ Cuando las madres no pueden dedicarse a la tarea del cuidado, todavía esta actividad se delega preferentemente en otra mujer”...”De este modo, la colaboración de la red familiar, más que la red institucional del Estado, se convierte en el recurso principal con el que cuentan las madres jóvenes que trabajan para conciliar los dos mundos en los que están presentes/ausentes” (p. 10). En esta línea de pensamiento, nos parece relevante destacar el modelo de cuidado “moderno cálido” que describe Hochschild (2008) el cual propone un cuidado compartido entre mujeres, varones e instituciones participantes, resaltando el valor del cuidado en la esfera privada.

### **Conclusiones**

Para finalizar, quisiéramos resaltar que una mirada con conciencia de Género, es clave para entender las consecuencias de naturalizar la asignación de la responsabilidad del cuidado a las mujeres. Consideramos que la reconfiguración de actores, en el marco de la consulta hospitalaria, reivindica un estilo de convivencia plural e incluyente y promueve la posibilidad de conformar espacios de debate donde identificar problemáticas e intereses que han quedado ocultos en la esfera privada. La posibilidad de que se subviertan los órdenes tradicionales de género habla de cambios que habiliten a estas madres hacia una identificación subjetiva no opresiva para ellas. El clima de compromiso y confianza de parte de la comunidad hospitalaria; nos alienta a proyectar acciones conjuntas y estrategias, tendientes a promover cambios en las condiciones de vida de la comunidad hospitalaria en su conjunto.

## BIBLIOGRAFÍA

- Bogino Larrambebere, M. (2013) *Malestares de Género: Trayectorias profesionales y el laberinto de la maternidad*. FES - Sociología del género. Universidad Pública de Navarra.
- Butler, J. (1990), *Gender Trouble: Feminism and the Subversion of Identity*, New York, NY, Routledge, Globalización y género, Seminario Prigep, Buenos Aires, Flacso.
- Burín, M. y Meler, I. (1998), *Género y familia: Poder, amor y sexualidad en la construcción de la subjetividad*, Buenos Aires, Paidós.
- Chodorow, N. (1978), *The reproduction of mothering: En Psychoanalysis and the sociology of gender*. Berkeley, CA, University of California Press.
- Fernández, A. (1993), *La mujer de la ilusión*, Buenos Aires, Paidós.
- Gergen, K. (1992), *El yo saturado. Dilemas de identidad en el mundo contemporáneo*. Buenos Aires, Paidós.
- Gergen, K. (1993), *El movimiento del construccionismo social en la psicología moderna*. *Sistemas Familiares* 9 (2): 9-23, Buenos Aires.
- Gergen, K. (1996), *Realidades y relaciones. Aproximaciones a la construcción social*, Buenos Aires, Paidós.
- Gergen, M. & Gergen, K. (2000) *Qualitative Inquiry: Tensions and Transformations*, recuperado de :[www.swarthmore.edu](http://www.swarthmore.edu)
- Gilligan, C. (1985) *In a Different Voice, Women's conceptions of self and of morality*. H. E and A Jardine, Editors. Rutgers University Press.
- Goolishian, H. y Anderson, H. (1994) *Narrativa y self. Algunos dilemas post-modernos de la psicoterapia en D.F.Schitman (comp)*, *Nuevos Paradigmas, Cultura y Subjetividad*, Buenos Aires, Paidós 3a ed; 2005, pag. 293-306
- Hare-Mustin, R.T. (1997), *Discourse in the mirrored room: A postmodern analysis of therapy*", en Gergen, M. y Davis, S.N., *Toward a New Psychology of Gender*, New York-London Routledge, Pag. 530-574
- Hochschild, A. (2008) *La mercantilización de la vida íntima: apuntes de la casa y el trabajo*. Katz editores. Madrid.
- Montero, M. (2006), *Hacer para transformar*, Buenos Aires, Paidós.
- Ravazzola, C. (2007), *Reflexiones sobre las relaciones de autoridad en las familias a partir de los cambios en el panorama laboral*, en Jiménez Guzmán, M.L. y Guerrero, O.T, *Reflexiones sobre masculinidades y empleo*, Cuenavaca, UNAM-CRIM, pag.295-310.
- Reid, G., *Ninguna y todas quieren ser madres hoy. Nuevas prácticas, nuevas representaciones de la maternidad*. En: Tajer D. *Género y Salud, las políticas en acción*. Buenos Aires. Lugar Ed. 2012
- Saforcada, E., De Lellis, M.; Mosobancyk, SH. (2010) *Psicología y Salud Pública*. Ed. Paidós *Tramas sociales* 59, Buenos Aires
- Sharim, D., Silva, U., Rodó, A. y Rivera, D. (1996), *Los discursos contradictorios de la sexualidad*, Santiago de Chile, Ediciones SUR
- Shotter, J. (2001), *Realidades conversacionales. La construcción de la vida a través del lenguaje*, Buenos Aires, Amorrortu.
- Wainerman, C. (2003) "Padres y maridos. Los varones en la familia" en Wainerman, Catalina (comp) (2003) *Familia, trabajo y género. Un mundo de nuevas relaciones*. UNICEF. Fondo de Cultura Económica. Buenos Aires, Argentina. Pp 199-224
- Weingarten, K. (1995), *Radical Listening: Challenging dominant beliefs for and about mothers*, en Weingarten (Ed.), *Cultural resistance: Challenging Beliefs about men, women and therapy*, New York: Haworth Press, Págs.7-22