

XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2004.

# **PRAXIS PSICOSOCIAL COMUNITARIA EN SALUD: LAS REPRESENTACIONES Y LAS PRÁCTICAS DE SALUD EN LOS ADOLESCENTES.**

Graciela Zaldúa, María Teresa Lodieu, Marcela Bottinelli, María Pía Pawlowicz y Dora Koloditsky.

Cita:

Graciela Zaldúa, María Teresa Lodieu, Marcela Bottinelli, María Pía Pawlowicz y Dora Koloditsky (2004). *PRAXIS PSICOSOCIAL COMUNITARIA EN SALUD: LAS REPRESENTACIONES Y LAS PRÁCTICAS DE SALUD EN LOS ADOLESCENTES*. XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-029/145>

*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>.*

# 218 - PRAXIS PSICOSOCIAL COMUNITARIA EN SALUD: LAS REPRESENTACIONES Y LAS PRÁCTICAS DE SALUD EN LOS ADOLESCENTES

## **Autor/es**

Graciela Zaldúa, María Teresa Lodieu, Marcela Bottinelli, María Pía Pawlowicz, Dora Koloditsky

## **Institución que acredita y/o financia la investigación**

Facultad de Psicología UBA UBACYT P058

---

## **Resumen**

El objetivo de este trabajo es presentar un estudio exploratorio acerca de las representaciones y prácticas de salud en los adolescentes de 12 a 20 años , asistidos en un Hospital General , correspondiente a la investigación subsidiada por UBACYT: Praxis Psicosocial Comunitaria en Salud (P058). Nos proponemos indagar las modalidades subjetivas y grupales vinculadas con el cuidado integral de la salud de los adolescentes a través de una estrategia de gestión asociada con los profesionales de los servicios de Adolescencia. Se utiliza: un cuestionario de preguntas sobre la vida cotidiana, el cuerpo, la sexualidad y los proyectos, grupos focales y entrevistas en profundidad. Los resultados preliminares sugieren una actitud positiva de los adolescentes para referirse a los problemas de la salud, entre ellos los consumos adictivos, la violencia y la perspectiva del futuro.

## **Resumen en Inglés**

The aim of this paper is to present an explorative study about representation and practices of health in adolescents from 12 to 20 years old. Who are assisted in General Hospital in the context of UBACYT projet: Praxis of Social Community

Psychology (P058). We intend to interrogate a modalities of subjective and groups relation with health care an analysis of selected case studies in Adolescent Service. We worked with an inventory, a focal interview technique and focus groups. The obtained data suggest that positive actitud for speaking issues health as well as the drugs abuse, a violence and a perspective of future.

## **Palabras Clave**

Prácticas -Salud-Adolescentes

---

### **Introducción**

La modalidad actual del cuidado de la salud por parte de los adolescentes se instala como un problema y un desafío a la práctica sanitaria cotidiana. Los profesionales de la salud que atienden a los adolescentes se interrogan sobre el valor y el sentido que los adolescentes le otorgan a la salud y al cuerpo. Ciertas prácticas sobre el cuerpo, o "juegos" que requieren una intervención médica desconciertan al equipo de salud.

Las dificultades para acercarse a los servicios médicos o la concurrencia tardía -cuando la sintomatología está muy avanzada-, la no adherencia a los tratamientos, y ciertas prácticas con connotaciones violentas sobre el cuerpo configuran un entramado que requiere ser investigado a fin de favorecer los actos de salud.

En el marco de nuestro trabajo investigativo sobre los Actos de Salud (UBACyT P065) y coincidente con los lineamientos del nuevo proyecto titulado: "Praxis Psicosocial Comunitaria en Salud" (UBACyT P058) hemos iniciado una indagación sobre las representaciones y las prácticas de salud en los adolescentes en una unidad asistencial de un Hospital Polivalente de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

## **Marco teórico**

Los procesos de construcción de la subjetividad individual y social-colectiva actual, en especial en la adolescencia deben ser analizados a fin de intentar inteligir las problemáticas psicosociales y las alternativas relacionadas con la salud-enfermedad-atención.

La subjetividad individual expresa los procesos de subjetivación asociados a la experiencia social de cada persona y las formas de organización de esa experiencia en su transcurrir histórico (González Rey, 2002). Los espacios de la vida social configurados por procesos de significación y sentido son constituyentes de la subjetividad individual, a la vez el accionar del sujeto puede modificar esos espacios. Esto marca el carácter dialéctico de los procesos de subjetivación. Si bien los espacios sociales pueden ser compartidos la singularidad de cada trayectoria individual determinará la diferenciación subjetiva. Por subjetividad social-colectiva vamos a entender la configuración subjetiva que adquiere un colectivo social, es decir un conjunto de sujetos que conforman un espacio social y que en su accionar expresan patrones comunes de significación y sentido. La subjetividad social-colectiva es el resultado dinámico de procesos histórico-sociales.

Desde la perspectiva psicológica se advierte una configuración de las identidades adolescentes no lineal y las instituciones de anclajes son cuestionadas y se encuentran en declive. "Las formas de producción de subjetividad no son universales ni atemporales sino que se inscriben en condiciones sociales y culturales específicas" (Duschatzky y Corea, 2002:21). El capitalismo al instalar al mercado como poder regulador de las relaciones políticas, económicas y sociales altera los sistemas de socialización tradicionales. La destrucción del Estado o su sujetamiento a la hegemonía del mercado, genera nuevas pautas de subjetividad que se difunden masivamente en los medios de comunicación, en especial por la televisión. En *La Sociedad de Consumo* Jean Baudillard (1996) sostiene

que los hombres no están rodeados de otros hombres sino de objetos. Objetos, presentados no por su utilidad específica sino en una cadena de objetos significantes, en donde el ser está encadenado a la posesión de objetos. ¿Qué sucede cuando esta devoración de objetos queda limitada a la droga o al propio cuerpo?

La lógica narcisista-hedonista (Lipovetsky, 1993) exhibida en los medios induce al culto al cuerpo, a la búsqueda ilimitada del placer, caminos destinados al enaltecimiento del Yo. La creación de ese Yo, y de ese cuerpo que debe responder a los patrones estipulados para lograr los atributos que convalidan el ser. Ropas de marca, dietas, gimnasias, masajes, danzas, cirugías, psicoterapias, se enlistan a estos fines. Las adolescentes de sectores "integrados" solicitan como regalo en sus cumpleaños, cirugías plásticas pret a porter.

Quizás nos tengamos que preguntar con que "marcas" enaltecen el cuerpo los adolescentes "desafiliados".

La composición y en el funcionamiento de la familia a partir de la revolución industrial se ha modificado. De la familia extendida con la convivencia de tres generaciones se ha producido el pasaje a la familia nuclear, incluso en muchos casos, a la familia monoparental. Situación a la que hay que agregarle la permanencia fuera del hogar de la madre, debido a su inclusión en el mercado laboral. La no cotidianidad con los progenitores, la no presencia de ese otro, del otro, ha producido un quiebre en la construcción de la historia generacional. Elisabeth Jelin (1994) sostiene que hay un cambio de valores en relación a la autoridad parental. La valorización social al sujeto independiente que toma decisiones por sí mismo, choca con los principios de la relaciones intergeneracionales tradicionales que se fundamentaban en el respeto y obediencia a los padres. Podemos agregar que el mercado, apresurándose a construir consumidores, no ha olvidado las mercancías para los bebés, a quienes habilita para exigir a sus padres

los objetos deseados para su satisfacción: champúes, muñecos, chupetes, etc.

Giovanni Sartori (1998) considera que la introducción de la televisión modifica los procesos socializadores del homo sapiens. La televisión, insiste, es "...una *paideía* (concepto de origen griego que se refería al proceso de formación del adolescente), un instrumento ' antropogénico", un medium que genera un nuevo *anthropos*, un nuevo tipo de ser humano (Sartori, 1998: 36). Tesis que fundamenta en el hecho de que los niños ven televisión durante horas y horas, antes de aprender a leer y escribir. El "parafamiliar mediático" (Giberti, 1994) es un "integrante" clave en la nueva composición familiar y en la conformación de la subjetividad.

"La escuela podía no ser un enunciado en el habla de los chicos pero podía visualizarse en los valores de referencia de los chicos en los modos de percibir y vincularse con los otros, en su relación con la autoridad, en la confianza en un futuro y en el propio esfuerzo para alcanzarlo" (Duschatzky y Corea, 2002:10). La escuela, hoy como un soporte básico está puesta en cuestión.

La hipótesis de Silvia Duschatzky y de Cristina Corea (2002) es que la violencia aparece frente a la impotencia instituyente de la familia y de la escuela, al perder ambas instituciones el valor de autoridad y de saber. La violencia corresponde al pasaje del ciudadano al consumidor.

La caída de la familia y de la escuela como instituciones de subjetivación, va acompañada del surgimiento de otros espacios subjetivantes. Varios autores señalan la importancia de los grupos de pares en los adolescentes.

Paul Yonnet (1988) sostiene que la posmodernidad creó un nuevo continente social: los jóvenes. Espacio geográfico-mediático que rebalsa los límites territoriales nacionales y crea hábitos, valores y comportamientos que substraen al adolescente del ámbito familiar o institucional tradicional.

En esta conformación social los medios masivos de comunicación han jugado un rol relevante, en particular en la construcción de la subjetividad social-colectiva configurada en torno a conjuntos musicales: las creencias, los valores, las actitudes, el manejo del cuerpo, la vestimenta, el lenguaje, la identidad llevarán su sello. Yonnet postula incluso la existencia de un nuevo sujeto al que denomina "musicosocial". La música, el rock posibilitan la construcción de esa nueva clase social "los jóvenes". Si bien podemos constatar una nueva subjetividad social-colectiva, existen múltiples diferenciaciones internas de orden social o cultural, incluso fuertes identidades colectivas (tribus, bandas) con oposiciones y/ enfrentamientos.

### **La situación de los adolescentes argentinos**

En el marco de un enfoque integral para lograr una respuesta a la situación y necesidades de la franja poblacional adolescente, el Área de Salud de los/las adolescentes de la Unidad Coordinadora Ejecutora de Programas Materno Infanto-Juveniles (UCEPMIyN del Ministerio de Salud de la Nación, ha producido en el último período una serie de documentos y líneas de acción (Vuegen, 2003). Los datos que presentamos a continuación se fundamentan en estos documentos.

La importancia demográfica de la población comprendida entre 10 y los 24 años (27%) y los niveles de pobreza e indigencia del 50% de los hogares argentinos de donde proviene este sector poblacional, plantean un contexto de vulnerabilidad y exclusión social que debe ser considerado frente a cualquier evaluación sanitaria.

Las tasas de mortalidad son bajas, pero las dos primeras causas de muerte son los accidentes y las causas asociadas a la violencia. Las tasas se incrementaron entre 1991 y 2000. Las situaciones de riesgo están asociados a las conductas, hábitos y condiciones de vida. En particular, se señalan dificultades en relación a la información y cuidados de la salud reproductiva en ambos sexos. La maternidad adolescente es cerca de un

16% nacional, con desigualdades regionales. Un aspecto significativo son las tasas de mortalidad infantil notablemente altas para las madres que se encuentran en los tramos etarios de menores de 15 años y de 15 a 19 años. Es así doble la situación de riesgo, la maternidad temprana para el proyecto a futuro de las adolescentes y el incremento del riesgo en sus hijos. En este caso asocian no a razones biológicas, sino a motivos sociales, psicosociales, culturales: la pobreza, la nutrición deficiente, el bajo nivel educativo, la carencia de contención afectiva durante el embarazo, la falta de controles médicos. El otro aspecto relevante es la mortalidad materna adolescente, mayor a la cuarta parte del total, en particular por abortos y trastornos hipertensivos (30,1%) (Gedstein y Pantelides, 2001). El consumo de drogas se ha relevado en aumento, sobretodo el alcohólico, y la edad de inicio es cada vez más temprana.

Resulta significativa la situación de exclusión social de importantes sectores de adolescentes y jóvenes, algunos de ellos no han finalizado los estudios primarios o secundarios y su inserción laboral es extremadamente lábil. En todo el país, el 12,8% de adolescentes entre la franja de 15 y 19 años no estudia, ni trabaja, ni realiza tareas de cuidado del hogar y entre los jóvenes de 20 a 24 años aumenta la proporción al 14,7%. Por otro lado, otro dato preocupante es el trabajo infantil asociado a situaciones de riesgos físicos y psíquicos y a vulneración de derechos.

Una preocupación para tener en cuenta en las próximas líneas de acción del Programa Nacional es la escasa utilización de los servicios de salud de los adolescentes, posiblemente ligado a la no percepción de necesidades y/o a la existencia de barreras de tipo económico, geográfico, legales y de tipo institucional, en la que se incluyen la carencia de espacios, de horarios y de recursos humanos capacitados. En este sentido toman relevancia algunos de sus propósitos como el fortalecimiento de los servicios de salud para los adolescentes de ambos sexos, aumento de la cobertura y la



calidad de la atención, desarrollo de la comunicación social y la abogacía /compromiso de actores sociales relevantes.

### **Objetivo General:**

- Investigar las representaciones y prácticas de los adolescentes en relación al cuidado de la salud en una unidad asistencial de Adolescencia de un Hospital Público.

### **Específicos**

1. Describir las representaciones sociales de los adolescentes acerca de la salud y la enfermedad y del cuidado del cuerpo.
2. Comparar las representaciones y prácticas en relación al cuidado de la salud de los adolescentes según el sexo, la franja etárea y el nivel educativo de los mismos.
3. Describir las actividades realizadas cotidianamente, el uso del tiempo, el consumo de sustancias y las prácticas sexuales de riesgo y cuidado de esta población.
4. Implementar estrategias promocionales y preventivas en salud con los profesionales de la salud y los adolescentes que concurren a este Hospital.

### **Metodología**

Los instrumentos a utilizar: a) Cuestionario sociodemográfico que incluye preguntas sobre las representaciones y prácticas de salud del adolescente y sus actividades cotidianas. b) Entrevista en profundidad con los adolescentes. c) Grupos focales con los adolescentes, buscando relevar las representaciones socialmente compartidas y los argumentos y contrargumentos vigentes.

Los datos cuantitativos extraídos del cuestionario serán procesados mediante el sistema informático EPI-INFO. Los datos cualitativos aportados por las respuestas abiertas del cuestionario, por la entrevista en

profundidad y por los grupos focales serán procesados por el sistema informático ATLAS-TI. La triangulación metodológica permitirá el cruzamiento de la información recabada por ambos procedimientos.

### **Población**

Adolescentes de 12 a 20 años que asisten al Servicio de Adolescencia del Hospital Ramos Mejía.

Muestra: aleatoria.

### **Resultados preliminares**

Los primeros datos relevados muestran actitudes favorables a la indagatoria médica más allá de lo sintomático biológico. Las preocupaciones sobre el cuerpo relacionadas con los ideales femeninos de belleza y los masculinos de fuerza pueden ser interpretados dentro de los estereotipos tradicionales. Los problemas de salud vinculados con las adicciones, violencias, enfermedades de transmisión sexual son cotidianidades en la vida de los adolescentes. Por otra parte, la perspectiva de futuro aparece como cuestión a indagar dado algunos aspectos discursivos o algunas prácticas que plantean situaciones de vulnerabilidad y riesgo.

### **Bibliografía**

Baudrillard, Jean (1996): *La société de consommation*. Francia. Editions Denöel.

Duschatzky, S. y Corea, C. (2002): *Chicos en Banda. Los caminos de la subjetividad en el declive de las instituciones*. Argentina. Paidós.

Gedstein, Rosa N. y Pantelides, Edith A. (2001). *Riesgo reproductivo en la adolescencia. Desigualdad social y asimetría de género. Cuadernos de UNICEF*. Noviembre 2001.

Giberti, Eva (1994): " "Lo familia" y los modelo empíricos" en Wainermann, C.H. (comp): *Vivir en familia*. Buenos Aires, UNICEF/ LOSADA.

González Rey, Fernando (2002) *Sujeto y subjetividad: Una aproximación histórico cultural*. México, D.F. Thomson.

Jelín, Elisabeth (1994): "Familia: crisis y después..." en Wainermann, C.H. (comp): *Vivir en familia*. Buenos Aires, UNICEF/ LOSADA.

Lipovetsky, Gilles (1993): *La era del vacío. Ensayos sobre el individualismo contemporáneo*. Barcelona. Anagrama.

Sartori, Giovanni (1998): *Homo Videns. La Sociedad Teledirigida*. Madrid. Taurus.

Vuegen, Silvia (2003): "Salud de la Población Adolescente en Argentina". *Archivos Argentinos de Pediatría*. Diciembre 2003 101 (6):pp.491-494. Sociedad Argentina de Pediatría.

Yonnet, Paul (1988): *Juegos, Modas y Masas*. Barcelona. Gedisa Editor.