

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

COMUNIDAD, PRACTICAS DE CUIDADO DE LA SALUD Y DE CRIANZA.

Scavino, Carolina.

Cita:

Scavino, Carolina (2004). *COMUNIDAD, PRACTICAS DE CUIDADO DE LA SALUD Y DE CRIANZA. XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-029/203>

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>.

443 - COMUNIDAD, PRACTICAS DE CUIDADO DE LA SALUD Y DE CRIANZA

Autor/es

Scavino, Carolina

Institución que acredita y/o financia la investigación

Secretaría de Ciencia y Técnica

Resumen

A partir de un estudio cualitativo de caso sobre la interacción de las madres y los pediatras vinculado a las prácticas de cuidado de la salud y la crianza, se presenta un análisis parcial de los resultados obtenidos. El trabajo dio cuenta de una comunidad de madres con alta valoración al cuidado y la crianza de los hijos de temprana edad y con una alta valoración a las pautas impartidas por la práctica médica (Menéndez, E:1990) en su mayoría prescriptitas o proscriptitas. Esta modalidad se produce en el marco de una comunidad marginal que durante 36 años, ha luchado por la defensa de los derechos sociales, y a pesar de sus logros, se sigue percibiendo como comunidad marginal. El desarrollo infantil en esta comunidad es percibido como un problema intrínseco a esta condición. La investigación se desarrollo dentro de un Proyecto UBACYT P063 (2000-2003) “ REFORMA DEL SECTOR SALUD EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES: MODIFICACIONES EN LAS REPRESENTACIONES Y PRÁCTICAS DE LOS TRABAJADORES Y USUARIOS DEL SECTOR” dirigido por la Prof. Alicia Stolkiner y en el marco de una Beca de Maestría otorgada por la Secretaría de Ciencia y Técnica de la Universidad de Buenos Aires.

Resumen en Inglés

A qualitative case study on the interaction of mothers and pediatricians linked to health care and childrearing practices has given rise to a partial analysis of the results obtained. The study reflected a community of mothers who highly value the care and raising of young children and who also value the guidelines issued by medical practice (Menendez; E. 1990) which both prescribe and forbid. This situation takes place in a disadvantaged community which has fought for social rights for 36 years and, despite their achievements, they continue to view themselves as disadvantaged. Child development is seen as a problem that is intrinsically linked to their social condition. The research was conducted as part of a project called UBACYT P063 (2000-2003) "HEALTH SERVICE SECTOR IN BUENOS AIRES CITY: CHANGES IN THE REPRESENTATIONS AND PRACTICES OF SECTOR WORKERS AND USERS", headed by Professor Alicia Stolkiner and within the framework of a master's fellowship given by the Department of Science and Technology of the University of Buenos Aires

Palabras Clave

Relación médico-paciente Comunidad Prácticas

Introducción

Numerosos trabajos se han dedicado al tema de la crianza, abordando la misma desde el estudio de las creencias, ideas o teorías implícitas que tienen los padres sobre el desarrollo de sus hijos y como orientan según estas creencias, ideas o teorías sus acciones sobre el niño (Vila:1998). En esta investigación, la crianza es interpretada como una práctica, como la forma de participar (Wenger, E:2001) en el escenario social a partir de nuestro lugar como sujetos.

Menéndez (1992) haciendo referencia a la enfermedad, afirma que es la familia y no el individuo quien mejor predice su desarrollo, partiendo de la idea que los modos de existencia no son posibles de pensarse por fuera de las relaciones sociales (Menéndez, E:2003). Para el caso de las prácticas de crianza y de la

salud, también se considera que el abordaje de las mismas desde la noción de individuo, reduce las posibilidades de comprensión del fenómeno.

Tomando como referencia estos conceptos, este estudio se centró en el análisis de las relaciones sociales entre un Centro de Salud y la comunidad de madres de un Núcleo Habitacional Transitorio ubicado en la zona sur de la Ciudad de Buenos Aires, con el objetivo de comprender cómo estos modos de vinculación promueve determinadas prácticas de crianza.

Metodología

Investigación con metodología cualitativa sobre un estudio de caso. El diseño planteado contempla diferentes niveles de análisis (García, R.:1986, 1989). El **macrocontextual**: que analiza los sistemas médicos de atención primaria de la salud orientados a la promoción del cuidado materno-infantil y su vinculación con la distribución poblacional; el **mesocontextual**: que analiza las relaciones de la Comunidad con el Centro de salud orientadas a las prácticas de crianza y cuidado de la salud y el **microcontextual**: que analiza estas prácticas y su relación con los modos de interacción entre madres-pediatras.

Técnicas implementadas: Entrevistas Semi-estructuradas; Observación participante; Taller de Capacitación; Observación de consulta; Consulta de documentos; Cuestionario.

Procesamiento de datos: Las *entrevistas y las observaciones* fueron procesados con el software Atlas ti. Los datos del *cuestionario* se ha sistematizado y agrupado con Excel. Las *Observaciones de consulta* fueron analizadas según el esquema de teoría de la actividad propuesto por Engeström (1987)

Resultados⁽ⁱ⁾

Sobre las relaciones entre la comunidad y el centro de salud

- Se ha registrado que el barrio considera los **cuidado de la salud** como un tema de importancia, cediendo la autoridad para el cuidado de los mismos a las prácticas médicas desarrolladas en el marco de los sistemas y servicios públicos de salud de Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

El Núcleo Habitacional Transitorio (NHT) estudiado surge por los años 1968, con las políticas de Erradicación de Villas de la Comisión Municipal de la Vivienda (Ley 17605) bajo la gobernación nacional de Onganía (1966-1970) (Blaustein, 2001). Esto suponía, trasladar la población de villas a espacios marginales (NHT) (Ministerio de Bienestar Social 1968 citado en Stella, M: 1995) de la ciudad en condiciones de vivienda precarias para que posteriormente y con apoyo financiero, se radicaran en algún lugar de la provincia de Buenos Aires y del resto del país (entrevista a: mayo 2003)..

Sin embargo, este proyecto nunca llegó a cumplirse en su totalidad, y gran parte de la población que fue trasladada a los NHT, nunca llegó a tener una vivienda propia, quedando ‘ cautiva’ de la promesa del gobierno, según se registró en las entrevistas (entrevista: agosto 2002; entrevista a: mayo 2003).

Esta situación llevó a que un grupo del barrio se organizara a fin de reclamar sus derechos (Cymes, J: 2002; entrevista a: mayo 2003). Este grupo comienza a tener fuerza a partir de la década del 90’ , período en el que lograrán la gestión e instalación del Centro de Salud en 1994 –fundado en 1999-; la creación de una escuela primaria en 1996 y casi llegando al siglo XX, la creación del jardín de infantes.

Sobre la demanda del barrio en la instalación de un Centro de Salud se podría organizar dos períodos: Uno, que correspondería con fines del 80’ y principio de los 90’ . Caracterizado por la formulación de una demanda “ política” , es decir gestionada por grupos de partidos políticos, al Hospital de referencia y que da como resultado la designación de un médico pediatra para la zona y el planteo de un proyecto de construcción de un centro de salud que no llega a concretarse por problemas internos del barrio (entrevista a: mayo 2003). Y un segundo momento, que se constituye cuando el médico pediatra hace lazo con un grupo de trabajo del barrio no inscripto a ningún partido político – principios de la década del 90’ -. Se le demanda entonces de modo directo al pediatra, el interés de contar con atención pediátrica continua para el barrio, y es el médico junto con este grupo – Comisión Vecinal- quienes gestionan la instalación de un Centro de Salud para el barrio. Durante toda la década del 90’ las **acciones de cuidado de la salud**

planteadas por los profesionales hacia la comunidad fueron principalmente: la realización de Relevamientos Socio-ambientales (1994; 1997); la entrega de leche; la entrega de medicamentos; la atención en consultorio; la vacunación y el grupo de la mujer (entrevista: Junio2002⁽ⁱⁱ⁾). Más recientemente la atención a adolescentes; nutrición y zoonosis.

Hoy a 36 años de la existencia del NHT y contando los recursos básicos para velar por el desarrollo de la población (la escuela y el centro de salud). Se percibe una comunidad que se considera marginal y se cierra sobre si misma, por miedo a una mayor marginación (Cuaderno de campo; 2002). Lo cual lleva a suponer que el análisis de las acciones orientadas a la promoción del desarrollo infantil no tendrían que evaluar sólo los recursos con los que cuenta la comunidad sino el uso que de los mismos realizan.

Para ello analizaré el segundo punto de este trabajo: los modos de interacción madre-pediatra en la consulta de Control de Niño Sano

— Se ha identificado en la Comunidad, a la **Consulta de Control de Niño Sano** (CNS) como la práctica médica que ofrece el Centro de Salud a la población del NHT y alrededor, para tratar el tema del desarrollo infantil⁽ⁱⁱⁱ⁾.

Este tipo de consultas se realizan en los consultorios del Centro de Salud del NHT, y está orientado a niños/as entre 0 y 6 años con el objetivo de evaluar el crecimiento y desarrollo de los niños pequeños. El modo de plantear la actividad de consulta por CNS, no contemplaría variables contextuales (Scavino_B, C: 2003), su definición se correspondería a una concepción a-histórica; biológico y asocial vinculada a la descripción que propone E. Menendez (1990) para caracterizar al modelo médico hegemónico (MMH). Esto no quiere decir que el pediatra no contemple al momento de realizar su trabajo, la realidad socio-económica y afectiva del paciente que consulta, como se ha podido identificar en varias de las entrevistas por los alumnos de Horas de Investigación durante el período 2002-2003 (Informes Horas de Investigación:2002; 2003) y en mi propia investigación. Sin embargo, a pensar que el médico contemple la dimensión socio-afectiva del paciente, su práctica médica -sus objetivos y direccionalidad- estarían más

pensados desde una definición médica sobre el cuidado y la crianza del niño que desde una representación de lo que la familia puede esperar. Así las representaciones que la familia o la madre específicamente, tiene sobre el cuidado y la crianza del niño, o bien coinciden con el discurso médico hegemónico o bien lo que ella considera de interés para el cuidado y la crianza del niño, no llega a plantearse en la consulta pediátrica.

Al analizar los intercambios entre la madre y el pediatra en la consulta de CNS, se pudo observar que la misma transcurría a través de acciones de control y evaluación que se expresaban en los modos de dialogar y en las acciones desarrolladas durante la consulta misma (Scavino, C.B: 2003). Modalidad característica del modelo médico de consulta según la descripción dada por Menéndez (1990).

Así la consulta pediátrica, más allá de los propósitos del profesional deja al que consulta en un lugar de evaluación que inhibiría todo espacio posible de reflexión. Por otra parte, la relación que la madre establece con el pediatra, según los registros obtenidos por el Cuestionario, se darían sobre una expectativa de ' búsqueda de ayuda' . Esta búsqueda articulada con la dinámica médica de la consulta llevaría, o bien a que la madre adhiera a las indicaciones del pediatra o bien a que rechace su palabra y quedase en sus manos la resolución del problema que se le plantea.

Teniendo en cuenta la percepción que la madre realiza sobre los servicios que le brinda el centro, se observa que la misma vincula más el centro de salud como un espacio de consulta médica que como un espacio de consulta de problemas que ella no puede solucionar (Scavino, C.C:2003). Tal percepción se contradiría con las expectativas que la madre tiene del pediatra, como se señaló anteriormente.

Una posible interpretación de esta discordancia entre la valoración de los servicios que brinda el centro de salud y las expectativas que tienen las madres del encuentro con el pediatra, sería que si bien las madres buscan en el pediatra una ayuda vinculada al cuidado y la crianza de sus hijos, considera que el espacio de diálogo con el mismo está basado principalmente en un espacio para obtener información (prescriptiva o proscriptiva) o recursos materiales (leche,

medicamentos, etc) más que un espacio de resolución de problemas que ellas no saben cómo resolver. Es decir, que si no los resuelven es por falta de información o de recursos.

Discusión

En síntesis, se pudo observar que las prácticas de cuidado de la salud y crianza abordadas desde un punto de vista relacional, nos permiten comprender que la promoción del desarrollo infantil no es un asunto particular de la familia o de los médicos, sino de los modos de vinculación que establezcan entre sí y la valorización y reflexión que de esas relaciones se promuevan.

Cómo comprender sino que habiendo gestionado la propia comunidad la instalación del centro de salud, se perciba como un barrio marginal que no tiene las condiciones suficientes para que un niño se desarrolle. Cómo comprender que las madres consideren importante asistir al centro y controlar a los niños y sientan que no le brindan a sus hijos las condiciones necesarias para un ' buen desarrollo' .

Creo que esto sería posible de comprender si se considera lo señalado, que la existencia de un centro de salud y el uso frecuente del mismo, no son condición suficiente para promover prácticas de cuidado de la salud y crianza sino que importa el modo de uso que de esos recursos se hacen y lo que esos servicios ofrecen como modalidad de atención.

Notas

i Los resultados son parciales y de síntesis del proceso de investigación entre Abril 2002- Marzo 2004, los resultados totales serán presentados en la tesis de Maestría en Psicología Educativa que está en elaboración

ii Esta entrevista fue realizada por la Lic. Adela Contreras, del equipo de investigación UBACYT P063 (2000-2003) Dir: Prof. Alicia Stolkiner, se agradece su colaboración.

iii También lo fue promover el dictado del Taller de Crecimiento y Desarrollo pero su análisis será tratado en la Tesis de Maestría en Psicología Educativa .

Bibliografía

- AAVV (2002) **Informe de alumnos de Horas de Investigación**, Cátedra II de Salud Pública y Salud Mental, Prof. Titular: Alicia Stolkiner, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, 2do. Cuatrimestre.
- AAVV (2003) **Informe de alumnos de Horas de Investigación**, Cátedra II de Salud Pública y Salud Mental, Prof. Titular: Alicia Stolkiner, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, 1er y 2do Cuatrimestre.
- BLAUSTEIN, E (2001) **Prohibido Vivir aquí**, Comisión Municipal de la Vivienda, GCBA
- CYMES, J. (2002) Editorial: Repliegue, Resistencia y Contraofensiva de la Organización Villera (1976-2002) en **Voz de los sin Voz**, Año 1, N° 1; Nov.2002, Ciudad de Buenos Aires.
- GARCÍA, R. (1986): " Conceptos básicos para el estudio de los sistemas complejos" en E. Leff (comp): **Los problemas del crecimiento y la perspectiva ambiental del desarrollo**, Buenos Aires, Siglo XXI.
- MENÉNDEZ, E (1990) Modelo médico hegemónico, Estructura, Función y Crisis; La Crisis del Modelo Médico Hegemónico: el caso del ' Alcoholismo' y la práctica y el saber médico en **Morir de Alcohol**, Alianza, México
- MENÉNDEZ, E (2003) **Antropología: una propuesta de análisis relacional**, Conferencia 4 de Noviembre en FLACSO, Buenos Aires.
- STELLA, M (1995) **Relevamiento socio-ambiental del NHT Zavaleta**, Primer Informe de avance, Marzo 1995. (documento interno)
- STOLKINER, A Y BARCALA, B (2000) " Accesibilidad a servicios de salud de familias con sus necesidades básicas insatisfechas (NBI): Estudio de Caso" en **VIII Anuario de Investigaciones**, Facultad de Psicología-UBA.
- SCAVINO, C. (2003_A) Cuidados en Salud y prácticas de crianza: Madres en **Memorias de las X Jornadas de Investigación**, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. Tomo II
- SCAVINO, C (2003_B) Enfoque Sociocultural sobre la consulta pediátrica en **V Jornadas Nacionales de Debate Interdisciplinario de Salud y Población**. Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires
- SCAVINO, C. (2003_C) Representaciones de [niñ@s](#): madres y pediatras, **X Jornadas de Investigación**, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, Poster.
- VILA, I (1998) Familia, Escuela y Comunidad en Cuadernos de Educación, Universidad de Barcelona, España**