

II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2010.

# **Invisibilización del rol masculino en las representaciones sociales de cuidado.**

Remesar, Sergio Esteban, Cacciavillani, Maria Fabiana, Leegstra, Rut Cristina, Cristiani, Liliana Sandra y Chardón, María Cristina.

Cita:

Remesar, Sergio Esteban, Cacciavillani, Maria Fabiana, Leegstra, Rut Cristina, Cristiani, Liliana Sandra y Chardón, María Cristina (2010). *Invisibilización del rol masculino en las representaciones sociales de cuidado. II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-031/623>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eWpa/zyC>

*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>.*

# INVISIBILIZACIÓN DEL ROL MASCULINO EN LAS REPRESENTACIONES SOCIALES DE CUIDADO

Remesar, Sergio Esteban; Cacciavillani, María Fabiana; Leegstra, Rut Cristina; Cristiani, Liliana Sandra; Chardón, María Cristina  
Universidad Nacional de Quilmes. Argentina

## RESUMEN

La representación social es una acción de carácter psicológico, su función simbólica permite las mediatizaciones necesarias entre el individuo y su comunidad (Moscovici, 1988). Son definiciones compartidas socialmente que constituyen una visión consensuada de la realidad y que orientan las prácticas. Indican “qué y cómo se sabe”; “qué y cómo se cree”, “qué y cómo se interpreta” y “qué y cómo se actúa”. El presente trabajo se propone como objetivo describir y analizar las representaciones de cuidado en la vida cotidiana en jóvenes y adultas/os en distintos contextos. En particular se trató de describir el origen de la adquisición y los roles de los diferentes actores en las prácticas cotidianas de cuidado, según atravesamientos de género. Para ello se trabajó en base a un diseño exploratorio descriptivo con triangulación metodológica utilizando tanto metodologías cuantitativas como cualitativas para la recolección, tratamiento y análisis de la información. En las entrevistas realizadas observamos que en el ámbito hogar-privado mayormente se hace referencia a la madre, quedando invisibilizado el padre en el cuidado. En el ámbito público-comunitario aparecen otros actores como amigos, compañeros de trabajo, etc. En cuanto al cuidado de la salud, esta es referida a la mujer quien asume este rol naturalizándolo.

## Palabras clave

Representaciones Sociales de Cuidado

## ABSTRACT

### INVISIBILIZACIÓN OF THE MALE ROLE IN SOCIAL CARE REPRESENTATIONS

The social representation is a psychological action, its symbolic function allows the necessary mediations between the individual and community (Moscovici, 1988). They are socially shared definitions that constitute a consensus view of reality and guide practices. They indicate “what and how we know” “what and how we believe,” “what and how to interpret” and “what and how to act.”. This paper aims to describe and analyze the representations of care in daily life in young people and adults in different contexts. In particular, we tried to describe the origin of the acquisition and the roles of different actors in the daily practices of care, passing through gender. This work was based on a descriptive exploratory design with methodological triangulation using both quantitative and qualitative methodologies for collecting, processing and analysis of information. In field interviews we note that in the private-home scope it mostly refers to the mother role, leaving the father's care invisible. In the public -community scope other actors appear as friends, coworkers, partners etc. As for health care, the woman is referred and is who assumes this role, naturalizing it.

## Key words

Social Representations of care

## INTRODUCCIÓN:

Las representaciones sociales son definiciones compartidas socialmente que constituyen una visión consensuada de la realidad. Presentan tres características: el carácter productor-reproductor del conocimiento en la vida cotidiana; la naturaleza social del conocimiento a partir de la interacción/comunicación; el lenguaje y la comunicación por medio de los cuales esa realidad se crea, transmite y adquiere sentido. (Moscovici, 1976). Se trata de “una manera de interpretar y de pensar nuestra realidad cotidiana, una forma de conocimiento social. Y correlativamente, la actividad mental desplegada por individuos y grupos a fin de fijar su posición en relación con situaciones, acontecimientos, objetos y comunicaciones que les conciernen” (Jodelet, 1988; 473). Presentan dos movimientos complementarios: a) objetivación: refiere a la constitución formal de un conocimiento, b) anclaje: en que los elementos objetivados se integran a nuestros esquemas de pensamiento. El objeto representacional se enraiza en una red de significaciones culturales, ideológicas y valorativas previas traduciendo en una orientación de las prácticas sociales. La teoría del núcleo central establece que una representación social se define por dos componentes: el contenido y la organización de ese contenido dada por la jerarquización en torno al núcleo. El primero da estabilidad, rigidez y consenso; el segundo, es sensible al contexto inmediato y permite su adaptación a prácticas sociales concretas (Abric, 1988).

Tomando en cuenta que las prácticas sociales son también culturales y pertenecen al orden de lo público, se decidió trabajar con el concepto de vida cotidiana, en tanto en él se tensionan lo público-doméstico y lo privado-comunidad en diferentes instituciones. Es precisamente en este punto, en que la presente investigación, “Representaciones de cuidado y vida cotidiana”, dirigido por la Dra. María Cristina Chardón, se articula con el Proyecto “Representaciones de cuidado y alteridad en educación formal y no formal. Circulaciones, valores y ciudadanía”, realizado durante el período 2008 y 2009 en el marco del Programa “Espacio público y políticas: representaciones, prácticas y actores. Argentina a partir de la década del 80”.

Las representaciones de cuidado si bien surgen de las representaciones y prácticas de cuidado maternas y familiares (Ulloa, 1979), también son construidas dentro de una cultura. Es por eso que el estudio sistemático de las representaciones y prácticas de cuidado, así como los/as actores implicados, incluyen además del cuidado de sí mismo, el cuidado del otro, la presencia de la alteridad que promueve cuidado y/o promoción de seguridad. De este modo permite pensar interesantes líneas de trabajo en el área de las políticas públicas de prevención. Debe tenerse en cuenta la necesidad de generar conocimientos específicos sobre género en el tema del cuidado ya que “...el desconocimiento y la escasez de resultados con una perspectiva de género puede estar introduciendo algunos sesgos a la hora de planificar, intervenciones destinadas a mejorar la calidad de vida de la persona cuidadora, intervenciones que no siempre tienen en cuenta las circunstancias específicas del cuidador cuando se trata de un hombre...” (IMSERSO, 2008).

Al abordar la temática debimos definir la necesidad de trabajar las relaciones familia/escuela, familia/barrio, familia/universidad, familia/hospital puesto que las representaciones de cuidado tienen sus raíces y se enriquecen, se modifican, se tensan en variados contextos, tal como aparece en los resultados de la investigación precedente. Trabajamos con los diferentes actores sociales, en particular con adolescentes, jóvenes y adultos mayores, en tanto importaba explorar los modos en que estos sujetos sociales construyen y organizan campos representacionales.

Justamente nos interesó indagar en la densidad de estos procesos en estos dos momentos de la vida de los/as actores sociales. Se centró la mirada en dichos actores/as para intentar dar cuenta de la **transformación y persistencia en el espacio público, de la producción de prácticas y representaciones relacionadas con los cambios vitales. Asimismo, importó analizar las maneras en que la inscripción de género pone en tensión las representaciones de cuidado en las transformaciones intergeneracionales, tanto en varones como en mujeres.** Otro de los objetivos propuestos fue describir y analizar las representaciones de cuidado en la vida cotidiana en jóvenes y adultas/os ma-

yores en distintos contextos, en particular en esta etapa se trató de describir el origen de la adquisición de las prácticas cotidianas de cuidado y el rol de los diferentes actores según atravesamientos de género.

Al nacer, todo ser humano se encuentra en un mundo ya existente, que se presenta ya constituido y en el que debe conservarse y dar prueba de su capacidad vital (Heller, 1994). El hombre nace en condiciones sociales concretas, en sistemas concretos de expectativas, por lo tanto la reproducción de un hombre particular es siempre reproducción de un hombre histórico, de un particular en un mundo concreto.

Según Lopez y Martínez (2008), el habitual género femenino en los cuidadores se corresponde con unas expectativas no especificadas necesariamente sobre quién debe cuidar, que aparecen en muchas sociedades. Asimismo encuentran que como la actividad de cuidar es típica de las mujeres, al principio las actividades de cuidado resultan algo difícil al hombre no sólo porque tienen que aprender tareas que no han realizado anteriormente sino porque tienen que romper con ciertos estereotipos culturales.

Lo esperado del hombre, es que "...mantengan el control de las situaciones, sean más racionales que emocionales en sus decisiones, no se vean paralizados ante los retos, busquen resultados de manera funcional y sean capaces de soportar el estrés y aguantar el malestar..." (IMSERSO, 2008).

La dimensión de las prácticas implica sistemas de actividad con que los sujetos sociales enfrentan los desafíos de la vida diaria. Tal como señala Markova (1996) dichas prácticas se producen en registros no concientes, con la fuerza de la repetición e invisibilizados tanto para sí mismos como para otros/as actores en contextos similares. Sumidas en la cultura dichas prácticas también están sujetas a diferentes transformaciones, de ahí que importe las formas en que se construyen las prácticas de género en diferentes edades, así como los desafíos que suponen la construcción, sostén y/o transformaciones frente a situaciones inéditas.

#### **METODOLOGÍA:**

Se trabajó con un diseño exploratorio descriptivo con triangulación metodológica utilizando tanto metodologías cuantitativas como cualitativas para la recolección, tratamiento y análisis de la información.

El presente trabajo se encuentra en una fase inicial. En esta primera etapa exploratoria se trabajó sobre entrevistas semiestructuradas y se prevé incluir técnicas gráficas para la recolección de datos. El criterio de selección de los participantes fue no aleatorio y accidental aunque se buscó que estuvieran representados los diferentes sexos y estratos sociales a los fines de delimitar posteriormente las variables y categorías que permitan construir y ajustar un instrumento más estructurado para la recolección de datos. Los datos obtenidos hasta ahora, en base a las primeras entrevistas, fueron sistematizados y analizados en forma mixta tanto manual como en programas no específicos (Word y Excel). Se trabajó sobre análisis de los contenidos de las categorías de origen de adquisición y género y un análisis de tipo cuantitativo para la caracterización de la muestra según variables sociodemográficas.

#### **A MODO DE CIERRE:**

En base a los datos recabados hasta el momento las tendencias muestran una coincidencia con lo que afirman Ulloa (1995) y Colmellas (1986): las personas más significativas del entorno están relacionadas a la familia más cercana y son quienes brindan no solamente los cuidados necesarios sino también el ingreso a la cultura invitando a participar de determinadas prácticas cotidianas. El origen de la adquisición de las prácticas de cuidado relacionadas al hogar o personales refieren a la madre como principal transmisora, haciendo escasa mención al padre y otras personas significativas del entorno familiar-doméstico como los abuelos y hermanos.

Al analizar la prácticas de cuidado vinculadas a lo público y comunitario se incorporan además del grupo primario, amigos, vecinos, tíos, profesores, vecinos, empleador y médicos.

En cuanto origen de las prácticas de cuidado según el género, se observa una tendencia establecida en relación al género de quien transmite la práctica y el tipo de actividad o práctica a transmitir.

Nos preguntamos entonces: ¿Son transmitidas las mismas prácticas a ambos géneros?; ¿Existe una relación significativa entre el género del trasmisor, la práctica de cuidado a transmitir y el género del adolescente? En los varones se ve una tendencia sobre las mujeres a referir al padre en el origen de adquisición de algunas prácticas, a pesar de ello la madre continúa siendo un referente central. Las mujeres mencionan en el origen de adquisición casi exclusivamente a la madre.

En relación a las personas significativas para cada género observamos que las prácticas relacionadas con el hogar / privadas la madre es representada como la persona más significativa en el origen para dichas prácticas para ambos géneros. En escala menor son mencionados el padre, hermanos y abuelos. Las prácticas relacionadas con lo comunitario / público introducen en la mayoría de los casos a personas significativas por fuera del núcleo familiar, ejemplo de ello son amigos, empleadores, vecinos, médico, profesores. En relación a este dato podemos pensar entonces en el siguiente esquema: la madre y el padre como principales transmisores de las prácticas relacionadas a lo privado e inclusión de personas significativas fuera del núcleo familiar en lo referido a prácticas relacionadas a lo público. Es interesante destacar que los profesores o maestros son referidos solo en las prácticas relacionadas a salud y seguridad.

Respecto de las prácticas relacionadas con el mantenimiento de la salud, la madre es referida como el origen de las mismas. También son señalados otros miembros de la comunidad como médicos o profesores.

---

#### **BIBLIOGRAFIA**

- ABRIC, J. C. (1988) La creatividad de los grupos. En: *Psicología Social I*. Barcelona: Paidós.
- COLMELLAS, M. J. (1986) Como medir y desarrollar los hábitos personales. Barcelona España: Ed. CEAC SA.
- HELLER, A. (1994) *Sociología de la Vida Cotidiana*. Barcelona, España: Editorial Peninsular .
- INSTITUTO DE MAYORES Y SERVICIOS SOCIALES (IMSERSO) (2005) *Cuidados a las Personas Mayores en los Hogares Españoles*. Madrid, España: Ministerio de Trabajo y Asunto Sociales, Secretaría de Estado de Servicios Sociales, Familias y Discapacidad.
- JODELET D. (1988) La representación social: fenómenos, concepto y teoría. En: *Psicología Social II*. Barcelona: Paidós.
- MARKOVA, I. (1996) En busca de las dimensiones epistemológicas de las representaciones sociales , en Páez y Blanco (1996) *La Teoría Sociocultural y la Psicología social actual*. Madrid: Fundación Infancia y Aprendizaje.
- MOSCOVICI S, HEWSTONE M. (1988) De la ciencia al sentido común. En: *Psicología Social I y II*. Barcelona: Paidós.
- MOSCOVICI, S. (1988) Introducción: el campo de la psicología social. En: *Moscovici, Serge. "Psicología Social I"*, Barcelona: Paidós.
- ULLOA, F. (1995) Violencia institucional. En *Revista del Colegio de Psicólogos de la Pcia. de Buenos Aires*, N° 2, octubre.