

XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2006.

# Una experiencia participativa en el proceso de investigación en sistemas y servicios de salud.

Solitario, Romina, Comes, Yamila, Mauro, Mirta, Garbus, Pamela y Stolkiner, Alicia.

Cita:

Solitario, Romina, Comes, Yamila, Mauro, Mirta, Garbus, Pamela y Stolkiner, Alicia (2006). *Una experiencia participativa en el proceso de investigación en sistemas y servicios de salud. XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-039/194>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e4go/W1w>

*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>.*

# UNA EXPERIENCIA PARTICIPATIVA EN EL PROCESO DE INVESTIGACIÓN EN SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD

Solitario, Romina; Comes, Yamila; Mauro, Mirta; Garbus, Pamela; Stolkiner, Alicia  
UBACyT. Universidad de Buenos Aires

---

## RESUMEN

Este trabajo forma parte de un proyecto financiado por UBACyT titulado: "Accesibilidad y dignidad en la atención en Servicios de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires: sujetos y derecho a la atención en salud" cuya directora es Alicia Stolkiner. Se trata de un estudio interdisciplinario de un problema complejo, con una estrategia de investigación social participativa, que sigue los lineamientos teóricos y metodológicos característicos de la Investigación en Sistemas y Servicios de Salud. El objetivo de esta presentación es articular conceptualmente una experiencia realizada durante el trabajo de investigación, en la cual el eje central fue la participación de los actores involucrados en el campo de estudio con la metodología de investigación participativa (Villasante, T, 1999).

## Palabras clave

ISSS Investigación Social Participativa

## ABSTRACT

A PARTICIPATIVE EXPERIENCE IN HEALTH SYSTEMS AND SERVICES RESEARCH PROCESS.

This work is part of a project financed by UBACyT titled: "Accessibility and dignity in the attention in Services of Health of the Government of Buenos Aires City: subjects and right to the attention in health " which director is Alicia Stolkiner. It is an interdisciplinary study of a complex problem, with a participative social research strategy, which follows the theoretical and methodological lineaments of Health Systems and Services Research. The aim of this presentation is to articulate conceptually an experience realized during the research process, in which the essential element was the participation of the actors involved in the field of study with the methodology of participative research (Villasante, T, 1999).

## Key words

HSSR Participative Social Research

---

## INTRODUCCIÓN

Este trabajo forma parte de un proyecto financiado por UBACyT titulado: "Accesibilidad y dignidad en la atención en Servicios de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires: sujetos y derecho a la atención en salud" cuya directora es Alicia Stolkiner.

Se trata de un estudio interdisciplinario de un problema complejo, con una estrategia de investigación social participativa, que sigue los lineamientos teóricos y metodológicos característicos de la Investigación en Sistemas y Servicios de Salud. El objetivo general es el de conceptualizar una experiencia realizada durante el trabajo de investigación, en la cual el eje central fue la participación de los actores involucrados en el campo de estudio. Desde el enfoque adoptado por el equipo, este recorte del proyecto general se basó principalmente en la idea de "acción transformadora de las prácticas". Para esto, se hizo necesaria la participación de todos los actores implicados en el problema de investigación, en sus distintas fases: en la delimitación del mismo, en la realización del trabajo de campo y el análisis y discusión de los resultados (Almeida C., 2000). El

supuesto que subyacía a esta estrategia era que el *clima participativo* no sólo posibilitaría una mejor definición de los problemas a ser investigados, sino que también implicaría en el compromiso a aquellos no directamente ligados al área de investigación, además de ayudar a superar las barreras que normalmente impiden el uso de sus resultados (Davies A. M., 1992). Este modelo de investigación resulta fundamental no solo por la provisión de información; sino que también debido a que la participación activa de todos los actores involucrados en el proceso compromete a los participantes con la idea del cambio y con el apoyo a la mudanza pretendida (Evans, J. R., 1992). Es así que el establecer un consenso acerca del tema sobre el cual se desarrollaría el trabajo del equipo, fue el encuadre básico utilizado para establecer las prioridades de investigación (Anderson O. W., 1966).

## METODOLOGÍA

El equipo de investigación ya venía trabajando en el hospital en el que se llevó a cabo esta experiencia. El trabajo previo consistía en detectar las situaciones de exclusión en salud en diferentes grupos seleccionados (mujeres, drogadependientes, minorías sexuales). Este equipo es convocado nuevamente por el Director del mismo y se le trasmite una demanda de investigación que surge en las llamadas "reuniones con la comunidad". Estas reuniones se realizan semana por medio y en ellas participa el director, trabajadores del hospital y gente de la comunidad. La demanda se orientaba a rastrear la existencia, en el área programática del hospital, de adultos mayores que no estén afiliados a algún sistema de atención de la salud para poder indagar características de la accesibilidad al subsector estatal.

Luego de ser invitados a participar de estas reuniones, el equipo asistió y escuchó el pedido. Durante algunas reuniones el intento se concentró en delimitar esa demanda y organizar un grupo de trabajo que pudiera llevar a cabo la investigación solicitada. Se consensuaron algunas características de la metodología: los criterios de inclusión de edad (entrarían los de 60 años y más); el área geográfica, que es señalada por quienes participan de los encuentros como "el área más crítica"; la técnica a aplicar -la encuesta-, el tamaño de la población - se decide realizar un censo -.

Se puso el acento en que la relevancia del estudio sería conocer las situaciones particulares con el fin de ensayar posibles soluciones. Se constituyó un subgrupo de trabajo encargado de concretar la organización en el que participaron residentes hospitalarios, profesionales del hospital, representantes de la comunidad, representantes de las delegaciones locales del Gobierno, representantes del Programa de Adultos Mayores del gobierno local y miembros del equipo de investigación.

Para la construcción del instrumento -un cuestionario-, se elaboraron propuestas que fueron sometidas a discusión por todos los presentes en las reuniones, hasta que finalmente se llegó a un acuerdo sobre el mismo. Debido al tema elegido, se dimensionó el concepto de accesibilidad en cuatro subgrupos fundamentales (geográfica, económica, administrativa y simbólica). Paralelamente, se siguió asistiendo a las reuniones de la comunidad donde se comentaba brevemente el progreso del trabajo y se iban delineando decisiones en relación a fechas, encuestadores, materiales necesarios, organización de recursos disponibles para ofrecer posibles respuestas a las

situaciones de exclusión, etc.

Finalmente, en los primeros días de noviembre de 2005 se realizó un censo en el área geográfica antes mencionada con la participación de personal del hospital, del gobierno local, residentes y alumnos de la Facultad de Psicología con el objetivo de explorar la accesibilidad al hospital de los adultos mayores de 59 años. Se realizó el censo relevando todas las viviendas del área en estudio concluyendo con 140 encuestas a adultos mayores.

#### **ALGUNAS REFLEXIONES ACERCA DE LA INVESTIGACIÓN ACCIÓN PARTICIPATIVA (IAP)**

Este tipo de investigación (ISSS) es necesariamente participativa dada la meta que persigue, consistente en la utilización práctica del conocimiento logrado, para la decisión mejor informada para introducir los cambios necesarios para reorientar los problemas de salud existentes y superar los obstáculos que aparecen en la implementación de tales cambios (Hassouna, 1992). No obstante, durante todo el proceso de investigación, los niveles de participación fueron variando de acuerdo a la posición de los distintos actores, la responsabilidad e interés en juego en el campo, y los recursos de poder con los que contaban, o creían contar.

En una reunión, surgió un comentario que expresaba la opinión de que el "Estado" era quien debería hacerse cargo de realizar estos trabajos. Esta moción fue apoyada por varios miembros de la comunidad que hasta ese momento participaban en la realización del trabajo, y a partir de allí, decidieron apartarse de este proceso.

Si bien se continuó trabajando en subreuniones, los miembros de la comunidad fueron cada vez menos: un representante se encargaba de la impresión de las encuestas y volantes previos a la realización de la misma.

El primer día del trabajo en terreno se presentan pocos miembros de la comunidad y salen a la calle a encuestar una menor cantidad todavía. La encuesta finalmente es aplicada por los profesionales del hospital, miembros del equipo de investigación y alumnos pasantes de la Facultad de Psicología.

Si bien desde el enfoque adoptado por el equipo, la participación de distintos trabajadores del Hospital resultó altamente eficaz en términos de la posibilidad que generó para instrumentar los resultados para la resolución de problemas específicos detectados, fue notable la disminución del interés de los vecinos, quienes por otra parte fueron quienes pusieron el tema en la agenda del equipo.

Esta disminución del interés, en algunos casos fue virando hacia una franca oposición hacia la realización del trabajo a través de distintas argumentaciones. Esto se acompañó de expresiones que parecían negar el interés inicial puesto en el tema que los llevara a elaborar el pedido al equipo, dejando la sensación de que la necesidad de hacer el trabajo fuera de los investigadores. Sin embargo, cuando se presentaron los resultados, los mismos fueron percibidos como propios y se interesaron por resolver el problema.

Las reuniones de la comunidad se desarrollaron bajo una modalidad de asamblea. Autores de investigación social participativa, expresan que la asamblea es la culminación de otras tareas en un proceso. Algunos participan más, otros esporádicamente, y otros solo oyen hablar lejanamente. Sin embargo, epistemológicamente es aceptar una estrategia de mejor simetría. (Villasante, T; 1999). Si bien esta población en parte se opuso en una segunda instancia a hacer el trabajo y en parte prefirió no participar, fue notable que los resultados fueron rápidamente tomados para intentar encontrar soluciones. En este sentido, consideramos que la estrategia fue exitosa pese a las vicisitudes de la participación comunitaria. Mas allá de que algunos miembros participaron más que otros y que algunos actores (miembros del hospital) fueron más activos que otros, fue el grupo, conformado en asamblea, quien solicitó una devolución de los datos y abrió el debate sobre las posibles

respuestas a implementar.

Fals Borda, afirmaba hace años que la investigación acción participativa reta al paradigma dominante de las ciencias sociales, ya que en primer lugar replantean la relación sujeto-objeto de investigación. El segundo reto sería el reconocimiento de la ciencia popular como algo válido e igualmente válido que las ciencias académicas. (Fals Borda; O 1986 en Villasante T: 1999).

#### **CONCLUSIONES**

En este espacio compartido con la comunidad, la estrategia de trabajo se basó en que la misma comunidad fuera relatando aquello que percibía como problema. El equipo de investigación, fue haciendo intervenciones en el sentido de ofrecer herramientas para construir los resultados de aquello que visualizaban como una carencia/obstáculo para integrar a los adultos mayores al sistema estatal de salud. La posición de sujetos (en contraposición a objetos de investigación) fue exitosa para que pudieran delimitar el problema conforme a sus propias representaciones. La realidad mostró, una vez finalizado el estudio, que la magnitud que esperaban encontrar, de adultos mayores sin accesibilidad, no fuera tal en los hechos. Pero esto no podría haber sido reconocido por ellos, si no hubieran participado desde la construcción de las herramientas, el trabajo en terreno y de la interpretación de los datos.

La investigación social participativa no trata de técnicas o metodologías para el estudio específico de los movimientos sociales sino, mas bien al revés; trata de cómo los movimientos sociales están aportando a su propia transformación con elementos de investigación, en el sentido de aportar herramientas para que la población produzca conocimientos que puedan contribuir a una crítica de lo establecido (Villasante, T: 1999). Este grupo, en función de los resultados construidos por ellos mismos, han solicitado ante el gobierno municipal la inserción de un médico gerontólogo en la zona como forma de ampliar la accesibilidad de las personas detectadas en terreno. Ya se ha gestionado el espacio físico y se encuentra en trámite la vacante médica.

Esta transformación de la accesibilidad de los adultos mayores fue posible gracias a la participación, guiada técnicamente, de la comunidad de la zona.

---

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- Almeida C. (2000): Investigación en Sistemas y Servicios de Salud. Resultados, evaluación de actividades y desarrollo futuro de la Red. Cuadernos para discusión. Número 1. Rio de Janeiro, Brasil.
- Evans J.R. (1992): Summary of the Discussions. In: Research Strategies for Health (WHO), pp 76-8, New York, Toronto, Bern, Göttingen: Hogrefe & Huber Publishers.
- Anderson O. W. (1966): Influences of social and economic research on public policy in the health field; A review. Milkbank Memorial Fund Quarterly 44 (July):1-11
- Hassouna W. A. (1992): Status and Future Directions: "The Lone Ranger". In: Research Strategies for Health (WHO). P.66 New York, Toronto, Bern, Göttingen: Hogrefe & Huber Publishers.
- Davies A. M. (1992): Overview and Síntesis. In: Research Strategies for Health (WHO). Pp. 185-186 New York, Toronto, Bern, Göttingen: Hogrefe & Huber Publishers.
- Villasante, T (1999): "De los movimientos sociales a las metodologías participativas" del libro *Métodos y técnicas cualitativas de investigación en ciencias sociales*. Editores: Gutiérrez y Delgado. Ed. Síntesis Psicológica - Madrid