

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

## **Situaciones y oportunidades en un espacio de salud para adolescentes.**

Zaldúa, Graciela, Bottinelli, María Marcela, Pawlowicz, María Pía, Nabergoi, Mariela, Gambetta, Mariquena, Ceraso, María Eugenia, Koloditsky, Dora y Grippo, Leticia.

Cita:

Zaldúa, Graciela, Bottinelli, María Marcela, Pawlowicz, María Pía, Nabergoi, Mariela, Gambetta, Mariquena, Ceraso, María Eugenia, Koloditsky, Dora y Grippo, Leticia (2006). *Situaciones y oportunidades en un espacio de salud para adolescentes. 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/000-039/199>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e4go/Bc9>

*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>.*

# SITUACIONES Y OPORTUNIDADES EN UN ESPACIO DE SALUD PARA ADOLESCENTES

Zaldúa, Graciela; Bottinelli, María Marcela; Pawlowicz, María Pía; Nabergoi, Mariela; Gambetta, Mariquena; Ceraso, María Eugenia; Koloditsky, Dora; Grippo, Leticia UBACyT. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

## RESUMEN

El objetivo de este trabajo es presentar los resultados de un estudio exploratorio acerca de las modalidades subjetivas de apropiación de los espacios de salud del ámbito público, revalorizando el análisis situacional en función de la interrogación a la anamnesis tradicional del acto médico, la puesta dialogal con los saberes psicosociales y las narrativas adolescentes. Indagamos las representaciones y prácticas de salud en los adolescentes de 12 a 20 años que asisten a un Servicio de Adolescencia de un Hospital General. El contexto hospitalario puede ser la "oportunidad no perdida" de indagar un más allá de la atención de las dolencias físicas o el control sanitario, posibilitando habilitar un espacio promocional y preventivo de la salud. La potencialidad de otras prácticas clínicas contextualizadas se facilita con la modalidad de gestión asociada, a partir del aporte asociativo de perspectivas interdisciplinarias e intersectoriales que resignifican actos y saberes marcados por el empirismo y las rutinas institucionales. Con un enfoque cualitativo y la implementación de distintas técnicas indagamos las construcciones y saberes sobre el cuerpo y la salud en una muestra de 100 adolescentes. Para esta presentación abordaremos las categorizaciones sobre violencia y sexualidad y salud reproductiva.

## Palabras clave

Situaciones Oportunidades Salud Adolescentes

## ABSTRACT

### SITUATIONS AND OPPORTUNITIES AT A HEALTH CARE SETTING SPACE FOR ADOLESCENTS

The aim of the present paper is to present the findings of an exploratory study on personal ways of appropriation of health spaces in the public system, revaluing the situational analysis based on the inquiry into the traditional anamnesis of the medical act and the dialogue with psychological and social knowledge and adolescents' narrative modes. An inquiry into representation and health practices of adolescents from 12 to 20 years was carried out in a group attending an Adolescents' Unit in a Hospital. In correspondence with the UBACyT research project: Communitary praxis on health (P058). The context of the hospital can be the "opportunity not to miss", but to inquire beyond the care of physical pain or sanitary control, taking the chance to create a promotional and preventive space for health. The potential of alternative medical practices in a context is facilitated through the associated management way. Along with a qualitative perspective and the use of different techniques, the inquiry was carried out into the representations and knowledge about body and health issues belonging to a sample of N: 100 adolescents. For the following presentation we will take the categorization made on violence, sexuality and reproductive health axes of the project.

## Key words

Situation Opportunities Health Adolescents

## 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. 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 este marco el objetivo de este trabajo es presentar los resultados de un estudio exploratorio acerca de las modalidades subjetivas de apropiación de los espacios de salud del ámbito público, revalorizando el análisis situacional en función de la interrogación a la anamnesis tradicional del acto médico, la puesta dialogal con los saberes psicosociales y las narrativas adolescentes. Indagamos las representaciones y prácticas de salud en los adolescentes de 12 a 20 años que asisten a un Servicio de Adolescencia de un Hospital General.

Para esta presentación abordaremos las categorizaciones sobre violencia y sexualidad y salud reproductiva

## METODOLOGÍA

Se trata de una investigación exploratoria, cuanti-cualitativa, cuya modalidad de diseño e implementación se basa en una estrategia de gestión asociada.

El trabajo se realizó con una muestra aleatoria constituida por la población de adolescentes de 12 a 20 años que asistieron al Servicio de Adolescencia del Hospital seleccionado durante los años 2004 -2005.

Los instrumentos utilizados incluyeron: a) Cuestionario socio-demográfico con 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 y d) observación de sala.

Los datos cuantitativos extraídos del cuestionario fueron 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 fueron procesados por el sistema informático ATLAS-TI. La triangulación metodológica permitió el cruzamiento de la información recabada por ambos procedimientos.

## GESTIÓN ASOCIADA

El punto de partida de este estudio exploratorio ha sido la interrogación por parte de los profesionales de la salud que atienden a adolescentes acerca de nuevas prácticas y nuevos sentidos sobre la salud y el cuerpo que percibían en los adolescentes. Prácticas y "juegos" con connotaciones violentas que requieren intervenciones del equipo de salud generaban desconcierto y nuevas preguntas. Entonces, a partir de la gestión asociada se plantea este estudio como un problema de investigación que busca generar conocimientos pero vinculados a una praxis que retroalimenta y cuestiona.

La gestión asociada implica la interrelación de actores y saberes diversos en los procesos decisorios de proyectos, en un campo de relaciones más explícitos ( Poggiese, H, 2000).

El contexto hospitalario puede ser la "oportunidad no perdida" de indagar un más allá de la atención de las dolencias físicas o el control sanitario, posibilitando habilitar un espacio promocional y preventivo de la salud. La potencialidad de otras prácticas clínicas contextualizadas se facilita con la modalidad de gestión asociada, a partir del aporte asociativo de perspectivas interdisciplinarias e intersectoriales que resignifican actos y saberes marcados por el empirismo y las rutinas institucionales.

## RESULTADOS

La muestra estuvo compuesta mayoritariamente por adolescentes mujeres (71%). La media de edad de la muestra fue de 16 años, con un rango de edad que osciló entre los 12 y los 20 años. La presencia mayoritaria de las mujeres en el hospital, y en el Servicio de Adolescencia en particular, es una característica común del perfil de la asistencia en el sistema de salud público en general.

Casi dos tercios de los adolescentes encuestados residían en la Ciudad de Buenos Aires (64%) de barrios pertenecientes al Área Programática del hospital lo cual, como hemos observado en otros estudios en la misma institución, interroga la representación imperante sobre una mayoritaria asistencia de población residente en el conurbano. Sólo un tercio (36%) de los entrevistados residían en la Provincia de Buenos Aires, en barrios particulares por donde circulan líneas de colectivos que permiten el acceso al hospital.

En cuanto a las formas de cuidado de la salud, la mayoría mencionó cuidados relacionados con el cuerpo y el bienestar físico, pero enunciados negativamente, como el consumo de drogas (especialmente alcohol) y tabaco que aparecen en forma de prohibiciones. Mientras que los cuidados que aparecen con carácter positivo se refieren a las dietas y el deporte. Prácticamente, no mencionan el control médico periódico como una forma de cuidado de la salud y por el contrario manifiestan acudir al hospital en casos de urgencia.

*"No fumar, no tomar alcohol en exceso, comer bien o sea no hacer una dieta para estar un palito sino hacer una dieta equilibrada que tenga todo lo que se necesita" (mujer, 18 años)*

La mayoría de los adolescentes asoció "estar sano" al bienestar físico y mental, vinculado a ideas de equilibrio psicofísico. Otros adolescentes relacionan la salud con "sentirse bien" y en menor medida como forma de inclusión social al garantizar la fuente de trabajo (*"estar sano es poder trabajar"*)

## Salud reproductiva

Los relatos sobre las relaciones sexuales y los embarazos son fuertemente naturalizados (*"si viene un embarazo..."*). Con respecto al aborto, las referencias son veladas, con metáforas o insinuaciones, mostrando una dificultad para nombrarlo.

Los conocimientos que expresan sobre la sexualidad y el cuerpo se entremezclan con mitos y representaciones sociales que coexisten y cobran legitimidad junto con el saber médico. Son saberes que circulan en las redes de mujeres allegadas y cuya validez está basada en la eficacia según la experiencia de otras mujeres.

*"No porque, mi concañada, no sé dónde lo aprendió pero hace tipo un "Eva-Test", pero ella lo hace, pero nada que ver con el Eva-Test que se compra, pone en un frasquito la orina y le pone un chorrito de lavandina, yo no sé si era verdad, ella me dijo que lo haga y yo lo hice, supuestamente si no estás embarazada te queda del mismo color y si no se te pone como té oscuro. En un frasquito de los que se compran en la farmacia, haces la orina y le pones un chorrito de lavandina y supuestamente no sé si es verdad pero si no estas embarazada se queda del mismo color. (E - ¿Vos lo hiciste?) Sí lo hice por las dudas... Se me puso así, bien oscuro. (...) No se si será verdad... No quise gastar plata, preferí venir directamente al doctor que me haga el análisis y saber bien, o sea para mi es lo más seguro." (mujer, 19 años)*

Con respecto al embarazo y la maternidad en la adolescencia,

es necesario distinguir las representaciones y las experiencias de las adolescentes entrevistadas según la edad porque para las de 18 y 19 años, cuando ya convivían con su pareja, la maternidad aparece como un proyecto a corto plazo. En cambio las adolescentes de menos edad expresaban que no querían tener un hijo en este momento de sus vidas.

El conflicto que más plantearon fue la imposibilidad de *"terminar de estudiar"*. Relatan casos de otras adolescentes que abandonaron la escuela a partir del nacimiento de un hijo. Como hemos observado en estudios previos (Pawlowicz y Zaldúa, 2005) entre las representaciones de las adolescentes aparece la idea de la delegación de la crianza en la abuela y la conflictividad entre las temporalidades de la Maternidad y la Adolescencia.

En los relatos de las adolescentes que consultan para determinar si están o no embarazadas se puede apreciar la dramática de las primeras semanas de embarazo que por ser decisivas y críticas se constituyen en momentos claves para el acompañamiento, la escucha y la intervención profesional.

## Violencia

Un 55% de los adolescentes de la muestra refirió haber vivido situaciones de violencia en el colegio, que clasifican como: violencia física (53%), violencia psicológica (29%) y, en menor medida, violencia verbal (18%). Teniendo en cuenta lo dicho, se espera que ciertas situaciones violentas aparezcan invisibilizadas en los datos, respondiendo a los efectos de una dimensión estructural de la violencia.

Entendemos que la violentación "como especificidad del sujeto y del campo social, adquiere relación de sentido en la dialéctica del poder como proceso y acto de apropiación en las esferas económicas, territoriales, del saber, del cuerpo, de las simbolizaciones (...) su imposición a través de la fuerza física, de la psíquica, de lo simbólico y de lo ideológico, constituye las regiones de asimetría. Desigualdad de posicionamientos que se expresan en desapropiaciones de bienes materiales y simbólicos" (Zaldúa, G. 2000).

Uno de cada 10 adolescentes encuestados manifestó haber sufrido *"lastimaduras o golpes por peleas en el último año"* y, en su mayoría, protagonizadas por mujeres. Sin embargo, en las entrevistas y en los grupos focales relataron con mayor frecuencia haber vivido situaciones de violencia. Con respecto a la violencia verbal se repiten las referencias a los insultos, las *"cargadas"* y las peleas incesantes *"de palabra"*.

*"En el colegio se da mucho esto de que salen y se agarran a las piñas. Mientras están en la escuela no tanto, pero después afuera se matan. Y miramos todos (risas). Es emocionante, se agarran y se pegan y uno lo agarra de los pelos al otro y todo eso y de golpe se suma algún amigo que trata de separarlo. Pero me parece que lo hacen para hacerse ver o porque viene como herencia. Digamos que siempre le pegaron y lo maltrataron los viejos, entonces ellos ahora hacen lo mismo. Es como que fue lo que aprendieron de sus padres entonces lo siguen haciendo ellos" (mujer, 16 años)*

Si bien la violencia verbal apareció en la muestra en una frecuencia menor, aquello categorizado como insulto por los propios adolescentes refiere a la construcción subjetiva y se relaciona con situaciones de discriminación.

*"...al gordo lo burlan (...) sí, le pegan, una vez vino lesionado al hospital porque le pegaron (...). ¿Por qué le pegaron? Por ser gordo... cuando lo cargan ya le pegan... ahora se la agarran conmigo". (Varón, 16 años)*

Como plantea Lipovetsky, "el insulto se ha banalizado, ha perdido su dimensión de reto y designa no tanto una voluntad de humillar a otro como un impulso anónimo (...). En un tiempo narcisista, la violencia verbal se ha desubstancializado, no tiene ya ni siquiera un significado interindividual, se ha vuelto hard, es decir sin objetivo ni sentido, violencia impulsiva y nerviosa, desocializada" (Lipovetsky, G. 1986:201)

## COMENTARIOS FINALES

La naturalización de las violencias, la presencia de representaciones y creencias tradicionales de la sexualidad, las incertidumbres, los despotismos dietéticos, coexisten con cambios en las parentalidades, con desenganches escolares, con fuertes diferencias por edades intramuestra. Pero si se nos aparece el declive de las instituciones, sin familia portadora de Ley, sin escuelas productoras de ciudadanía y sin estado protector (Duschatzky y Corea, 2002) cómo es posible pensar en habitar otras situaciones y modalidades subjetivantes y poder leer los vacíos, los aburrimientos, los "ya fue", las desmentidas, las violencias sobre sí y las/los otras/otros, las imposiciones estéticas y sus efectos en el campo relacional y en las sexualidades. Los cambios en las restricciones sobre el placer sexual y la separación con la reproducción y una genitalidad más precoz, puede introducir efectos en las relaciones de género, sin embargo la insistencia de estereotipos de masculinidad feminidad abren interrogantes. Por último, como dijimos que el cuerpo aparece como sede privilegiada del conflicto adolescente con la incidencia de trastornos adictivos, alimentarios, implosiones psicosomáticas, depresiones es urgente articular espacios para mayor eficacia técnica y simbólica

Contribuir a repensar imagen, pulsión, representación puede contribuir a fundar otras prácticas institucionales desde perspectivas complejas y críticas.

---

## BIBLIOGRAFÍA

- Castoriadis, C: "El avance de la insignificancia". Eudeba, Buenos aires, 1997.
- Duschatzky S y Corea C: "Chicos en banda. Los caminos de la subjetividad en el declive de las instituciones". Paidós Tramas Sociales, Buenos Aires, 2004.
- Lipovetsky, G. "*La era del vacío*", Anagrama, 1986.
- Pawlowsky M.P y Zaldúa G, "Representaciones sociales de la maternidad adolescente" Primeras Jornadas sobre Representaciones Sociales. Investigación y prácticas, UBA,CBC, 2004
- Zaldúa, G. "Hacia una epidemiología de la violentación", en *Violencia y Psicología*", 2000.
- Poggiere, H.: Gestión asociada. Mimeo. FLACSO 2000.