

margen N° 81 - julio 2016

## Construcción personal de los adolescentes en relación al concepto de salud

Por Sonia Belén Barros, Estela Romina Cruz y Nilda Ana Nuñez.

**Sonia Belén Barros.** Profesora en Filosofía y Ciencias de la Educación.

**Estela Romina Cruz.** Licenciada en Trabajo Social.

**Nilda Ana Nuñez.** Licenciada en Trabajo Social.

### Introducción

El presente trabajo, denominado como construcción personal de los adolescentes en relación al concepto de salud, se inscribe dentro del proyecto "Incidencia de los servicios de salud en la calidad de vida de los adolescentes en la Provincia de Catamarca para el período 2011-2015".

En esta oportunidad nos interesa rescatar las representaciones sociales. Entendemos que están compuestas por los prejuicios, certezas, significados y lo que expresan desde su lugar de adolescentes en torno al concepto de salud.

La propuesta de trabajo nos despertó el interés por los saberes que poseen los alumnos ingresantes de primer año en la carrera de Licenciatura en Trabajo Social de la Facultad de Humanidades - UNCA, dado que aún tienen internalizadas las concepciones propias del lugar de origen, sus hogares, el contacto con familiares y pares e incluso las instituciones por las que pasaron antes de ingresar a la vida universitaria, las cuales dejaron huellas que naturalizaron en torno al concepto de "Salud".

### Anticipación de sentido

Los adolescentes manejan de manera fluida la idea de salud como la ausencia de enfermedad, ya que asocian la idea con la exteriorización o manifestación de un malestar emocional o físico.

### Reconceptualización del concepto de salud

La definición que manejamos cotidianamente sobre la idea de salud es la que propuso la Organización Mundial de la Salud en 1946: *"Estado de completo bienestar físico, psicológico y social y no sólo la ausencia de enfermedad"*.

En ese momento fue aceptado y promulgado como válido, pero las sociedades y los tiempos cambian. La sociedad actual argentina que nos contiene tiene como principal característica la competitividad, la velocidad, lo proactivo y sobre todo la idea de salud asociada al bienestar y belleza; por lo que la enfermedad no es una opción en estos tiempos.

La prevención de la enfermedad y la promoción de la salud no son paradigmas casuales en

medicina, puesto que se persigue como principal objetivo que las personas desarrollen habilidades, destrezas y conocimientos que les permitan tomar decisiones en el escenario de su salud. Por ello, las disciplinas que forman parte de las ciencias de la salud tienen una llegada más social, por medio de talleres, charlas, exposiciones en el ámbito de la educación escolar, que reconocen la importancia de formar determinados conceptos y brindar herramientas a los más pequeños. Esto hace posible un mejor trabajo a la hora de tratar la enfermedad ya que toda formación en el área de salud por mínima que sea se verá reflejada en el control y autocuidado para una mejor calidad de vida.

Durante el año 2008, el Dr. Jadad condujo una nueva reconceptualización sobre lo que entendemos por "salud" sobre la base de la capacidad de los individuos o las comunidades "para adaptarse y auto-gestión" en vista de los desafíos físicos, mentales o sociales. Este nuevo enfoque es la superación del conocido paradigma salud - enfermedad y responde a las necesidades de las personas para gestionar su vida y desenvolverse con cierto grado de independencia a pesar de los obstáculos que se presenten diariamente relacionado con la vida social o los desafíos ambientales, es decir, que los actores sociales son responsables y capaces de trabajar y participar activamente en la resolución y cumplimiento de sus obligaciones a pesar de padecer alguna limitación física o mental.

### **Adolescentes como sujetos de derechos**

La categoría adolescencia es abordada científicamente en el siglo XX en el continente americano desarrollándose un conjunto de significados y sentidos simbólicos, es decir, una producción cultural sobre la misma. No existe una única forma de definir esta categoría sino una multiplicidad considerando las dimensiones sociales, políticas, culturales e históricas.

Adolescencia etimológicamente proviene del latín *adolescere*: significa tanto crecer o desarrollarse hacia la madurez, como *adolecer* o faltar algo. Ambos significados expresan el sentido de falta de "lo completo" y tránsito hacia la adultez.

Este período del ciclo vital es un estadio evolutivo con particularidades resultado de la combinación de procesos psicológicos, biológicos y sociales; la característica central de este estadio es su carácter de transición hacia la adultez, cuya funcionalidad en el ciclo vital es la preparación para roles sociales a partir de la configuración de una identidad personal y social.

En este estadio se distinguen 3 fases, adolescencia puberal, nuclear y juvenil. la primera que comprende de 11 a 14 años se presentan cambios físicos producidos por la pubertad, los cuales marcan la completa maduración biológica de los órganos de reproducción masculinos y femeninos; el duelo principal que se enfrenta es la pérdida del cuerpo de niño. En la etapa nuclear que corre de 14 a 17 años, el sujeto se ve enfrentado a la resolución de una serie de conflictos de identidad, fenómeno que es acompañado por nuevas posibilidades de pensamiento y el despliegue de nuevos sentimientos y de una emocionalidad desconocida. Por último comprende de 17 a 25 años marcada fundamentalmente por la toma de decisiones ligadas a la realización social, vinculada a la elección de carrera de ocupación y de pareja amorosa. En esta fase el adolescente debe de resolver la pérdida del rol de niño. (Carvajal Corzo, 1993, 87)

Luego de diversas luchas por el reconocimiento de los derechos de las personas, se constituyeron distintos instrumentos internacionales que, entre los logros alcanzados, situaron a los adolescentes como sujetos de derecho. La Declaración Universal de los Derechos Humanos de 1948, como marco jurídico internacional, imprimió por primera vez el signo de universalidad y significó que

todas las personas sin distinción debían tener iguales oportunidades, remitiendo a la necesidad de equiparar las diferencias entre las personas y sus circunstancias bajo un parámetro que fuera común para todos para el goce de sus derechos. Este se constituyó como antecedente clave para que los adolescentes puedan ejercer plenamente sus derechos, pero la Convención Internacional de los Derechos del Niño, sancionada en la Asamblea General de las Naciones Unidas en noviembre de 1989, representa el hito de mayor importancia ya que explícitamente reconoció como titulares de derechos humanos a los jóvenes adolescentes. Esta fue ratificada en Argentina como Ley Nacional 23.849 en 1990, y mediante la Reforma Constitucional del año 1994, el artículo 75 inc. 22 le otorga jerarquía constitucional, a su vez en esta marco desde el año 2005 se promulgo la ley 26.061 de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescencia . Sostener que son titulares de derechos implica no considerados como sujetos o receptores de decisiones que toman otras personas - generalmente adultos- sobre diversos aspectos de sus vida, resaltar dicha capacidad implica que ellos como el resto reconozcamos su capacidad de decisión a partir del conocimiento de sus derechos pero también tienen responsabilidades .

### **Imaginario social**

La noción del imaginario social alude al conjunto de significaciones por las cuales un grupo de personas se instituye como tal, es decir, son las representaciones sociales encarnadas en las instituciones (por ej. familia, escuelas, salud, etc.) que determinan la forma de proceder, ser o actuar de una persona, delimitando además los modos de relaciones sociales y materiales, sentir, maneras de ser y pensar, etc., y designando un mundo singular, creado por una sola sociedad que resulta ser inherente a la misma, siendo imposible trasladar dichas representaciones a otros grupos o sociedad.

Desde el psicoanálisis francés, la noción de imaginario social forma parte de un tríptico indisoluble entre imaginario – símbolo – real, y ha asumido la forma de “imagen de”. No obstante, para Castoriadis, (cf. Ana María Fernández, 2005, pág. 40) lo imaginario es siempre simbólico y refiere a la capacidad de inventar y crear nuevos significados, siempre contruidos desde un lugar histórico y social.

Para Castoriadis, el imaginario como capacidad de inventar nuevos sentidos posee dos vertientes. En la primera, el imaginario social efectivo que resulta ser lo instituido; es el conjunto de significados establecidos que opera en las organizaciones de sentidos lo que genera que los sujetos que forman parte de la sociedad establezcan juicios de lo es bello y feo, de lo malo y bueno, de lo ilícito o lícito, etc.; esto garantiza una estabilidad y seguridad en la sociedad ya que supone necesariamente un orden y coherencia en la sociedad. En la segunda vertiente, el imaginario social radical es lo instituyente; supone la producción de nuevos significados, que tienden a organizar los sentidos y las prácticas de una nueva manera; lo instituyente conlleva a la inestabilidad de lo instituido (Cf. Ana María Fernández, 2005, pág. 41).

Las dos fuerzas, lo instituido e instituyente, constantemente se encuentran en oposición ya que lo instituyente aparece como una fuerza de cambio, modificación y contradicción a un orden garantizado y consolidado por lo instituido. El imaginario social es producto de esta lucha, siendo el universo de los significados individuales producto de la socialización que tiende a uniformar las manifestaciones de lo instituido – instituyente, provocando una conciencia colectiva. Esto posibilita comprender la dinámica del mundo, producto de las dos fuerzas, que no se inscribe en características objetivas sino como una experiencia subjetiva real, ya que los sujetos lo instituyen en sus vidas cotidianas.

## **Paradigma de la complejidad**

La presente investigación se enmarcó desde el paradigma de la complejidad propuesto por el filósofo y sociólogo francés Edgard Morin (2004, p.224):. En sus propias palabras, *"el pensamiento complejo se basa en establecer relaciones recíprocas y complementarias"* o tramas. Estas tramas sostienen que el mundo está formado por una red de delgados hilos que se entrelazan formando un conjunto de elementos heterogéneos inseparablemente asociados que dan origen a la posibilidad del conocimiento multidimensional.

El objetivo de este trabajo es identificar de qué manera los alumnos adolescentes de primer año en la carrera de la Licenciatura en Trabajo Social - Universidad Nacional de Catamarca - tienen concepciones respecto al concepto de salud, respondiendo a las representaciones sociales y al imaginario colectivo que ha formado y estereotipado las mismas alrededor del binomio salud - enfermedad.

Todo este bagaje cultural, lógicamente, no es aleatorio y está relacionado con la currícula escolar y las políticas que provienen del área de salud.

Cuando preguntábamos sobre la idea de salud a los jóvenes, surgieron respuestas relacionadas con la medicina tradicional que formó su pensamiento a través del discurso, imágenes mentales, conexión con otras culturas, sus experiencias sensoriales y las compañías multinacionales que dominan los mercados mundiales que en determinados momentos y por diversos motivos prevalecen con sus intereses sobre los de la población. Esto no siempre se funda en pilares legítimos y solidarios con miras al bienestar común.

La idea de salud entonces está íntimamente relacionada, según lo que expresaban los alumnos, con las expectativas de vida y no la calidad de vida, por lo que una vez más la concepción se reduce a los métodos y al progreso tecnológico y científico. Si hablamos desde este posicionamiento, el aspecto cuantitativo es lo que predomina ya que no se tiene en cuenta a la persona y a todo lo que constituye su "ser" desde lo humano, la organización en su medio natural, su vida cotidiana y el tipo de vínculos que consolida a partir de sus creencias; por el contrario, esta idea de salud está fundada en la concepción tradicional que estudia y atiende simplemente a las enfermedades que posee un grupo, las estadísticas que se elaboran y la atención que se concreta luego de largas horas de esperas para las consultas "frías" y fugaces en un lapso de tiempo de 10 a 15 minutos.

Estas realidades -evaluadas a partir de las encuestas aplicadas- aportan contenido al concepto de salud tradicional como resultado de un proceso que es una consecuencia directa de la cultura actual. Esa cultura hace referencia, en su máxima expresión y únicamente, a las relaciones que puede establecer con "lo biológico" que, al desequilibrarse por alguna causa, sólo busca soluciones que restablezcan su normal funcionamiento aplicando alguna droga o tratamiento oportuno.

## **Metodología**

La metodología que se empleó para la realización del trabajo fue cuali-cuantitativa. El paradigma crítico nos permitió interpretar a partir de las encuestas aplicadas y los datos obtenidos, cuáles eran los factores personales socio-históricos y experienciales que construyeron las concepciones y las relaciones que establecían con la idea de salud los adolescentes.

## **Técnica**

### **Encuestas:**

Esta técnica permitió identificar por medio de su aplicación a 60 estudiantes las regularidades en las respuestas de los jóvenes adolescentes de primer año de la carrera Licenciatura en Trabajo. Esto indicó como opera la estructura macrosocial en las conductas individuales de las personas. En este sentido, es importante el análisis que realizamos en la medida en que nos permite comprender el impacto que produce en la persona la transmisión de ideas, tradiciones y prácticas a la hora de formar su propio criterio para posteriores construcciones personales y concretar relaciones microsociales con el medio en el que está inmerso.

Los encuestados relacionaban el concepto de salud con los siguientes aspectos:

- \* Malestar físico
- \* Asistencia a los centros de Salud por dolencias corporales
- \* Discursos cotidianos de familiares, la escuela y propagandas de medios de comunicación locales y nacionales.

A partir de estas variables comunes quedó en evidencia que la visión preponderante es la salud vinculada al aspecto biológico.

### **Taller:**

Esta técnica fue tomada como una alternativa pedagógica que permitió trabajar el concepto tradicional de salud y el nuevo paradigma con el que se abordan los temas relacionados con esta área. Los alumnos se mostraron muy cómodos con las dinámicas y estrategias creativas que utilizamos y se trabajó en grupos con la posibilidad de conectarse en profundidad con los atravesamientos culturales e intersubjetivos que tienen y defienden aún desconociendo su génesis.

## **Conclusiones**

Las conclusiones parciales indican que los discursos que mantienen los jóvenes respecto al concepto de salud son internalizados y naturalizados por los condicionamientos de la educación y la política proveniente de decisiones estatales.

El contexto socio-económico y político es un factor que incide en la construcción de los significados de los adolescentes. Los medios de comunicación, emisoras radiales y la televisión es desde donde se promueve el cuidado del cuerpo como funcional a la salud; no sólo nos remitimos a esos medios de publicación sino también como mencionaron los estudiantes, el Facebook constituye una construcción de sentidos y significados relacional a lo antes mencionado.

Nos referimos a los adolescentes a través esta experiencia como "titulares de derechos".

Dicha promoción implica un camino que no solo consiste en otorgarles el lugar para que se expresen, sino aprender a escucharlos. Como hemos mencionado este camino no es sencillo, pero este trabajo pretende invitarlos a compartir una visión holística, desdibujando los roles estereotipados que fueron construidos socialmente en torno a los atravesamientos socioculturales de los adultos.

## **Bibliografía**

- Fernández, Ana M. (2005): Lógicas Colectivas: imaginarios, cuerpos y multiplicidades. Ed. Biblos. Bs. As.
- Morin, E. (2004): El Método, Tomo 6. La Ética, Paris, Seuil, col. Points, p. 224.
- Urbano C, Yuni J. (2014) Psicología del desarrollo: enfoques y perspectivas del curso vital. Editorial Brujas. Argentina
- Urbano C, Yuni J. (2001) Y,..NoSé...Psicología y Cultura de los Adolescentes. Ed. Brujas. Argentina