

Representaciones Sociales en Venezuela: Una experiencia en el Área de la Salud.

Jesús Canelón* y Milagros García**

Resumen

Este artículo relata la trayectoria de los trabajos que se han venido desarrollando en el campo de las Representaciones Sociales y la Salud, dentro del Decanato de Medicina de la Universidad Centroccidental "Lisandro Alvarado" (UCLA) en Barquisimeto. Presenta una descripción general del proceso seguido en las investigaciones realizadas, los supuestos teóricos y metodológicos y por último señala las posibilidades y limitaciones que se encontraron en el abordaje de la teoría de las representaciones sociales aplicadas al campo de la salud pública.

Términos Clave: Representaciones sociales, Salud, Investigación, Posibilidades, Limitaciones

* Jesús Canelón, Antropólogo, MSc. Salud Pública. e-mail: jcanelon@yahoo.com jcanelon@cantv.net

** Milagros García, Socióloga, MSc. Ciencias Sociales, MSc. Salud Pública. e-mail: mgarcia03@yahoo.com

Abstract

SOCIAL REPRESENTATIONS IN VENEZUELA: AN EXPERIENCE IN THE HEALTH AREA

This article is on papers that have been produced in Social Representation and Health field by the Medicine deanship of the university "Lisandro Alvarado" in Barquisimeto, the article offers a general description of the process followed by the researchers, presents a description of the theoretical and methodological hypothesis. Finally, it enunciates limitations and possibilities when studying the Social Representations theory in public Health field.

Key Words: Social representations, Health, Research, Possibilities, Limitations.

Una Breve Historia

Cuando recibimos la grata invitación de María Auxiliadora Banchs para presentar en el XXVII Congreso Interamericano de Psicología, nuestra experiencia en el área de las representaciones sociales, nos sentimos animados e inquietos a la vez, pues reconocemos tener relativamente poco tiempo investigando en el área, sin dejar de reconocer también, que somos parte de los pocos que lo hacemos ubicados en área de la salud en Venezuela. Desde ese punto de vista y con base en nuestra corta experiencia, queremos contribuir a delinear el panorama de lo que se ha venido haciendo en el país en cuanto al estudio de las representaciones sociales. En este contexto nuestro artículo aborda un breve recuento del camino recorrido incursionando en la utilización de la teoría y práctica de las representaciones sociales, planteando a la vez, las debilidades encontradas, las potencialidades que se nos han revelado y por supuesto las perspectivas que se nos presentan a partir de hoy, para continuar trabajando en nuestro campo que es la salud pública.

En el año de 1995, tuvimos la oportunidad de participar en un curso dictado por la Dra. Mary Jean Spink de la Pontificia Universidad Católica de Sao Paulo, Brasil, organizado por el Departamento de Ciencia y Tecnología del Comportamiento de la Universidad Simón Bolívar en Caracas, titulado: "Las Representaciones Sociales: aspectos teóricos y metodológicos". El curso presentó las dimensiones conceptuales de la teoría, el carácter polisémico del término representaciones sociales y una discusión crítica acerca de las

pretendidas similitudes con otros conceptos de la Psicología y la Sociología tales como la ideología, la actitud y la imagen.

Durante el mismo encuentro, la Dra. Spink nos presentó su propuesta de abordaje metodológico de la realidad a través de la teoría de las representaciones sociales. Este curso tenía como objetivo, además, dar un marco teórico a trabajos de investigación que estaban realizando algunos cursantes de maestrías en el país en diversas áreas temáticas y que tenían como fundamento la citada teoría.

Fue novedoso para nosotros, en esa oportunidad, la posibilidad de plantearnos una explicación psicosociológica de las concepciones y prácticas que tiene la población acerca de los problemas relacionados con los procesos de salud y enfermedad, a partir de la aplicación de una teoría que destaca la importancia del llamado conocimiento de sentido común y que nosotros, siguiendo los planteamientos de Spink, preferimos llamar conocimiento social, que no es de ninguna forma opuesto, sino más bien diferente, al conocimiento científico. La teoría de las Representaciones Sociales nos ofrecía además, la posibilidad de integrar, por primera vez, lo cognitivo, lo afectivo y las prácticas de los individuos y grupos sociales, con relación al conocimiento de la realidad.

Por otra parte, al pensar en problemas de salud pública como la diarrea en menores de cinco años o la débil acción preventiva en cuanto a la salud de los niños, se nos planteaba un reto de su interpretación desde una perspectiva centrada en la versión de la población y en sus por qué cotidianos, algo que es más usual en las ciencias sociales, pero que ha sido tradicionalmente difícil de lograr para los demás profesionales de la salud y que es un problema que está presente cuando se requieren explicaciones transdisciplinarias de situaciones complejas de salud pública.

Nuestra Trayectoria: El Enfoque Metodológico.

A partir de esa experiencia, comenzamos a pensar en la posibilidad de desarrollar estudios en el campo de las representaciones sociales aplicados al área de la salud, ya que nos desempeñamos como docentes e investigadores en el Decanato de Medicina de la Universidad Centrocidental "Lisandro Alvarado", en Barquisimeto. Para esa misma época, comenzábamos a delinear lo que sería un proyecto de grado en la Maestría de Salud Pública de dicha universidad.

Es así como se proponen dos trabajos de grado que tratan: uno, sobre las representaciones sociales de madres y médicos acerca de

la diarrea y el otro, sobre las representaciones sociales de madres, médicos y enfermeras sobre la salud del niño, ambas investigaciones realizadas en áreas pobres de la periferia de la ciudad de Barquisimeto. Dichos trabajos fueron concebidos como estudios de caso, utilizando las entrevistas a profundidad, la asociación de ideas y la observación semi-participante como estrategias de recolección de la información, ambas, además, enmarcadas dentro del Construccinismo y de la vertiente de los estudios de Representaciones Sociales que ponen el énfasis en los procesos que se establecen durante la caracterización de la representación.

Como estrategias centrales de investigación aplicamos las desarrolladas por Spink en sus trabajos, las cuales conforman un constructo teórico metodológico coherente para recolectar y analizar la información aportada por los sujetos, donde se involucra como pieza fundamental la participación del investigador, a través de las interacciones que se dan entre ambos, en diferentes momentos y en contextos determinados.

La propuesta de Spink parte del discurso que se produce durante las entrevistas en el espacio de la interacción cara-a-cara, donde se genera la producción de sentido, el énfasis está en la recolección del discurso a través de la asociación de ideas y su posterior desglose ordenado en mapas que se realizan teniendo como base las unidades de sentido (ver anexo 1), seguido de la creación de gráficos (ver anexo2) que permiten una mejor visualización y consecuente comprensión de las relaciones producidas a partir del discurso del hablante y el análisis de las explicaciones posibles del fenómeno estudiado. Esta propuesta trabaja además, con la temporalidad, que según Spink, se aborda desde el aquí y el ahora de la entrevista, pasando por el tiempo de la socialización de los sujetos en el que se conjugan, tanto las vivencias personales, como las familiares y grupales y un tiempo largo, o de la memoria colectiva, el cual es incorporado a través de la producción científica (textos, publicaciones, etc.) o la transmitida por los medios de información incluyendo las informaciones oficiales.

Limitaciones y Potencialidades

A partir de la experiencia relatada, podemos encontrar determinadas limitaciones y potencialidades de la teoría de las Representaciones Sociales en cuanto a su capacidad interpretativa y las implicaciones metodológicas de su uso en estudios de caso,

encontrándose que:

1) No existe una red de trabajo en el país para orientar las discusiones teóricas y las dificultades en la ejecución de las investigaciones, reconociendo que hay pequeños grupos y personas aisladas que realizan esfuerzos a veces no compartidos.

2) La problemática acerca de la noción de Representaciones Sociales y su polisemia, a la cual nosotros también nos hemos enfrentado y que es uno de los puntos críticos de la teoría, teniendo implicaciones de tipo teórico y práctico al tratar de precisar en la realidad en cuanto a qué refiere el término con precisión. Es decir, creemos que existe una excesiva "flexibilidad" en cuanto al concepto, lo que a su vez representa una limitación práctica a la hora de diferenciarse de otras propuestas de interpretación de la realidad simbólica.

3) El hecho de que nos ubiquemos en el área de las representaciones sociales y la salud, donde los trabajos en Venezuela son escasos, además de tratarse de un área dominada por las explicaciones epidemiológicas y con énfasis cuantitativos, le agrega una dificultad de reconocimiento académico-científico.

4) Debido a que tenemos una formación como socióloga y antropólogo y dado que el término fue re-elaborado por psicólogos sociales, hemos tenido que intentar utilizar elementos teóricos de la psicología con los cuales no teníamos familiaridad ni teórica ni metodológica. Esto tuvo sus efectos en nuestros primeros trabajos en los cuales se puede apreciar la mezcla de elementos tanto de la Antropología, como de la Sociología, como de la Psicología Social, en la búsqueda de una especie de triangulación metodológica que nos permitiera estar más aptos para producir una explicación más completa de la realidad estudiada. Experiencia que lejos de ser una limitación, al final se volvió una fortaleza.

5) En cuanto a las estrategias de análisis utilizadas, el no contar con la asesoría directa de la Dra. Spink dificultó aún más la aplicación de las mismas dado su complejidad. Sin embargo, debemos reconocer la ayuda de la propia Dra. Spink, durante una breve estadía nuestra en São Paulo, la cual nos orientó sobre los principales elementos que conforman su propuesta. Así mismo, mantuvimos contacto vía Internet, lo que permitió resolver algunos problemas técnicos.

6) Finalmente, otra de las debilidades que hemos notado, tiene que ver con la aplicación práctica de la teoría en la resolución de problemas de salud, ya que en principio el estudio de las representaciones sociales no ha sido orientado hacia la prescripción de soluciones, lo que es una característica del área de la salud, que

demanda de los científicos sociales respuestas concretas a los complejos problemas de la población. En el campo de la salud, donde la intervención de las ciencias sociales siempre ha estado plagada de conflictos para su integración, y donde se cuestiona su débil participación en la formulación de propuestas de intervención, se plantea un reto al pretender construir una interpretación de la realidad cotidiana de la gente en cuanto a su salud, que desde instituciones como la universidad o el propio Estado, requieren instrumentar soluciones e intervenciones que se orienten a reorganizar conductas saludables donde por supuesto la población sea una parte fundamental.

7) Como aportes importantes de la Teoría, notamos su capacidad de mostrarnos una nueva forma de conocer la realidad, a partir del conocimiento social, su capacidad integradora de varias ciencias sociales, su versatilidad en cuanto al estudio de problemas y situaciones completamente diferentes, su posibilidad de permitir el acercamiento a la realidad desde diversos planos de posición y la apropiación que investigadores de las más variadas áreas han hecho, de forma impresionante, de lo que alguna vez, a finales de los años sesenta, Moscovici llamó Representaciones Sociales.

Perspectivas

En cuanto a la perspectiva, desde nuestro espacio, actualmente estamos realizando una investigación que tiene que ver con el grave problema del uso indiscriminado de los plaguicidas y la repercusión que tiene sobre el ambiente y los efectos nocivos sobre la salud de los habitantes de la zona del Valle de Quíbor en el Estado Lara, el cual hasta ahora es muy poco conocido.

Una de las pocas evidencias se encuentra en los registros de intoxicaciones agudas por plaguicidas del Departamento de Epidemiología del MSAS y del Centro Toxicológico Regional, de los cuales se desprende que de las 3.350 intoxicaciones agudas registradas en el Estado Lara entre 1.984 y 1.996, 560 corresponden a personas que residen en el Distrito Sanitario Quíbor, es decir un 16,7%, cifra similar a la observada en Barquisimeto a pesar de la importante diferencia en el número de habitantes de ambas localidades.

En esta investigación, en proceso, se ha planteado determinar el impacto que ha tenido el uso de plaguicidas en el Valle de Quíbor sobre la salud de la población, así como explorar de qué manera se han venido utilizando estos productos y los factores asociados a estas formas de uso, a través del estudio de las representaciones sociales

de los productores agrícolas. Estudiando las características de estas representaciones, podemos tener una información muy cercana a la realidad en cuanto al conocimiento y las prácticas que tienen los productores agrícolas con relación a los plaguicidas, para de esta manera orientar políticas que busquen un cambio posible de conductas que contribuyan a la solución del problema de las intoxicaciones por este tipo de venenos.

Los resultados de este trabajo servirán de insumo para el diseño de un sistema de vigilancia epidemiológica, ya que esta investigación está enmarcada en un proyecto macro que aborda aspectos clínicos, epidemiológicos y sociales acerca del uso de plaguicidas. Este proyecto es financiado por el Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Tecnológicas (CONICIT) y por el CDCHT de la UCLA.

El abordaje metodológico ha sido, básicamente, el mismo que utilizamos en los trabajos anteriores agregando una dimensión cuantitativa en el análisis (Conductas discursivas), como una forma de presentar, en un lenguaje más conocido por los administradores de los servicios de salud, los resultados del trabajo. Así mismo, en una fase posterior, se pretende utilizar estos resultados para generar una discusión con los productores basándonos en la propuesta de mapas de riesgos de la medicina ocupacional, diseñados con la información aportada por ellos mismos.

A partir de esta investigación se nos plantea no sólo la continuación de la línea de trabajo en Representaciones Sociales, sino también la posibilidad de ampliar nuestra experiencia hacia otras propuestas teóricas y metodológicas que se están discutiendo en el área. Tal es el caso de los avances desarrollados por la propia Dra. Spink en cuanto a la producción de sentido y en el caso específico del área de la salud, lo que se deriva del estudio de la noción de riesgo como una categoría clave en las explicaciones de corte epidemiológico, sobre la cual la perspectiva de abordarla desde un enfoque de las representaciones sociales nos coloca frente a la potencialidad de ampliar la explicación epidemiológica y acercarnos a lo que siempre ha sido el desideratum de la salud pública como es la prevención de las enfermedades y la promoción de la salud, pero partiendo esta vez de la versión de los propios sujetos cargados de subjetividad y de experiencia práctica.

Esperamos, que este papel reflexivo sobre nuestra breve experiencia sirva de estímulo para desarrollar una necesaria red de investigadores en el área, que nos pueda mantener informados, por una parte, de experiencia similares y consejeras y, por otro lado, en constante búsqueda de vías expeditas para la solución de algunos de los tantos problemas que

debemos enfrentar, sobre todo en el campo de la salud pública, lo que se constituye en nuestra preocupación cotidiana.

Bibliografía

- GLASSER, P. y Strauss, A. (1967) *The Discovery of Grounded Theory: Strategy for Qualitative Research*. Ed. Aldine. New York.
- IBAÑEZ, T. (1994) *La Construcción del Conocimiento desde una Perspectiva Socioconstruccionista*, en: Montero, Maritza (coord.) *Conocimiento, Realidad e Ideología*, AVEPSO-Caracas. Fascículo 6: 34-98.
- T. *Henri, Serge. A próxima geração*. Universidade Autónoma de Barcelona, Resumen, Traducido y realizado por la Dra. Mary Jane Spink, São Paulo, 1994. Traducción libre del autor.
- (1993) T. *Construccionismo y Psicología*. *Revista Interamericana de Psicología*, Vol. 28. No. 1: 105-123.
- (1988) T. *Representaciones Sociales: teoría y método*. En Ibañez, T. (coord.) *Ideologías de la vida cotidiana*. Ediciones Sendai. Barcelona.
- JODELET, D. *Civil et bredins: Représentations sociales de la maladie mentale et rapport á la folie en milieu rural*. (Tesis doctoral). París. EHESS. 1983
- (1991) D. *Représentations Sociales: un domaine en expansion*. En Banchs, María A., *Representaciones Sociales: pertinencia de su estudio y posibilidades de su aplicación*. *Boletín AVEPSO*. Vol XIV. No. 3: 9.
- MOSCOVICI, S. (1979) *El Psicoanálisis su imagen y su público*. Editorial Huemel, Buenos Aires.
- SPINK, M.J. (1997) *Curso sobre Análise das Práticas discursivas*. Pontificia Universidade Católica de São Paulo. Brasil. Mimeo. Traducción del autor.
- (1996). *Social Representations and Discursive Practices: Integrating The Cultural, Social and Local Inter Subjective Levels in The Production of Meaning*. Symposium: Methodological Problems for Socio-cultural Research- Vigotsky-Piaget. Geneva. September 11-15. Traducción Milagros García.
- *Desvendando as Teorias Implícitas: uma Metodologia de Análises das Representações Sociais*. En Jonchelovitch, S y Guareschi, P. (org.). *Textos em Representações Sociais*. Vozes. Petrópolis. 1994. Traducción del autor.
- (1993) *Permanencia e diversidade nas representações sociais da hipertensão arterial essencial*. En autores varios: *Tópicos Especiales en Psicología Social: Las Representaciones Sociales, aspectos teóricos y metodológicos*. Mimeo. Caracas. Universidad Simón Bolívar.
- SPINK, M. J. y Gimenes, M. (1955) *Práticas Discursivas e Produção de Sentido: Apontamentos Metodológicos para a Análise de Discursos sobre a Saúde e a Doença*, Trabajo Mimeografiado. São Paulo. 1995. Traducción del autor.
- YIN, R. (1984) *Case Study Research. Design and methods*. Foreward by Donald T. Campbell. Applied Social Research Methods series. Volume 5. Sage Publications. Beverly Hills. London. New Delhi. 1984. Traducción de Milagros García.

ANEXO 1

Mapa basado en la técnica diseñada por Mary Jane Spink.(Modelo)

Quién tuvo Diarrea	Qué la causó	Cuál es el tratamiento	Quién lo recomendó	Opiniones, cosas afectivas	otros
usted me puede describir, cuál fue el último episodio que tuvo de diarrea en la casa, cómo fue todo? De diarrea, con la niña, la amibiasis esa que le dio.					
	Primera vez en mi vida, no conocía lo que era una amibiasis, pues, entonces es con mucha cuestión de moco y así de repente sin más ni más ella se hacía y hasta dormidita, me levantaba en la madrugada para revisarla, la niña echa, pero no era así pupú, si no eso era moco, un moco bastante espeso y bueno eso me duró, le duró casi quince días				
		esa cuestión para curar la amibiasis, eso cuesta, cada vez tiene que estar haciéndole el examen			

ANEXO 2.
Modelo de Gráfico.
PROTECCION

