



## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

Jose M. Susacasa, Sandra Susacasa y Anna Candreva.

[candreva@amc.com.ar](mailto:candreva@amc.com.ar)

### **RESUMEN**

Esta comunicación intenta instalar el debate acerca del papel de la investigación psicosocial en el estudio de problemáticas, vinculadas a la Salud Mental y la Educación Sexual, poco visibilizadas y complejas tal como, en este caso, cuando se instalan en contextos multiculturales.

### **INTRODUCCIÓN**

En el proceso de nuestro trabajo emergieron cuestiones significativas que hicieron ineludible su inclusión en nuestro campo de estudio. El mismo se inscribe en la línea de investigación de la Educación para la Salud, como una de las Ciencias de la Salud, con metodología de la investigación acción, y desde un enfoque interdisciplinar.

La problemática de la Educación Sexual se nos evidenció como un área de conflictividad que a su vez hace foco en otras cuestiones, no menos relevantes, tales como: la violencia, desigualdades de género, ausencia de pluralismo, no respeto por la diversidad y muchas otras, vinculadas a la salud mental. Por todo ello abordamos la problemática de la Educación Sexual, en la búsqueda de una aproximación a la comprensión de estas cuestiones, en sus contextos particulares.

Desde lo disciplinar integramos a la Educación Sexual en el marco de la Educación para la Salud. Partimos de elementos conceptuales provenientes de las Ciencias de la Educación, la Psicología, las Ciencias de la Salud y desde el análisis psicosociocultural, con enfoque holístico. Así diseñamos los proyectos de investigación. El proyecto: "Educación Sexual, demandas sociales y sus espacios de representación" tiene por objetivo analizar las relaciones entre los procesos de Educación Sexual, las demandas sociales de salud en su dimensión implícito - explícito, a través del estudio de las interrelaciones de los sujetos implicados en los mismos, en espacios de representación sociocultural, donde cobraron significación las particularidades de los grupos multiculturales. El presente trabajo aborda, por un lado, la temática desde un marco teórico de referencia, con perspectiva *psicosociocultural*, donde las

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

representaciones sociales del campo de la salud cobran relevancia. Adoptamos la noción de representación social como aquella que nos sitúa en el punto donde se articula lo psicológico con lo social.

Nos propusimos, a los fines de obtener información sobre dichas representaciones en el campo de la salud, explorar desde la perspectiva del sujeto sus representaciones sobre el cuidado a la salud, en particular el proceso de Educación Sexual, centrando el foco en los sujetos responsables de acciones de salud y educación, relacionándolos con los datos empíricos obtenidos de nuestros proyectos de investigación. Estos datos fueron obtenidos con una metodología de investigación abierta y plural.

### **ACERCA DE LA METODOLOGÍA APLICADA EN NUESTROS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN**

Se fundamenta en el trabajo interdisciplinario, como modo de construcción de conocimientos de las Ciencias Humanas. Analizamos, como campo de indagación, las relaciones entre las demandas de cuidado de la salud, vinculados a la sexualidad, y las acciones de Educación Sexual implementadas, considerando los sujetos implicados en dicha relación, los espacios físicos y de representación en que se desenvuelven, en su medio multicultural, con carga inmigratoria. El análisis del contenido del corpus, del estado del arte, la búsqueda a través de: opinión, actitudes, imágenes y representaciones, entrevistas, observaciones, mediciones forman parte de nuestra construcción en cuanto a los recursos metodológicos de investigación. Los grupos pertenecen a espacios multiculturales y universos congruentes que permiten confrontar los resultados de los distintos ambientes en estudio.

Se trabajó en el conurbano, de las ciudades de La Plata y Mar del Plata, que tienen la característica de recibir migraciones internas y de países limítrofes las que se van entramado en espacios interculturales de migraciones, de generaciones anteriores, europeas conformando, así, espacios pluriculturales.

La metodología consiste en:

- Análisis de contenido de un *corpus* conformado por planes de estudio, bibliografía y documentos oficiales y material didáctico en el campo de la Educación para la Salud, especialmente en el área de Educación Sexual.
- Aplicación de instrumentos semiestructurados, aplicación de encuestas de opinión, escalas actitudinales y de medición de imágenes y representaciones (confeccionadas *ad hoc*) y entrevistas a docentes y observaciones participantes. Aplicación de encuestas de

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

opinión con escalas actitudinales y de medición de expectativas, imágenes y representaciones (confeccionadas ad hoc) y entrevistas y observaciones.

- Las muestras de estos sectores poblacionales corresponden a universos congruentes. El *corpus* seleccionado guarda, asimismo, pertinencia con esta acotación. El uso de escalas y encuestas permite cuantificar un sector de los datos y contextualizarlos a nivel macro.

Hemos tenido en cuenta los aportes metodológicos de las llamadas investigaciones de Laboratorio, a través de los aportes de autores como: Nilva Reyes, B; Liébano, S. Estas se caracterizan por determinar sus objetos de estudio y campos de aplicación de la vida cotidiana, en situaciones reales, utilizando para ello, técnicas e instrumentos de investigación, tanto cualitativos como cuantitativos: encuestas, cuestionarios, entrevistas, análisis de corpus, observaciones, trabajos en terreno, etc. Indagando sobre la intervención de las representaciones y su dinámica dentro de los procesos de interacción social.

Nuestras investigaciones tienen un objetivo teórico y aplicado, se inscriben dentro de proyectos que estudian los vínculos existentes entre los sistemas de significación, imágenes, informaciones y de prácticas sociales. Estudiamos las representaciones, las preguntas emergentes, los problemas de la vida cotidiana, las preocupaciones que movilizan la atención de la gente, analizamos los procesos de elaboración psicológica y social, del mundo común y de las conductas que manifiestan las significaciones de los comportamientos culturales. Sosteniendo el diseño de nuestras investigaciones en componentes metodológicos que muy bien sintetiza FARR, Rob en la obra citada en la bibliografía de este trabajo.

Todo con el objetivo de dar cuenta de las conductas individuales y colectivas, identificando los factores que se oponen o que favorecen la adopción de comportamientos en el campo de la Educación para la Salud.

A partir de los datos elaborados se confronta los modelos disciplinares y las representaciones, imágenes, expectativas, opiniones y actitudes de los docentes e integrantes del equipo de salud, en el campo de la Educación Sexual, involucrados. Por otro lado confrontados los servicios, educativos y de salud, de cada uno de los espacios estudiados. Los resultados que se van obteniendo los transferimos a diseños de propuestas de intervención, a través de acciones de extensión universitaria. En esta etapa se trabaja en el Programa Creación de Espacios Educativos para la formación de recursos humanos de salud y educación. Las propuestas se diseñan a partir de las demandas de salud de las comunidades multiculturales que nos indican los resultados de la investigación. Estos también permiten delimitar contenidos y estrategias

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

de intervención, que se van poniendo de manifiesto como vacantes en la formación de los profesionales, tanto del equipo de salud como docentes, involucrados.

Todos los datos obtenidos se pueden consultar en los informes de investigación de los proyectos citados, presentados en la Secretaría de Ciencia y Técnica de la Universidad Nacional de La Plata. Por ello no vamos a detenernos en presentarlos aquí. Hacemos foco, en este trabajo, en el análisis e interpretación que los resultados nos han permitido realizar en referencia a la significación que tiene la Educación Sexual, en comunidades que presentan tantas aristas y particularidades como las multiculturales.

### **NUESTRO ESCENARIO**

Hemos tomado para este trabajo el contexto pluricultural, atravesado por migraciones, como escenario de aquellas cuestiones cotidianas que no han encontrado, aún, en la investigación psicosociocultural suficiente sustento como para fundamentar acciones de salud que intervengan positivamente en el estado de esta cuestión, haciendo foco en sus instituciones de salud y educación.

Hemos marcado y pasa a ser nuestro objetivo instalarnos en sus escenarios, ya que las acciones de la Educación para la Salud requieren sostenerse en resultados de las investigaciones que permitan una aproximación a las problemáticas en sus contextos. La Educación para la Salud requiere de aportes de saberes acerca de problemáticas psicosociales generadas por los nuevos modos culturales, poco estudiados en su especificidad, y la articulación, de las distintas disciplinas implicadas, en enfoques interdisciplinarios, donde la participación de la Psicología Médica es imprescindible.

Enfatizamos el estudio de la Educación Sexual, desde una construcción interdisciplinaria que busque generar conocimientos suficientes para fundamentar propuestas innovadoras, capaces de mejorar el estado de la cuestión y construya los contenidos apropiados para la formación, en ámbitos formales y no formales de educación, prevención, promoción y cuidado de la salud. Para ello consideramos esencial que el trabajo delimite su marco teórico, donde las categorías psicosociales ocupan un lugar significativo, tal como las representaciones sociales de cuidado de la salud, las diferentes prácticas asociadas a ellas y los procesos de construcción del comportamiento humano, considerando la cultura como un factor relevante en la adquisición de modalidad de cuidado de la salud.

# **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

## **NUESTRO MARCO TEÓRICO**

El marco teórico de nuestras búsquedas nos remite a tres aspectos relevantes, referidos al papel de la cultura, en la construcción de los comportamientos:

- están arraigados en creencias y tradiciones culturales complejas.
- que en los comportamientos se expresan paradojas.
- están ligados a prejuicios, estereotipos, representaciones sociales, imaginarios y muchos otros componentes no visibles.

Los comportamientos en el cuidado de la salud están entramados por los conocimientos y por las representaciones sociales, que se van construyendo en las diferentes etapas de la historia de vida. Dinámicamente se desarrollan en el mundo simbólico, con sus estructuras de pensamiento y marcos de referencia desde los cuales se interpretan los fenómenos, configurando un sistema de pensamiento lógico que incide en las prácticas cotidianas. Esto atravesado por las paradojas de los comportamientos.

Por ello para comprender el comportamiento de las personas frente a las prácticas de cuidado de la salud hay que disponerse a abordar su complejidad, tales como los comportamientos nocivos que tienen las personas a pesar de contar con conocimientos adecuados sobre los cuidados necesarios para lograr el bienestar que ya fueron advertidos por De Roux G .

La socialización, incide en la actitud respecto al cuidado del cuerpo y su salud, en tanto el sujeto va conformando patrones y hábitos que generan determinados comportamientos. En este sentido la cultura va dejando huella en la construcción de comportamientos de los sujetos vinculados al cuidado de la salud que conforman todo un conjunto de modos, prácticas, creencias y saberes con relación al cuerpo, a la enfermedad y a la salud. Los comportamientos se construyen en la interacción del sujeto con su contexto, y todo lo que de él emana, los estímulos sociales, valores, ideologías y creencias donde cobran significación los grupos de pertenencia. Estos se expresan como una forma de lenguaje, de discurso, típico de cada sociedad o grupo social y constituyen modalidades de pensamiento práctico orientados hacia la comunicación, la comprensión y el dominio del entorno social. Todo ello en interacción dinámica del sujeto activo que con sus construcciones, representaciones y comportamientos, dan su propio sentido a su experiencia en el mundo.

El estudio de las *representaciones sociales del cuerpo y la salud* forma parte de líneas de investigación de laboratorio que ha aportado al marco teórico, desde hace tiempo. Para este trabajo ha resultado muy provechoso el aporte de De Roux cuando expresa la síntesis

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

resultante a partir de las formas de articulación entre las representaciones y las experiencias sobre el cuerpo y las concepciones y/o prácticas sanitarias.

Hemos tenido en cuenta los aportes referidos a conceptos teóricos tales como el de **las representaciones sociales**. Tomamos la definición clásica de Moscovici, y las aportaciones de otros autores como: Farr, Jodelet, Di Giacomo, Paez, Banchs. Estos refirieron a las representaciones sociales como el conjunto sistemático de valores, nociones y creencias que permiten a los sujetos comunicarse y actuar, y así orientarse en el contexto social donde viven, racionalizar sus acciones, explicar eventos relevantes y defender su identidad. La cualidad de esas representaciones sociales es que significan un conocimiento compartido, de todo el grupo acerca de algo, de tal modo que se entran en el sentido común y por tanto sostienen miradas y actitudes colectivas.

Para poder operar con este constructo en nuestro campo hemos considerado que las representaciones sociales tienen tres componentes básicos, tal como señala De Roux:

Entonces, conocer o establecer una representación social implica: - qué se sabe, dimensión de la información, - qué se cree, cómo se interpreta, dimensión de la representación, y - qué se hace o cómo se actúa, dimensión de la actitud.

Para el presente trabajo adoptamos el concepto de que las representaciones de un grupo son el resultado, por un lado, de sus condiciones materiales de existencia, que suponen una determinada experiencia vital y la defensa de unos intereses; pero, por otro lado, dichas representaciones se expresan a través de la herencia cultural del grupo, en la que está presente también la elaboración histórica de las experiencias e intereses que han ido surgiendo de la vida cotidiana de sus mayores, al lado de elementos surgidos de representaciones sociales de grupos dominantes en etapas históricas anteriores conocida a través de los medios de comunicación social. Se derivaría una relación dialéctica entre prácticas y representaciones sociales. Si, por un lado, se puede sostener que, en la realidad, las prácticas sociales preceden a las representaciones (ya que las explican y justifican), por otro lado, estas representaciones llegan a adquirir una entidad propia, sobre todo en nuestras actuales sociedades de la información, por lo que influyen notablemente en las prácticas sociales cotidianas. En el caso del cuidado de la salud podemos observar cómo unas determinadas representaciones sociales acerca de las mismas influyen en comportamientos, en prácticas sociales cotidianas, al mismo tiempo que dichas prácticas van dotando de contenidos progresivamente cambiantes a las mencionadas representaciones.

Las representaciones sociales pueden pensarse como amplios tramas que sostienen las actitudes. Pero la teoría de las representaciones sociales va más allá ya que aporta una

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

comprensión más social de las creencias de las personas. Se basa en el construccionismo social, que autores tales como Gergen; Potter; Sarbin y Kitsuse se han ocupado de fundamentar. Para nuestra línea de investigación la consideración de que todos los autores coinciden en que más que existir una realidad objetiva los sujetos y las sociedades juegan un papel activo en la construcción del mundo en que vivimos y en la perspectiva con el que lo miramos es muy significativa. Por ello adherimos a la interpretación de que cualquier fenómeno de nuestro mundo social está construida a través del lenguaje, la comunicación, las prácticas sociales, las creencias culturales y las instituciones sociales tales como los medios de comunicación de masas, el sistema educativo, y las leyes.

Todo lo anterior nos aproxima a la comprensión de porque las personas no cambian fácilmente las creencias aún ante la adquisición de nuevos conocimientos, que por sí solos mejorarían el cuidado de la salud, ya que nos explica a que las estructuras que guían los comportamientos suelen ser muy complejas. Esto se torna aún menos visible cuando se trata de una cultura polifacética, poli y multicultural. Allí donde la integración genera torbellinos de conflictos de grupos humanos que actúan desde su subcultura, con estilos de vida diferentes, a veces con enormes contrastes y antinomias.

Su estudio por lo tanto requiere de una metodología de investigación acorde, que incluya lo cualitativo y sea capaz de constituirse como específica. Aceptamos que esto está en debate.

### **ESTADO ACTUAL DE LA CUESTIÓN**

Las problemáticas de la Educación Sexual se manifiestan a partir de las demandas sociales de salud. El avance de las enfermedades propias de este siglo XXI, requiere que se multipliquen los esfuerzos para educar a la población en la prevención y promoción de conductas y actitudes saludables. En este sentido es un hecho que no admite discusión la necesidad de la formación de futuros ciudadanos responsables de sus actos, conscientes y conocedores de los riesgos, activos y solidarios para conquistar el bienestar de la sociedad, críticos y exigentes frente a quienes tornan las decisiones políticas.

El trabajo en este campo requiere un tipo de aproximación en el ámbito del quehacer educativo - salud, para fomentar el acercamiento a mejores condiciones para la prevención. La innegable gravedad que en este momento se pone de manifiesto en los registros del aumento constante de riesgo de la salud en todo el mundo, los datos cuantitativos, que pueden encontrarse permanentemente en la bibliografía con mucha abundancia, son contundentes. Las nuevas situaciones de riesgo que se van generando, con ritmos cada vez

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

más rápidos, tales como ejemplo las muertes e invalidez por accidentes en poblaciones jóvenes, son otro indicador de la interrelación de los sujetos con su contexto.

Nos parece suficientemente ilustrativo el estado actual de la problemática del SIDA.

Frente a la realidad que subrayan los datos epidemiológicos el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre HIV-SIDA sostiene que llegar a los adolescentes y niño es la estrategia más adecuada para modificar la tendencia al aumento de la propagación de la infección, recomendación que debe hacerse extensiva a todos los programas de prevención dirigido a estos grupos. Lo que ha resultado difícil es hallar los modos de llegar a ellos, pues los intentos se sostuvieron más en campañas, y acciones de información que de educación. Parece por tanto congruente pensar que la educación, sobre todo de los menores de 25 años, que son los que constituyen más de los 16.000 personas que a nivel mundial se infectan por día de HIV encuentre la clave para reducir la propagación. Pero ¿qué nos está indicando el aumento de la curva a pesar de los múltiples intentos que se lanzaron a más de una década, tanto a nivel mundial como regional y en nuestro país?, quizá ya es tiempo de aceptar que las campañas, solo sostenidas en la información y aun las que llegan a la comunicación, requieren ser evaluadas ejerciendo registro sobre nuestros deseos, miedos, negaciones y otros componentes de la subjetividad no reconocida. Es necesario estudios que den luz a como esta influye en la perseverancia de modalidades que de una manera muy manifiesta se han mostrado insuficientes para la prevención. Los resultados de esos esfuerzos nos colocan en la necesidad de aceptar que el camino, aunque más complejo, es la Educación para la Salud. Esto coloca al integrante del equipo de salud y al educador, formal o informal, en un alto nivel de responsabilidad como protagonista de acciones de educación para la prevención.

### **DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD COMO MODO DE PREVENCIÓN**

El estado actual del problema plantea la necesidad de dar lugar a la discusión de algunas de las convicciones epistemológicas que sostiene nuestro marco teórico referencial en este tema. Algunos de los acuerdos, implícitos y explícitos, a partir de programas como "Salud y Educación para todos en el año 2000" de organismos tales como UNESCO, OMS, exigen una revisión reflexiva y la construcción de un modelos de análisis y evaluación. Desde nuestros trabajo esto solo aparece como posible si se desarrollan investigaciones en el área de Educación para la Salud, estratégicas y orientadas a problemas específicos, contextualizados en sus dimensiones psicosociales que permitan lidiar con problemas de la práctica educativa y de salud.



## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

En el marco teórico hay consenso en algunos criterios y principios que podríamos aceptar y sintetizar en los siguientes:

- La educación es la actividad humana capaz de generar acciones de prevención cuando esta requiere generación y modificaciones de comportamientos sostenidos en normas culturales.
- En este campo la educación no debe limitarse ni a etapas, modalidades o restricciones de ningún tipo, Debe entenderse en ámbitos formales y no formales, así como apelar a todas las alternativas apropiadas que se puedan construir.
- Requiere integrar los aportes, perspectivas y enfoques de diferentes disciplinas científicas, interpretadas de tal modo que dicha integración permita una mejor comprensión de los fenómenos educativos. Una real tarea multidisciplinar que construya un esquema capaz de superar las reducciones a las que dan lugar la acumulación de aportes disciplinarios. Solo alcanzable por medio del desarrollo de la investigación educativa capaz de sostener las propuestas de innovaciones educativas necesarias para intervenir positivamente en esta problemática.

Para orientar las acciones con esos criterios y principios es necesario, entre muchas otras cosas, contar con la formación de los integrantes del equipo de salud y docente que los prepare para asumir desafíos e instituciones que generen las acciones pertinentes, proporcionando medios y las condiciones.

La Escuela y el Hospital son instituciones sociales, históricamente reconocidas en las comunidades estudiadas en este proyecto. Condensan la recepción de distintas demandas sociales, constituyéndose en uno de los medios más efectivos para lograr cambios deseables de comportamiento vinculado a la salud. Por ello tienen la oportunidad, en el marco de comunidades multiculturales, de ser ámbitos de prevención, generadoras de modos sociales saludables y, a la vez, dinamizadoras de las relaciones que se establecen entre los individuos, grupos de pertenencia, la familia y la comunidad en general.

Sin embargo, el análisis de los Planes de estudio, diseños curriculares de carreras de los profesionales implicados, en la Argentina y en los últimos años, no manifiesta una tendencia en ese sentido. Por el contrario la Educación para la Salud, Psicología Médica, Pedagogía Médica y los enfoques interdisciplinarios, no ocupan los espacios curriculares suficientes y solo están incluidos contenidos fragmentados esporádicamente, dispersos y solo se proporcionan algunas orientaciones para el abordaje de sus problemáticas. Más evidente es la vacancia en el área de la investigación psicosociocultural y las metodologías cualitativas de investigación.

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

Pensamos que abordar rigurosamente esta última cuestión implica adherirse, necesariamente, a un enfoque interdisciplinario. Su complejidad implica el reconocimiento el tratamiento de estas cuestiones como problema común a varias disciplinas; pero no como sumatoria de contenidos sino constituyéndose en un enfoque interdisciplinar. Una investigación psicosocial, entonces, implica utilizar todos los recursos metodológicos, de tal modo que permitan la versatilidad, concordante con la complejidad, los tiempos y dinámica de las problemáticas.

### **DE LA NECESIDAD DE ESTUDIAR LA FORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE SALUD Y EDUCACIÓN**

Las estrategias de nuestras investigaciones apuntan a profundizar el estudio, de imágenes, representaciones y actitudes, hacia la sexualidad, de docentes integrantes del equipo de salud dedicados a la adolescencia, a través de entrevistas, grupos focales, observaciones y encuestas. A través de los resultados corroboramos que los mismos se incluyen como participantes; puesto que cuando programan, enseñan y evalúan contenidos referidos a la Educación para la Salud, lo hacen, quizá más que en otras áreas de la enseñanza y asistencia, involucrando sus propios modelos, concepciones y actitudes, profundamente internalizados. Los saberes que seleccionan y jerarquizan como los deseables para ser apropiados por los adolescentes, se construyeron en ellos como resultado de años de escolarización, de formación, de práctica profesional, de su vida cotidiana y de su historia de vida. Las concepciones y actitudes están inscriptas en el bagaje sociocultural del docente y agentes de salud, y atraviesan sus prácticas educativas.

Los docentes, de acuerdo a los datos obtenidos en nuestras investigaciones, tienen una formación que ellos refieren como deficiente en el área de Educación para la Salud, más aún en temas tales como por ejemplo, Educación sexual. El uso de las fuentes que utilizan limita la profundización de los temas a la mera información.

Se desempeñan en Instituciones donde en su mayoría, la educación sexual, cuando aparece algún contenido, no se articula con los otros componentes curriculares. Están presentes algunas actividades, desarrolladas con la intervención de profesionales de salud, invitados por relaciones personales, sin programación más que la sugerencia que desarrolle algún tema que en ese momento emerge. Este es un modo que encuentran las instituciones y los docentes, de liberarse de la inquietud que les genera la enseñanza de la educación para la salud. Por tanto el objetivo de que la misma que sea capaz de modificar comportamientos de los educandos es una meta inalcanzada a pesar de que la ley de Educación Sexual ya fue aprobada en el año 2006. En este fenómeno encontramos una nueva evidencia de que los

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

cambios frente a estas problemáticas requieren de cambios psicosocioculturales. Por otra parte también explican la falta de evaluación de las actividades, forzosamente, realizadas en las instituciones educativas.

La selección de los temas, referidos a educación sexual, refleja la tendencia hegemónica de un modelo ligado a la fisiología del aparato reproductor y a las enfermedades de transmisión sexual, donde la sexualidad no es vista con un enfoque integral. En estas tendencias dominantes se observan también contradicciones tales como entender que la educación sexual debe iniciarse a nivel inicial del sistema educativo, pero no se definen estrategias tendientes a que las escuelas tengan un proyecto sistematizado y multidisciplinario que logre una mirada del ser humano que no lo escinda, donde los valores, tales como el respeto a la diversidad, den la clave de significación de las acciones educativas.

### **DE LA EDUCACIÓN SEXUAL Y ADOLESCENCIA**

Una de las alternativas es encarar la educación sexual en la escuela, desde sus múltiples facetas, es un requerimiento imperioso de la sociedad contemporánea.

Gran parte de los 33 millones de personas, por tomar solo una problemática, que según los cálculos actuales están infectadas por el VIH en todo el mundo, tienen poco más de 20 años y muchas de ellas suelen haber contraído la infección antes de haber cumplido los 18 años de edad.

En la actualidad, una proporción considerable de la población de todos los países está incluida en la franja de edades entre los 5 y los 18 años. Muchos de esos jóvenes están integrados en sistemas escolares, por lo que la información los valores y los conocimientos transmitidos, por la escuela, ejercen gran influencia en sus vidas. Por lo tanto la participación activa de maestros y profesores, en cooperación con expertos en salud, comunicaciones y ciencias psicosociales, en la planificación, ejecución y evaluación de acciones vinculadas con el SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual (ETS), resulta imprescindible para reducir la vulnerabilidad de la juventud y superar la discriminación, tanto si se trata de docentes como de alumnos. La educación constituye uno de los medios más efectivos para el cambio de comportamientos, La promoción del cuidado para la vida está naturalmente ligada a la tarea propia de la educación, porque es a través de ella que se transmiten conocimientos, valores y actitudes.

Las experiencias realizadas han demostrado, que los contenidos sobre la sexualidad siempre deben acompañarse del debate, de la visibilización de las preocupaciones subjetivas tratadas en el centro de las relaciones grupales en la que transcurre la formación. Las demandas de

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

desarrollo integral de la personalidad y de las relaciones interpersonales, exige la búsqueda de espacios de reflexión y acción que permitan incidir en la esfera psicosocial. Aquí es necesario destacar la importancia de la formación de los docentes en estas áreas.

La Ley Federal de Educación ya anunciaba que el estudio del ambiente o el de la salud, incluida la educación sexual, son temas que exigen la integración de contenidos de Ética y Ciencias Sociales, la participación de grupos de pertenencia, las familias y la comunidad en general. Estudiarlas desde un sólo campo disciplinar, o con una única metodología, o no tener en cuenta el contexto de proveniencia, podría implicar un abordaje improcedente, reduccionista e incompleto.

Resultados de encuestas tomadas en el Proyecto de Investigación: "INCIDENCIA DE LOS SABERES DEL ÁREA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD SOBRE LAS PRÁCTICAS EDUCATIVAS LIGADAS A SEXUALIDAD HIV-SIDA" ,(8) dieron como resultado que, ante un listado de nueve puntos relacionados con la educación para la salud, el 90 % de los docentes encuestados seleccionaron como temas prioritarios, para realizar un curso breve de educación sexual a: embarazo SIDA, sexualidad, enfermedades de transmisión sexual y prevención, Estas cifras son una muestra de la necesidad que tienen los docentes de actualizar sus conocimientos acerca de estos contenidos, demanda esta que a su vez se justifica por el crecimiento surgido de las problemáticas vinculadas con la sexualidad en el ámbito escolar

Peter McLaren, desde el enfoque de la Pedagogía Crítica, analiza los planteamientos acerca de la construcción de la identidad sexual y el abordaje de esta problemática, resaltando la diversidad y evitando la discriminación. Pensamos que Peter McLaren, lo ha expresado de manera contundente cuando dice que para la educación la preocupación más seria es desarrollar un enfoque pedagógico crítico que logre que los sujetos interroguen críticamente su propia construcción de identidad sexual, e intenten dar cuenta de la manera en que su identidad puede construirse alternativamente por medio de una política de la diferencia.

Las personas que sufren una enfermedad deben ser objeto de medidas apropiadas que garanticen y respeten la confidencialidad y el derecho a la intimidad, a la vez que los protejan de toda discriminación, de acuerdo con los principios enunciados en los tratados internacionales sobre derechos humanos y normas de trabajo. Al mismo tiempo hay que incentivar que participen activamente, aporten su capacidad creadora en las tareas escolares, sin temor a que otros los discriminen. Sin embargo, a pesar de todo el tiempo transcurrido desde estas expresiones, el diagnóstico de situación nos indica que aún hay que seguir trabajando mucho para que estos comportamientos se instalen.

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

Por esa razón se requiere de quienes forman parte del medio escolar y de salud que difundan, con convicción esos principios.

Las organizaciones internacionales recomiendan proveer a los alumnos de los medios necesarios para que puedan elegir razonablemente su línea de comportamiento. Teniendo en cuenta que los jóvenes pueden iniciar tempranamente sus actividades sexuales y / o adoptar ciertos comportamientos, como por ejemplo la administración de drogas por inyección, es importante que, en las actividades escolares se incluyan debates en grupo, sobre posibles opciones para reducir el riesgo y adecuar los contenidos al grado de desarrollo psicosocial de los estudiantes y su contexto psicosociocultural específico.

En el medio escolar, es deseable que el diseño curricular genere espacios para integrar la promoción de la salud con otras disciplinas, como por ejemplo: educación sanitaria, educación sexual, ética ciencias sociales y biología. De esta manera, se abriría a los alumnos a construir su propia identidad a través de la información y los conocimientos que necesiten para optar razonablemente, por un tipo de comportamiento saludable. Es sabido que, realizar el tratamiento transversal en el sistema educativo requiere su inclusión en el Diseño Curricular, es decir, explicitar su presencia en las expectativas de logro por ciclo, en los objetivos de las áreas, en la organización y secuenciación de los contenidos de cada ciclo y nivel, especificando núcleos temáticos y previendo espacios y metodologías para su tratamiento, acordes a la población sobre la que se impacta.

Siguiendo con este enfoque, evidentemente, también debe ser incluido en el Proyecto Educativo institucional (PEI), no sólo a través de su explicitación en el ideario de las instituciones sino señalando las acciones y el modo en que la salud estará presente en la institución. Abordar estos temas desde el Proyecto Educativo Institucional, requiere la implicación de todos los miembros de la comunidad escolar y en especial del cuerpo docente de diferentes áreas curriculares, en cada una y en todas las etapas del proceso educativo. En este proceso no puede dejar de considerarse la relación con la comunidad y la inclusión de contenidos referidos a valores actitudes y hábitos propios de cada ámbito social que en el caso de comunidades multiculturales hay que conocer a partir de los resultados de investigaciones que se realicen con los requisitos de interdisciplinariedad y metodología apropiada.

La vía extracurricular es esencial para complementar, sistematizar y consolidar las actividades escolarizadas, de ahí el carácter de sistema que deben tener ambas, para propiciar el crecimiento personal y social de la juventud.

Sin embargo, los datos obtenidos en las encuestas realizadas por nosotros, demuestran que los temas relacionados con la Educación Sexual no son considerados en el Proyecto Educativo

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

Institucional, y el abordaje como tema transversal solamente se limita a algunas acciones programadas esporádicamente y la mayoría de las veces encaradas por iniciativa de los propios docentes que requieren los servicios de profesionales del área de la salud, organizándose charlas, conferencias o debates a partir de videos o películas con la intención de formar en las nuevas generaciones una actitud positiva en las cuestiones relacionadas con la sexualidad, la escuela tiene la responsabilidad de poner especial énfasis en formar para la preparación para la vida.

Es recomendable que todos los actores participen en todas las fases de la planificación, la ejecución y la evaluación de los programas de promoción de la salud, por lo que es imprescindible encarar la formación y capacitación permanente de los recursos humanos en ejercicio, como también durante la formación de grado. Dice Peter McLaren al respecto: "Los maestros y los estudiantes deben trabajar en colaboración para identificar los procesos sociales y culturales que modelan y reproducen la formación de la identidad sexual en las escuelas, la comunidad y la sociedad en general.

La escuela como institución social históricamente reconocida, condensa distintas demandas sociales. Es un espacio de concentración de jóvenes, y dado que parte de su vida institucional se regula bajo el modelo curricular, puede entonces, constituirse en un ámbito de prevención; ser generadora de actitudes saludables y dinamizadora de las relaciones que se establecen entre la familia y la comunidad en general.

Es en este sentido que la Educación para la Salud, en el sistema educativo formal, tiene un papel relevante para el desarrollo de una cultura del cuidado que favorezca actitudes saludables en pos del logro de una mejor calidad de vida. Esto se hace imprescindible en las comunidades multiculturales donde la responsabilidad institucional de generar espacios de integración y aproximar desencuentros puede ser la única alternativa que brinda el medio.

Teniendo en cuenta que la formación de actitudes requiere de un tiempo prolongado y por etapas, la Educación Sexual debe acompañar, desde los primeros años de vida del niño, cuando comienzan sus primeras inquietudes acerca de la sexualidad.

Sin embargo cuando se les pregunta a maestros y profesores sobre cuándo debe iniciarse el proceso de educación sexual, la mayoría responde: en la escuela secundaria.

Es evidente la falta de preparación de los docentes en estos temas y, además es necesario aclarar que esta vacancia se da, tanto en docentes con cierta trayectoria en la profesión como en los que recientemente han finalizado su carrera.

Esto nos demuestra la carencia en los planes de estudio particularmente, y en la poca información que existe en la comunidad acerca de la temática que estamos tratando,

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

Corroboramos nuestras afirmaciones cuando al analizar el Plan de Estudios de los Profesorados de secundaria en Biología, de la Dirección General de Escuelas, Tercer año, Biología Humana, encontramos los siguientes contenidos:

La salud en su concepción holística como búsqueda del mejoramiento de la calidad de vida. Patologías socialmente relevantes. Promoción y prevención en salud. Análisis crítica y contextualizado en un marco sociocultural. Educación para la salud.

La situación se manifiesta en toda su complejidad, al surgir de ese análisis que las temáticas vinculadas a la Educación Sexual no son abordadas en forma explícita.

Si, además, consideramos, por tomar un ejemplo, que el sida es una enfermedad ligada a los comportamientos, que afecta las relaciones interpersonales e intergrupales, dejando expuesta la matriz social en sus diversas dimensiones, es evidente que es imprescindible que esto cambie.

Al aparecer el SIDA en nuestro país, se ha comenzado a considerar la importancia de incorporar en forma explícita contenidos, acciones y proyectos educativos que aborden la compleja problemática del sida en todos sus aspectos biomédicos, culturales, éticos y sociales. Pero, evidentemente, estas intenciones no se traducen aún, en las acciones concretas de nuestro ámbito escolar lo que se pone en evidencia en las respuestas de los docentes acerca de la pregunta: ¿qué tipo de asesoramiento ha recibido para desarrollar contenidos de educación sexual? confirma nuestra hipótesis, solamente el 33 % de los encuestados ha consultado a personal de salud para el desarrollo de los contenidos señalados.

Consultas a personal de salud	33
Directivos	2
Otros	18
Ninguna	47

Debería elaborarse propuestas de trabajo que permitan al docente incorporar recursos pedagógico-didácticos que favorezcan el abordaje de la Educación Sexual desde un enfoque preventivo pero lo significativo está en su propio cambio.

Estas propuestas de trabajo podrían generar espacios para desarrollar la afectividad, la reflexión y la acción mediante formas activas de aprendizaje, promover en los participantes las capacidades de informarse, comprender, analizar, criticar y evaluar, para así poder realizar una lectura de la realidad que posibilite modos de inserción adecuados y creativos.

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

La educación formal, en muchos aspectos, queda al margen de poder generar este proceso. Las familias, la comunidad en general requieren de algún tipo de actividad educativa que les permita comprender la nueva realidad imbuida en problemáticas que se van desvelando muchas veces por hechos que irrumpen en la vida cotidiana e imponen una mirada, tales como la violencia escolar, de género, institucional y muchos otros.

Un estudio cuidadoso de las causas más destacadas de enfermedades prevenibles, incapacidades y muerte prematura muestra que, igual que están ligados a la discriminación social y a la falta de respeto por los derechos y la dignidad del ser humano lo están por falta de autoestima y autocuidado.

Por lo tanto, en la medida en que las sociedades puedan reducir la discriminación y promover el respeto por los derechos y la dignidad, tendrán éxito en la prevención, haciendo avances en la salud de todos.

Pensar la salud como concepto correlacionado con el bienestar y la calidad de vida, nos ayudará a comprenderla como proceso complejo, dinámico, que puede ser abarcado desde diversos espacios. De esta manera, la Educación para la Salud se convierte en una estrategia relevante para la transformación de hábitos y conductas en los sujetos y comunidades.

Ubicar la salud como un contenido capaz de brindar alternativas integradoras de conocimiento, perspectivas de análisis de los propios contextos socioculturales y una clara direccionalidad hacia dar respuestas a las cuestiones de demanda social, permitiría reorientarla en la búsqueda de una presencia continua, superando las limitaciones de los enfoques disciplinarios o meramente informativos.

Aunque abordar esta problemática no es una cuestión privativa de la escuela, ya que no debemos dejar de lado la familia, los organismos del Estado y la sociedad en general, es en ella donde la sociedad delega y reconoce un punto de partida desde el cual proponer cambios profundos en los comportamientos vinculados a la salud. Los sujetos sociales se adhieren a la visión de que esto es factible.

### **DE LA INVESTIGACIÓN ACERCA DE LAS PRÁCTICAS DE SALUD Y EDUCACIÓN**

Se ha detectado como cuestión relevante, que afecta tanto a docentes como integrantes del equipo de salud como miembros de cada comunidad, un tipo de relación particular entre las formas como se proponen y organizan las prácticas educativas, formales y no formales, los aprendizajes que de ella resultan y las manifestaciones implícitas y explícitas de



## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

comportamientos, opiniones, imágenes y representaciones de cada uno de los actores intervinientes. También se ha identificado que este fenómeno puede no estar directamente relacionado con algún contenido en particular.

Esto conduce a considerar pertinente indagar las relaciones entre los saberes disciplinarios que portan los responsables de salud y educación, el grado de actualización y apropiación de los resultados de investigaciones, las propuestas de organización de las prácticas que efectúan y el grado de significación de los comportamientos vinculados a salud por parte de los destinatarios, dentro del marco de su contexto psicosociocultural.

Las dificultades interfieren permanentemente la labor en esta problemática, no solo las que se originen en la falta de recursos y formación, sino sobre todo en los comportamientos de huida y negación que se hace de una cuestión tan involucrante para cada uno de los integrantes de una comunidad. Los comportamientos paradójales se han puesto en evidencia en los datos empíricos obtenidos en nuestra investigación. Esto ponen de manifiesto las rupturas existentes entre los comportamientos adecuados esperados por la Educación Sexual en el sistema de salud y educación y las demandas de salud que tienen las personas, y entre el conocimiento de todos y cada uno sobre riesgos específicos y su conducta frente a ellos. Cuando las personas, aún los agentes de salud y educación, son consultados acerca de la importancia, que para ellas tiene la salud, manifiestan un interés general y suficiente información que la comunican fluidamente, pero a la hora de triangular los datos se observa que no siempre la utilizan en sus comportamientos.

Comportamientos que hay que visibilizar ya que constituyen el entramado que sostienen comportamientos que generan vulnerabilidad frente a situaciones de riesgo en de este campo de estudio. Por tanto el estudio de los comportamientos de todos los actores involucrados en sus propios contextos requiere ser incluidos en los diseños de las investigaciones o propuestas de acciones de cuidado de la salud. La aproximación a esta cuestión origina en los actores sociales, negación, rechazo, resistencias, descalificación, miedo y muchos otros comportamientos que complejizan la comprensión de los fenómenos de salud y educación en los que están involucrados.

### **DE LA FORMACIÓN COMO PROMOTORES DE LA SALUD DE LOS PROFESIONALES INVOLUCRADOS**

Algunas de las conclusiones de nuestros trabajos de investigación nos permiten afirmar que aún los niveles superiores de información no son suficientes para generar comportamientos de cuidado y preservación de la salud, ni siquiera para el equipo de educación y salud donde el conocimiento, y el grado de instrucción puede evaluarse positivamente. Esto reafirma la

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

complejidad de nuestro campo de estudio. Por tanto la búsqueda de abordajes de acciones de salud, conducentes a su cuidado y prevención, nos hacen volver la mirada a la enseñanza continua como una actividad imprescindible, aún para los recursos humanos formados en esta área, para el mantenimiento y la ampliación de su capacitación, así como para generar y sostener sus competencias, sea cual fuera el sector en que se desarrolla el ejercicio profesional.

El éxito de los programas de educación continua es evaluado fundamentalmente por el logro, durante la etapa formativa, de una actitud que permita al egresado autosostener su aprendizaje permanente.

Pero la instalación en el sistema, de salud y educación, de la formación permanente es una meta lejana. Es necesario identificar necesidades prioritarias generales y específicas, de determinadas regiones y comunidades que reconozcan la diversidad. Requiere estudiar las dificultades operativas que impiden llevar a cabo el proceso de integración sino se tiene en cuenta los componentes que destacan un contraste muy relevante entre la uniformidad de las propuestas de formación y las diferencias geográficas, socioeconómicas, científico - técnicas, psicosocioculturales de las diversas comunidades. Si se tienen en cuenta estas diferencias se establece la necesidad de examinar los problemas conceptuales y metodológicos y las estrategias posibles, más que insistir en la formulación de recomendaciones generales, de las Ciencias de la Salud, para la atención de la salud. Las especificidades de cada comunidad y la atención a lo que reconocen sus integrantes como necesidades propias es imprescindible para estudiar las reales demandas de salud.

Lo que puede pensarse como general, en la formación de los agentes de salud, es la reconocida necesidad de una formación general básica para construir competencias generales vinculadas a la formación científica, que sostengan la construcción de competencias específicas, tales como las necesarias para operar en investigación psicosocial y así ser capaces de dar cuenta de las particularidades de los grupos destinatarios, conocer las interrelaciones en su trama psicosociocultural de sus prácticas profesionales.

La introducción temprana de los sujetos en acciones de salud les permitiría generar dichas competencias y descubrir la realidad en la cual se desempeñan. Una vez implementado esta experiencia es necesaria una evaluación continua. La integración salud-educación, aunque no siempre es factible en los currículos de formación de los profesionales de la salud, resulta recomendable a la hora de lograr la integración docente - asistencial que requieren la Educación Sexual. No obstante la simple enseñanza de los aspectos preventivos durante la actividad asistencial, o las prácticas dirigidas durante el estudio de un curso de enseñanza

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

preventiva, no logran por sí solo despertar interés ni competencias en el campo de la prevención, Se está requiriendo una transferencia de prestigio a este nivel.

Los recursos de salud desarrollados en la propia comunidad, la consulta externa y las acciones en las salas de atención se constituyen en un paso preliminar de la integración docente - asistencial.

Es necesario que los estudios de las ciencias de la salud tengan por objeto atender las verdaderas necesidades basadas en una actividad en área de salud que contemple, como un todo, la investigación, el servicio y la docencia, tal como estipula la carrera docente asistencial. Surge la necesidad de una transformación de las instituciones formadoras de recursos humanos en distintas áreas de la salud.

El cambio fundamental se refiere al desarrollo de una educación que ha sido repetidora de información y reducida a la exigencia de comportamientos rígidamente predeterminados, carente de compromiso crítico - científico, frente a los problemas de salud del contexto social, carente de capacidad crítica y creadora para tomar decisiones, para actuar en una realidad cada vez más comprometida y con necesidades cada vez más cambiantes, tales como las emergentes en una comunidad multicultural.

Ya hacen historia estas necesidades que se expresaron con claridad, en el año 1978, a partir del surgimiento de la estrategia de Atención Primaria de la Salud. Desde la declaración de la reunión cumbre de Alma Ata, en donde los países miembros de la O.M.S. y U.N.I.C.E.F se fijaron la meta "Salud para todos en el año 2000", la atención primaria fue vista como estrategia para la organización y transformación de la atención en salud, y de la formación de los recursos humanos para tal fin. A pesar de que aparecen con mayor énfasis la incorporación de medidas preventivas en los planes de estudio que con un poco de historia, recordando los años 1950 a 1959, aparecieron las ideas de prevención en el campo de la educación, en 1968 la reunión del Comité de la O.P.S. / O.M.S. señalaron la aplicación de la Medicina Preventiva y Social con objetivos específicos de la enseñanza y el contenido de las materias que, comprendían los principales programas de preventiva y social existentes en América Latina en aquel momento. Esto fue el comienzo de amplios estudios, con el objeto de analizar la enseñanza de la medicina preventiva y social, así como todos los procesos de formación de profesionales de la salud y su relación con la práctica y con la estructura social.

### **REFLEXIONES**

Sin embargo, después de décadas, tenemos que aceptar que la prevención no ocupa el espacio necesario para que logre las metas señaladas por los programas nacionales e internacionales.

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

No se nos escapa la compleja trama que interviene para que aún las metas de salud no se cumplan, pero en lo referente a la formación de los recursos humanos y de salud podemos describir algunas vacancias: La visión integral de la problemática psicosocial de su área profesional no está presente. Esto no les permite ser activos participantes en el campo de la salud. América Latina es terreno permanente de programas preventivos y bibliografía específica para desarrollar educación para la salud y atención primaria. Muchas de las metas de estos programas no fueron alcanzados, no hay una precisión si fallaron los programas o si el problema radica en la fijación de metas idealmente definidas ya que no fueron evaluados. La formulación de programas de prevención parte de una visión incompleta, respecto de la atención de la salud pública y de otras prácticas específicas en la estructura social. Nos preguntamos acerca del porqué de esta enorme brecha entre los propósitos, expresados en programas, proyectos, planes y diseños curriculares de la formación universitaria en salud y las prácticas en el área de la prevención, cuidado y atención, aún en la atención primaria de la salud. Nos hemos encontrado con algunas respuestas provisorias:

- La enseñanza de las medidas preventivas muchas veces no se instalan dentro de un marco articulado de elementos de organización y prestación de servicios, y el proceso de formación profesional, en una perspectiva histórica y en contexto psicosocial.
- Se agregan más contenidos al campo, imprecisamente delimitado, de la prevención, sin una selección, secuencia y jerarquización que los transformen en significativos.
- No resulta relevante el contexto psicosocial donde toca desempeñarse esto hace que los proyectos destinados a la prevención, orientados hacia la salud colectiva, tales como la salud pública y la salud comunitaria no puedan asegurar una transformación en beneficio de la población participante.
- No se evidencia una integración docente - asistencia] entre las instituciones de formación de recursos humanos que prestan los servicios y las que forman los recursos humanos en salud. No se trata de que los programas se realicen mediante visitas periódicas, de profesores y alumnos, a las diferentes poblaciones, sino de su inserción como parte de las mismas.
- Existen, por las características de los diversos sistemas de salud, y de otras de tipo, hay dificultades para poner en práctica los esquemas de regionalización y de integración del trabajo y el aprendizaje.

El éxito de una prevención comunitaria y social con participación activa dentro de los diferentes grupos sociales, requieren nuevas propuestas, planteadas en discusiones a nivel regionales, sostenidas en el estudio del contexto psicosociocultural.

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

Si se quiere aceptar el desafío que imponen las nuevas problemáticas que se van visibilizando a través del estudio de la educación sexual en comunidades pluriculturales, tales como género, violencia, adicciones y demás, es ineludible estudiarlos desde una mirada interdisciplinar que de significación a los contextos, sus múltiples dimensiones y sus interrelaciones con los componentes menos manifiestos, pero por eso más incidentes en estas cuestiones y pensar en propuestas acerca de cómo instalar en la práctica cotidiana de los espacios de salud la articulación de las acciones de docencia, servicio e investigación como la propia estructura de la atención de la salud y reconociendo que para que ello sea posible ejerce una acción relevante la formación profesional del equipo, en la que no puede estar vacante la dimensión psicosocial y en investigación integral de sus integrantes.

### **BIBLIOGRAFÍA**

- Nilva Reyes, B; Liébanos, S : <http://encolombia.com/foc2.1.htm>.
- FARR, Rob. (1996) *Representaciones sociales, la tradición francesa de la investigación*. Traducción.
- De Roux G.: "La prevención de comportamientos de riesgo y la promoción de estilos de vida saludables en el desarrollo de la salud". *Educación médica y salud*. 1994; 28(2):223-233.
- <http://insalud.udg.mx/insalud3n2/recensiones.html>
- Jodelet, D "La representación social: fenómenos, conceptos y teoría" en Moscovici, S. *Psicología Social*. Barcelona, Paidós. tomo II
- Mc LAREN, Peter: "PANICO MORAL, ESCOLARIDAD E IDENTIDADES SEXUALES: LA PEDAGOGIA CRITICA Y LA POLÍTICA DE RESISTENCIA. En Pedagogía, Ediciones Homo Sapiens. Rosario.
- OPS/OMS. Salud para Todos en el año 2000: Estrategias. 1980. Documento oficial 173.
- Morant, Nicola. Social representations of gender in the media: Quantitative and qualitative content analysis. En Miell, D. Y Wetherell, M (Eds.) *Doing Social Psychology*. London: Sage.
- Ministerio de Cultura y Educación de la Nación. Consejo Federal de Cultura y Educación. Ley Federal de Educación N° 24195193
- Ley Provincial n° 13066 sobre la Creación del Programa Provincial de Salud Sexual y Procreación Responsable.
- Ley Nacional n° 25673 sobre la Creación del Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable.
- Proyectos de Investigación directora: Anna Candreva: Programa Nacional de Incentivos a la Investigación. Secretaria de Ciencia y Técnica Universidad Nacional de La Plata :

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

- Proyecto de Investigación: "INCIDENCIA DE LA INFORMACIÓN EN LOS MODOS DE COMPORTAMIENTO DE LA MUJER FRENTE AL SIDA" Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. Universidad Nacional de La Plata.11/H 120
- Proyecto de Investigación EDUCACIÓN SEXUAL, DEMANDAS SOCIALES DE CUIDADO DE LA SALUD Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN. Código 11/H326
- Proyecto de Investigación EDUCACIÓN PARA LA SALUD: FORMACIÓN PEDAGOGICA APROPIADA A LAS DEMANDAS SOCIALES DE EDUCACIÓN SEXUAL- H/11-396 Proyecto de Investigación: "INCIDENCIA DE LOS SABERES DEL ÁREA DE EDUCACIÓN
- BENAT, Jorge *Representaciones sociales de la relación salud-enfermedad*. Trabajo de Sintraelecol. Posgrado de Salud ocupación.
- BERGER Y LUCKMANN *La construcción social de la realidad*. Amorrortu,Bs.As
- BERIAIN, Joselato *Representaciones colectivas y proyecto de modernidad*. Edit. Anthropos.
- GIACOMO, J. "Teoría, métodos y análisis de las representaciones sociales", en PAEZ, Darío: *Pensamiento, individuo y sociedad. Cognición y representación social*, Madrid, Fundamentos.
- MARKOVA, I. "En busca de las dimensiones epistemológicas de las Representaciones sociales, en PAEZ y BLANCO (edits.) *La teoría sociocultural y la psicología social actual*.Madrid, Fundación Infancia y Aprendizaje
- PAEZ, Darío: *Pensamiento, individuo y sociedad. Cognición y representación social*, Madrid, Fundamentos.
- Lorusso, H..Cabral, A.L. Recuperar y resignificar el debate sobre el futuro de la educación para la salud. Cuaderno Salud y Población 2. Buenos Aires.
- OPS/OMS. Planificación local y participativa. Metodologías para la promoción de la salud en América Latina y el Caribe. Serie Paltex N 41, Canadá.
- Educación para la Salud, Ginebra OMS.
- Davini, María Cristina. Bases metodológicas para la educación permanente del personal de salud. OPS.
- García, J.C. *Pensamiento Social en Salud en América Latina*. Méjico: Interamericana McGraw Hill. OMS.
- Hernández Pina, F. Conceptualización del proceso de la investigación educativa. En Buendía Eisman, I., Colás Bravo, P., Hernández Pina, F. *Métodos de Investigación en Psicopedagogía*. España: McGraw-Hill.
- Kornblit, A.L; Mendes Diz, A.M. *La salud y la enfermedad: aspectos biológicos y sociales*. Bs As: Aique.
- *La Capacitación del Personal de los Servicios de Salud en Proyectos Relacionados con los procesos de Reforma Sectorial*. OPS. OMS.

## **APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD PLURICULTURAL**

- *Promoción de la salud: una antología*. OMS. Washington.
- Rochon, A. *Educación para la salud: guía práctica para realizar un proyecto*. Barcelona: Ed.Masson.
- *Salud. Informe especial*. Ministerio de Salud de la Nación. Bs As: Ed. Vergara.
- *Trabajo Comunitario en Salud*. Ministerio de Salud. División de Programas de Salud. Departamento de Atención Primaria. Santiago de Chile.
- Varkevisser, C.M., Pathmanathan, I., Brownlee, A. *Diseño y realización de proyectos de investigación sobre sistemas de salud*. Vol 2 Parte I. International Development Research Centre. Canadá.
- Patitó, J.A. *Ética y Medicina*. En: *Medicina Legal*. Argentina: Ed.Centro Norte.
- Lolas Stepke, F. (Ed.) *Bioética y Cuidado de la Salud*. Equidad, Calidad y Derechos. Segunda Reunión del Comité Asesor Internacional en Bioética. OPS. OMS. Panamá.
- *Aspectos educativos sobre la sexualidad humana (anexo I de Edisa n5 adaptación del informe "sexualidad humana y educación presentado por Harold Lief en Toronto sobre lo actuado en el VIII congreso mundial de sexualidad – Slater Jon, Los dilemas de la educación sexual. Times Educational Supplement. – sitio web*
- Green, W.H.; Simons- Morton, B. G. *Educación para la Salud*. Rol del educador. Editorial Interamericana.
- Jordan José Antonio: *Reflexiones en torno a la consideración pedagógica de la Educación "formal", "no formal" e "informal"*, Ed.: Universidad de Salamanca.
- *La educación permanente dentro de las perspectivas del desarrollo*, Revista Latinoamericana de Educación Educadores, Año: XV. Nº 94, La Plata.
- Magendzo Abraham: *Currículo y cultura en América Latina*, Ed.: Programa interdisciplinario de investigaciones en la educación (PIIE).
- Agha, S.; Van Rossem, R. *Impact of a School-based Peer Sexual Health Intervention on Normative Beliefs, Risk Perceptions, and Sexual Behavior of Zambian Adolescents*. Journal of Adolescent Health
- Berg-Kelly, K. *Adolescent Health, School Health Activities, Community Contexts, and Health Surveys in Sweden*. Journal of Adolescent Health
- Gross, S.M.; Cinelli, B. *Coordinated School Health Program and Dietetics Professionals: Partners in Promoting Healthful Eating*. Journal of The American Dietetic Association
- Hoelscher, D.H.; Feldman, H.A.; Johnson, C.C.; Lytle, L.A.; Osganian, S.K.; Parcel, G.S.; Kelder, S.H.; Stone, E.J.; Nader, P.R. *School-based health education programs can be maintained over time: results from the CATCH Institutionalization study*. Preventive Medicine

**APROXIMACIONES, PERSPECTIVAS Y RELEVANCIA DE LA INVESTIGACIÓN A TRAVÉS  
DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SUS ESPACIOS DE REPRESENTACIÓN, EN COMUNIDAD  
PLURICULTURAL**