

REPRESENTACIONES SOCIALES Y PRÁCTICAS DE AGENTES DE SALUD EN MATERIA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Becaria: Zurita Donda VI, Ministerio de Salud Pública de Salta.
valezurita18@gmail.com

Dirección: Sacchi M, Ministerio de Salud Pública de Salta.

Colaboración: Herrando AL.

RESUMEN

Introducción

En Salta, una serie de estudios muestran el interés por indagar diferentes dimensiones de la salud sexual y reproductiva (SSR) en el ámbito de la Salud Pública y coinciden en la necesidad de profundizar el conocimiento sobre los factores que intervienen en el abordaje de estas problemáticas.

Objetivos

Conocer las representaciones sociales y prácticas de los equipos de salud pertenecientes al primer nivel de atención (PNA) en materia de SSR, retomando las acciones implementadas desde el Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable (PNSSPR) en Salta.

Métodos

El marco de referencia se nutrió de los aportes de la teoría de las representaciones sociales y de las nociones de campo/prácticas de Bourdieu. Se realizó un estudio exploratorio descriptivo cualitativo. Se efectuaron 2 entrevistas a informantes clave del PNSSPR, 18 entrevistas semidirigidas a agentes de salud (AS) pertenecientes a 2 centros de salud (CS) del PNA y 2 grupos focales. Para el tratamiento de los datos se categorizó la información, ordenando los datos en diferentes líneas de abordaje según los planteos del estudio.

Resultados

Las prestaciones responden al modelo médico hegemónico y son efectuadas en su mayoría por ginecólogas, psicólogas y trabajadoras sociales. Los destinatarios de las acciones se concentran en los adolescentes, y las prácticas se relacionan principalmente con entrega de métodos anticonceptivos (MAC). Se advierte falta de formación, evidenciada por el desconocimiento del marco legal/normativo y la falta de espacios de capacitación extensibles a todos los agentes de salud.

Conclusiones

Los datos aportados permiten pensar que las prácticas relacionadas con la SSR se encuentran fuertemente determinadas por factores institucionales, culturales y subjetivos, y son continuamente legitimadas por la posición que ocupan los equipos en el campo médico del saber. Existe una contradicción entre los discursos sobre las capacitaciones en SSR y las prácticas, en tanto no son accesibles a todos los actores y no contemplan el atravesamiento personal de las prácticas en materia de SSR.

Palabras clave

Salud Sexual y Reproductiva; Primer Nivel de Atención; Agentes de Salud; Representaciones Sociales; Prácticas en Salud