
IMAGINARIOS SOCIALES EN TORNO A SALUD MENTAL Y PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE VIDA EN CUIDADORAS

Fajardo-Rodríguez, A.; Peralta, J.; Tezón, M.

Corporación Universitaria Iberoamericana

Contacto: aleida.fajardo@ibero.edu.co; jperalta@iberoamericana.edu.co; jperalt3@ibero.edu.co,
mariana.tezon@ibero.edu.co

Palabras clave: Salud mental; calidad de vida; imaginarios sociales; inclusión social

Se presentan los resultados de la primera fase de una investigación interesada en identificar los imaginarios sociales en torno a salud mental en diversos grupos poblacionales. El análisis se centra específicamente en cuidadoras y en cómo los imaginarios sociales se relacionan con su percepción de calidad de vida. El interés en este tipo de aproximación surge a partir de la identificación del rol central de los y la(s) cuidador(as) en procesos relacionados tanto con la recuperación de la salud mental como con la garantía de derechos de las personas con diagnósticos en salud mental, lo cual implica importantes demandas a nivel emocional, económico, laboral y social, las cuales pueden incidir de formas diferenciales en procesos de autonomía y del propio proyecto de vida de los y las cuidadoras.

Para dar cuenta de este interés investigativo se asumió un enfoque cualitativo y se acudió a un diseño narrativo de tópico. Las técnicas de recolección de información privilegiadas fueron entrevistas en profundidad y observación participante. La sistematización y análisis de la información fue efectuada mediante análisis del discurso. Las participantes en el estudio fueron cuidadoras de personas con diagnósticos en salud mental, las cuales en su mayoría presentaban condiciones de desventaja socioeconómica y estaban vinculadas a alguna actividad de tipo comunitario.

A partir del análisis se pudo establecer que la categoría calidad de vida emergió como relevante y relacionada de varias maneras en los discursos de las cuidadoras, en función del contenido del imaginario social en torno a salud mental. En este sentido, la calidad de vida es enunciada como asociada al desarrollo de diversas dimensiones personales como la salud, el empleo, la vivienda y con menor frecuencia la recreación y el ocio. Se identificó también que puede darse en las cuidadoras una representación de calidad de vida, que implica además el bienestar colectivo del

grupo familiar. En este sentido se enuncian como relevante para el propio bienestar, las posibilidades de autonomía y acceso a servicios de salud y educación de los demás miembros de la familia.

Por otra parte, se identificó que imaginarios sociales caracterizados por contenidos negativos -en función de las personas con diagnósticos en salud mental y extendidos en algunos casos al grupo familiar- pueden incidir en la percepción de calidad de vida y bienestar de las cuidadoras, debido por una parte a una sensación de exclusión social y por otra a un trato poco equitativo, derivado del desconocimiento social de las causas de la enfermedad mental. En este sentido, imaginarios sociales que relacionan la enfermedad mental con desviación, con peligrosidad o como producto de problemas o fallas en el núcleo familiar, fueron enunciados como poco favorables en función de la percepción de calidad de vida y bienestar de las cuidadoras.

Asociado a lo anterior, se enunciaron necesidades de reconocimiento social del papel de las cuidadoras, el cual eventualmente es reconocido en escenarios domésticos, pero de acuerdo a las participantes, requiere ser visibilizado en otros contextos sociales. En relación a este último aspecto, se estableció que las cuidadoras en función de su rol, asumen en varios contextos sociales y comunitarios la defensa de los derechos de las personas con enfermedad mental, lo cual genera para algunos niveles de estrés adicionales a los derivados de las actividades de cuidado directo. De lo anterior surge como necesidad el desarrollo de políticas públicas, que enuncien de forma clara posibilidades para la garantía de la calidad de vida de las cuidadoras, la necesidad de problematización social del rol del cuidado -en su mayoría asociado a una actividad femenina-, y la generación de procesos de educación formal e informal en función de la enfermedad y la salud mental. Estos últimos aspectos podrían incidir en la transformación del contenido negativo de imaginarios sociales en torno a la enfermedad mental.

Referencias Bibliográficas

- Brofenbrenner, U. (2002). *La ecología del Desarrollo Humano*. Barcelona: Ed. Paidós.
- Bubolz, M. y Santag, M. S. (1993). *Human Ecology Theory*. En: P.G., Bouss et all. (Eds) *Sourcebook of Family Theories and Methods: A contextual approach*. New York: Plenum Press.
- Creswell, J. (2007). *Qualitative inquiry y research design. Choosing among five approaches*. London: Sage
- Chambers, M. (2001) *Exploring the Emotional Support Needs and Doping Strategies of Family Carers*. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 8, 99-106.

- Dell'Anno, A.; Diaz, R.; Ferrante, C.; Garzona, M. et al. (2012). Debates y perspectivas en torno a la discapacidad en América Latina; compilado por María Alfonsina Angelino y María Eugenia Almeida. - 1a ed. Universidad Nacional de Entre Ríos. Paraná: Ed. UNER. Facultad de Trabajo Social.
- Fals-Borda, O. (1998). *Participación popular: retos del futuro*. Bogotá: Icfes-Iepri-Colciencias.
- Fernández-López, J.; Fernández-Fidalgo, M., & Cieza, A. (2010). Los conceptos de calidad de vida, salud y bienestar analizados desde la perspectiva de la Clasificación Internacional del Funcionamiento (CIF). *Revista Española de Salud Pública*, 84(2), 169-184. Recuperado http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272010000200005
- Ferreira, M. (2008). Una aproximación sociológica a la discapacidad desde el modelo social: apuntes caracteriológicos. *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*. 124, 141-174.
- Flick, U. (2012). *Introducción a la investigación cualitativa*. 3ª ed. Madrid: Ediciones Morata.
- García, E. (2007). El concepto de actor: Reflexiones y propuestas para la ciencia política. *Andamios*, 3(6), 199-216. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-00632007000100008&lng=es&ing=esytling=es.
- Garzón, K. (2007). Discapacidad y procesos identitarios. *Revista Ciencias de la Salud*. 5 (2), 86-91.
- Giraldo, C.; Franco, G. (2006). Calidad de vida de los cuidadores familiares. *Aquichan*, 6(1), 38-53.
- Kitzinger, J. (1995). Qualitative research. Introducing focus groups. 311, 299-302. Tomado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2550365/>
- McCrary, L.K. (2017). Geel's Family Care Tradition: Care, Communities and Social Inclusion of Persons with Disabilities. *Journal of Literary & Cultural Disability Studies*. 11(3), 285-301. Doi:10.3828/jlcds.2017.23.
- Montero, M. (2003). *Teoría y práctica de la Psicología Comunitaria. La tensión entre comunidad y sociedad*. Buenos Aires: Paidós.
- Palomba, R. (2002). Calidad de vida: conceptos y medidas. Recuperado de http://www.cepal.org/celade/agenda/2/10592/envejecimientorp1_ppt.pdf
- Rodríguez, G., Fajardo, A., Meza, E. (2016) Ecosistema Sociocultural para la Inclusión Social de Personas con Discapacidad. Informe Final de Investigación. Proyecto Docente. Corporación Universitaria Iberoamericana.

- Rozo, C. (2011). Principios bioéticos y discapacidad: la perspectiva de su inclusión en las políticas públicas. *Revista Colombiana de Bioética*. Vol. 6 No 2 (26-44)
- Salgado, A. C. (2007). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. *Liberabit*, 13(13), 71-78.
- Urzúa, A.. (2010). Calidad de vida relacionada con la salud: Elementos conceptuales. *Revista médica de Chile*, 138(3), 358-365. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872010000300017
- Vigil, I; Dominguez, C; Hernández, M. & Dominguez, C. (2013). Enfoque Bioético de la Discapacidad y Calidad de Vida. *Medisan*, 17(1), 163-172.
- Zapata-Albán, M.; Galarza-Iglesias, A. (2002). Calidad de vida de las familias con personas en condición de discapacidad intelectual: un estudio descriptivo. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 38(3), 1-11. Recuperado de <https://web-b-ebSCOhost-com.iberobasesdedatosezproxy.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=6&sid=2f3b02dc-7f48-4148-8fa1-27b35a3351bf%40pdc-v-sessmgr02>