

# ADOLESCENCIAS, SALUD Y ESCUELA. ¿UNA RED ENREDADA?"

Autores: Raquel G. Eguillor Arias<sup>1</sup>, Margarita Barrón, Cristina Schiavoni, Griselda Cardozo, Marta Crabay, Liliana Maurutto, Mario Eduardo Carbonetti, Lucrecia Cappagli, Susana Villagra, Carbonetti, Mario Julio, Cristina Catalogna, Norry Laureana. Universidad Nacional de Córdoba.  
[eguillorarias@ciudad.com.ar](mailto:eguillorarias@ciudad.com.ar)

## I. A modo de introducción

En el marco del trabajo de investigación “Inequidad sociocultural. Riesgo y Resiliencia: Violencia y adicciones”<sup>2</sup> con sede en la Universidad Nacional de Córdoba el desde el equipo dirigido por la Dra. Margarita Barrón, se propone para la instancia de formación doctoral de la becaria Raquel G. Eguillor Arias, investigar las conductas de riesgo asociadas a la morbimortalidad de los/as adolescentes entre 14 y 17 años de la ciudad de Río Tercero integrando en la metodología de trabajo instrumentos de la epidemiología y de la etnografía social.

La investigación se circunscribe a los adolescentes escolarizados<sup>3</sup> interesándonos de esta población básicamente su función social de “estudiante” puesto que tomamos en consideración un elemento que se considera nicho protector de la salud de los adolescentes: la escuela.

Se presentan a continuación, algunas consideraciones en torno investigar la salud de los adolescentes escolarizados en la ciudad de Río Tercero.

## II. De conceptos y acepciones...

A sabiendas que los modismos académicos suelen estereotipar aún hasta las comunicaciones que pretendemos dirigir a un “otro”, consideramos que la definición epistemológica de cada supuesto de trabajo es un paso casi obligado para entender de qué hablamos cuando hablamos de... En este sentido, las Jornadas de Investigación Educativa se nutren de las múltiples voces de maestros y aprendices que buscamos encontrar sentidos y significaciones confluyentes. Este espacio de debate y de puesta en común nos remite a explicitar entonces, nuestros puntos de partida: **adolescencias, salud y escuela.**

De acuerdo con la definición de la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia transcurre en la segunda década de la vida, 10 – 15 años y la juventud, entre los 19 – 24 años de edad, pero abordar la adolescencia desde una perspectiva integral de trabajo - como la que se sostiene en este equipo de investigación desde el cual estudiamos las conductas de riesgo

---

<sup>1</sup> Becaria doctoral en Ciencias de la Salud. Universidad Nacional de Córdoba. Proyecto PICT 2002 12020. FonCyT.

<sup>2</sup> Desde el año 1999 la Dra. Margarita Barrón ha dirigido un equipo interdisciplinario abocado a estudiar las conductas de riesgo asociadas a la morbimortalidad de I@s adolescentes, tal investigación ha contado con aval académico y subsidio por parte de la Secretaría de Ciencia y Técnica de la Universidad Nacional de Córdoba.

<sup>3</sup> Adolescentes escolarizados: jóvenes que asisten al Ciclo Básico Unificado o al Ciclo de Especialización del Nivel Medio, sean las instituciones educativas públicas o privadas, laicas o confesionales.

asociadas a la morbimortalidad en los adolescentes complementando el enfoque de riesgo y resiliencia- implica integrar múltiples miradas sobre este constructo social... avanzar sobre abordajes limitantes que restringen una categoría social como “adolescencia” a un período entre edades cronológicas. Esto supone llegar operativizar nuevos instrumentos de investigación, preguntar(nos) y poner en tensión paradigmas que definieron los modos de reconstruir la realidad. Hoy, nosotras configuramos una dinámica de trabajo a partir de la noción de “**adolescencias**”.

Este paso del singular al plural no es un capricho terminológico; implica epistemológicamente que nuestro objeto de estudio es reconocido en su multiplicidad, en su complejidad inherente y así pensar e intervenir con adolescentes no será concebido desde una estrategia teórica y práctica homogénea. La adolescencia concebida como un período de tránsito entre dos etapas de la vida del ser humano supone que puede estudiarse como un objeto asocial; en cambio si se retoma el carácter social de esta noción que es fruto de un consenso que hace una comunidad cultural en un momento histórico en un espacio particular, estaremos en presencia de un modo nuevo de investigar a e intervenir con adolescentes. Al respecto, al abordar el tema de la adolescencia Guillermo Carvajal Corzo<sup>4</sup> explica que esta etapa debe ser abordada desde el punto de vista de sus conductas y de sus manifestaciones por lo que desde la clínica psicoanalítica la adolescencia puede clasificarse en una etapa puberal, otra nuclear y finalmente, una juvenil. Esta es una de las tantas tipologías existentes; lo importante es reconocer que son categorías analíticas que se conjugan con otros elementos como por ejemplo, las condiciones sociohistóricas de cada comunidad. En el caso de esta investigación, vivir la etapa de la adolescencia en una ciudad del interior de la provincia de Córdoba puede resultar peculiar en los modos con que se van configurando las identidades adolescentes si contextualizamos la ciudad de Río Tercero desde el modelo ecológico de Urie Bronfenbrenner se afirma que las relaciones entre el mesosistema y el exosistema en el que se desarrolla el adolescente, las condiciones de existencia como comunidad nos remiten a analizar algunas particularidades de la población: Río Tercero ocupó un lugar de privilegio por su auge económico entre las poblaciones vecinas, aunque en la actualidad, su realidad socioeconómica se ha visto modificada por varios factores, siendo uno de los más significativos, lo ocurrido los días 3 y 24 de Noviembre de 1995 en el predio de Fábrica Militar Río Tercero (F.M.R.T.), hecho que afectó a la población en general, tanto material como psicológicamente. “*La historia indica que Río Tercero nunca bajó los brazos ante las adversidades y que la ciudad que muchos adoptaron como propia pudo sobresalir como una cantera de la imaginación*” (Menicheti, Fabián. <http://www.riotercero-online.com.ar/>). Se puede sostener hoy que la resiliencia comunitaria permite entender que Río Tercero se haya sobrepuesto o al menos haya elaborado estrategias para la superación de la situación catastrófica vivida.

---

<sup>4</sup> Carvajal (2002) *Adolecer: La aventura de una metamorfosis. Una visión psicoanalítica de la Adolescencia*. Tiresias. Santafé de Bogotá. Colombia. Corzo, Guillermo

Respecto de la definición de las **conductas de riesgo** en las adolescencias, se entiende como la *posibilidad de que las conductas o situaciones específicas conduzcan a daños en el desarrollo a que pueden afectar tanto el conjunto de sus potencialidades como deteriorar su bienestar y salud* (Weinstein, 1992: s/d) , pero ampliando el abordaje de análisis, la concepción de **salud** que se sostiene va más allá de la ausencia de enfermedad, por lo que a través de esta investigación se intenta describir cómo los/as jóvenes conciben sus relaciones familiares, las conductas violentas intencionales y los accidentes, aquellas conductas de riesgo en relación al consumo de tabaco, alcohol y drogas, cómo viven su sexualidad, cuáles son sus conductas alimentarias y a qué dedican su tiempo libre (actividades deportivas y en general) así como analizar la influencia de la escuela como factor de protección de conductas saludables. Vale decir, la impronta de la escuela como elemento de un ecosistema que participa en la formación de la identidad del adolescente, es una variable presente en este ciclo vital.

En este sentido resulta pertinente con el enfoque adoptado, especificar que no se aborda a la escuela como una institución homogénea en tanto reconocemos el carácter social de su conformación en el ideario colectivo de una comunidad como la de Río Tercero en este caso en particular. Así, se retoma el concepto de “**circuitos escolares**” como constructo teórico que permite realizar un nuevo recorte de la realidad adolescente, concepto que posibilita nuevos análisis más allá de la singularidad de cada escuela a partir de recurrencias que definen la oferta educativa de la ciudad, a la vez que se consideran algunas marcas particulares. La conjunción de recurrencias y particularidades reconfigura el circuito de escuelas a partir de las representaciones del ideario colectivo donde se cargan de sentido y significaciones cada institución escolar. A decir de Bourdieu, “los sujetos son clasificadores clasificados por sus clasificaciones” (Bourdieu, 1997: s/d), acepción también extensible a la escuela como institución social.

El elemento que no se ha investigado en relación a la salud de los adolescentes es la relación que puede establecerse con la configuración de los circuitos escolares. Para reconstruir la noción de circuitos escolares se retoman los aportes de Cecilia Bravslavsky que establece a partir de los 70 una diferenciación en el interior del sistema educativo en que se generan circuitos de diferente calidad y prestigio articulados con diferentes sectores socioculturales. Amplían este constructo teórico, las investigaciones educativas de Alejandra Birgin y Silvia Duschatzky. Del trabajo “*La docencia como trabajo: la construcción de nuevas pautas de inclusión y exclusión*” (1999) aunque ellas introducen esta noción en relación a la formación docente, se redefine para las instancias de este trabajo, desde el campo de lo simbólico; asumiendo que “los procesos culturales mediales los cuales se asocian a ciertos significantes unos significados particulares” sintetizarían la perspectiva simbólica, la escuela entonces *representa el lugar privilegiado para enseñar, aprender y socializarse* (Duschatzky, Silvia; 1999: 20 – 21).

Es central para esta investigación analizar la presencia de la escuela en la promoción de conductas saludables entre los adolescentes puesto que la ausencia de ésta incrementa las conductas de riesgo de los jóvenes que no están contenidos en esta institución social. Ahora bien, esa presencia aparece ante cada comunidad como una imagen que se configura en determinadas condiciones sociohistóricas de producción, las recurrencias en este ideario colectivo permiten reconocer circuitos escolares que tienen una valoración distinta, donde hay *escuelas* de “mejor calidad” o otras de “menor calidad”. Duschatsky sostiene que *los sentidos con que se invista ala escuela serán diferentes según los contextos de que se trate, según las oportunidades sociales y culturales que rodee a cada grupo social. La valoración social de la escuela es entonces una construcción parcial y situacional.* Esa valoración que configura determinados circuitos, no se deriva exclusivamente de la condición socioeconómica de los sujetos sino que *costrarían sentido también a partir de los materiales sifgnicantes que tienen a su disposición: cultura familiar, barrio, grupo de amigos, la escuela de que los recibe, los consumos culturales, etc.*(Duschatsky; 2004: 56).

Capitalizando la producción de conocimientos a la que se tiene acceso en lo referente a estudios que complementan temáticas complejas como son educación y salud, para esta instancia de trabajo final de formación doctoral se toman como antecedentes trabajos de investigación como los de Sandro Galea y Jennifer Ahern (Sandro Galea y Jennifer Ahern (2005) “Distribution of Education and Population Health: an ecological análisis of New cork City Neighborhoods” en American Jornal of Public Health. 2198 – 2205.), en tanto aborda el intersticio de salud y educación; la tesis doctoral de María Gómez Vela quien en su pesquisa toma algunos indicadores como las relaciones interpersonales, la salud y el estado físico, la seguridad física para dar cuenta de la calidad de vida en los adolescentes con necesidades educativas especiales y sin ellas. A nivel internacional también destacamos la investigación de Fernando Gil Villa (Gil Villa, 2005: 51) quien revisa las conductas de riesgo que nos proponemos relevar en esta investigación: a saber: relaciones familiares, conductas violentas intencionales y los accidentes, consumo de tabaco, alcohol y drogas, sexualidad, nutrición, deportes y tiempo libre desde una lectura de género que resulta de sumo interés para comprender el nuevo patrón de conductas de las adolescentes.

En el plano nacional, trabajos también como el de Griselda Cardozo (Cardozo, 2005) en relación a los adolescentes escolarizados en Córdoba y a la conformación de tribus urbanas donde lo peculiar es la adopción de los adolescentes de un lenguaje y estética determinada que permite la expresión de los jóvenes; del equipo de Silvia Duschatzy en el conurbano bonaerense y las compilaciones que realizó Silvana Sanchez en Rosario acerca de las conductas adolescentes en relación a los consumos culturales y características de la etapa evolutiva, son insumos teóricos y metodológicos que se revalorizan a la luz de los objetivos aquí propuestos.

### III. Cuestiones metodológicas

Con la finalidad de poner en tensión las relaciones entre el concepto de salud reconstruido partir de las conductas que los adolescentes tienen en su vida cotidiana y la pertenencia a un determinado circuito escolar, se parte del supuesto que los/as adolescentes escolarizados de la ciudad de Río Tercero presentan similares conductas de riesgo en relación a su salud con diferencias en la prevalencia o características particulares de tales conductas, de acuerdo al circuito escolar al que pertenezcan, con mayor vulnerabilidad en los alumnos de los circuitos escolares más desfavorecidos socialmente”.

El estudio es de tipo epidemiológico en tanto nuestro objetivo es caracterizar cómo se distribuyen en la población objeto las conductas de riesgo asociadas a la morbimortalidad. De acuerdo a las estadísticas de INDEC, la población entre 14 y 17 años de la ciudad de Río Tercero es de aproximadamente 2400 jóvenes, entrando en la categoría de “adolescente escolarizado” 1900 alumnos de escuelas públicas y privadas. La pesquisa que se ha llevado adelante ha trabajado con 1793 estudiantes de la ciudad a través de la administración de una encuesta que se ha sido retomada de los CDC de Atlanta para la prevención de las conductas de riesgo de los adolescentes con aportes de Díaz Aguado sobre violencia y autopercepción, estando validada internacionalmente. Ha sido testeada en las poblaciones en estudio (Córdoba capital, Río Tercero, Río Cuarto, San Francisco, San Francisco del Chañar, Villa Carlos Paz, Villa Dolores) desde el año 1999 con modificaciones de secuenciación y redacción hasta el año 2004 en que adopta la forma actual a implementar.

Los datos se procesan en SPSS por la asesora en estadística del equipo de investigación a quien se le solicitan las estadísticas básicas (proporciones y porcentajes, tasa, probabilidad y grado de correlación entre otros) y las que surgen como necesidad para dar respuesta a los objetivos propuestos.

Del total restante, se trabajará con los adolescentes no escolarizados del ejido urbano, vale decir, que no asisten a instituciones educativas. Los adolescentes entre las edades comprendidas que residen y / o trabajan en la zona rural, no son objeto de esta investigación. Las razones de esta decisión metodológica son:

- la alta movilidad que hay en el sector, entendiéndose que de acuerdo a las temporadas de trabajo los jóvenes residen en una u otra zona rural,
- la zona rural es muy extensa en tanto abarca la zona norte y oeste y pedanías correspondientes al área de influencia.

Es decir, la muestra esta constituida por los/as jóvenes que asisten a instituciones educativas públicas y privadas, laicas y confesionales y que se encuentren cursando el tercer año

del Ciclo Básico Unificado (CBU) o el Ciclo de Especialización (CE). Se relevaron la totalidad de las instituciones educativas de educación formal de la ciudad<sup>5</sup>, es decir, 9 escuelas secundarias. .

Los datos obtenidos en relación a las conductas de riesgo de los adolescentes no escolarizados encuestados permitirán la comparación con los datos de los alumnos de los diferentes circuitos escolares y así analizar la variable “escuela” como nicho protector de la salud de los jóvenes.

Para reconstruir la noción de circuitos escolares se incorporan metodologías de investigación cualitativa como son algunos elementos del enfoque etnográfico y entrevistas semiestructuradas a docentes y directivos así como a padres de alumnos. Las entrevistas se realizan fuera del horario escolar; se entrevistan a todos los directivos mientras que se realiza una selección aleatoria para entrevistar a los docentes.

Para el análisis de los datos obtenidos se triangulará la información en pos de un trabajo de interpretación más enriquecedor los fines de la investigación.

#### **IV. Cierre de una pedagoga...**

Considero importante destacar como cierre que el campo de la salud es un desafío para una licenciada en ciencias de la educación. De este campo disciplinar se incorporan los aportes de la pedagogía sistémica como un nuevo paradigma educativo que ofrece una nueva manera de mirar la educación creando las condiciones idóneas para que la escuela sea un espacio orientado hacia el aprendizaje y el bienestar del alumnado (Parellada Enrich, Carles; 2006) para lo que retomamos las reflexiones de Rossana Reguillo Cruz, Rossana quien en el libro “Emergencia de culturas juveniles. Estrategias del desencanto” sostiene que *los jóvenes deberían ser retenidos durante un período más largo en las instituciones educativas. La ampliación de los rangos de edad para la instrucción no es nada más que una forma “inocente” de repartir el conocimiento social, sino también, y principalmente, un mecanismo de control social y un dispositivo de autorregulación vinculado a otras variables* entre las que podríamos nombrar el fortalecimiento de conductas saludables de comprobarse la hipótesis de trabajo para esta investigación.

El interés por dar a conocer las tendencias presentes en las conductas de riesgo de los adolescentes se fundamenta en la necesidad de que tanto docentes como alumnos reconozcan los modos saludables de vivir que están siendo afectados y puedan reflexionar acerca las decisiones que toman a diario con su cuerpo y en relación con “los otros”. A partir entonces de la noción de factores de riesgo como *“aquellas condiciones sociales, económicas o biológicas,*

---

<sup>5</sup> A saber: De gestión pública y laica: a. IPEM 288 Nacional José Hernández, b. IPEM 98 Luis de Tejeda, c. IPEM 266 ex ENET nro 1 Gral Savio y e. Escuela Superior de Comercio. De gestión privada confesionales: a. Instituto Educativo Jesús, María y José y b. Instituto Dr. Alexis Carrel. De gestión privada laicos: a. Instituto Arte Nuevo, b. ex Instituto Tecnológico Tancacha y c. Saavedra Lamas. En total, se contabilizan 9 instituciones educativas

*conductas o ambientes que están asociados con o causan un incremento de la susceptibilidad para una enfermedad, una salud deficiente o lesiones*” (OMS, 2004) se pretende ofrecer un conocimiento más certero de las realidades adolescentes para avanzar hacia la promoción de conductas saludables.

Suyace a este trabajo la construcción de una respuesta a la pregunta de si salud, adolescentes y circuitos escolares conforman una red enredada o un aceitado mecanismo social que se reconstruye momento a momento. Este desafío, aún hoy nos mueve a investigar.

## **BIBLIOGRAFÍA Y WEBLIOGRAFÍA**

AUDISIO, Mónica; BERARDO, Claudia; BLATTO, Silvia; CITTADINI, Ronald y MELANO Silvia. Coordinador: Sebastián Bertucelli. (1997) “Redes Comunitarias en Salud Pública. La experiencia de Río Tercero. Mudanzas en la Media Luna”. Río Tercero.

BARRÓN, M, SCHIAVONI, M.C. y col: (2000) “Las conductas de riesgo asociadas a morbimortalidad en la adolescencia”. Presentación a SECYT. Córdoba.

BIRGIN, Alejandra. (1999) “La docencia como trabajo: la construcción de nuevas pautas de inclusión y exclusión” En “El trabajo de enseñar. Entre la vocación y el mercado: las nuevas del juego”. Buenos Aires, Troquel.

BLANCO, Mónica; MAROCCO, Alicia y MEZZADRA, Alexandra. (1997) “Proyecto de Prevención en Adicciones” Ciudad de Río Tercero. <http://www.programacambio.org>

BOURDIEU, Pierre y WACQANT, Lois: “Respuestas, por una antropología reflexiva”. Grijalbo. México.

BOURDIEU, Pierre. (2000) La dominación masculina. Barcelona, Anagrama. Tomado de “La violencia simbólica de la paterna potestas en Respirando el verano, de Héctor Rojas Herazo” Mar Estela Ortega González-Rubio.

BRONFENBRENER, Urie. “*Ecological Systems Theory*” (1996). In A.E. Kazdin (Ed.), *Encyclopedia of Psychology*. New York, NY: American Psychological Association and Oxford University Press.

CARDOZO G. y otros (2005): “*Educación y Salud. Aliadas para mejorar la calidad de vida*”. Universidad Nacional de Córdoba. Edit. Brujas.

CARDOZO G. y otros (2005): “*Adolescencia. Promoción de salud y resiliencia*”, Edit Brujas, Córdoba.

CDC Atlanta. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Youth Risk Behaviour Surveillance. <http://www.cdc.gov> Consultas durante los años 2004, 2005 y 2006.

Centers for Disease Control and Prevention. Involvement by young drivers in fatal motor-vehicle crashes – United States, 1988-1995. *Morbidity and Mortality Weekly Report* 45:1049-1053, 1996

CEPAL (2004): “*La juventud en Iberoamérica. Tendencia y urgencias*”, Santiago de Chile.

COLAUTTI, Fernando (1999) “*Río Tercero tiene historia*”. Biblioteca Popular Justo José de Urquiza. Río Tercero.

DÍAZ AGUADO M. (2003): “*Diez condiciones básicas para prevenir la violencia desde la adolescencia*”, en *Revista de Estudios de Juventud*, nº 62, pp. 21-36. Madrid.

DÍAZ AGUADO. *Prevención de la violencia en contextos escolares*. Madrid. 2000

DUSCHATZKY, S. (1999) *La escuela como frontera*. Paidós, Buenos Aires.

Educational Review. (Journal of Education)

EGUILLOR ARIAS, Raquel G. y PEIRONE, Eugenia. (2002) "*Río Tercero, salud y educación*" Seminario Educación y salud. Escuela de Ciencias de la Educación. Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba. Córdoba, Argentina.

GALEA, Sandro y AHERN, Jennifer. (2005) "*Distribution of education and population health: An ecological analysis of New Cork City Neighborhoods*" en "American Journal of Public Health". <http://www.elsevier.com>

GARCÍA ZABALETA, Esther (2004) "*Conductas desadaptativas de los adolescentes en Navarra: el papel de la familia y la escuela*". Tesis doctoral. Navarra, España.

GARAY, Lucía y GEZMET, S. (2000) "*Violencia en las Escuelas Fracaso Educativo*". UNC. Córdoba.

<http://www.ucm.es/info/especulo/numero30/hrojas.html>

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. <http://www.mecon.gov.ar/indec>

Journal Of Adolescente. Elsevier. USA.

KRAUSKOPF, DINA. *Las conductas de riesgo en la fase juvenil*. Encuentro Internacional sobre Salud Adolescente. Cartagena de Indias, Colombia. <http://www.cinterfor.org.uy>

KONTERLLNIK, I. y C. JACINTO (1997) *Adolescencia Pobreza, Educación y Trabajo*. Losada. UNICEF.

La Voz del Interior On Line <http://www.lavoz.com.ar>

MELILLO, Aldo y SUAREZ OJEDA, Elbio. (2004) "*Resiliencia. Descubriendo las propias fortalezas*". Paidós, Buenos Aires.

National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion. Adolescent and School Health. (2001) Youth Risk Behavior Survey. Webmail

OBIOLS, G S. DI SEGNI. (1994) "*Adolescencia, posmodernidad y escuela secundaria*". Ed. Kapelusz. Buenos Aires.

Revista Novedades Educativas. Buenos Aires, Argentina.

REGUILLO CRUZ, Rossana. (2003) "*Emergencia de culturas juveniles. Estrategias del desencanto*". Enciclopedia Latinoamericana de Sociocultura y Comunicación. Grupo Editorial Norma.

Revista "*Córdoba, la adolescencia hoy*" (1999) Selección y Revisión de contenidos de la Cátedra de Psicología Evolutiva de la Adolescencia y Juventud. Editorial Brujas.

RICE, Philip. (2000) "*Adolescencia. Desarrollo, relaciones y cultura*". Prentice Hall. España.

Río Tercero Digital <http://www.itc.com.ar/rio3/muni/general.htm>

SILBER T., MUNIST M., MADDALENO, M. y SUÁREZ OJEDA E. (1992) "*Manual de Medicina de la Adolescencia*". Capítulo XXVI. "Mortalidad y morbilidad en la Adolescencia". OPS.

Tecmes <http://www.tecmes.com/antecriotertero.htm> Violencia en Francia II. Sociedad. Nro 37. (10.1999) <http://www.riotertero-online.com.ar/>