

CARRERA DEL INVESTIGADOR CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO

Informe Científico

Código de finalización: 6f9f79561b

PERÍODO

Desde: 2018 *Hasta:* 2018

1. DATOS PERSONALES.

Apellido/s: María Adelaida

Nombre/s: Colangelo

Correo electrónico: adecolangelo@yahoo.com.ar

Celular area: 221 *Celular número:*

2. TEMA DE INVESTIGACIÓN.

El lugar de los Centros de Atención Primaria de la Salud en el cuidado infantil. La perspectiva de las familias.

Palabras Claves

Palabra 1: Infancia *Palabra 2:* Cuidado *Palabra 3:* Atención Primaria de la Salud

3. DATOS RELATIVOS A INGRESO Y PROMOCIONES EN LA CARRERA.

Ingreso

Categoría: Investigador Asistente *Fecha:* 06/01/2017

Actual

Categoría: Investigador Asistente *Fecha:* 06/01/2017

4. INSTITUCION DONDE DESARROLLA LA TAREA.

CEREN (Centro de Estudios en Nutrición y Desarrollo Infantil)

5. DIRECTOR DE TRABAJOS

Apellido/s: María Susana

Nombre/s: Ortale

Título Universitario Superior: Doctora

Firma del Director

Firma del Investigador

6. EXPOSICIÓN SINTÉTICA DE LA LABOR DESARROLLADA EN EL PERÍODO.

- *Descripción para el repositorio institucional:*

Debe exponerse, en no más de una página, la orientación impuesta a los trabajos, técnicas y métodos empleados, principales resultados obtenidos y dificultades encontradas en el plano científico y material. Si corresponde, explicita la importancia de sus trabajos con relación a los intereses de la Provincia.

Descripción para el repositorio institucional

A partir de un interés más general acerca de la construcción social de la infancia y las prácticas de crianza, me encuentro investigando el modo en que dichos procesos son abordados en los ámbitos estatales de atención de la salud infantil. Más específicamente, indago en las significaciones y acciones mediante las cuales los integrantes de los Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS) participan en los procesos de cuidado infantil de las comunidades a las que atienden y en las perspectivas de las familias de dichas comunidades acerca de esas intervenciones. El estudio, de carácter cualitativo, se realiza en los CAPS de dos localidades del partido de La Plata. Los datos obtenidos han permitido conocer las diferentes relaciones establecidas entre las familias y los equipos de los CAPS, así como algunas estrategias que aquellas generan para sortear dificultades en acceso a la atención de la salud de sus niños.

Labor desarrollada en el periodo.

Tal como lo expresa el título del plan de trabajo desarrollado: *“El lugar de los Centros de Atención Primaria de la Salud en el cuidado infantil. La perspectiva de las familias”*, la labor realizada durante 2018 estuvo centrada en el estudio de las significaciones producidas por las familias acerca de los Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS), las relaciones establecidas con los equipos de dichos centros y el lugar que les asignan en el cuidado de sus niños.

La investigación fue proyectada como una continuidad del trabajo realizado en el periodo anterior (centrado en las representaciones y prácticas de los agentes de salud acerca de la niñez y la crianza), con la intención de profundizar en aspectos que se evidenciaron como relevantes (como las estrategias puestas en juego por las familias para acceder a la atención médica y las relaciones que en ese proceso se establecen) y de sumar otros nuevos al análisis. Por ello se continuó realizando trabajo de campo en los dos CAPS del partido de La Plata ya abordados, así como en las comunidades que conforman sus áreas programáticas, situadas en una zona urbana y otra peri-urbana, respectivamente. Ambos CAPS (que llamaré A y B, con el fin de preservar la identidad de sus integrantes) son efectores municipales del primer nivel de atención de la salud y, en tanto tales, tienen la función de realizar actividades de asistencia, de prevención y de promoción de la salud. Los vínculos de confianza ya establecidos con sus equipos de salud y el mayor conocimiento de las poblaciones a las que atienden fueron importantes facilitadores para poder ahondar en otros aspectos de los procesos de crianza y cuidado de la salud infantil, que se presentan en los resultados.

El desarrollo de la investigación implicó la realización de las siguientes actividades:

- Actualización y revisión bibliográfica.
- Planificación y realización de una nueva etapa de trabajo de campo etnográfico en ambos CAPS y las comunidades a las que asisten. El trabajo de campo implicó realizar:
 - Observación con distintos grados de participación en los CAPS (especialmente en sala de espera) y en espacios barriales (a través de recorridos barriales y acompañando las visitas domiciliarias de la promotora de salud del CAPS A).
 - Entrevistas abiertas, en sala de espera, con integrantes de familias cuyos niños son atendidos en los CAPS.
 - Entrevistas semi-estructuradas con adultos a cargo del cuidado de los niños (en general, madres, pero también abuelas y, en un caso, un padre) en familias con las cuales el equipo del CAPS B viene realizando intervenciones interdisciplinarias prolongadas.
 - Participación en un taller sobre vacunación, llevado a cabo en la sala de espera del CAPS B con coordinación de la enfermera; realización de una actividad de dibujo y debate con los

niños que asistieron ese día, a fin de conocer algunas de sus representaciones acerca de la vacunación y el cuidado de la salud.

- Sistematización y análisis de los datos construidos, que dieron lugar a trabajos que han sido publicados, están en prensa o han sido presentados en eventos científicos (ver punto 7).
- Participación, de manera complementaria, en otros proyectos de investigación, en el marco de los cuales los hallazgos de esta investigación fueron discutidos y se enriquecieron con aportes teóricos y metodológicos:
 - Proyecto PICT N°079 (Agencia Nacional de Promoción Científica y Técnica) “Niñez indígena, Alteridad y Ciudadanía: Análisis antropológico de las tensiones en torno a políticas, prácticas y experiencias de cuidado infantil en las provincias de Neuquén, Buenos Aires y Salta.” (Dirigido por la Dra. Andrea P. Szulc; fecha de inicio: enero de 2018).
 - Sub-línea de investigación sobre Infancia, del proyecto de investigación Tetra Anual I+D, SECyT UNLP: “Formas de estar juntos. Mecanismos generadores de desigualdad y alteridad a través de las experiencias de clase, edad, género, territorio y sus intersecciones en el Gran La Plata y corredor sur del Área Metropolitana de Buenos Aires”. (Dirigido por la Dra. Mariana Chaves y co-dirigido por el Dr. Ramiro Segura; fecha de inicio: enero de 2017).
- Dirección de tesis que, desde diferentes disciplinas de las ciencias sociales, han investigado o se encuentran investigando diferentes aspectos del cuidado infantil, las prácticas de crianza y los modos de construir la infancia en contextos diversos (ver punto 12).

La metodología empleada en la investigación ha sido cualitativa, más específicamente, de carácter etnográfico. La etnografía fue seleccionada como la metodología más adecuada para dar cuenta de los objetivos de investigación propuestos, en tanto permite comprender las tramas de significado socialmente producidas (en este caso, sobre infancia, cuidado, salud) que se observan en diversos procesos de interacción y, a partir de allí, analizar los sentidos que cobran las acciones de los sujetos en sus contextos sociales particulares (Geertz, 1995; Guber, 2011). Autores como Blázquez Rodríguez (2008), Bonet y Fazzioni (2017), Ferreira y Fleischer (2014) han mostrado la pertinencia y productividad de esta metodología para el estudio de procesos vinculados con el cuidado y la atención de la salud, en tanto ilumina los múltiples modos en que son significados por usuarios y agentes de salud, así como la heterogeneidad y las tensiones de las prácticas cotidianas que los tienen como objeto.

Desde esta perspectiva metodológica, las técnicas seleccionadas y puestas en práctica han sido:

- Observación participante, realizada en diferentes espacios y momentos (rutinas en las salas de espera de los CAPS, interacciones entre los miembros de los equipos de salud y los usuarios en los CAPS, espacios barriales y familiares). Permite dar cuenta de la dimensión de las prácticas y relaciones cotidianas de las familias y del personal de salud, así como el modo en que, en ellas, se ponen en juego concepciones de infancia, de cuidado, de salud, entre otras.
- Entrevistas abiertas, realizadas sobre todo en sala de espera y en visitas domiciliarias realizadas durante recorridos barriales. Permitieron acceder a las perspectivas y valoraciones de las familias acerca del cuidado y la salud de sus hijos, de la atención que reciben en los CAPS, así como incorporar otros aspectos sobre la infancia y la crianza que surgieron espontáneamente en las conversaciones.
- Entrevistas semi-estructuradas, realizadas con los adultos responsables del cuidado de los niños en familias que han tenido prolongadas intervenciones (por diferentes problemáticas) del equipo de uno de los CAPS. Permitieron ahondar en las historias de crianza de los niños, así como en las percepciones, sentidos y categorizaciones sobre el cuidado infantil y la relación establecida con las instituciones públicas de salud.

Los resultados producidos (que aquí se presentan sintéticamente, por estar reunidos en las publicaciones y comunicaciones) devienen del análisis de los sentidos y acciones que despliegan las familias en relación con la atención de la salud de sus niños en el sistema de APS, entendida como parte de los procesos más amplios de cuidado infantil (Esquivel, Faur y Jelin, 2012; Faur, 2014). Dicho análisis ha permitido identificar los siguientes aspectos significativos: las evaluaciones y valoraciones de los usuarios de los CAPS acerca de la atención que reciben allí sus niños, los obstáculos que se les presentan en el acceso a esa atención, las estrategias puestas en práctica para sortearlas, el papel que en ese procesos desempeñan las relaciones establecidas con los equipos de salud y las estimaciones y clasificaciones que las propias mujeres madres van construyendo acerca de las responsabilidades parentales.

Como ya ha sido señalado (Colangelo, 2018b; Colangelo y Weingast, 2018) estos aspectos deben ser comprendidos en el marco de los condicionamientos socioeconómicos de las poblaciones usuarias de los CAPS, pero también de las condiciones y ámbitos de trabajo de los integrantes de

sus equipos que, con frecuencia, lejos de corresponder a los ideales de la atención primaria de la salud, están atravesados por condiciones de precariedad institucional, laboral y de recursos

Las observaciones y entrevistas han mostrado que son generalmente las mujeres quienes llevan a sus hijos, nietos o sobrinos a atender a los CAPS y que, a partir de las experiencias transitadas en dichos espacios, comparan y evalúan los modos de atención de los diferentes profesionales y las características de las instituciones de salud. Estos procesos, que no son sistemáticos ni del todo explícitos, se traducen en itinerarios terapéuticos a través de los que suelen buscar -dentro de los márgenes de posibilidad que les permite su situación socioeconómica-, lo que consideran la mejor atención para sus niños.

El aspecto más valorado del personal de los CAPS es el trato recibido, incluyendo la manera en que se transmite la información sobre horarios, asignación de turnos, ausencia de los profesionales. De la labor de pediatras y de médicos generalistas que atienden niños, se aprecia especialmente el trato hacia el pequeño y su familia, el conocimiento de él como paciente y la minuciosidad con que lo revisan. Así, por ejemplo, una madre (migrante paraguaya, madre de un niño de diez años y de una niña de un mes), manifestaba su aprobación con respecto al nuevo pediatra incorporado al CAPS A en términos de que “los revisa todos” a los chicos.

Son criticados, en cambio los profesionales que no revisan a los chicos sino que “los miran así nomás” (madre de un niño de tres años y de una nena de un año y medio), no los tratan con atención ni teniendo en cuenta sus particularidades. “No me gusta como atiende”, “No me gusta como trata a los chicos”- comenta otra madre (madre de una niña de 4 años y de otra de 5 meses) sobre una médica del CAPS B. En esos casos, aparece una sensación de desconfianza ante las indicaciones médicas, que suele resolverse buscando otro profesional dentro del mismo CAPS u otra institución que atienda a los niños (hospital público u otro CAPS).

Un aspecto también valorado por algunas entrevistadas es la capacidad resolutoria de las prácticas médicas con respecto a las enfermedades de los niños. La misma aparece, en parte, ligada a la indicación y administración de algún fármaco que se muestre eficaz en revertir los síntomas. Así, la respuesta de una médica que, ante la manifestación de fiebre en un niño (uno de los motivos más frecuentes de alerta para las mujeres a cargo del cuidado infantil) suele plantear la necesidad de esperar y observarlo, sin darle medicación, es criticada en términos de “te deja sola”, “después tenés al chico con fiebre en tu casa y no sabés qué hacer”. Por contraposición, se valora la respuesta de otro médico del mismo CAPS, que “ya te da un remedio para que el chico empiece a tomar y se vaya mejorando”. Vemos en estas apreciaciones uno de los modos en que las prácticas y representaciones propias del modelo médico hegemónico (Menéndez, 1990) son reforzadas por los propios usuarios a partir de la búsqueda de su eficacia biológica.

Las evaluaciones y valoraciones hasta aquí presentadas, deben ser leídas en relación con el lugar que las mujeres encargadas del cuidado de los niños asignan a su salud, considerada por varias entrevistadas como uno de los aspectos más importantes a garantizar en la crianza de sus hijos o nietos. Ello confluye con la centralidad asignada al cuidado y atención de la salud infantil en las acciones y representaciones cotidianas de los profesionales de los CAPS y de los programas sanitarios que aplican en su tarea.

Entre los obstáculos para el acceso a la atención mencionados u observados con mayor frecuencia, se encuentran los frecuentes cambios en los días y horarios de atención de los profesionales, la información insuficiente al respecto, las demoras en la atención y las constantes variaciones en los sistemas de asignación de turnos para la atención de los niños por el pediatra o el médico generalista. Como consecuencia, los adultos a cargo de los niños tienen que ir aprendiendo y adaptándose continuamente a nuevas reglas institucionales, que cambian y se improvisan continuamente, de acuerdo al personal disponible en cada CAPS, a cambios en su organización y en los lineamientos de las autoridades sobre la realización de la atención. Así, por ejemplo, a lo largo del trabajo de campo en uno de los CAPS ha podido observarse que, en poco tiempo, se pasó del sistema de asignación de turnos a primera hora del día de atención, que requería hacer cola desde la madrugada para garantizarse la atención de los niños, a los turnos programados y, luego, a su obtención por orden de llegada a partir del mediodía, momento en que comenzaba la atención del pediatra. Esto implicó, en el caso de una entrevistada, tener que ir tres veces al CAPS hasta lograr que atendieran a sus hijas para el control de salud, con la consiguiente pérdida de días de trabajo (que en los empleos informales y precarios que suelen predominar en las familias, implican pérdida de salario) y también de días de escolaridad de las niñas. A estas dificultades contribuye también el hecho de que no siempre se logra obtener turnos el mismo día para todos los niños de una familia para

Otros obstáculos devienen de la falta de articulación entre efectores de salud, específicamente, con los hospitales de referencia, donde existen prolongadas demoras para la realización de estudios específicos y con los cuales, además, suele haber dificultades de comunicación o diferencias de criterio, lo cual genera que los usuarios tengan que ir varias veces de uno a otro efector a los fines de resolver los problemas de salud más complejos.

Todas estas dificultades también afectan a los integrantes de los equipos de salud, quienes la mencionan como fuente de desgaste laboral. Efectivamente, las mismas se vinculan en gran

parte con la falta de personal y la precariedad institucional que atraviesan los CAPS, en los que es habitual la rotación y la falta de personal.

Entre los obstáculos, fueron pocas las menciones de las entrevistadas a situaciones de maltrato directo y explícito por parte de los profesionales que atienden a sus niños, pero todas ellas fueron narradas con una mezcla de dolor y bronca, en tanto implicaron poner en duda su capacidad como cuidadoras. En uno de los casos, una madre joven, sola a cargo de cuatro hijos pequeños, que luego de esperar tres horas a ser atendidos estaban cansados e inquietos, recibió una fuerte recriminación por parte del pediatra por haber ido sola, porque se le complicaba manejar y revisar a los chicos, indicándole que la próxima vez debería concurrir con alguien que la ayudara. Otro caso es relatado por una abuela que, al llevar a atender a su nieto de seis años, de quien tiene la guarda formal, recibió un fuerte cuestionamiento por parte de la médica por ser ella y no la madre del niño quien se ocupara de ese aspecto del cuidado, obligándola a explicarle y demostrar su carácter de responsable de la crianza del niño.

Sin embargo, los adultos encargados del cuidado de los niños no suelen permanecer pasivos ante los obstáculos que se les presentan para la atención de la salud infantil en los CAPS. Antes bien, sobre todo las mujeres, participan e inciden en ese proceso a partir de sus conocimientos de los diferentes actores y dinámicas institucionales. En determinadas situaciones de desventaja pueden recurrir al silencio como modo de resistencia. Pero también, desde su conocimiento y evaluación de las características de las instituciones y sus profesionales, desarrollan estrategias para elegir que sus niños sean atendidos por aquellos que consideran más competentes, a la vez que amables.

Una de las maneras de lidiar con las prolongadas esperas y las dificultades para la obtención de turnos no programados consiste en organizarse e ir juntas con sus niños al CAPS. Es frecuente encontrar en la sala de espera a grupos de mujeres, generalmente emparentadas (hermanas, cuñadas, sobrinas) o amigas, que han ido juntas a llevar a atender o a hacer vacunar a sus niños y que, en ocasiones, aprovechando la ayuda de las otras en el cuidado de los pequeños, aprovechan para consultar a la obstetra. También se ha observado que quienes llegan antes avisan por teléfono a otras si el médico llegó o se demorará, si están o no a tiempo de llevar a sus chicos. Asimismo, cuando en el CAPS A se asignaban los turnos al comienzo de la jornada, dos o tres conocidas se acompañaban para ir allí a las 4 de la madrugada y permanecer haciendo fila hasta obtener los turnos para sus hijos. Luego regresaban a sus casas a despertar y preparar a los niños para llevarlos a atender. En esa localidad, también un grupo de familias y vecinos se organizaron con un hombre que por su edad ya no trabajaba y que se ocupaba de ir a la madrugada al CAPS a sacar los turnos para que se atendieran parientes y conocidos.

Otra de las maneras de resolver algunas dificultades que se presentan en la atención de los niños, es buscando respuesta en otros establecimientos sanitarios, especialmente los hospitales. La ponderación de las ventajas atribuidas a ciertos establecimientos (la cantidad de leche que entregan, la idoneidad atribuida a los profesionales o el modo en que atienden a los niños), hace que, en ocasiones, se decida concurrir a ellos pese a estar más distantes del lugar de residencia. En algunas familias se ha llegado a ahorrar dinero para llevar a los hijos al consultorio particular de una pediatra muy querida y respetada, pero que ya no trabaja más en el CAPS de la zona.

Las situaciones analizadas muestran el esfuerzo y el tiempo destinados, sobre todo por las mujeres de las familias, a garantizar la atención de la salud de sus niños. Al mismo tiempo, puede verse en sus estrategias la construcción de un modo de lidiar con las complicaciones del sistema de salud, que incorpora las dificultades como algo esperable, aunque no por eso menos cansador y desgastante, de manera semejante a como lo muestra Auyero (2016) en otros ámbitos estatales.

En el modo de afrontar y resolver gran parte de las dificultades mencionadas, también resulta clave el tipo de lazos que han podido establecerse con el personal de los CAPS; el carácter positivo o negativo de dicho vínculo puede marcar la diferencia en el modo de transitar gran parte de las experiencias en esos ámbitos de salud. Aspectos semejantes han sido reconocidos en estudios efectuados en otros contextos, como los de Bonet y Fazzioni (2017) o Serre (1997). En este aspecto, se manifiesta una diferencia entre ambos CAPS, pues el tipo de relaciones con los usuarios varía según la antigüedad, la continuidad y el conocimiento de la comunidad por parte de los integrantes de sus equipos.

Así, como resultado de cambios institucionales y la falta de personal, el equipo de salud del CAPS A ha quedado conformado por profesionales nuevos o que reparten sus días de trabajo entre más de un Centro, lo cual ha reducido las posibilidades de construir vínculos estrechos y de conocimiento mutuo con la comunidad. Con la excepción de la promotora de salud, los agentes de salud conocen muy poco a las familias a las que atienden y no han recorrido el área programática del CAPS ni visitado otras instituciones de la comunidad. Para algunas mujeres, este CAPS ha dejado de ser un lugar de referencia en la crianza de sus hijos - como si lo era con la pediatra anterior- y han comenzado a llevarlos a otros establecimientos sanitarios.

En el CAPS B, más allá de las dificultades institucionales, el equipo ha tenido continuidad y ha podido establecer lazos de larga data con la comunidad a la que asiste. Ello permite que sus

integrantes conozcan a gran parte de los usuarios, sobre todo de los más asiduos y “antiguos”; conocimiento que se expresa en el modo de llamarlos por su nombre de pila o el apellido y preguntar por ellos cuando existe preocupación por alguna situación que los afecta: “¿no vino M?; “¿cómo los viste a los chicos de R.?; “¿cómo está P?”.

Del lado de los usuarios también hay una familiaridad en la forma de estar y usar el espacio del CAPS y en el trato con los profesionales: entran y preguntan por ellos usando el nombre propio (sobre todo cuando buscan a la trabajadora social, al médico generalista o a la obstétrica), los llaman por teléfono a la institución para hacerles alguna consulta. A este vínculo de confianza también contribuye el hecho de que varias trabajadoras del CAPS (ambas promotoras de salud, una empleada administrativa y las dos encargadas de la limpieza) sean vecinas de la localidad. Esto no impide que surjan tensiones entre usuarios y trabajadores en algunas circunstancias ligadas a los obstáculos en la atención antes mencionados: quienes se encargan de la recepción de los usuarios (promotoras de salud y empleada a administrativa) relatan varias situaciones de tirantez generadas por los reclamos airados y aún insultos de los pacientes ante demoras o ausencias inesperadas de los profesionales o en la atención. Coinciden, sin embargo, en entender el enojo de la gente en tanto han perdido un día de trabajo y/o han madrugado de gusto y en considerar que las agresiones de los usuarios han sido a ser mucho más leves que en otros CAPS, explicando esa diferencia en términos de que “acá nos conocemos todos”.

El análisis realizado ha puesto en evidencia el papel central de los agentes de salud no profesionales (promotores de salud, empleados administrativos) en el acceso a la atención de la salud infantil, en tanto se constituyen en “mediadores”, esto es, en facilitadores u obstaculizadores de la mayor parte de las relaciones y acciones puestas en juego en ese aspecto del cuidado (por ejemplo, ofreciendo o no soluciones alternativas ante pérdida de turnos, facilitando o no información adicional que permita sortear dificultades burocráticas en la derivación a otros efectores o en la gestión de documentación necesaria para la obtención de asistencia)

Por último, ha podido observarse que a lo largo de los procesos vinculados al cuidado de la salud infantil, las mujeres a cargo de los niños construyen clasificaciones y valoraciones sobre las responsabilidades parentales y los modos de criar, poniendo en juego categorías morales y construyendo distinciones entre progenitores -sobre todo, madres- “responsables” e “irresponsables” o “dejadas”, de las que procuran diferenciarse. Las primeras son caracterizadas como atentas a lo que pasa con sus niños y a las señales de alarma que requieren de asistencia médica (“cuando la madre está presente, los chicos no terminan internados”), además de ser ordenadas con los gastos y en la organización de la vida doméstica. Las segundas son descritas como aquellas que no se ocupan de sus hijos (“los tiene sucios” o desabrigoados) y, en caso de enfermedad, no les hacen los tratamientos indicados o, directamente no consultan al médico, además de ser acusadas, en algunos casos, de no trabajar o malgastar el dinero de la Asignación Universal por Hijo

Vemos así, tal como lo señala Santillán (2011), que las familias de sectores populares participan, junto con diferentes instituciones estatales y sociales en general, de la producción de sentidos sobre la responsabilidad parental; sentidos que, como plantea esta autora, no son homogéneos y se actualizan de modos diferentes en distintas interacciones y situaciones (con agentes de instituciones estatales o comunitarias, con familias vecinas, de las que se procura aproximarse o diferenciarse, por ejemplo). También Ortale (2002), en su estudio de las representaciones y prácticas sobre desnutrición en familias pobres urbanas, da cuenta de los procesos de diferenciación y estigmatización que se producen con respecto a las madres con hijos desnutridos. En este sentido, el lenguaje del cuidado infantil, tal como lo señala Vianna (2002), se constituye en un medio para la traducción de significados y categorías morales, sintetizados en términos como “responsabilidad”, “altruismo”, “irresponsabilidad”, “interés”, desde los cuales se establecen o refuerzan papeles y obligaciones parentales y familiares.

Con respecto a las dificultades encontradas para el desarrollo de la investigación, pueden mencionarse los problemas institucionales en uno de los CAPS, que impidió que pudieran realizarse una serie de talleres sobre crianza en la sala de espera, tal como estaba planificado.

Finalmente, cabe agregar que esta investigación ha permitido analizar algunos aspectos ligados a las percepciones de las familias sobre la atención en los CAPS, así como ciertas dificultades que se les presentan cotidianamente para garantizar la atención sanitaria de sus niños, proporcionando datos que pueden constituir un aporte para conocer y modificar algunos de los obstáculos que se presentan en el acceso a la salud de las poblaciones vulnerables de la Provincia de Buenos Aires

Bibliografía citada

Auyero, Javier. 2016. *Pacientes del Estado*. Buenos Aires, EUDEBA.

Bonet, Octavio y N. Fazzioni. 2017. “Experiências etnográficas em serviços de saúde no Rio de Janeiro”. Trabajo presentado en la XII Reunión de Antropología del Mercosur, Posadas.

Blázquez Rodríguez. 2008. “Una etnografía en la atención sanitaria”. En: Romaní, Oriol; Larrea,

- Cristina y Fernández, José, *Antropología de la medicina, metodologías e interdisciplinariedad: de las teorías a las prácticas académicas y profesionales*. Ed. Ankulegi Antropología Elkartea, San Sebastián, España.
- Colangelo, María Adelaida. 2018a. "Sentidos y prácticas sobre el cuidado infantil en ámbitos estatales de atención de la salud en el partido de La Plata, Argentina". En: Fonseca, C.; Medaets, Ch.; Ribeiro, F. (orgs.). *Pesquisas sobre Família e Infância no Mundo Contemporâneo*. Porto Alegre, Editora Sulina.
- Colangelo, María Adelaida. 2018b. "Sentidos e intervenciones sobre el cuidado infantil en centros de atención primaria de la salud en el municipio de La Plata (Argentina). Una indagación etnográfica". En: *Anais do Congresso Brasileiro De Saúde Coletiva*, Rio de Janeiro. Anais eletrônicos, Campinas, Galoá, 2019. Disponible en: <<https://proceedings.science/saude-coletiva-2018/papers/sentidos-e-intervenciones-sobre-el-cuidado-infantil-en-centros-de-atencion-primaria-de-la-salud-en-el-municipio-de-la-p>> Consultado: 14 mayo 2019.
- Colangelo, María Adelaida y Weingast, Diana. 2018. "Compartiendo experiencias de campo en centros de atención primaria...". Trabajo presentado en las Primeras Jornadas Nacionales de Antropología de la Salud (Red de Antropología y Salud de Argentina -RedASA), Olavarría, 19 de octubre de 2018.
- Esquivel, L., Faur, E. y Jelin, E. 2012. *Las lógicas del cuidado infantil. Entre las familias, el Estado y el mercado*. Buenos Aires, IDES, UNFPA, UNICEF.
- Faur, E. 2014. *El cuidado infantil en el siglo XXI: mujeres malabaristas en una sociedad desigual*. Buenos Aires, Ed. Siglo XXI.
- Ferreira, Jacqueline y S. Fleischer (orgs.). 2014. *Etnografias em serviços de saúde*. Ed. Garamond, Río de Janeiro, Brasil.
- Geertz, C. 1995. *La interpretación de las culturas*. Barcelona, Gedisa.
- Guber, Rosana. 2011. *La etnografía. Método, campo y reflexividad*. Buenos Aires, Siglo Veintiuno Editores.
- Menéndez, Eduardo. 1990. *Morir de alcohol. Saber y hegemonía médica*. México, Alianza Editorial Mexicana.
- Ojrtale, María Susana. 2002. *Prácticas y representaciones sobre desnutrición infantil de causa primaria en familias pobres urbanas del Gran La Plata*. Tesis de doctorado, Facultad de Ciencias Naturales y Museo, UNLP.
- Santillán, Laura. 2011. "El cuidado infantil, la vida familiar y las formas en que se territorializan las intervenciones sociales: un estudio en barrios populares del Gran Buenos Aires.". En: Cosse, Isabella, Valeria Llobet, Carla Villalta y María Carolina Zapiola (eds.). *Infancias: políticas y saberes en Argentina y Brasil*. Buenos Aires, Teseo.
- Serre, Delphine. 1997. "L'Etat et les familles: les pratiques d'imposition symbolique des professionnel(le)s de la petite enfance". (Mimeo) Colloque Ciências sociais, Estado e Sociedade. Rio de Janeiro.
- Vianna, Adriana de Rezende Barreto. 2002. *Limites de menoridade: tutela, família e autoridade em julgamento*. Tese de Doutorado, Rio de Janeiro, Museu Nacional, Universidade Federal do Rio de Janeiro.

7. TRABAJOS DE INVESTIGACION REALIZADOS O PUBLICADOS EN ESTE PERÍODO.

I. *Publicaciones:*

1- Colangelo, María Adelaida: "Sentidos y prácticas sobre el cuidado infantil en ámbitos estatales de atención de la salud en el partido de La Plata, Argentina". En: Fonseca, Claudia; Medaets, Chantal; Ribeiro, Fernanda (orgs.). *Pesquisas sobre Família e Infância no Mundo Contemporâneo*. Porto Alegre, Editora Sulina, 2018, pp. 197-214.

Resumen

El cuidado infantil ocupa un lugar central en las preocupaciones e intervenciones cotidianas de los equipos de atención de la salud, especialmente de aquellos que se desempeñan en efectores públicos como hospitales o centros de atención primaria. En efecto, los modos de cuidado y de educación del niño son temas en torno de los cuales gira gran parte de las consultas y del control periódico de salud, especialmente durante sus dos primeros años de vida. Este interés por la crianza infantil no se limita a los profesionales médicos, sino que involucra a otros integrantes los mencionados equipos: enfermeros, promotores de salud, psicólogos, trabajadores sociales.

Así, a partir de dos investigaciones de carácter etnográfico, en este trabajo se propone reflexionar sobre los sentidos y prácticas sobre el cuidado infantil -y las concepciones de infancia, familia, maternidad, cuerpo a él vinculadas- puestas en juego por los agentes de diferentes instituciones estatales de atención de la salud en el municipio de La Plata, Argentina. El análisis ha permitido delinear tres ejes que atraviesan el abordaje del cuidado que se realiza en esos ámbitos: la centralidad del cuerpo infantil, el papel atribuido a la madre y a la familia, y el lugar asignado a las diferencias culturales.

A partir de una concepción naturalizada de niñez, con base en los procesos supuestamente universales de crecimiento y desarrollo, los equipos de salud inscriben el cuidado infantil en un orden moral, desde el cual se establecen obligaciones y responsabilidades parentales y familiares. Sin embargo, el trabajo etnográfico realizado ha permitido percibir que las intervenciones sobre los niños y sus familias, más allá de sus lógicas generales, están lejos de ser homogéneas y unívocas. Por el contrario, ponen en juego múltiples actores y estrategias y están atravesadas por la heterogeneidad existente al interior del equipo de salud, por las prácticas de los propios niños y sus familias y por las diversas relaciones que se establecen entre los adultos que se atribuyen responsabilidad en el cuidado infantil (padres, familiares, médicos).

En este capítulo de libro, de mi exclusiva autoría, analizo resultados de la investigación desarrollada durante 2017, leídos en el marco más amplio de mi preocupación por el análisis de los procesos de cuidado y de construcción de la infancia que se producen en los ámbitos de atención de la salud.

La publicación no se encuentra depositada en el repositorio institucional CIC-Digital.

2- Colangelo, María Adelaida: "Sentidos e intervenciones sobre el cuidado infantil en centros de atención primaria de la salud en el municipio de La Plata (Argentina). Una indagación etnográfica". En: *Anais do Congresso Brasileiro De Saúde Coletiva*, 2018, Rio de Janeiro. *Anais eletrônicos*, Campinas, Galoá, 2019. Disponible en: <<https://proceedings.science/saude-coletiva-2018/papers/sentidos-e-intervenciones-sobre-el-cuidado-infantil-en-centros-de-atencion-primaria-de-la-salud-en-el-municipio-de-la-p>> Última consulta: 14 de mayo de 2019.

Resumen

El cuidado infantil ocupa un lugar central en las preocupaciones de familias y equipos de atención primaria de la salud en los contextos de desigualdad social y diversidad cultural existentes en el municipio de La Plata, Argentina. Ello requiere indagar en los múltiples sentidos y prácticas sobre la infancia, la familia, la maternidad, el cuerpo, que esos actores ponen en juego cotidianamente.

Objetivos: Analizar los modos de abordaje -sentidos y prácticas- sobre el cuidado infantil que ponen en juego cotidianamente los equipos de salud y las familias usuarias de dos Centros de Atención Primaria de la Salud del municipio de La Plata, Argentina.

Metodología: El referente empírico de la investigación está constituido por dos Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS) del municipio de La Plata, elegidos por criterios accesibilidad y de características socioculturales de su población usuaria.

Se empleó metodología de carácter cualitativo, en tanto el interés está centrado en conocer e interpretar las perspectivas y las prácticas cotidianas de los actores sociales involucrados. Para

ello, se realizó un abordaje etnográfico en ambos CAPS, el cual implicó la realización de observaciones con distinto grado de participación, así como de entrevistas abiertas y semi-estructuradas con integrantes de los equipos de salud y de las familias usuarias. Resultados: Las representaciones y prácticas de los equipos de salud sobre el cuidado infantil suponen una noción naturalizada de infancia, de cuerpo infantil y una serie de sentidos sobre la responsabilidad parental, de cuya elaboración también participan los propios usuarios de los CAPS. Las particularidades culturales de la población suelen permanecer como un contexto incorporado tangencialmente en las intervenciones.

Esas percepciones y acciones de los integrantes de los CAPS no son homogéneas ni se reducen a criterios teóricos: el lugar ocupado en la estructura institucional, la posición social, el género, la propia trayectoria familiar y social, median sus intervenciones sobre el cuidado infantil.

Conclusões/Considerações: La etnografía mostró que el abordaje del cuidado infantil, más allá de lógicas generales, están lejos de ser homogéneas y unívocas: implican múltiples actores y estrategias y están atravesadas por diferencias entre CAPS, por la heterogeneidad dentro del equipo de salud, por las prácticas de los propios niños y familias y por las diversas relaciones que se establecen entre los adultos que se atribuyen responsabilidad en el cuidado infantil.

En este trabajo, de mi exclusiva autoría, sistematizo parte de los datos producidos en la investigación en curso, con énfasis en la construcción de representaciones y prácticas de los integrantes de los equipos de salud acerca de la crianza, la infancia y las causas de los problemas que las afectan.

El trabajo no se encuentra depositada en el repositorio institucional CIC-Digital

II. Trabajos en prensa y/o aceptados para su publicación:

1- Colangelo, María Adelaida: *La crianza en disputa. Medicalización del cuidado infantil en la Argentina entre 1890 y 1930.* (Editorial de la Universidad Nacional de General Sarmiento).

Resumen

En este libro se analiza el proceso de medicalización de la crianza infantil en la Argentina, en el periodo histórico que se extiende entre 1890 y 1930. A través de la exploración antropológica de un conjunto de fuentes documentales se procura comprender y mostrar el modo en que el cuidado y formación cotidianos de los niños, sobre todo durante la llamada “primera infancia”, se tornaron en nuestro país incumbencia de la ciencia médica. Esto ha implicado considerar las disputas -aún inacabadas- con otras ideas y prácticas existentes sobre la crianza y la niñez, que dicho proceso conllevó.

Se comienza estudiando la constitución de una especialidad médica centrada en el niño: la pediatría y, vinculada a ella, la puericultura. Este proceso de especialización profesional se produjo a través de la puesta en práctica de estrategias de legitimación, tanto al interior del campo médico como hacia el exterior del mismo, mediante su relación con el Estado y disputas con los saberes populares, religiosos y familiares sobre la crianza infantil. Asimismo, implicó la construcción de un principio de clasificación que distinguió entre los cuerpos y las enfermedades de los adultos y los de los niños, dando lugar simultáneamente a la definición de un objeto específico de intervención y a la constitución de un grupo de profesionales especializados en su abordaje.

Luego, se indaga en la construcción particular que de la niñez realiza la pediatría, que hace de las nociones de crecimiento y de desarrollo las bases de su teoría y su práctica. Consideradas como el modo en que se manifiesta la “naturaleza infantil”, esas nociones implicaron una visión de la infancia como estado transicional, incompleto y maleable. Constituyeron, asimismo, la base de una subdivisión de la infancia en sub-etapas, concentrándose las preocupaciones de la medicina en la llamada “primera infancia”, encarnada por la figura del bebé.

A continuación, se explora el proyecto pedagógico de la puericultura mediante el cual la medicina pretende imponer determinadas prácticas de crianza, consideradas racionales y científicas. Las estrategias educativas puestas en juego por los médicos de la época estudiada fueron múltiples y tuvieron como destinatarias a mujeres madres pertenecientes a diferentes sectores sociales. Fueron presentadas en términos de un método científicamente fundado, a partir del cual se definieron minuciosamente el orden y la duración de todas las operaciones de cuidado del niño. La enunciación de estas reglas de la “buena crianza” estuvo atravesada por categorías morales y valores asociados a la maternidad.

Finalmente, a modo de balance, se exponen las posibles transformaciones y/o resistencias que las prescripciones médicas pueden haber provocado en la población en el periodo histórico

estudiado. Se destaca que dichos procesos, lejos de manifestarse de manera monolítica, unidireccional o definitiva, fueron intrínsecamente conflictivos, diversos, atravesados por negociaciones, resignificaciones, tensiones, entre actores situados en posiciones asimétricas.

A partir del desarrollo realizado, se concluye en la necesidad de pensar la crianza como una arena de disputas -más que como un conjunto de prácticas y representaciones único y estable- y a la medicalización como un proceso complejo, tenso e inacabado.

Este libro constituye una versión modificada y actualizada, a la luz de investigación actual, de mi tesis de doctorado, aprobada en 2012 con recomendación de publicación en la Facultad de Ciencias Naturales y Museo de la UNLP.

2- Colangelo, María Adelaida: "Construcción de la infancia y de un saber médico especializado: los comienzos de la pediatría en Buenos Aires entre 1890 y 1920". Revista *História, Ciências, Saúde-Manguinhos*, Fundação Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro.

Resumen

Se analiza la constitución de la pediatría como un saber médico especializado, en Buenos Aires, entre 1890 y 1920. Se busca mostrar que este proceso resulta de un doble movimiento: la delimitación y caracterización del niño como un particular objeto de conocimiento e intervención, y la institucionalización de ciertos médicos como un grupo profesional que procura legitimar su especificidad tanto hacia el interior de la medicina como en el campo social más amplio.

Para ello, luego contextualizar sociohistóricamente las preocupaciones del saber médico por la infancia, se profundiza en el modo en que ésta es construida, así como en el movimiento asociativo y académico que permite a los pediatras constituirse como grupo de especialistas portador de un saber experto.

En este artículo, de mi exclusiva autoría, analizo los antecedentes del abordaje médico sobre la infancia, mediante un estudio documental. Esta indagación permite situar las actuales intervenciones sobre los niños producidas en las instituciones sanitarias como parte de un proceso histórico iniciado a fines del siglo XIX.

III. Trabajos enviados y aun no aceptados para su publicación:

1- Colangelo, María Adelaida: "Crianza infantil y diversidad cultural. Posibles aportes de la antropología a la práctica pediátrica". Artículo enviado a Archivos Argentinos de Pediatría. (Primera ronda de revisiones completada).

Resumen

En este artículo se propone situar la crianza infantil como un proceso social y cultural que, lejos de presentar características universales e invariables, muestra una enorme diversidad, ligada en gran medida a particularidades culturales de las familias y comunidades que la llevan a cabo. Se considera que la perspectiva de la antropología puede contribuir a comprender esa multiplicidad de formas de criar a los niños que suelen emerger en el consultorio del pediatra, poniendo en juego diferentes concepciones de niñez, de sujeto, cuerpo, maternidad, paternidad, entre otras.

A su vez, se advierte acerca de los riesgos de limitar el abordaje de la crianza a un relativismo cultural ingenuo que esencialice el papel de la cultura, señalándose, por el contrario, la necesidad de considerar el modo en que las particularidades culturales se entrelazan con las desigualdades sociales a la hora de interpretar esa diversidad.

2- Equipo Niñez Plural (Szulc, Andrea; Colangelo, María Adelaida; García Palacios, Mariana; Leavy, Pía; Shabel, Paula; Hernández, María Celeste; Guemureman, Silvia; Rausky, María Eugenia; Frasco Zuker, Laura; Varela, Melina y Santiago Morales): "Niñez, alteridad y cuidado. Reflexiones para un campo en construcción". Artículo enviado a la Revista *Desidades* (Revista eletrônica de divulgação científica da infância e juventude), Universidad Federal do Rio de Janeiro (en proceso de evaluación).

Resumen

En este artículo nos proponemos dar cuenta de algunos aspectos relevantes del creciente campo de estudios sobre cuidado infantil, para plantear una propuesta que permita profundizar la mirada desde la que se lo enfoca. Con ese fin, presentamos una breve revisión de las investigaciones en la temática para luego vincular algunas de estas líneas con las desarrolladas por nuestro equipo

de investigación social: el cuidado infantil en ámbitos domésticos, comunitarios, barriales; las tramas institucionales de cuidado y el cuidado ante la participación de niños y niñas en espacios políticos y productivos. Como reflexión final planteamos que a pesar de los interesantes avances que en este campo interdisciplinario se vienen produciendo, resulta necesario incluir cómo incide la alteridad en el cuidado infantil, y cuáles son las diversas nociones y experiencias de niñez en juego en este campo en construcción.

IV. Trabajos terminados y aun no enviados para su publicación:

1- Colangelo, María Adelaida: "Niños y familias en el sistema de atención primaria de la salud. Una indagación etnográfica en dos Centros de Atención Primaria de la Salud en el municipio de La Plata."

Resumen

En este artículo se busca analizar las acciones que despliegan las familias- especialmente las mujeres, en su papel de cuidadoras- en la búsqueda de atención de la salud de sus niños en el sistema de Atención Primaria de la Salud, en dos localidades del partido de La Plata. Se muestran los sentidos sobre el cuidado y la responsabilidad parental, construidos y puestos en juego en ese proceso, así como las relaciones construidas con los equipos de salud. Frente a los supuestos de descuido, de pasividad en la resolución de los problemas de salud infantil (presentes en el sentido común, pero también en algunos espacios profesionales), se destaca el carácter activo, así como también la construcción de valoraciones, comparaciones, evaluaciones, de las familias, en la búsqueda de la mejor atención posible para sus niños.

V. Comunicaciones:

1- Colangelo, María Adelaida: "La crianza infantil como proceso sociocultural". Mesa redonda sobre "Crianzas diversas, miradas múltiples", 7° Congreso Argentino de Pediatría General Ambulatoria, Salta, 1-9 de noviembre de 2018.

2- Colangelo, María Adelaida: "¿Familia o familias? Aportes de la antropología para pensar la diversidad de conformaciones familiares". Mesa sobre "Nuevas conformaciones familiares. Implicaciones sociales y psicológicas. Miradas sobre género y familia a través de los tiempos", 7° Congreso Argentino de Pediatría General Ambulatoria, Salta, 1-9 de noviembre de 2018.

3- Colangelo, María Adelaida y Weingast, Diana: "Compartiendo experiencias de campo en centros de atención primaria...". Primeras jornadas Nacionales de Antropología de la Salud (Red de Antropología y Salud de Argentina -RedASA), Olavarría, 19 de octubre de 2018.

VI. Informes y memorias técnicas.

8. TRABAJOS DE DESARROLLO DE TECNOLOGÍAS.

I. Desarrollos tecnológicos:

II. Patentes o equivalentes:

III. Proyectos potencialmente transferibles, no concluidos y que están en desarrollo:

IV. Otras actividades tecnológicas cuyos resultados no sean publicables:

V. Referencias:

9. SERVICIOS TECNOLÓGICOS

10. PUBLICACIONES Y DESARROLLOS EN

I. Docencia:

I. *Docencia.*

El contenido de Docencia se encuentra depositado en el repositorio institucional CIC-Digital: No

II. *Divulgación:*

El contenido de Divulgación se encuentra depositado en el repositorio institucional CIC-Digital: No

11. DIRECCION DE BECARIOS Y/O INVESTIGADORES.

12. DIRECCION DE TESIS.

1- Co-dirección de la tesis de Doctorado en Antropología Social de la Profesora María Pía Leavy. (Directora: Dra. Andrea P. Szulc.)

Tema de tesis: “‘Hacer crecer la cría’. Un análisis antropológico sobre el cuidado y la nutrición infantil en contextos rurales del departamento de Orán, Salta”. Tesis defendida y aprobada en abril de 2018.

2- Dirección de la tesis de Maestría en Antropología Social de FLACSO de la Licenciada Analía P. García.

Tema de tesis: “ ¿Un jardín maternal es lo mismo que un jardín comunitario y popular? Una etnografía acerca de las prácticas políticas pedagógicas prefigurativas en los jardines populares y comunitarios del Movimiento Popular la Dignidad.” Tesis defendida y aprobada el 3 de abril de 2019.

3- Dirección de la tesis de la Maestría en Salud Mental de la Universidad Nacional de Córdoba, de la Lic. Cecilia Álvarez y Álvarez.

Tema de la tesis: “Crianza Qom, una mirada hacia los vínculos tempranos.” (Tesis concluida y presentada en 2017, aún no defendida).

4- Dirección de la tesis de Doctorado en Ciencias Sociales de la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación de la UNLP, del Lic. Estaban Moreno Flores.

Tema de tesis: “ El gobierno de la primera infancia en Ecuador: análisis de los programas de cuidado diario y atención domiciliaria en las ciudades de Tena y Quito.” (Tesis en ejecución. Fecha de inicio: 2017).

5- Co-dirección de la tesis de doctorado en Ciencias Sociales de la facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación de la UNLP, de la Lic. Judith Elizabeth Pinos Montenegro. (Directora: Dra. María Eugenia Rausky).

Tema de tesis: “Tras las huellas de la igualdad en los contextos escolares. Estudio de caso de la política pública en la educación general básica. Ambato, Tungurahua, Ecuador, período 2017-2018.” (Tesis en ejecución. Fecha de inicio: 2017).

13. PARTICIPACION EN REUNIONES CIENTIFICAS.

1- Participación como relatora y coordinadora de panel en el 1° Encuentro de la Red Argentina de Antropología y Salud (RedASA): “La transferencia en el campo de la Antropología de la salud”. La Plata, 28 de mayo de 2018.

2- Participación como expositora en el 12° Congresso Brasileiro de Saúde Coletiva, Río de Janeiro, 26 al 29 de julio de 2018. Trabajo presentado: Colangelo, María Adelaida: “Sentidos e intervenciones sobre el cuidado infantil en centros de atención primaria de la salud en el municipio de La Plata (Argentina). Una indagación etnográfica”.

3- Participación como comentarista en la mesa “Niñxs: entre discursos sobre el orden familiar, el género y la mater/paternidad”, Quintas jornadas de estudios sobre la infancia: “experiencias políticas y desigualdades”. Ciudad de Buenos Aires, 15 al 17 de agosto de 2018.

4- Participación como expositora en las Primeras Jornadas de Antropología de la Salud, Red de Antropología y Salud de Argentina, Olavarría, 19 de octubre de 2018. Trabajo presentado: Colangelo,

María Adelaida y Weingast, Diana: "Compartiendo experiencias de campo en centros de atención primaria...".

5- Participación como panelista en la mesa redonda sobre "Crianzas diversas, miradas múltiples", 7° Congreso Argentino de Pediatría General Ambulatoria, Salta, 1-9 de noviembre de 2018. Trabajo presentado: Colangelo, María Adelaida: "La crianza infantil como proceso sociocultural".

6- Participación como panelista en la mesa redonda sobre "Nuevas conformaciones familiares. Implicaciones sociales y psicológicas. Miradas sobre género y familia a través de los tiempos", 7° Congreso Argentino de Pediatría General Ambulatoria, Salta, 1-9 de noviembre de 2018. Trabajo presentado: "¿Familia o familias? Aportes de la antropología para pensar la diversidad de conformaciones familiares".

7- Participación como asistente en La 8° Conferencia Latinoamericana y Caribeña de Ciencias Sociales, CLACSO, Buenos Aires, 19 al 23 de noviembre de 2018.

14. CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO, VIAJES DE ESTUDIO, ETC.

15. SUBSIDIOS RECIBIDOS EN EL PERIODO.

Subsidio para el Investigador Científico y Tecnológico, otorgado por la CIC-PBA en junio de 2018.

Monto recibido: \$16.000.

Destinado a: compra de materiales e insumos de librería, impresión y compra de material bibliográfico, gastos de traslado entre La Plata y Olavarría (para participar en las Primeras Jornadas de la Red de Antropología y Salud de Argentina) y gastos de hospedaje durante tres días en la ciudad de Salta (para participar en el 7° Congreso Argentino de Pediatría General Ambulatoria).

16. OTRAS FUENTES DE FINANCIAMIENTO

17. DISTINCIONES O PREMIOS OBTENIDOS EN EL PERIODO

18. ACTUACION EN ORGANISMOS DE PLANEAMIENTO, PROMOCION O EJECUCION CIENTIFICA Y TECNOLÓGICA.

19. TAREAS DOCENTES DESARROLLADAS EN EL PERIODO.

Profesora Titular interina -dedicación exclusiva- en la Cátedra de Perspectivas Antropológicas para la Intervención Social de la Facultad de Trabajo Social, Universidad Nacional de La Plata. Horas semanales de clase: 5

Profesora Adjunta interina -dedicación simple- en el seminario de grado "La niñez y el cuidado infantil: entre la diversidad cultural y la desigualdad social", Facultad de Trabajo Social, Universidad Nacional de La Plata. Seminario dictado entre el 5/9/18 y el 31/10/18, con una duración total de 26 horas.

20. OTROS ELEMENTOS DE JUICIO NO CONTEMPLADOS EN LOS TITULOS ANTERIORES.

Evaluación de tesis

- Evaluadora externa del proyecto de tesis "Experiencias de crianza de padres y madres en condición juvenil que habitan en la zona urbana del municipio de Cúcuta", presentada por Doris Amparo Parada Rico. Doctorado en Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, Universidad de Manizales y CINDE, Colombia, septiembre de 2018.

- Miembro integrante del jurado de la tesis de Doctorado en Antropología de la Facultad de Filosofía y Letras de la universidad de Buenos Aires, de la Lic. Paula Nurit Shabel. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 3 de octubre de 2018.

Organización de reuniones científicas

- Integrante del Comité Organizador del 1° Encuentro de la Red Argentina de Antropología y Salud (RedASA): "La transferencia en el campo de la Antropología de la salud". La Plata, 28 de mayo de 2018.

Participación en otros proyectos de investigación

- Integrante, desde febrero de 2017, del proyecto de investigación "*Formas de estar juntos. Mecanismos generadores de desigualdad y alteridad a través de las experiencias de clase, edad, género, territorio y sus intersecciones en el Gran La Plata y corredor sur del Área Metropolitana de Buenos Aires*", del Programa de Incentivos a los Docentes- Investigadores, UNLP. Directora: Dra. Mariana Chaves. Co-director: Dr. Ramiro Segura.
- Integrante del Grupo Responsable del Proyecto PICT N°079 (Agencia Nacional de Promoción Científica y Técnica) "*Niñez indígena, Alteridad y Ciudadanía: Análisis antropológico de las tensiones en torno a políticas, prácticas y experiencias de cuidado infantil en las provincias de Neuquén, Buenos Aires y Salta.*" Investigadora responsable: Dra. Andrea P. Szulc. Fecha de inicio: enero de 2018.

Integrante de comités editoriales o científicos

- Integrante del Consejo Editorial de la Revista Sociedad e Infancias, Universidad Complutense de Madrid, España
- Integrante del Comité Editorial de la Revista Escenarios, Facultad de Trabajo Social, UNLP.
- Integrante del Comité científico de la Revista Cuidarte, Universidad de Santander - UDES, Bucaramanga, Colombia.

Evaluación de artículos científicos

- Evaluación de artículo en Revista Cuadernos del Instituto Nacional de Antropología y Pensamiento Latinoamericano, Buenos Aires, enero de 2018.
- Evaluación de artículo en Civitas- Revista de Ciências Sociais, periódico do Programa de Pós-Graduação em Ciências Sociais da Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul (PUCRS), Brasil, febrero de 2018. ISSN-L: 1519-6089 - e-ISSN: 1984-7289
- Evaluación de artículo para la Revista Sociedad e Infancias, Universidad Complutense de Madrid, 20 de julio de 2018.
- Evaluación de artículo para la Revista Ensamblajes en Sociedad, Política y Cultura, julio de 2018.
- Evaluación de artículo para la Revista Cuadernos de Antropología Social, Buenos Aires, agosto de 2018.
- Evaluación de artículo para la Revista Política y Sociedad, Universidad Complutense de Madrid, diciembre de 2018.

Integrante de sociedades científicas

- Miembro, desde 2013, del Grupo de Trabajo sobre Juventudes, Infancias, Políticas, Culturas e Instituciones Sociales en América Latina, perteneciente a CLACSO (Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales)
- Miembro, desde 2017, de la Red Argentina de antropología y Salud (REDASA)

21. TITULO, PLAN DE TRABAJO A REALIZAR EN EL PROXIMO PERIODO.

TÍTULO

El cuidado de la salud infantil en una localidad periurbana del partido de La Plata: relaciones entre familias, instituciones sanitarias y organizaciones comunitarias.

PLAN DE TRABAJO

Presentación y fundamentación

Este plan de trabajo busca dar continuidad a la investigación sobre el lugar de las instituciones de atención primaria de la salud en los procesos de crianza infantil, en contextos locales particulares, iniciada en periodos anteriores.

El análisis hasta ahora realizado se centró en los abordajes de la infancia y la crianza que se realizan en dos Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS) del partido de La Plata, así como en el papel que las familias asignan a dichos establecimientos en el cuidado de la salud de sus niños. Esta indagación ha ido revelando la presencia de otras instituciones comunitarias en el cuidado de los niños y su salud (comedores, copas de leche, escuelas primarias, jardines de infantes, ONGs), aún cuando no tengan

como función directa la asistencia sanitaria. De allí que se proponga analizar el modo en que dichas instituciones se relacionan y forman parte de la organización social del cuidado de la salud infantil en una comunidad concreta, dando cuenta de sus intervenciones y de las significaciones sobre infancia y familia que construyen en el transcurso de las mismas. Asimismo, partiendo de la centralidad que las familias atribuyen a la salud de sus niños, también interesa conocer las representaciones y valoraciones que construyen sobre esas instituciones y la función que les asignan en el cuidado de la salud.

Para realizar esta etapa del estudio, se ha seleccionado la localidad que constituye el área programática de unos de los dos CAPS ya abordados. Se estima que el enfocar el trabajo en una localidad permitirá profundizar en el conocimiento y comprensión de las dinámicas locales e interinstitucionales, para arribar a conclusiones que aporten a pensar en modelos de articulación de acciones que fortalezcan el cuidado infantil, particularmente en zonas con marcada segregación socioespacial y heterogeneidad en la composición poblacional. La localidad seleccionada se encuentra en la zona periurbana de la ciudad de La Plata y ha atravesado recientes procesos de transformación territorial, ligados a la venta de tierras anteriormente destinadas a la horticultura para la construcción de grandes barrios cerrados; procesos que han aumentado la polarización social de su población, en la que se combinan antiguos habitantes con migrantes internos y otros provenientes de países limítrofes. Estas características, sumadas al vínculo que la comunidad tiene con el CAPS de referencia, constituyen los motivos en que se funda su selección.

Objetivo general

Analizar el lugar de las familias, instituciones sanitarias, organizaciones comunitarias y sus relaciones en los procesos de cuidado de la salud infantil en una localidad periurbana del partido de La Plata.

Objetivos específicos

- **Identificar y caracterizar las diferentes instituciones que participan en el cuidado de la salud infantil en la localidad estudiada.**
- **Analizar las acciones y sentidos presentes en los cuidados a la población infantil que realizan dichas instituciones**
- **Analizar el modo en que las familias acceden y recurren a diferentes instituciones para garantizar el cuidado de la salud de sus niños.**
- **Explorar los sentidos y valoraciones que las familias construyen acerca de las diferentes instituciones que participan en el cuidado de la salud infantil.**
- **Analizar el modo en que las relaciones entre esas instituciones (articulaciones, derivaciones, superposiciones, etc.) se expresan en las intervenciones con los niños y sus familias.**
- **Indagar en las concepciones de infancia, salud y cuidado que se construyen y se disputan en esas relaciones.**

Antecedentes

La investigación a realizar se inscribe en una línea de discusiones más amplias acerca de la crianza, los procesos de cuidado y de atención de la salud infantil, producidas desde las ciencias sociales. Estos temas han sido objeto de indagaciones de la investigadora (Colangelo 2009, 2012, 2017, 2018 a y b), pero también de la línea de investigación desarrolladas en el CEREN acerca de la relación entre cuidado infantil y condiciones de vida (Ortale y Santos, 2014; Ortale, 2015), que ha implicado significativos aportes a esta propuesta de trabajo.

La consolidación relativamente reciente de un campo de estudios sobre el cuidado (Arcidiácono y otros 2015; Brites y Fonseca, 2014; Esquivel, Faur y Jelin, 2012; Faur, 2014; Pautassi y Zibechi, 2013) ha permitido situar los procesos de crianza infantil en un marco más amplio de relaciones que no sólo involucra a las familias en la atención cotidiana de los niños, sino también al Estado y sus instituciones,

al mercado y a diferentes organizaciones sociales. Esta mirada hace posible problematizar la dicotomía entre el espacio público y privado a partir de la cual suele ser pensada la crianza, para poder analizar el continuo existente entre los cuidados que se realizan en el espacio doméstico, las particularidades culturales y las fuerzas sociales que determinan las condiciones de existencia de los hogares. Así, si el concepto de “crianza” hace énfasis en los procesos de atención y formación de los niños que se producen en los entornos más próximos, como las familias, durante los primeros tramos de la vida, dichos procesos pueden ser abordados como parte de un conjunto de prácticas materiales y simbólicas, socialmente producidas y organizadas, orientadas a mantener la vida de los niños y su bienestar (Llobet, 2011, Pautassi y Zibechi, op. cit.), conceptualizadas en términos de “cuidado”.

Completando esta perspectiva, se toman los aportes de Esquivel, Faur y Jelin (2012) y de Faur (2014) quienes, desde un interés centrado en las políticas públicas, las relaciones de género y el papel del Estado, proponen analizar la organización social y política del cuidado infantil, afirmando que dicha organización “[...] se constituye en la actuación de distintas instituciones (Estado, familias y agencias y servicios del mercado y la comunidad) y responde a los valores simbólicos (entre ellos, las imágenes de género y la división sexual del trabajo) de una comunidad. Por consiguiente, pone de manifiesto la dinámica y la interdependencia entre factores estructurales, tendencias políticas e ideológicas y cierto ‘estado de la cultura’” (Faur, op. cit, p.51).

El abordaje más específico del cuidado de la salud infantil requiere poner en juego los aportes de la antropología médica (Laurell, 1982; Menéndez, 1994; Módena, 1990), así como de estudios que analizan las tensiones y desencuentros entre las familias y los agentes del sistema de salud pública en torno de los modos de entender y garantizar la salud y “bienestar infantil”, en contextos particulares, atravesados por la diversidad cultural y la desigualdad social (Bonnet, 2003; De Suremain y otros, 2003; Leavy, 2015, 2018; Otálvaro y otros, 2016; Serre, 1997).

A su vez, estudios antropológicos de los procesos de cuidado infantil en sectores populares urbanos (Hernández, 2016; Santillán, 2009, 2012) permiten interrogarse acerca de los procesos comunitarios de constitución de tramas de cuidado infantil, tanto desde el análisis de los actores que participan en ellas (familias, instituciones estatales, organizaciones sociales), como desde los sentidos y valoraciones sobre la infancia y las responsabilidades parentales que en esas relaciones se producen.

Metodología

Para el desarrollo de este nuevo plan de trabajo continuará aplicándose una metodología cualitativa de tipo etnográfico, en tanto posibilita indagar, de manera situada y relacional, las prácticas y sentidos desde la perspectiva de los actores sociales involucrados (Blázquez Rodríguez, 2008; Ferreira y Fleischer, 2014; Geertz, 1995; Guber, 2011). Con esta finalidad, se realizará un trabajo de campo en el que se combinarán las siguientes técnicas:

- Observación con distintos grados de participación en espacios barriales, familiares y en instituciones vinculadas con el cuidado infantil. Esta técnica permitirá dar cuenta de la dimensión de las prácticas de los actores sociales involucrados en los procesos analizados.
- Entrevistas abiertas y semi-estructuradas con adultos a cargo del cuidado de los niños y con integrantes de las instituciones que participan en el cuidado de la salud infantil.

Posibles contribuciones del trabajo a los intereses de la Provincia

Se espera que los resultados obtenidos contribuyan a fortalecer los procesos de cuidado de la salud infantil, ya sea para conocer y modificar posibles obstáculos que se les presentan a las familias para llevarlos a cabo, como para potenciar aquellas relaciones entre instituciones que contribuyen al bienestar de niños y niñas.

BIBLIOGRAFÍA

Arcidiácono, Pilar.; Raffin, M; Arfuch L. y Natenzon, C. “Conversaciones: El cuidado como práctica política y socio-cultural”. *Argumentos*. Revista de Crítica Social del Instituto de Investigaciones Gino

Germani, Buenos Aires, n 17, pp.1-40. 2015.

Blázquez Rodríguez. 2008. "Una etnografía en la atención sanitaria". En: Romaní, Oriol; Larrea, Crisitna y Fernández, José: *Antropología de la medicina, metodologías e interdisciplinariedad: de las teorías a las prácticas académicas y profesionales*. Ed. Ankulegi Antropología Elkartea, San Sebastián, España.

Bonet, Octavio y N. Fazzioni. 2017. "Experiências etnográficas em serviços de saúde no Rio de Janeiro". Trabajo presentado en la XII Reunión de Antropología del Mercosur, Posadas.

Bonnet, Doris. 2003. "Argumentos para un enfoque global de la pediatría. Salud, crecimiento y desarrollo del niño". En De Suremain, Charles-Édouard, Pierre Lefevre, Emma Rubín de Celis y Edgar Cejas (eds.): *Miradas cruzadas en el niño. Un enfoque interdisciplinario para la salud, el crecimiento y el desarrollo del niño en Bolivia y Perú*. Lima y La Paz, Plural Editorial/IRD/IFEA.

Brites, Jurema y Fonseca, Claudia. 2014. "Cuidados profesionales en el espacio doméstico: algunas reflexiones desde Brasil." *Íconos. Revista de Ciencias Sociales*, N°50, Quito, pp. 163-174.

Colangelo, María Adelaida. 2009. "La crianza como proceso sociocultural. Posibles aportes de la antropología al abordaje médico de la niñez". Ponencias en CD rom de las Primeras Jornadas "Diversidad en la niñez. Pluralidad de escenarios y abordajes. Aportes académicos a la acción política". Ensenada, Buenos Aires.

Colangelo, María Adelaida. 2012. *La crianza en disputa: medicalización del cuidado infantil en la Argentina entre 1890 y 1930*. Tesis doctoral, Facultad de Ciencias Naturales y Museo Universidad Nacional de La Plata.

Colangelo, María Adelaida. 2017. "Medicalización de la crianza infantil: un proceso para pensar aportes conceptuales de la antropología médica". En: Tello, Claudia B. (comp.): *Antropología e intervención social desde la formación en Trabajo Social*. Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (serie Libros de Cátedra), La Plata, 2017. Libro digital. ISBN 978-950-34-1578-8.

Colangelo, María Adelaida. 2018a. "Sentidos y prácticas sobre el cuidado infantil en ámbitos estatales de atención de la salud en el partido de La Plata, Argentina". En: Fonseca, C.; Medaets, Ch.; Ribeiro, F. (orgs.). *Pesquisas sobre Família e Infância no Mundo Contemporâneo*. Porto Alegre, Editora Sulina.

Colangelo, María Adelaida. 2018b. "Sentidos e intervenciones sobre el cuidado infantil en centros de atención primaria de la salud en el municipio de La Plata (Argentina). Una indagación etnográfica". En: *Anais do Congresso Brasileiro De Saúde Coletiva*, Rio de Janeiro. Anais eletrônicos, Campinas, Galoá, 2019.

Disponible en: <<https://proceedings.science/saude-coletiva-2018/papers/sentidos-e-intervenciones-sobre-el-cuidado-infantil-en-centros-de-atencion-primaria-de-la-salud-en-el-municipio-de-la-p>>
Consultado: 14 mayo 2019.

De Suremain, Charles-Édouard, Pierre Lefevre, Emma Rubín de Celis y Edgar Cejas (eds.). 2003. *Miradas cruzadas en el niño. Un enfoque interdisciplinario para la salud, el crecimiento y el desarrollo del niño en Bolivia y Perú*. Lima y La Paz, Plural Editorial/IRD/IFEA.

Esquivel, Valeria, Faur, E. y Jelin, E. 2012. *Las lógicas del cuidado infantil. Entre las familias, el Estado y el mercado*. Buenos Aires, IDES, UNFPA, UNICEF.

Faur, Eleonor. 2014. *El cuidado infantil en el siglo XXI: mujeres malabaristas en una sociedad desigual*. Buenos Aires, Ed. Siglo XXI.

Ferreira, Jacqueline y S. Fleischer (orgs.). 2014. *Etnografias em serviços de saúde*. Ed. Garamond, Río de Janeiro, Brasil.

Geertz, C. 1995. *La interpretación de las culturas*. Barcelona, Gedisa.

Guber, Rosana. 2011. *La etnografía. Método, campo y reflexividad*. Buenos Aires, Siglo Veintiuno Editores.

Hernández, María Celeste. 2016. *Creecer en la ciudad: Usos y representaciones del espacio urbano entre niños y niñas de La Plata (Provincia de Buenos Aires, Argentina)*. Tesis inédita (Doctorado en Antropología Social). IDAES-Universidad Nacional de San Martín.

Laurell, Asa Cristina. 1982. "La salud-enfermedad como proceso social". *Revista Latinoamericana de Salud*. Nueva Imagen.

Leavy, María Pía. 2015. Aportes desde la antropología para pensar el flagelo de la desnutrición. *Horizontes Sociológicos*, 3 (1), pp. 3-22.

Leavy, María Pía. 2018. "Hacer crecer la cría". *Un análisis antropológico sobre el cuidado y la nutrición infantil en el departamento de Orán, Salta*. Tesis de Doctorado. Facultad de Filosofía y Letras. Universidad de Buenos Aires.

Lobet, Valeria. 2011. "Entrevista sobre primera infancia". *Revista Latinoamericana de Ciencias*

Sociales, Niñez y Juventud, V. 9, N°2, Manizales.

Menéndez, Eduardo. 1994. "La enfermedad y la curación ¿Qué es medicina tradicional? Revista *Alteridades*, México.

Módena, María Eugenia. 1990. *Madres, médicos y curanderos*. México, Centro de Investigaciones y Estudios Superiores en Antropología Social.

Ortale, Susana. 2015. "Acerca de la crianza. Reflexiones sobre el bienestar infantil" (pp.116-120). En Reichenbach, Fontana y Gómez (comps.) *Pediatría en Red*. Portal de Educación Permanente en Pediatría. Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.

Ortale, Susana y Santos, J. (coord.), con la colaboración de C. Aimetta y A. Sanjurjo. 2014. *Crianza. Un estudio de los patrones de crianza en el partido de La Plata*. Buenos Aires, El Aleph.

Otálvaro, Jaider Camilo y otros. 2016. "La crianza en una población vulnerada: más allá de los discursos institucionales". En *Etnográfica*, vol. 20 (2), pp. 295-316.

Pautassi, Laura y Zibechi (coords.). 2013. *Las fronteras del cuidado*. Buenos Aires, Biblos.

Santillán, Laura. 2009. "Antropología de la crianza: la producción social de un 'padre responsable' en barrios populares del Gran Buenos Aires. *Etnográfica*, 13 (2).

Santillán, Laura. 2011. "El cuidado infantil, la vida familiar y las formas en que se territorializan las intervenciones sociales: un estudio en barrios populares del Gran Buenos Aires.". En: Cosse, Isabella, Valeria Llobet, Carla Villalta y María Carolina Zapiola (eds.). *Infancias: políticas y saberes en Argentina y Brasil*. Buenos Aires, Teseo.

Serre, Delphine. 1997. "L'Etat et les familles: les pratiques d'imposition symbolique des professionnel(le)s de la petite enfance". (Mimeo) Colloque Ciências sociais, Estado e Sociedade. Rio de Janeiro.

Condiciones de Presentación

- A. El Informe Científico deberá presentarse dentro de una carpeta, con la documentación abrochada y en cuyo rótulo figure el Apellido y Nombre del Investigador, la que deberá incluir:
- I. Una copia en papel A-4 (puntos 1 al 21).
 - II. Las copias de publicaciones y toda otra documentación respaldatoria, en otra carpeta o caja, en cuyo rótulo se consignará el apellido y nombres del investigador y la leyenda 'Informe Científico Período...'
 - III. Informe del Director de tareas (en los casos que corresponda), en sobre cerrado.
- B. Envío por correo electrónico
1. Se deberá remitir por correo electrónico a la siguiente dirección: carrera.investigador@cic.gba.gob.ar (puntos 1 al 22), en formato .doc zipeado, configurado para papel A-4 y libre de virus.
 2. En el mismo correo electrónico referido en el punto a), se deberá incluir como un segundo documento un currículum resumido (no más de dos páginas A4), consignando apellido y nombres, disciplina de investigación, trabajos publicados en el período informado (con las direcciones de Internet de las respectivas revistas) y un resumen del proyecto de investigación en no más de 250 palabras, incluyendo palabras clave.
- C. Sistema SIBIPA
1. Se deberá peticionar el informe en la modalidad on line, desde el sitio web de la CIC, sistema SIBIPA (ver instructivo página web).