

# **Nuevas aplicaciones en el estudio antropológico de la salud. Estudio de las redes personales de madres adolescentes durante el embarazo.**

Pasarin, Lorena.

Cita:

Pasarin, Lorena (Agosto, 2008). *Nuevas aplicaciones en el estudio antropológico de la salud. Estudio de las redes personales de madres adolescentes durante el embarazo. IX Congreso Argentino de Antropología Social "Fronteras de la antropología". Universidad Nacional de Misiones, Posadas.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/lorena.pasarin/23>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/pksH/mOo>

## **"NUEVAS" APLICACIONES EN EL ESTUDIO ANTROPOLÓGICO DE LA SALUD. ESTUDIO DE LAS REDES PERSONALES DE MADRES ADOLESCENTES DURANTE EL EMBARAZO<sup>1</sup>**

**Autor:** Lorena Pasarin

**Pertenencia Institucional:** Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas (IDIP-MS/CIC-PBA), Hospital de Niños de La Plata.

**Correo Electrónico:** [lopasarin@gmail.com](mailto:lopasarin@gmail.com)

### ¿Un análisis de redes? ¿Para qué? A modo de introducción...

Cuando pensamos en redes sociales se nos ocurren multitud de ejemplos que hemos visto o escuchado, ya que actualmente es una noción que se encuentra muy presente y en diversas disciplinas, planteándose como un concepto "nuevo", "un gran descubrimiento". Sin embargo, desde mediados del siglo XX, antropólogos como Radcliffe Brown (1940) y John Barnes (1954), ya acuñaban este concepto y ha sido un tema ampliamente estudiado por diversos antropólogos como Elizabeth Bott (1955), Adrian Epstein (1961), Philipp Mayer (1964), Adrián Mayer (1966), Clyde Mitchel (1973), entre otros; y en Latinoamérica, Larissa Adler Lomnitz (1975, 1994) y Mario Bronfman (2001); entre muchos otros.

Lo novedoso, en las últimas décadas, es el desarrollo de diversas estrategias metodológicas que permiten mejorar el acercamiento a la información. Entre ellas, el estudio de las redes sociales se presenta como un instrumento práctico y eficaz, especialmente para los antropólogos, respecto a la "medición y análisis de las estructuras sociales que emergen de las relaciones entre actores sociales diversos" (Sanz Menéndez, 2003: 21).

Respecto de la utilidad metodológica y/o teórica de las redes sociales se han efectuado diversas revisiones, entre ellas puede mencionarse los trabajos de Rivoir (1999) y Molina y Aguilar (2004) donde se distinguen:

- estudios de redes sociales que contemplan ciertos mecanismos y dimensiones que permiten realizar un análisis complejo;
- estudios que presentan las redes sociales como categorías de análisis con descripciones detalladas de las variables asimiladas;
- estudios que utilizan las redes con un sentido metafórico o heurístico para expresar cierto tipo de relaciones y plantear problemas de investigación desde esta perspectiva;
- estudios empíricos, sustantivos o etnográficos;
- estudios en los cuales se utiliza como una metodología de análisis de los datos, basada en herramientas estadísticas y fundamentaciones teóricas;
- estudios que se plantean la intervención mediante el diagnóstico y la participación, especialmente planteados desde instituciones (escuela, hospital). Es decir, a partir del diseño de un "trabajo en red": se parte de la institución y se recuperan los vínculos con otros actores, para fortalecer las redes y mejorar los recursos de las comunidades, las personas y las organizaciones (Dabas y Perrone, 2006).

---

<sup>1</sup> El presente trabajo de investigación fue realizado con el apoyo de una Beca "Ramón Carrillo-Arturo Oñativía" a nivel de Servicios de Salud, Categoría Iniciación, otorgada por el Ministerio de Salud de la Nación a través de la Comisión Nacional Salud Investiga; la información completa de la investigación fue entregada mediante los respectivos informes a la Comisión.

En el campo de la salud, las redes sociales han sido utilizadas con perspectivas heterogéneas y desde diferentes disciplinas; mostrando la incidencia directa de las redes sobre el nivel de bienestar durante el padecimiento de una enfermedad o en la resistencia a ciertas enfermedades y/o en las probabilidades de contagio. También se presentan trabajos que dan cuenta de los beneficios que proporcionan las redes sociales en la aceleración de los procesos de curación, en la búsqueda del tratamiento, en el cumplimiento de actividades y/o en la obtención de recursos, entre otros aspectos (Enríquez Rosas, 2000; Bronfman, 2001; Molina, 2001 y 2004; Sluski, 2002; Molina y Aguilar, 2004).

En este artículo se presenta una aplicación del análisis de redes sociales desde una perspectiva antropológica, abordando el embarazo adolescente a partir de la identificación de los diferentes actores sociales que las adolescentes reconocen como referentes o son relevantes durante esta etapa, estableciendo su relación con el acceso a los controles de salud. La elección de la utilización del análisis de redes sociales como herramienta metodológica complementaria no se realiza con la intención de descartar otras propuestas metodológicas, sino que se considera de gran utilidad para comprender el entramado social en el cual se insertan estas adolescentes y vislumbrar la problemática desde un punto de vista relacional.

Si bien en la investigación original se trabajó también con las creencias y prácticas relacionadas con el mantenimiento de la salud durante el embarazo, solo se informará en este trabajo el aporte metodológico de las redes sociales.

### ¿Cómo trabajamos?

Se entrevistaron en profundidad 7 madres adolescentes (entre 15 y 19 años) que concurrían a los consultorios externos del Hospital de Niños "Sor María Ludovica" a realizar los controles de salud de sus hijos. Previamente, para participar de la investigación, se les solicitó a las adolescentes la firma de un asentimiento informado y, a sus padres o tutores, un consentimiento informado, requerimiento exigido por el Comité de Ética en Investigación de dicho Hospital para las investigaciones que se llevan adelante en el mismo.

Se trabajó con las madres adolescentes en diversas entrevistas. En una primera entrevista, se realizó la recolección de datos de las redes personales de cada una de las adolescentes participantes. Se comenzó recogiendo algunos datos generales y se procedió a elaborar una lista de personas que proporcionaron su ayuda durante el embarazo, específicamente en cuestiones relacionadas con la atención y el cuidado de su salud durante este periodo. Los límites de las redes fueron definidos por las propias adolescentes y no fijados por el investigador (Scott, 1991; Pericas y Olivé, 1999). También, se solicitaron algunos atributos para cada una de las personas mencionadas y se exploró acerca de la existencia de relación entre las personas nominadas.

A medida que avanzaba la entrevista, la información era ingresada en el software EgoNet 1.0<sup>2</sup>, en un cuestionario diseñado previamente (Tabla 1). Luego, se procesó la información en el mismo software, el cual facilitó la realización de un análisis de ciertas características (tamaño o extensión de las redes, intensidad de la relación, sexo y edad de las personas nominadas, frecuencia de la relación, tipo de ayuda recibida, porcentaje de familiares en la red, etc.) y de la estructura (densidad de las redes, clusters o grupos) de las

---

<sup>2</sup> Versión de prueba (2007), disponible en <http://www.mdlogix.com/#purchasing>. Última Versión (2008) disponible en: <http://sourceforge.net/projects/egonet/>

redes personales. Asimismo, se accedió a la visualización de cada una de las redes obtenidas, permitiendo completar la lectura y análisis de las mismas.

**TABLA 1. Cuestionario elaborado en EGONET para la recolección de información relativa a las redes sociales**

**A) PREGUNTAS ACERCA DE EGO<sup>1</sup>:**

- 1) ¿Cuántos años tenés?
- 2) Sexo
  - a- Masculino
  - b- Femenino
- 3) ¿En que ciudad vivís?
  - a- La Plata
  - b- Berisso
  - c- Ensenada
  - d- Otra ciudad
  - e- Otra Provincia
- 4) Vos vivís con...:
  - a- Pareja e hijo/s
  - b- Madre, Padre y hermanos.
  - c- Madre, Padre, hermanos y pareja
  - d- Madre, Padre, hermanos de mi pareja y pareja
  - e- Otros

**B) GENERADOR DE NOMBRES:**

Decime nombres de personas que conozcas por su nombre de pila y que te hayan prestado algún tipo de ayuda durante tu embarazo. Intentá que todas las categorías importantes de personas (parientes, amigos, vecinos, compañeros, etc.) estén representados en la lista.

**C) PREGUNTAS ACERCA DE LOS ALTER (se preguntó sobre cada una de las personas mencionadas en el punto anterior)**

- 1) La edad aproximada de \$\$ es?
- 2) ¿El sexo de \$\$ es?
  - a- Masculino
  - b- Femenino
- 3) Cual es tu relación con \$\$?
  - a- Pareja
  - b- Familia
  - c- Vecino
  - d- Amigo
  - e- Compañero de trabajo
  - f- Compañero de estudio
  - g- Trabajador en salud
  - h- Otros
- 4) ¿Cuán frecuentemente ves a \$\$?
  - a- Todos los días
  - b- 2 veces por semana
  - c- 1 vez por semana
  - d- 2 veces por mes
  - e- 1 vez por mes
  - f- 2 veces por año
  - g- 1 vez por año
  - h- Nunca
- 5) Del 1 al 10 ¿Qué valor tiene para vos la relación con \$\$?
- 6) ¿\$\$ te ayudó de alguna forma a cuidar tu salud durante el embarazo?
  - a- Si (VA A PREGUNTA 7)
  - b- No
- 7) ¿Cómo te ayudó?
  - a- No corresponde
  - b- Ayuda instrumental
  - c- Compañía al médico
  - d- Cuidado de otros hijos
  - e- Consejos
  - f- Dinero para consulta al médico
  - g- Consulta al médico
  - h- Consulta a la partera
  - i- Recomendaciones de consultar al médico
  - j- Recomendación de remedios y/o medicamentos
  - k- Otra ayuda
- 8) ¿\$\$ te incentivó a que te realizaras los controles de salud, durante el embarazo, e la salita o en el hospital?
  - a- Nada (VA A PREG. 9)
  - b- Mucho
  - c- Un poco
- 9) ¿Por qué \$\$ no quería que vayas a la consulta? ¿Qué te dijo? ¿Qué alternativa te propuso?

**D) EVALUACIÓN DEL VINCULO ENTRE LOS ALTER**

- 10) ¿\$\$ y \$\$ se relacionarían si vos no estuvieras?
  - a- No es probable
  - b- Probablemente
  - c- Muy probablemente

### ¿Por qué elegimos EgoNet?

Durante el desarrollo de la investigación se sondearon distintos software que permitieran recoger información relacional y analizar las redes sociales. Entre los encontrados podemos mencionar:

EGONET: un programa diseñado por C. McCarty para la recolección y el análisis de datos egocéntricos. Su diseño permite que el investigador incorpore las preguntas que desea hacer, y produce, entre otras cosas, un conjunto de datos donde la unidad del análisis es la persona que responde.

PAJEK: es un programa para análisis de grandes redes sociales. Disponible gratuitamente en: <http://vlado.fmf.uni-lj.si/pub/networks/pajek/>

SIENA: es un programa que analiza las redes sociales en forma longitudinal, efectuando una estimación estadística de modelos de medidas repetidas de redes sociales. Disponible gratuitamente en: <http://stat.gamma.rug.nl/snijders/siena.html>

UCINET: es un programa que permite analizar matrices sociales y visualizarlas. Versión de prueba disponible en: <http://www.analytictech.com/downloaduc6.htm>

Por sus cualidades, se concluyó que el EgoNet era el más apropiado para la investigación, ya que permitía obtener resultados acerca de la composición y la estructura de las redes personales, información que posteriormente podía ser convertida en variables atributivas de los casos (Molina, et.al, 2006).

En primer lugar, se desarrolló el cuestionario en el módulo EgoNet\_QB, introduciendo en el mismo todas las variables que queríamos explorar. Posteriormente se procedió a probar el funcionamiento del mismo y se realizaron los ajustes necesarios. Luego, se realizó la entrevista con cada una de las adolescentes llenando el cuestionario paso a paso en el módulo EgoNet, propiamente dicho, culminando con la representación de cada una de las redes personales a las adolescentes. La visualización directa de las redes que proporciona EgoNet al finalizar la entrevista permitió corroborar la veracidad o falsedad de lo expuesto en el esquema, realizando las correcciones necesarias en el momento, las cuales correspondían a olvidos o equivocaciones de las mamás al momento de realizar la entrevista.

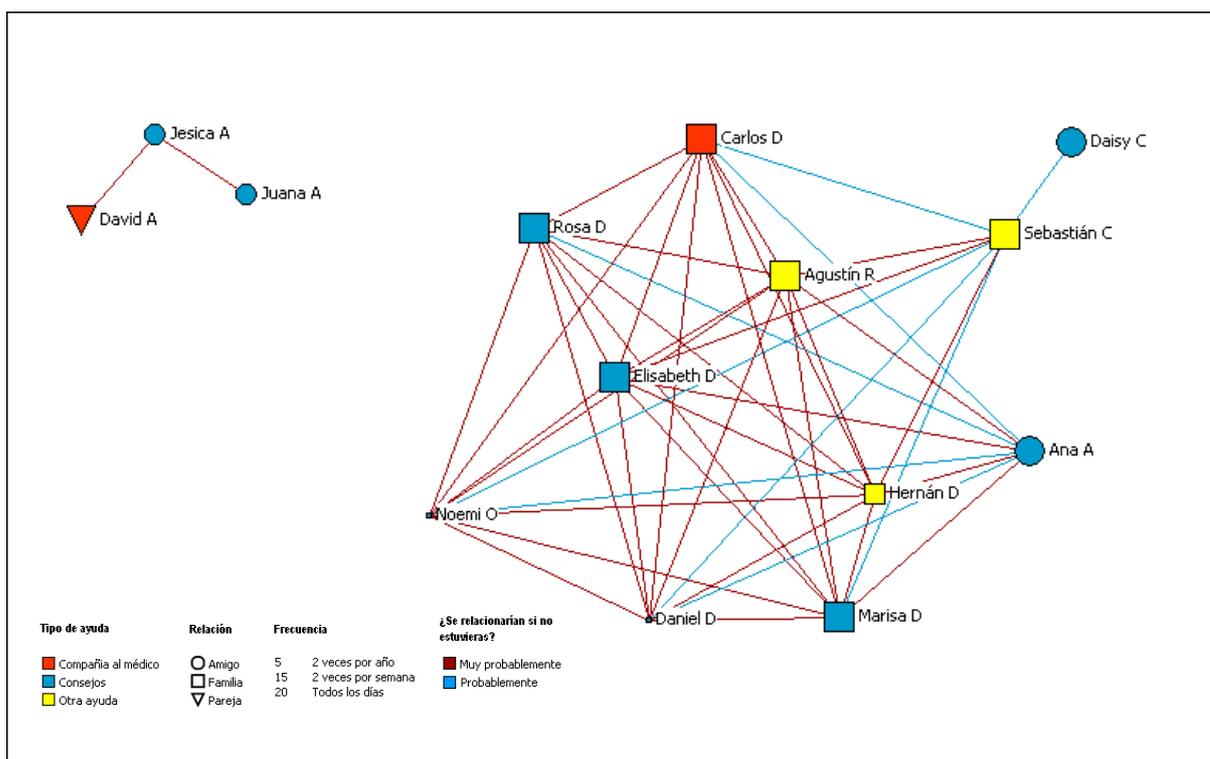
Es necesario aclarar que, si bien el software admite el acceso a la estructura y características propias de cada red personal, no permite analizar en conjunto las redes recogidas en el estudio. La comparación de las mismas debió hacerse sin este recurso y por contraste de resultados, estableciendo diferencias y recurrencias que permitieran ilustrar el comportamiento de las redes personales de todas las madres adolescentes.

### Algunos resultados y análisis de las redes personales

Las redes sociales obtenidas proporcionaron la información adecuada para conocer la estructura de las redes personales de las madres adolescentes participantes y sus relaciones y permitió identificar algunas conexiones entre las redes personales y el acceso al sistema de salud. En este trabajo se abordaron solamente las implicaciones de las personas que tuvieron incumbencia en decisiones relacionadas con la salud durante el embarazo, sin necesidad de explicar el resto de las relaciones en las que participan, por lo tanto, no representará la red personal total de estas adolescentes (Pericas y Olivé, 1999).

### **Características de las redes personales**

En terminología propia del análisis de redes sociales, se considera que en cada relación intervienen dos individuos: Ego y Alter. En esta investigación, los egos son 7 y representan a las personas entrevistadas, mientras que los alter son 78 y son las personas que se interrelacionan con ego. Es decir, son 85 personas que conforman 231 pares de relaciones las que se consideran en este análisis de redes (Teves, et.al, 2005) (Gráfico 1).



Una primera característica de las redes personales es el tamaño de la red. Esta aproximación permite conocer los contactos activos, es decir, las personas con las cuales existe un reconocimiento y accesibilidad y con las que se tuvo interacción durante el embarazo. Estas interacciones mantenidas se encuentran íntimamente relacionadas con la clase social, la edad y el sexo (Molina, 2005). Las madres adolescentes entrevistadas, cuentan con redes personales de un tamaño promedio de 11 integrantes, presentando una variación de 4 a 21 miembros. Como puede observarse, las redes personales de las entrevistadas involucradas en su salud durante el embarazo, se encuentran restringidas a un pequeño número de sujetos. Según lo mencionado en la literatura, las redes de tamaño pequeño tienden a ser menos efectivas, debido que se comportarían con menor eficacia en situaciones de sobrecarga o tensión de larga duración (Enríquez Rosas, 2000). Por el contrario, se comprueba que durante el embarazo las redes personales de estas adolescentes se comportan funcionalmente a los efectos de constituirse como apoyo permanente en cuestiones relacionadas con la atención de la embarazada.

Otra característica del análisis de redes sociales que se toma en cuenta en este estudio es la composición de la red personal, es decir, la consideración de los atributos con los que cuentan los alter, observando principalmente la presencia de heterogeneidad u homogeneidad respecto a ciertas variables como sexo y edad (Enríquez Rosas, 2000; Molina, 2005). Las

Lic. Lorena Pasarin

redes personales de las adolescentes están compuestas por personas que cuentan con una edad promedio de 34 años y que en una mayor proporción son mujeres. Tomando como referencia las contribuciones de Molina (2005), se observa que las relaciones con los miembros de la red tienden a ser homófilas, es decir, hay cierta tendencia a mantener vínculos con iguales respecto al sexo. Por el contrario, se muestra que estas relaciones tienden a ser heterófilas respecto a la edad, manteniéndose conexiones con individuos de otras generaciones, especialmente de mayor edad que las adolescentes.

El funcionamiento de la red depende de los tipos de relaciones o lazos sociales que son mantenidos con los integrantes de la misma, por ello es que se observa la manera en que se distribuyen sus miembros respecto a distintas áreas: familiar (por consanguinidad y/o alianza), vecinal, amistad, etc. (Enríquez Rosas, 2000; Bronfman, 2001; Molina, 2005). Puede verse en este estudio que en relación al apoyo brindado durante el embarazo se cuenta principalmente con la ayuda ofrecida por familiares y amigos, quedando en menor proporción el apoyo ofrecido por otros tipos de vínculos. Puede apreciarse una red privilegiada de relaciones prácticas, que incluye: un conjunto de relaciones genealógicas o de *parentesco práctico* y un conjunto de *relaciones prácticas*, relaciones no genealógicas, que se activan para necesidades concretas (Bourdieu, 2007). Así mismo, se observa más tangible el apoyo de sus propias madres quienes son identificadas dentro de su principal fuente de apoyo social (Devito, 2007). Esto concuerda con lo observado por Lomnitz (2003): la familia conforma la base de las redes personales (Lomnitz, 2003). Entre estas madres adolescentes, el parentesco cobra vital importancia con valores y creencias que dan sentido a las acciones cotidianas que realizan durante el periodo prenatal.

Otra característica constada es la descripción de la intensidad que tienen los vínculos para ego, lo cual refleja el grado de implicación emocional que se encuentra asociado con la relación (Hanneman, 2000). Cada una de las relaciones es valorada, obteniendo un promedio de 8 puntos respecto a la valía que representa cada una, presentando una variación de 1 a 10 puntos. También se considera la frecuencia de la relación. Entre las adolescentes, el contacto con las personas nominadas es muy frecuente (Tabla 2).

Todos los días	48,19%
2 veces x semana	20,07%
1 vez x semana	15,48%
2 veces x mes	5,44%
1 vez x mes	7,36%
2 veces x año	2,04%
1 vez x año	0,00%
Nunca	1,43%

Como lo plantean ciertos autores no puede establecerse una correspondencia entre la frecuencia y la intensidad de los contactos. Entre las entrevistadas a veces el contacto frecuente no se encuentra relacionado necesariamente con una valoración de gran intensidad en la relación, los vínculos que son intensos se reactivan rápidamente aunque el contacto sea esporádico y viceversa (Enríquez Rosas, 2000; Requena Santos, 1989).

**Lic. Lorena Pasarin**

Se consideran también en este estudio los distintos tipos de ayuda recibidos durante el embarazo. La ayuda proporcionada por los actores sociales involucrados en la red comprende aspectos emocionales, instrumentales, informativos y de acompañamiento (Fernández Peña, 2005); sin embargo, el apoyo está destinado principalmente a la contención emocional, a partir de la provisión de consejos y recomendaciones o de suministro de información sobre la resolución de dificultades de salud más frecuentes en el embarazo y la transmisión de experiencias respecto a prácticas y comportamientos a adoptar durante esa etapa. El siguiente tipo de ayuda obtenida es de carácter instrumental, referida principalmente a la provisión de dinero para cubrir gastos de transporte, compra de medicamentos o pago de consultas al médico, adquisición de objetos materiales, etc. Otra ayuda también puede consistir en el acompañamiento de la adolescente embarazada a sus consultas médicas prenatales o en recomendar la realización de visitas a profesionales de la salud, entre distintas ayudas proporcionadas (Tabla 3).

<b>Tabla 3. Tipo de ayuda proporcionada</b>	
Consulta a partera	0,68%
Dinero para consulta al medico	1,43%
Recomendación de consulta al médico	7,52%
Compañía al medico	10,24%
Ayuda instrumental	10,66%
Otra ayuda	14,53%
No corresponde (no presta ayuda o no puede prestarla)	19,12%
Consejos	35,83%

Por ultimo, se caracteriza la percepción del incentivo recibido respecto a la realización de los controles de salud. Aproximadamente la mitad de las personas nominadas incentivan "mucho" a las adolescentes. Se debe destacar que, según lo refieren las entrevistadas, las personas nominadas no interponen obstáculos respecto a los controles de salud, en favor de una propuesta alternativa sino que, al contrario, incentivan su realización.

### ***Estructura de las redes personales***

El estudio de la estructura de las redes personales permite la aproximación a información que se refiere específicamente a las relaciones que son mantenidas entre los miembros pertenecientes a la red (Molina, 2005). Dentro del análisis de la estructura de las redes sociales se consideran: el rango (degree), el grado de intermediación (betweeness), la cercanía (closness), el índice de poder de Bonacich, el escalado multidimensional, los cliques o grupos y la densidad (Molina, 2001). Para este estudio solo se consideran los dos últimos parámetros.

La densidad de las redes, definida como las conexiones existentes entre los alter independientemente de ego, presenta variaciones respecto al número de vínculos que existen dentro de ella. Por ejemplo, una red que presenta todos sus alter conectados tiene una densidad máxima, pero en redes donde los miembros se encuentran vinculados con algunos y no con todos, existen zonas de mayor o menor densidad (Requena Santos, 1989). En promedio, las redes personales de las madres adolescentes participantes cuentan con una densidad de 0,51, lo cual expresa que existen 51 relaciones realizadas de cada 100 relaciones posibles (Tabla 4). Esta es una densidad media que, de acuerdo con el argumento de Sluski (1996), favorece la máxima efectividad del grupo al permitir el cotejamiento de impresiones

Lic. Lorena Pasarin

entre los miembros de la red (Enríquez Rosas, 2000). También dentro de las diferentes partes de las redes personales de estas adolescentes, y tal como lo demuestra Epstein (1969) se presentan diferentes densidades, permitiendo identificar una "red afectiva" que se corresponde con aquellos con los cuales ego interactúa más intensamente y más regularmente y a quienes por tanto suele conocer mejor (con relación de parentesco); y una "red extensa", que corresponde al resto de la red personal. Esto permite identificar "vínculos fuertes" que forman una red densa y vínculos débiles que conforman una red menos densa (Grannoveter, 1973).

Entrevistada	Tamaño de la red	Número de relaciones posibles entre los alter	Número de relaciones efectivas entre los alter	Densidad de la red
MA 1, 17 años.	14	91	46	0.50
MA 2, 15 años	7	21	17	0.80
MA 3, 19 años	21	210	79	0.37
MA 4, 19 años	13	78	59	0.75
MA 5, 19 años	10	45	14	0.31
MA 6, 17 años	4	6	3	0.5
MA 7, 18 años	9	36	13	0.36
<b>Totales</b>	78	487	231	0.51 (promedio)

Respecto a la identificación de grupos o cliques se encuentran un promedio de 3 grupos diferenciados, es decir, un conjunto de actores en el cual todos están relacionados de forma directa (Molina, 2001; Rodríguez, 1995): clique de parentesco consanguíneo, clique de amigos y clique de parientes afinales (los obtenidos por su relación de pareja).

#### A modo de conclusión

De acuerdo a la información obtenida, entre las madres adolescentes, la recomendación de consultar al médico es revalidada por la red; en disidencia con otras investigaciones que afirman que las mujeres que están insertas en redes sociales donde la mayor parte de sus miembros pertenecen a su familia inmediata o parientes, realizan menos cuidados prenatales (St Clair, et.al, 1989).

En conformidad con otros estudios (Infante-Castañeda, 1990; Sluski, 2002), la investigación ratifica que la presencia de una red social activa y accesible no solo afecta positivamente la salud de la persona, sino también actúa como estimuladora y facilitadora de una atención prenatal temprana y regular. Estas redes se colocan en un lugar privilegiado garantizado por la proximidad y la confianza que los vínculos otorgan, integradas principalmente por familiares, con vínculos muy intensos, que brindan consejos y prestan ayuda instrumental, operando como reductoras del estrés (Fernandez Peña, 2005) producido por el embarazo durante esa etapa de su vida.

Debemos destacar el valor original del análisis de redes sociales, como herramienta teórico-metodológica, respecto de otros análisis y estudios en relación al tema, ya que permite obtener información relacional, visualizando los vínculos y aportando su capacidad organizativa y heurística, para simplificar la solución de problemas y comunicarlos. En este caso, la utilización de EgoNet como herramienta de acceso al análisis de redes sociales permitió comprender parte del fenómeno social del embarazo adolescente, a partir de las interacciones personales mantenidas por las adolescentes con diversos actores sociales, teniendo en cuenta el comportamiento de esos actores ante determinadas situaciones, es decir,

observando el contexto relacional en que ellas se encuentran inmersas (Molina, 2005; Rodríguez, 1995). Este abordaje resulta significativo si consideramos que los sentimientos, pensamientos, y acciones de los individuos se originan y se manifiestan en las pautas de relaciones situacionales que se dan entre diferentes actores sociales (Lozares, 1996).

Finalmente, se considera que este estudio proporciona una línea de base que demuestra el peso relativo de los contextos sociales en la decisión de atención de la salud durante el embarazo: "la red social actúa como monitor de la salud y activador de las consultas a idóneos" (Sluski, 2002:119). Tal como lo plantean ciertos autores (Maldonado, 2004; Molina y Aguilar, 2004) la identificación de las personas a las que se consulta por temas de salud, a partir de las nominaciones, concede la oportunidad de detectar los agentes más influyentes en una comunidad. Esto facilita que, siguiendo las propias pautas de interrelación, se puedan promover prácticas de salud entre poblaciones y propiciar la disminución del impacto de los factores que atentan o afectan la salud.

## **Bibliografía**

- BOURDIEU P. El sentido práctico. Argentina: Ed. Siglo XXI, 2007.
- BRONFMAN, M. Como se vive se muere. Familia, redes sociales y muerte infantil. Buenos Aires: Lugar Editorial, 2001.
- DABAS E. y PERRONE N. Redes en salud. En: Dabas E. (Comp.)Viviendo Redes: experiencias y estrategias para fortalecer la trama social. 1ra Ed. Buenos Aires: Ed. Ciccus, 2006.
- DEVITO J. Self-perceptions of parenting among adolescent mothers. J Perinat Educ. 2007 Winter;16 (1):16-23
- ENRÍQUEZ ROSAS R. Redes sociales y pobreza: mitos y realidades. Rev La Ventana. Jul 2000, 11: 36-72.
- FERNANDEZ PEÑA, R. Redes sociales, apoyo social y salud. Rev Periferia. Dic 2005, 3: 1-15.
- GLASER B, STRAUSS A. The discovery of grounded theory. Chicago: Aldine, 1967.
- GRANOVETTER, MS. The strength of weak ties. American Journal of Sociology. 1973, 78 (6): 1360-1380. Traducido por M. Ángeles García Verdasco. Disponible en: [http://www.unap.cl/p4\\_unap/docs/curso\\_sociologia/GRANOVETTER\\_lazos\\_debiles.pdf](http://www.unap.cl/p4_unap/docs/curso_sociologia/GRANOVETTER_lazos_debiles.pdf)
- HANNEMAN RA., Introducción a los métodos de análisis de redes sociales. Departamento de Sociología de la Universidad de California Riverside, 2000. Disponible en: <http://wizard.ucr.edu/~rhannema/netwprks/text/textindex.html>. Versión en castellano en <http://www.redes-sociales.net/materiales>.
- INFANTE-CASTANEDA C. Utilización de servicios de atención prenatal: influencia de la morbilidad percibida y de las redes sociales de ayuda. Salud Publica Mex. Jul-Aug 1990; 32(4):419-429.
- LOMNITZ, Larissa Adler de. Cómo sobreviven los marginados. 15ta Ed. México: Ed. SXXI, 2003.
- LOZARES C. La teoría de redes sociales. Papers. 1996, 48. [citado Agosto 2006]. Disponible en: <http://seneca.uab.es/antropologia/jlm/ars/paperscarlos.rtf>
- oMALDONADO A. Perspectiva de redes. Rev. de atención primaria de la salud. Comunicando Salud. 2004, (1): 10-12.

**Lic. Lorena Pasarin**

- MOLINA J.L, Aguilar C. Redes sociales y antropología: un estudio de caso (redes personales y discursos étnicos entre jóvenes en Sarajevo). En: Larrea C, Estrada F. Antropología en un mundo en transformación. Barcelona: Editorial Icària, 2004.
- MOLINA JL. (ed.), ÁGUEDA QUIROGA JM, ISIDRO MAYA J, DE FEDERICO A. Talleres de autoformación con programas informáticos de análisis de redes sociales. Bellaterra: Col·lecció Documents UAB. Servei de Publicacions, 2006.
- MOLINA JL. El análisis de redes sociales: una introducción. Barcelona: Ed. Belaterra, 2001.
- MOLINA JL. El estudio de las redes personales: contribuciones, métodos y perspectivas. Rev. Empiria. Julio-Diciembre 2005, 10: 71-106.
- MOLINA, JL. y C. AGUILAR. Redes sociales y antropología: un estudio de caso (redes personales y discursos étnicos entre jóvenes en Sarajevo). En: Larrea, C. y Estrada, F.. Antropología en un mundo en transformación. Barcelona: Editorial Icària, 2004.
- PERICAS J.M y J M OLIVÉ. Muestreo y recogida de datos en el análisis de redes sociales. Rev. Qüestiió. 1999, 23 (3):507-524.
- REQUENA SANTOS, F. El concepto de red social. Rev. española de investigaciones sociológicas. 1989, 48: 137-152.
- RIVOIR, A.L. Redes Sociales: ¿Instrumento metodológico o categoría sociológica?. Rev. de Ciencias Sociales 1999,15: 49 –58.
- RODRÍGUEZ J.A. Análisis estructural y de redes. Madrid: CIS, 1995.
- SANZ MENÉNDEZ, L. Análisis de Redes Sociales: o como representar las estructuras sociales subyacentes. AACTE. Junio 2003, 7: 21-29.
- SCOTT, J. Social Network análisis: a handbook. 2da Ed. London: Sage Publications, 1991.
- SLUZKI, C. De como la red social afecta a la salud del individuo y la salud del individuo afecta la red social. En: Dabas, E. y D. Najmanovich (comp.). Redes. El lenguaje de los vínculos. Hacia la reconstrucción y el fortalecimiento de la sociedad civil. 1ra Ed. 2da reimp. Argentina: Ed. Paidós, 2002.
- ST CLAIR PA, SMERIGLIO VL, ALEXANDER CS, CELENTANO DD. Social network structure and prenatal care utilization. Med Care. Aug 1989; 27(8):823-32.
- TEVES, L.; CRIVOS, M. y A. LAMARCHE. Vida doméstica y análisis de redes sociales en la investigación etnográfica. Actas del Iº Congreso Latinoamericano de Antropología. Universidad Nacional de Rosario, Argentina, 2005. ISBN 987-20286-9-9.