Artículo en prensa.

# Representaciones sociales que orientan prácticas de cuidado de la salud en la Primera Infancia: Una aproximación al estado del arte.

Osses, S, Macías, C, Castaño, S, López, A y Gómez del Castillo, D.

#### Cita:

Osses, S, Macías, C, Castaño, S, López, A y Gómez del Castillo, D (2014). Representaciones sociales que orientan prácticas de cuidado de la salud en la Primera Infancia: Una aproximación al estado del arte. Artículo en prensa.

Dirección estable: https://www.aacademica.org/sandra.liliana.osses.rivera/2

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/pszr/rx5

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: https://www.aacademica.org.

Representaciones sociales que orientan prácticas de cuidado de la salud en la Primera Infancia: Una aproximación al estado del arte\*<sup>1</sup>

Sandra Liliana Osses Rivera\*\*<sup>2</sup>, Carmenza Macías Gutiérrez\*\*\*<sup>3</sup>, Soraya Castaño Galeano\*\*\*\*<sup>4</sup>, Daniela Gómez del Castillo\*\*\*\*\*<sup>5</sup>y Adriana López Nañez\*\*\*\*\*\*<sup>6</sup>

#### Resumen

El artículo presenta una revisión de la literatura científica sobre representaciones sociales de la infancia, particularmente en Colombia, haciendo énfasis en cuatro prácticas del cuidado de la salud: alimentación, salud oral, juego y participación. Las representaciones que comparten en contextos específicos los adultos, que son responsables del desarrollo de los niños y niñas en sus seis primeros años de vida, orientan sus prácticas de cuidado y por ello es necesario reconocer cuáles son dichas representaciones y de qué manera configuran formas de interacción y cursos de acción que constituyen la cultura local y son centrales en la marcha de los procesos de desarrollo de la primera infancia. Este estudio responde a la

\_

<sup>\*</sup>Investigación cualitativa realizada en el marco del Programa Inicio Parejo de la vida y en desarrollo del proyecto de investigación cualitativa denominado: Patrones generativo-adaptativos para la incorporación de la perspectiva cultural en los programas de cuidado de la salud para el desarrollo integral de la primera infancia en ámbitos municipales" cuya primera fase se desarrolló entre febrero de 2013 y enero de 2014.

<sup>\*\*</sup> Investigadora Principal. Comunicadora social de la Pontificia Universidad Javeriana, Maestra en Ciencias sociales de la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO- México) y Doctora en Ciencias políticas y sociales por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) sosses@inicioparejodelavida.org. Alianza Temporal. Inicio parejo de la vida.

<sup>\*\*\*(</sup>Co-investigadora, Odontóloga, Colegio Odontológico, Especialista en Odontopediatría, Escuela de posgrado de la asociación odontológica Argentina, <a href="mailto:cmaciasguiterrez@gmail.com">cmaciasguiterrez@gmail.com</a>). Alianza Temporal. Inicio parejo de la vida.

<sup>\*\*\*\*(</sup>Auxiliar de Investigación-Profesional, Psicóloga, Universidad del Valle, sorayacas@gmail.com).Alianza Temporal. Inicio parejo de la vida).

<sup>\*\*\*\*\* &</sup>lt;sup>(</sup>Auxiliar de Investigación Profesional, Médica, Universidad de la Sabana, danielagomezdelcastillo@gmail.com). Alianza Temporal. Inicio parejo de la vida.

<sup>\*\*\*\*\*\*(</sup>Auxiliar de Investigación-Profesional, Licenciada en Educación Preescolar Fundación Universitaria Monserrate. Licenciada en Psicología, Universidad Witemberg, adriana.lopez@academia.fum.edu.co.)

Alianza Temporal. Inicio parejo de la vida.

primera fase de una investigación, de corte cualitativo, que indaga sobre la perspectiva cultural en el cuidado de la salud de niños y niñas de 0 a 6 años, a partir de la identificación y comprensión de las representaciones sociales que orientan las cuatro prácticas mencionadas, en contextos locales. El objetivo general de la investigación es producir conocimiento que pueda ser integrado a una propuesta generativa/adaptativa que propenda por el cuidado de la salud de la primera infancia desde una perspectiva integral y que pueda

Como primer paso de la investigación se realizó una revisión cuyos principales resultados se exponen brevemente en el presente artículo como un aporte que, desde la postura hermenéutica, permita identificar elementos que puedan ser posteriormente cotejados con las evidencias empíricas resultados del trabajo de investigación cualitativa en el territorio.

#### Palabras clave

ser implementada a nivel municipal.

Representaciones sociales; Primera Infancia; prácticas de cuidado de la salud; CAP.

# Summary

This article offers a scientific literature review about social representations of childhood, particularly in Colombia, emphasizing in four health care practices: diet and nutrition, oral health, play and participation.

This study is the first phase of a qualitative study that explores cultural perspective in health care of early childhood that can be tackled to understand and identify how the social representations guide the four practices already mentioned. The objective is produce knowledge that can be embedded into a generative/adaptative proposal, all addressed to the children's integral development. The work will be done at local municipalities. In this article we present briefly the main results of the theoretical review as a contribution from the hermeneutic position as a guide of the qualitative study.

## **Keywords**

Social representations; earlychildhood; healthcarepractices; KAP.

#### Introducción

La infancia como noción cultural se encuentra atravesada -y atraviesa las prácticas sociales y políticas-, en las cuales se definen las formas de pensar y actuar con relación a los niños y niñas, pero también las formas cómo ellos y ellas se entienden a sí mismos y entre sí. Así, no sólo se trata de cómo ellos son acogidos y pensados por los adultos sino, también, de la forma cómo ellos se acoplan, entienden y vinculan al mundo social y cultural que los recibe. (Marín, 2011:62)

La relación entre representaciones e infancia ha sido explorada en diferentes contextos y referida a diversas prácticas ancladas a entornos cotidianos o institucionales en los que los niños y niñas se han convertido en sujetos de conocimiento. El abordaje de esta relación en el marco del Programa "Por un inicio parejo de la vida" busca dar cuenta de la dimensión

cultural de las prácticas de cuidado de niños y niñas en contextos locales, en el entendido de que se trata de una dimensión ineludible en la búsqueda de comprensiones de las maneras en que se construyen las relaciones entre los niños y niñas y quienes se encargan de su cuidado, y en la generación de propuestas de transformación que favorezcan la integralidad en su vida actual y las oportunidades para potenciar sus capacidades en el futuro. Se concibe la cultura como dimensión estructural y transversal de la vida cotidiana y propone acercarse a su comprensión a través del estudio de las representaciones que de los niños y las niñas tienen los adultos responsables de su cuidado, mismas que orientan las cuatro prácticas en las que se concentrará la indagación: alimentación, salud oral, juego y participación, por ello es necesario establecer cuáles son los principales avances y resultados de investigación que se encuentran en literatura, particularmente referidos a las representaciones prevalecientes tanto en torno a los niños y las niñas, como en relación a las prácticas específicas de interés de la investigación.

Otra motivación para la realización de la presente revisión es la escasa información, desarrollo conceptual y producción de teórica condensada sobre los niños y niñas de 0 a 6 años, que aporten una mirada holística para su comprensión, lo cual es contradictorio con un creciente discurso en torno a la necesidad de brindar atención integral a esta población en particular. Como se verá en el desarrollo del presente artículo se identifican por una parte, estudios descriptivos generales y por otra, artículos científicos especializados.

El estado del arte consiste en un proceso de reconocimiento del acervo cognitivo acumulado en torno a un problema o aspecto de la realidad social específico a través de exhaustivas revisiones bibliográficas. En general, esta construcción se conforma a partir de dos fases: heurística y hermenéutica en la que se desarrollan lecturas críticas y análisis de

las construcciones halladas que, como lo afirma Martínez, "(...) al confluir, estructuran un tejido nuevo de sentidos y significados, surgido de la reflexión crítica y que permite hacer nuevas comprensiones del objeto de estudio" (1999:13).

En este ejercicio, que preferimos delimitar como revisión, la fase heurística se desarrolló ubicando cada una de las categorías que intervienen en el estudio con descriptores independientes, en producción realizada entre el año 2005 y el año 2012, fundamentalmente en artículos de revistas científicas y priorizando la producción latinoamericana y colombiana, sobre cinco bloques temáticos: a)Concepciones, imaginarios y representaciones sobre primera infancia, b)Salud oral y primera infancia, c)Alimentación y nutrición en niños y niñas menores de 6 años, d)Juego y representaciones de primera infancia, e)Participación en la infancia. Posteriormente, se emprendió la fase hermenéutica, cuya síntesis se expone en el presente artículo.

## Representaciones y concepciones de la infancia en Colombia

La revisión se desarrolló a partir dos premisas: La primera fue el reconocimiento de que, pese a que etimológicamente el significado de "infantia" remite a una noción del niño/a como carente de capacidades o aislado, la expresión "Primera infancia" ha sido resignificada sobre un discurso que responde mayoritariamente a un enfoque de derechos. La segunda premisa responde a la identificación de las representaciones como construcciones sociales y material constitutivo de la cultura, lo que implica que la comprensión de las representaciones que orientan las prácticas cotidianas de cuidado de la

salud no constituyen una dimensión aislada de la vida de los niños y las niñas sino se integran dinámicamente a todos los aspectos, espacios y momentos de su vida diaria.

En los estudios sobre representaciones de la infancia realizados en Colombia, se encuentra una reiterada recapitulación del conocimiento científico desarrollado en el campo a nivel internacional, hecho que ha sido cuestionado por corresponder muchas veces a una adscripción descontextualizada y acrítica de conocimiento, como marca de la producción en este campo en el país (Alzate, 2003). Aunque no es objeto de este trabajo realizar una revisión exhaustiva ni una evaluación del conocimiento producido sobre infancia, es importante precisar, como antecedente, que en nuestro país el estudio de las concepciones y/o representaciones de infancia avanzó significativamente en el periodo comprendido entre finales de la década de los 80 y finales de la década de los 90 del siglo XX. En este lapso se encuentran trabajos que abordan las concepciones de infancia desde diferentes perspectivas: históricas, pedagógicas, psicosociales e incluso políticas y dentro de los que destacan obras pioneras como los estudios de Muñoz y Pachón: Historia social de la infancia (1988), La niñez en el siglo XX (1991) y La aventura infantil a mediados de siglo (1996); los avances en estudio de tipo local: La infancia como concepto cultural y social: su especificidad en Bogotá durante el período de los radicales (Ramírez, 1990) y las investigaciones y ensayos centrados en el tema pedagógico-educativo como Educación preescolar: la definición social de la primera niñez (Salazar, 1984); Mirar la infancia: pedagogía, moral y modernidad en Colombia (Saénz, Saldarriaga & Ospina, 1997); una investigación panorámica denominada La problemática del niño colombiano (Cerda, 1993) y finalmente, en una aproximación más concreta a la noción de representaciones: Quiero

para mis hijos una infancia feliz: Socialización y cambio en torno a las representaciones sociales sobre infancia (Puyana, 1999).

Más recientemente se encuentran desarrollos de varios de los autores que investigaron en la década anterior, centrados en escuela activa, estudios comparativos y transculturalidad (Saldarriaga &Saénz, 2002; Saldarriaga, 2001; Sáenz 2001) y un artículo más general: *Infancia y cultura* (Tenorio, 2000) incluido en una investigación de nivel nacional sobre pautas de crianza.

En los últimos 10 años la producción aparece como más especializada, aunque se halló una obra que, a manera de compendio, hace un recorrido por *La infancia: concepciones y perspectivas* (Alzáte, 2003). En adelante, se ubican en la literatura estudios orientados a representaciones en prácticas específicas como alimentación, lactancia, salud oral, juego y participación —que se describirán más adelante— y variadas reflexiones sobre las representaciones en relación con prácticas escolares.

En la revisión se encontraron rasgos comunes con las representaciones identificadas en la literatura internacional como aquéllas que ligan a los niños/as a la naturaleza y a lo sobrenatural, en los opuestos humano/salvaje o divino/demoníaco<sup>7</sup>: "ese concepto histórico que postula que el vicio es un componente inherente de un niño, es una imagen que todavía está presente y particularmente evidente en la información de los medios de comunicación contemporáneos" (Adams, 2014: 2).

-

<sup>&</sup>lt;sup>7</sup> Para ampliar el asunto María Victoria Álzate (2003) desarrolla un recorrido completo sobre las concepciones de infancia desde diferentes ámbitos.

<sup>&</sup>lt;sup>8</sup> Traducción propia del texto en inglés.

Si se reconoce que la construcción de las representaciones es un asunto histórico, contextual y polisémico es fácil derivar que muchos rasgos de las concepciones históricas de la infancia marcan hoy las representaciones que existen en los contextos locales y, especialmente, orientan prácticas que se encuentran ancladas en el sustrato cultural de los territorios y pueden ser -incluso en los casos en que existe evidencia y desarrollos pedagógicos para la comprensión de la manera en que afectan desarrollo de niños y niñas-refractarias a las posibilidades de cambio.

En algunos de los textos mencionados, se evidencia la tensión entre dos concepciones que marcan los procesos educativos y las relaciones entre los niños/as y los adultos: Una, en que se les concibe como menores, es decir desprovistos de autonomía y otra, en la que se les reconoce como sujetos que pueden ser protagonistas; estas representaciones dan lugar a formas de educación e interacción centradas en el autoritarismo o en el humanismo. Así mismo, se encontraron algunos análisis en los que se pone en evidencia la prevalencia de representaciones que consideran a los niños como objetos en dos sentidos: tanto en el sentido de ser beneficiarios pacíficos de políticas, como de personas carentes de emociones y pensamiento; y en la otra orilla, la identificación de los niños y niñas como sujetos de interés superior para las comunidades y la sociedad, como sujetos plenos de derechos.

En la literatura se puede ver que en Colombia, las representaciones sociales sobre los niños y niñas ha tenido cambios importantes, derivados principalmente de la acción del Estado en el proceso creciente de construcción de políticas de protección de la infancia que han incorporado elementos discursivos y acciones que transforman las prácticas de cuidado y las relaciones que se establecen entre los niños, niñas y sus cuidadores.

Una dimensión que es importante destacar, es que los cambios en la representación de infancia se han desarrollado de forma diferenciada en contextos urbanos y locales, así como en niveles socioeconómicos altos y bajos, pero no existen estudios comparativos que permitan identificar diferencias motivadas exclusivamente por los contextos.

En el análisis de la literatura revisada, existen algunos aspectos problemáticos para una investigación como la que se pretende dentro de los que destacamos: a) Los estudios están orientados desde las ciencias modernas y no toman en cuenta las concepciones y representaciones que de los niños y niñas se tienen en comunidades originarias y en culturas diversas; b) las investigaciones se ocupan de niños que ya tienen competencias lingüísticas funcionales ya que el trabajo con los más pequeños implica fuertes dificultades metodológicas; c) prevalece un sesgo "adultocéntrico" en las investigaciones.

A continuación se presentan brevemente, los resultados de la revisión realizada en torno a las representaciones existentes sobre los niños y niñas en relación con la salud y en particular a las cuatro prácticas propuestas que se consideran neurales en los procesos de cuidado de la salud para el desarrollo integral de los niños y las niñas. Será la relación entre las representaciones generales sobre primera infancia y aquellas más particulares que orientan las prácticas seleccionadas, las que se pondrán en relación en la fase de levantamiento de evidencias posterior.

# Representaciones sobre prácticas de cuidado de la salud de niños y niñas

Los estudios sobre representaciones en el campo específico de la salud han sido asimilados a la identificación de conocimientos, actitudes y prácticas, llamadas comúnmente CAP. Los

conocimientos en salud son comprendidos como la información a la que tiene acceso la población y es la base cognitiva para decidir en cuanto a las conductas orientadas hacia el mantenimiento de la salud y la prevención del riesgo de enfermar. Se reconocen dos formas básicas de conocimiento, el saber de la vida cotidiana o conocimiento social y el saber científico, uno y otro se interrelacionan (Primosch, Balsewich& Thomas, 2001). Los conocimientos y prácticas provienen de la información que el sujeto ha recibido, de lo que ve, de lo que cree y de lo que siente (Franco, Santamaría, Kurzer, Castro, & Giraldo, 2004). Estos estudios tienen, en general, el propósito de identificar los obstáculos y oportunidades para incorporar en comunidades específicas, actividades que se prescriben como saludables o favorables para la prevención y atención de enfermedades. Otro propósito es la educación para la salud que centra su atención en ampliar los conocimientos sobre las conductas saludables y las de riesgo, con intención de promover cambios de actitud y comportamientos, disminuir el riesgo de enfermedad y aumentar los niveles de salud. Sin embargo, está claro que los conocimientos y las prácticas de los individuos son apenas una parte de todos aquellos factores o procesos que determinan el estado de salud individual y colectivo. Desafortunadamente los servicios de salud ignoran los conocimientos que se transmiten en el seno de las familias, y se centran sólo en aquellas informaciones que ofrecen los profesionales de la salud hacia los pacientes. (Bastidas, Torres, Arango, Escobar & Peñaranda, 2009). Adicionalmente, se observa un distanciamiento entre las visiones de los profesionales de la salud y los participantes, que en muchos casos son beneficiarios de planes educativos o de promoción (Peñaranda, Bastidas, Escobar, Torres, & Arango 2006).

En las investigaciones indagadas, se encuentran conclusiones coincidentes dentro de las que destacamos el rol asignado a las madres en la responsabilidad del cuidado de la salud de los niños y niñas, asociado a ello, el nivel educativo y la ocupación de las madres, así como la importancia de las redes familiares y sociales en las condiciones del cuidado. La primera infancia es una de las poblaciones en las que más se ha trabajado la dinámica de CAP, con énfasis en la capacitación de madres y cuidadoras.

Como se ha señalado anteriormente, la presente revisión se concentra en cuatro prácticas específicas, por lo que se realizaron búsquedas limitadas para identificar cuáles son los principales enfoques y tipos de estudios presentes en la literatura científica correspondiente, especialmente en el contexto colombiano.

# Alimentación y nutrición

"La alimentación es una construcción social y cultural. Los alimentos para ser susceptibles de consumo, pasan por un proceso de transformación que expresa normas culturales de clasificación y combinación" (Franco, 2010: 2). Así la alimentación se concibe como una construcción que trasciende las dinámicas puramente prácticas para ser incluido en el mundo representacional, que es el enfoque que se persigue en el presente estudio. En la primera infancia, la alimentación constituye una práctica privilegiada en la que se conjugan posibilidades de aprendizaje, intercambio social, construcción de autonomía, participación y creación de vínculos, así como la apropiación de destrezas y habilidades claves en el desarrollo integral de los niños y niñas.

La alimentación, y concretamente la alimentación en la infancia como objeto de estudio, se ha orientado desde enfoques disciplinares que profundizan en problemáticas concretas. Así, desde las ciencias sociales se han enfocado los estudios a las dimensiones de desigualdad, pobreza y seguridad alimentaria; a aspectos históricos vinculados a la dimensión de la construcción de valores culturales en procesos identitarios y a aspectos culturales principalmente en comunidades originarias o minoritarias. En las ciencias de la salud, predominan estudios sobre los trastornos alimenticios, el aspecto nutricional y la asociación de determinados consumos alimentarios con enfermedades particulares.

En las búsquedas realizadas, se encontraron estudios ligados preponderantemente a la alimentación infantil, específicamente a la alimentación complementaria óptima, casi todas ligadas al propósito de incorporar cambios en prácticas tradicionales que son evaluadas como riesgosas para el cuidado de la salud, o bien para estimular estilos de alimentación activa o perceptiva.

Los estudios presentan dificultades como la baja información sobre la heterogeneidad del consumo alimentario en diversas culturas y la incidencia de aspectos como el género, la edad y las representaciones que se asocian a la alimentación en la primera infancia por parte de cuidadores y cuidadoras.

En las búsquedas realizadas se encontraron materiales recientes producidos en Estados Unidos, ligados en su mayoría al tema del sobrepeso y la obesidad. Llama la atención que muchos de estos artículos toman como población objetivo a grupos especiales de latinos o descendientes de poblaciones nativas norteamericanas (Cunningham-Sabo, Bauer, Pareo, Phillips-Benally, Roanhorse & Garcia, 2008; Loan Pham Tie Kieu Kim, 2011). Más

específicamente relacionados con representaciones, se encuentran estudios realizados en poblaciones indias que pretenden captar representaciones y nociones entorno a la alimentación con el fin de formular estrategias para mejorar las prácticas asociadas a ésta (ShabnamRiyazaliMomin, 2012). En los países de continentes periféricos como África, se han concentrado esfuerzos en la investigación sobre prácticas, conocimientos y actitudes - CAP teniendo como principal sujeto a las madres (Kruger&Gericke, 2003; Kamara, 2013). Mientras que en países como México y Chile, donde la obesidad es considerada un problema de salud pública, también existen estudios sobre CAP de las madres de niños y niñas con problemas de sobrepeso u obesidad. (Olivares, Bustos, Moreno, Lera & Cortez, 2006; Cabello & Reyes, 2011). En Brasil, se encontró un estudio con mayores aproximaciones a lo que se pretende en nuestra investigación ya que indaga las creencias actitudes y prácticas de madres brasileñas sobre el peso y la alimentación en primera infancia. (Lindsay, Tavares, Sussner, Harwick, Franco & Peterson, 2009).

Al acercarnos a la producción de conocimiento en Colombia, identificamos tendencias similares a los estudios mencionados anteriormente pero enfocadas en el ámbito local. En la búsqueda destacan dos estudios: El primero: "Representaciones de la lactancia en un grupo de mujeres en Cali" (Díaz et al., 2003) en el que se indagan las representaciones (comprendidas a la luz de Moscovici) de 10 mujeres entre 17 y 25 años en Cali, respecto a las representaciones sobre lactancia exclusiva. El segundo: "Percepciones frente a la alimentación y nutrición del escolar. Un acercamiento a la comunidad" (Restrepo, 2007) que indaga sobre factores sociales y culturales determinantes de la alimentación y nutrición en niños entre el segundo y quinto grado de primaria en una escuela para niños de escasos recursos en la ciudad de Medellín, en el que se concibe la alimentación como una estructura

compleja de significación con dimensiones emocionales, psíquicas, fisiológicas y socioculturales. En los dos estudios se pueden encontrar coincidencias en las conclusiones referidas a la centralidad de la madre en la estructuración de hábitos alimentarios de los niños y niñas, así como la existencia de redes familiares que permiten que en los entornos, muchas veces violentos, se obtengan resultados más favorables en términos de nutrición.

Pese a que se encuentran estudios específicos sobre la problemática, como los mencionados, aún es necesario realizar más estudios y profundizar en las dimensiones culturales de las prácticas de alimentación y nutrición en contextos específicos.

#### Salud oral

Las representaciones sociales con respecto al cuidado y los hábitos de higiene oral, se construyen y transmiten generacionalmente (Nieva, Jácome& Cendales, 1999) y en muchos casos, se encuentran asociados a hábitos rutinarios que se definen por los contextos particulares marcados por el nivel educativo, la influencia de los medios de comunicación e incluso, las percepciones estéticas.

Las investigaciones que relacionan la salud oral con las representaciones sociales, se centran en la identificación de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) relacionadas con la información y sus formas de transmisión, los hábitos higiénicos y el acceso a servicios odontológicos. En este caso, se identifican diversos estudios realizados en Colombia y se cuenta con conclusiones que permiten identificar los principales factores de riesgo para la salud oral de la primera infancia que son considerados en las representaciones de cuidadoras y cuidadores, así como evidenciar que los niños y niñas menores de seis años

han sido tradicionalmente excluidos de los servicios de atención odontológica debido a que los profesionales encuentran difícil y poco rentable su atención.

Existen en la literatura consultada, cuestionamientos sobre el escaso impacto de las estrategias educativas dirigidas a madres, llamados a que se renueven los esfuerzos por mejorar la salud bucal de los niños en el contexto de la familia, la cultura y la comunidad (Bastidas et al., 2009), así como a aproximarse a la perspectiva de las madres como punto de partida para el desarrollo y cualificación de las acciones educativas, dada la diversidad de concepciones de enfermedad que experimentan los grupos sociales, en una lógica diferente al saber médico (Cardoso& Gomes, 2000). Adicionalmente, entre los resultados se encuentra que el periodo de gestación es considerado el momento ideal para implementar programas de salud dirigidos a las madres, quienes cumplen un papel fundamental en la salud de la familia (Nowak&Casamassimo, 2002).

En Colombia, se encuentran estudios interesantes y recientes, que aluden específicamente a la relación entre salud oral y representaciones sociales, como "Representaciones sociales del proceso salud-enfermedad bucal en madres gestantes de una población urbana" desarrollado en Medellín (Escobar, 2010) y una investigación con madres comunitarias (Franco et al., 2004) en el que se encontró que la principal representación de "salud bucal" es "no tener caries", coincidiendo con los resultados del III Estudio Nacional de Salud Bucal (MinSalud, 1999); estos resultados pueden relacionarse con las diferentes campañas publicitarias a través de los medios masivos de comunicación. Otros hallazgos que resultan particularmente interesantes, son los relacionados con la incidencia del nivel educativo de las madres en mayor acceso a bienes y servicios básicos que favorecen la salud oral (Escobar, 2010); las exigencias de apertura a otros/as cuidadores no solamente las madres

en las campañas educativas de prevención; (Franco et al., 2004) variación de hábitos de acuerdo al nivel socioeconómico de la familia (Oliveira, Narendran&Williamson, 2000) y la necesidad de comprometer a los agentes educativos y promotores de salud en la importancia de salud oral de manera que la transmisión no se circunscriba exclusivamente al ámbito familiar (Ministerio de Salud, 1999). Finalmente, llama la atención la recomendación de emplear la observación como método en los estudios de prácticas de higiene oral (Franco et al., 2004). Estos resultados pueden ser puestos en diálogo con nuevas investigaciones como la que provoca el presente artículo.

# Juego

En el caso particular de nuestra investigación, asumimos el juego desde su acepción como una actividad estructurada, resultado de un aprendizaje social que se desarrolla en la interacción y por lo tanto es producto de la cultura, derivados de las propuestas ya clásicas de Huizinga en su texto *Homo Ludens* (1972) y Callois en *Los juegos y los hombres*(1986). Así mismo, se nutre la mirada con la acepción de tercera zona como ese espacio propicio para que los niños exploren la creatividad, la libertad, la imaginación, el asombro y la diferencia. (Winnicott, 1971)

En la búsqueda realizada se identificaron tres enfoques predominantes de la literatura reciente: El primero, orientado a la comprensión de éste desde psicología clínica o cognitiva como una herramienta trasformadora o facilitadora de procesos constitutivos del desarrollo de los niños y niñas, en una tendencia que considera el juego como herramienta trasformadora o facilitadora de otros procesos internos o desarrollo en general, en este

espectro se encontraron estudios que se ocupan de niños y niñas con capacidades particulares como Síndrome de Down (Damian, 2007) o que enfatizan en su poder en procesos de dinamización, estimulación y potencialización del desarrollo (Zorrilla, 2008; Gomberoff, 2008), así como alguno que se ocupan de forma comparativa de contextos específicos y poblaciones particulares como el referido a comunidades mapuches de Chile (Cordella, de la Fuente, Prado & González, 2012).

En otro bloque, se hallan estudios referidos al rol del juego en los procesos educativos y en estos casos se encuentra una tendencia a indagar sobre la forma en que los agentes educativos incorporan el juego como herramienta de desarrollo integral y su importancia en la construcción de espacio lúdico como escenario esencial de encuentro e intercambio social con los pares; así mismo, se captó un interés particular en la inclusión de la perspectiva de género en los análisis (Rodriguez, Hernandez& Peña, 2004; Villalobos, 2009; Fourment, 2012).

En la literatura también se reconoció una relación cada vez más frecuente entre el juego y la participación, sobre una propuesta de cambio de representación de la niñez que pasa de una concepción de niños y niñas como objeto de cuidado, como beneficiarios de políticas a concebirlos como sujetos de derechos. También se reconoce una identificación del juego como espacio potencial para el reconocimiento de la diferencia, la inclusión y el ejercicio de derechos (Gomez-Serrudo, 2007) y como vehículo para desarrollar capacidades y habilidades como la posibilidad de imaginar y modificar la realidad, la capacidad de unión y de participación, la organización y ayuda mutua, así como el sentido de comunidad, relevantes para la formación de ciudadanía (Fourment, 2012).

En aspectos más generales, la indagación permite extraer elementos que constituyen un norte importante para el estudio del juego como práctica que favorece el desarrollo integral de niños y niñas en sus primeros años de vida, entre los que destacan la diferencia de concepciones de los propios niños, niñas y de los adultos acerca del juego; la predominancia de las características de placer y libertad como definitorias del juego y la existencia de espacios y tiempos carentes frente a la relevancia del juego en el desarrollo integral en la primera infancia (Malajovich, 2009). No se encontraron investigaciones que contemplaran algún tipo de relación entre las prácticas de cuidado en función de un cuidado integral de la salud.

# Participación

De acuerdo con Hart, la participación es: "la capacidad para expresar decisiones que sean reconocidas por el entorno social y que afectan a la vida propia y a la vida de la comunidad en la que uno vive" (1993). La participación de niños y niñas que se ha denominado participación infantil y se ha orientado en las últimas décadas desde los derechos consagrados en la Convención Internacional sobre los derechos del Niño.

En los documentos revisados, el tema de la participación figura como central en el desarrollo integral de los niños y niñas dada la importancia que tiene para su construcción como sujetos sociales y la condición de posibilidad para que su desarrollo se realice en condiciones dignas y óptimas. En esta perspectiva, cada niño y niña ejerce su ciudadanía cuando puede hacer parte de los espacios familiares, sociales, comunitarios y públicos. En

la literatura se encuentran descripciones sobre las diferentes formas en que se puede considerar la existencia de la participación infantil.

En América Latina, se encuentran trabajos referidos a la participación infantil, en su mayoría de tipo prescriptivo, o bien orientados a la construcción y promoción de políticas públicas específicas. (Sinigaglia, Borri&Jaimes, 2006). Se encuentran escasos estudios que indagan concretamente en las representaciones que se tienen sobre la participación. Es de particular interés el artículo "Participación invisible. Niñez y prácticas participativas emergentes" (Contreras & Pérez, 2011) en el que con un enfoque crítico, los autores indagan en el carácter que adquiere la participación como canal de escucha, espacio, acceso, buen trato y las limitaciones que para la participación imponen formas de vida global individualizante y crecientemente violenta. No obstante, al igual que en las otras prácticas indagadas, se incorpora la mirada de niños y niñas mayores de 8 años y no de los más pequeños. También, se encuentran estudios centrados en poblaciones infantiles específicas como las de niñez con capacidades especiales. (Rodríguez, 2012)

En el caso de Colombia se encuentra un interés específico en el trabajo sobre el tema, principalmente vinculado al ámbito de las políticas públicas y en general, promovidos por sectores institucionales. De hecho, se cuenta con un Lineamiento Técnico de Participación y Ejercicio de la Ciudadanía en la Primera Infancia (Castañeda & Estrada, 2012). Así mismo, en los gobiernos locales de la ciudad capital se ha avanzado en la producción de conocimiento del tema en torno a políticas públicas sectoriales específicamente en integración social y educación. (Secretaría Distrital de Integración Social, 2013; Secretaría Distrital de Educación, 2013).

Para el interés de esta investigación, se destacan dos estudios: El primero, un artículo que presenta resultados de una investigación desarrollada con niños y niñas entre 9 y 11 años de la ciudad de Barranquilla entre los que se indagan sus imaginarios sobre ciudadanía en relación con su pertenencia socioeconómica (Vega & García, 2005), y en segundo lugar el trabajo: "Las representaciones e interacciones pedagógicas de agentes educativos, en torno a la manera en que se puede hacer efectivo el derecho a la participación en los niños y niñas de primera infancia" (Jiménez et al, 2010), realizada en el marco de una tesis de maestría que constituye un estudio completo sobre el tema y presenta tres grandes ejes fundamentales: La concepción de niños y niñas como sujetos y no objetos, la participación concebida como derecho y las interacciones pedagógicas potencializadas como posibilidad para participar. No se reconoció en la literatura revisada, ninguna relación establecida de manera específica entre la participación y el cuidado de la salud.

#### **Conclusiones**

Sabemos que la Convención sobre los Derechos del Niño produjo el cambio conceptual más importante en la manera de mirar la infancia, pues rompió con la idea –todavía extendida, por cierto– de que el niño es un objeto bajo la tutela del Estado, para introducir con fuerza el concepto del niño como sujeto de derechos. Así, todas las prácticas sociales relacionadas con la infancia se sometieron a revisión y la influencia de este cambio de representación ha logrado permear, incluso, las dinámicas cotidianas de las familias y las instituciones primarias de socialización. Las transformaciones culturales no se logran de forma automática y en los procesos de cuidado en la primera infancia, las prácticas

tradicionales y más modernas, los lenguajes científicos y los saberes propios, las representaciones autoritarias y de autonomía, se relacionan construyendo formas de relación que constituyen los entramados culturales y sociales sobre los que niños y niñas se desarrollan. Por ello, el diálogo de saberes será un elemento importante para avanzar en la comprensión del mundo representacional que constituye la vida diaria de los niños y niñas en municipios concretos de Colombia.

En el caso de la producción referida a la relación entre representaciones y prácticas de cuidado de la salud existe material relevante y que toma en cuenta las particularidades de poblaciones determinadas o de lugares específicos. Llama la atención el hecho de que las investigaciones realizadas en Colombia tienen una mayor tendencia, que los realizados en otros países, a explicar desde una perspectiva multifactorial algunos de los problemas asociados a la salud de los niños y niñas. No obstante, en muchos de los estudios las representaciones son delimitadas como CAP lo que limita la posibilidad de comprensiones más complejas que incorporen la dimensión cultural desde una mirada relacional. En el caso de prácticas que en el enfoque de la presente investigación se incorporan en relación con la comprensión de la salud de forma integral como el juego y la participación, la producción es casi inexistente y no se hallaron estudios en aspectos en que sería relevante la relación como las situaciones de riesgo que ponen en peligro la integridad de niños y niñas en términos físicos y emocionales, por poner sólo un ejemplo.

Por otra parte, la mayoría de elaboraciones responden a posturas adultocéntricas en la investigación. Esta evidencia pone de manifiesto la gran dificultad metodológica para abordar la mirada de los propios niños y niñas de 0 a 6 años en las investigaciones. Esta reflexión acompaña nuestro estudio en tanto también reconocemos que las representaciones

y prácticas sociales se encuentran sujetas a relaciones de poder y que la transformación de aquellas que no son favorables al desarrollo integral y el ser pleno de los niños y las niñas constituye un reto que depende de acciones de cambio en todas las dimensiones de la vida, desde la cotidianidad de sus hogares, hasta la esfera de la acción institucional y política, lo cual es un gigante desafío.

Es una conclusión central derivada de la revisión, que debe ser central en la investigación el reconocimiento de que es necesario deconstruir un conocimiento que consideramos cierto, para abrir la comprensión a formas variadas de comprender la infancia, con el fin de convertirlo en acción en pos del logro de una vida plena para los niños y niñas en sus primeros seis años y entonces, para el resto de la vida.

En la investigación que se emprende partiendo de esta revisión, se busca identificar en contextos específicos tanto urbanos como rurales cuáles representaciones orientan prácticas que se convierten en "buenas prácticas" que favorecen el desarrollo integral de niños y niñas, así como identificar aquellas que pueden ser desfavorables o que imponen obstáculos para lograr tanto el cuidado integral de la salud.

Finalmente, es fundamental centrar las lecturas de representaciones de niños y niñas en espacios particulares para comprender su realidad en las dinámicas contextuales que definen su vida cotidiana, así como reconocer la salud de manera integral, así mismo deriva de este ejercicio la evidencia de que aún existe camino por recorrer en la comprensión de las relaciones que se establecen entre las representaciones sociales, la prácticas y las interacciones que se generan con los niños y niñas, así como vetas de investigación en espacios tradicionalmente vinculados a lecturas disciplinares que excluyen la perspectiva cultural -determinante en los procesos de cuidado y desarrollo integral de la primera infancia- como los ámbitos de la salud.

#### Referencias

Abric, J.C. (2001) *Prácticas sociales y representaciones*, D.F. México: Ediciones Coyoacán.

Adams, K. (2014) What is a child? Children's perceptions, the Cambridge Primary Review and implications for education, Cambridge Journal of Education.http://dx.doi.org/10.1080/0305764X.2013.860082

Alzate, M.V. (2003) La infancia concepciones y perspectiva, Editorial Papiro, Manizales.

De Machado, C (1995) Las niñas y los niños colombianos, su educación. Santafé de Bogotá: Unicef.

Bastidas, M., Torres, J.N., Arango, A., Escobar, G. & Peñaranda F. (2009) La comprensión de los significados que del programa de crecimiento y desarrollo tienen sus actores: un paso hacia su cualificación. *Cien SaúdeColet*,14(5): 1919-1928. Recuperado de http://www.scielo.br/pdf/csc/v14n5/34.pdf.

Bernal, R & Camacho, A (2010) La importancia de los programas para la primera infancia en Colombia. Bogotá: Universidad de los Andes-Facultad de Economía-Cede. Edición electrónica consultada en:

https://www.google.com.co/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0CC0Q

FjAA&url=http%3A%2F%2Feconomia.uniandes.edu.co%2Fpublicaciones%2Fdcede2010-20.pdf&ei=gT51U\_r8AseOqgal74LYAw&usg=AFQjCNG8Lpu3DCGcEp5fQg3ug0\_h2Y5r-w&sig2=CETEIO8B2-vKxLjNO0eOGA

Cabello, M.L. & Reyes, D.J. (2011) Percepción de las Madres de Niños con Obsesidad sobre los Hábitos Alimenticios y sus Responsabilidades en la Alimentación de los Hijos. *Revista Salud Pública y Nutrición*, 12(1). Recuperado de http://www.respyn.uanl.mx/xii/1/articulos/percepcion\_madres.html.

Callois, R. (1986) Los juegos y los hombres: La máscara y el vértigo. España: Fondo de Cultura Económica.

Cardoso, M. & Gomes R. (2000) Social Representations and History: theoretical and methodological principles for public health. *CadSaude Publica*, 16:499-506. Recuperado de www.scielosp.org/pdf/csp/v16n2/2099.pdf.

Casas, F. (1992) Las representaciones sociales de las necesidades de niños y niñas, y su calidad de vida. *Anuario de Psicología*, 53: 27-45. Recuperado dehttp://www.researchgate.net/publication/39109216\_Las\_representaciones\_sociales\_de\_la s\_necesidades\_de\_los\_nios\_y\_nias\_y\_su\_calidad\_de\_vida/file/d912f50f91e3e31985.pdf.

Castañeda, E. & Estrada, M.V. (2012) *Lineamiento Técnico de Participación y Ejercicio de la Ciudadanía en la Primera Infancia*. Comisión Intersectorial de Primera Infancia Estrategia Nacional De Cero a Siempre. Recuperado

dehttp://www.deceroasiempre.gov.co/QuienesSomos/Documents/6.De-Participacion-y-ejercicio-iudadania-en-la-Primera-Infancia.pdf.

Cerda, H (1993) Problemática del niño colombiano. Santafé de Bogotá: USTA.

Contreras, C. G. & Pérez, A. J. (2011). Participación invisible: niñez y prácticas participativas emergentes. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales*, *Niñez y Juventud*, 2 (9), 811 - 825. Recuperado de http://www.redalyc.org/pdf/773/77321592022.pdf.

Cordella, P., De la Fuente, I., Prado, B. & González, F. (2012) El juego del espejo: diferencias entre díadas madre-hijo urbanas y rurales mapuche en Chile. *Revista Chilena de pediatría*, 83(5), 445-453. Recuperado dehttp://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062012000500006&script=sci\_abstract.

Cunningham-Sabo, L., Bauer, M., Pareo, S., Phillips-Benally, S., Roanhorse, J. & Garcia, L. (2008) Qualitative Investigation of Factors Contributing to Effective Nutrition Education for Navajo Families. Matern Child Health J, 12:S68–S75 DOI 10.1007/s10995-008-0333-5

Damián Díaz, M. (2007) La importancia del juego en el desarrollo psicológico infantil. *Psicología Educativa*, 13(2), 133-149. Recuperado de: http://es.scribd.com/doc/102322820/La-Importancia-Del-Juego-en-El-Desarrollo-Psicologico-Infantil

Díaz, C., Cabrera, G. & Mateus, J.C. (2003). Representaciones de lactancia en un grupo de mujeres de Cali. *Colombia Médica*, 34(3) Recuperado de http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/264/267.

Escobar, G.(2010) Representaciones sociales del proceso salud-enfermedad bucal en madres gestantes de una población urbana en Medellín, Colombia. *Salud Pública de México*, 52(1), 46-51. Recuperado de: www.scielo.org.mx/pdf/spm/v52n1/v52n1a07.pdf

Fourment Sifuentes, K. G., (2012) El juego como facilitador del desarrollo comunitario. Representaciones sociales sobre juego infantil de un grupo de madres y padres. (Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Perú. Recuperado dehttp://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/123456789/1658.

Franco, A.M., Santamaría, A., Kurzer, E., Castro, L. & Giraldo, M. (2004) El menor de seis años: Situación de caries y conocimientos y prácticas de cuidado bucal de sus madres. *Revista CES Odontología*, 17(1): 2-11. Recuperado de http://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/461/261.

Franco, S.M. (2010). Aportes de la sociología al estudio de la alimentación familiar. *Revisa Luna Azul*, 31 (10). Recuperado de http://lunazul.ucaldas.edu.co/index.php?option=com\_content&task=view&id=575.

Giménez, G. (2005). La concepción simbólica de la cultura, en Teoría y análisis de la cultura. Recuperado de: http://www.paginasprodigy.com/peimber/cultura.pdf.

Gomberoff, E. (2008) Jugar el juego propuesto: Acerca del analista y las propuestas lúdicas del niño. *Revista de psicoanálisis*, 30(2/3), 269-284. Recuperado de: http://www.apdeba.org/wp-content/uploads/Gomberoff.pdf.

Gómez-Serrudo, N. (2007) La vida cotidiana y el juego en la formación ciudadana de los niños. *Universitas Humanística*, 66 (66). 179-198. Recuperado dehttp://revistas.javeriana.edu.co/index.php/univhumanistica/article/view/2105.

Grau, O. (2011) Representaciones sociales de la infancia, discursos y prácticas, 57-76 en Cousiño y Foxley (edit.) *Políticas Públicas para la infancia*, Marín Díaz Dora Lilia, en Comisión Nacional Chilena de Cooperación con UNESCO, Santiago de Chile.

Hart, R.A. (1993). La participación de los niños: de una participación simbólica a una participación auténtica, en Ensayos Innocenti nº4. UNICEF.

Huizinga, J. (1972). Homo ludens. Madrid: Alianza.

Jiménez Pinzón, A. M., Londoño Borrero P.A. &Rintá Piñeros, M.J. (2010). Las representaciones e interacciones pedagógicas de agentes educativos, en torno a la manera en que se puede hacer efectivo el derecho a la participación en los niños y niñas de primera infancia. (Tesis de Maestría., universidad Pedagógica Nacional –UPN- y Centro Internacional de Educación y Desarrollo mHumano -CINDE-). Recuperado dehttp://www.cinde.org.co/PDF/Representaciones%20Interacciones%20Pedagogicas%20A gentes%20Educativos.pdf.

Jodelet, D. (1986) "La representación social: Fenómenos, concepto y teoría" en Moscovici, S. Pensamiento y vida social II. Psicología social y problemas sociales. Barcelona: Paidós. Kamara, K. (2013). *Understanding Caregivers Perceptions of Malnutrition in the Jinja District of Uganda*. (Tésis de Maestría, Icahn School of Medicine at Mount Sinai) Recuperado

http://search.proquest.com.ezproxy.unisabana.edu.co/docview/1430498419/1423FFCFE5A 20D3B15C/1?accountid=45375.

Kruger, R. &Gericke, G.J. (2003) A qualitative exploration of rural feeding and weaning practices, knowledge and attitudes on nutrition. *Public Health Nutrition*, 6(2), 217–223 DOI: 10.1079/PHN2002419.

Lindsay, A.C., Tavares Machado, M., Sussner, K.M., Harwick, C.K. Franco, L.R. & Peterson, K.E. (2008) Brazilian Mothers' Beliefs, Attitudes and Practices Related to Child Weight Status and Early Feeding Within the Context of Nutrition Transition. *Journal of Biosocial Science*, 41, 21–37. DOI:10.1017/S0021932008003039.

Loan Pham Tie Kieu Kim (2011). Assesing the Socio-Cultural Landscape of Overweight among Latino Families in LA County: Issues of Perception, Acculturation and the Influence of the Special Supplemental Nutrition Program for Women Infants and Children (WIC). (Tésis de doctorado, University of California). Recuperado de http://search.proquest.com.ezproxy.unisabana.edu.co/docview/902006790/1423FE0BB296 B0BE8B4/1?accountid=45375.

Londoño Ortiz, N. (2010). Las representaciones sociales de género a través de los juguetes. Diferenciación de la feminidad y la masculinidad desde la infancia. (Documento XVIII Congreso de la Asociación de Colombianistas: "La Mujer en Colombia") Recuperado de http://www.colombianistas.org/Portals/0/Congresos/Documentos/CongresoXVIII/Londono \_Ortiz\_Natalia.pdf.

Malajovich, Ana., (2009) Las concepciones infantiles acerca del juego. *Cadernos de Educação*,(34) 253 – 264. Recuperado dehttp://www.periodicos.ufpel.edu.br/ojs2/index.php/caduc/article/viewFile/1645/1528

Marín, D. (2011) Notas para pensar la constitución de un campo discursivo, 45-56 en 57 a 76 en Cousiño y Foxley (edit.) *Políticas Públicas para la infancia*, Marín Díaz Dora Lilia, en Comisión Nacional Chilena de Cooperación con UNESCO, Santiago de Chile.

Martinez, L.A. (1999). ¿Qué significa construir un estado del arte desde una perspectiva hermenéutica?. *Revista Criterios*, 8 13-20.

Ministerio de Salud. III Estudio Nacional de Salud Bucal- ENSAB III y II Estudio Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas-ENFREC II, 1999. Colombia. Oficina de Comunicación MinSalud. Recuperado dehttp://visitaodontologica.co/ARCHIVOS/ARCHIVOS-

NORMAS/Salud%20Publica\_P\_y\_P/II\_ESTUDIO\_NACIONAL\_SALUD\_BUCAL.pdf.

Nieva B.C., Jácome, S. & Cendales, L.(1999) Representaciones sociales del proceso salud enfermedad oral en poblaciones urbano-marginales y su relación con los discursos y las prácticas institucionales. *Revista Federación Odontológica Colombiana*. Vol 57: 9-55.

Nowak A.J. &Casamassimo, P.S (2002).The dental home.A primary care oral health concept. *J Am Dent Assoc*,133(1), 93-8. Recuperado dehttp://jada.ada.org/content/133/1/93.long.

Olivares C, S., Bustos Z, N., Moreno H, X., Lera M, L., & Cortez F, S. (2006). Actitudes y Prácticas Ssobre Alimentación y Actividad Física en Niños Obsesos y sus Madres en Santiago, Chile. *Revista Chilena de Nutrición*, *33*(2), 170-179. Recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0717-

75182006000200006&lng=es&tlng=es. 10.4067/S0717-75182006000200006.

Oliveira, E.R., Narendran, S. & Williamson, D.(2000). Oral Health Knowledge, attitudes and preventive practices of third grade school children. *PediatricDentistry*, 22(5):395-400.

Participación infantil En Modelo de Ludotecas FUNLIBRE de http://www.funlibre.org/.
Recuperado dehttp://www.funlibre.org/documentos/ludotecas/participacion.htm.

Peñaranda, F., Bastidas, M., Escobar, G., Torres, J.N. & Arango A. (2006) Análisis integral de las prácticas pedagógicas de un programa educativo en Colombia. *Salud PublicaMex*, 48,229-235. Recuperado dehttp://www.scielosp.org/pdf/spm/v48n3/29738.pdf.

Primosch R.E., Balsewich C.M., Thomas C.W. (2001) Outcomes assessment and intervention strategy to improve parental compliance to follow- up evaluations after treatment of early childhood caries using general anesthesia in a Medicaid population. *ASDC journal of dentistry for children*, 68(2):102-108.

Ramírez, P (1990) La infancia como concepto cultural y social: su especificidad en Bogotá durante el período de los radica- les. Tesis de grado. Bogotá: Universidad de los Andes. Departamento de Antropología.

Restrepo, M. & Maya, M. (2005).La familia y su papel en la formación de los hábitos alimentarios en el escolar. Un acercamiento a la cotidianidad. Boletín de Antropología Universidad de Antioquia, 19(36), 127-148. Recuperado dehttp://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/boletin/article/viewFile/6919/6333. Restrepo, S.L. (2007). Percepciones frente a la Alimentación y Nutrición del Escolar. Perspectivas Nutrición Humana, 9(1),23-35. Recuperado endehttp://revinut.udea.edu.co/index.php/nutricion/article/view/9340/8597.

Rodríguez Castro, J. (2012) Representaciones sociales de padres y maestros en relación con la inclusión educativa de preescolares con discapacidad visual. (Universidad de La Sabana) Recuperado de http://intellectum.unisabana.edu.co:8080/jspui/bitstream/10818/3458/1/JENNIFER%20RO

DRIGUEZ%20CASTRO\_152694.pdf.

Rodríguez Menéndez, M. C., Hernández García, J.J. & Peña, Calvo, J.V. (2004) Pensamiento docente sobre el juego en educación infantil: análisis desde una perspectiva de género. *Revista española de pedagogía*, 229, 455-466. Recuperado dehttp://revistadepedagogia.org/2007060287/vol.-lxii-2004/n%C2%BA-229-septiembre-diciembre-2004/pensamiento-docente-sobre-el-juego-en-educacion-infantil-analisis-desde-una-perspectiva-de-genero.html.

Sáenz, J (1990) Psicología y Escuela Activa en Colombia. En: Peda- gogía y Saberes. No. 1. pp. 36-47.

Saénz, J. (2001) Emociones, pasiones e imaginación: los adversarios de la moral, el orden y el progreso. En: Encuentros pedagógicos transculturales: desarrollo comparado de las conceptualizaciones y experiencias pedagógicas en Colombia y Alemania. (pp. 299-310). Echeverri, J.A (Editor). Medellín: Editorial Universidad de Antioquia.

Sáenz, J; Saldarriaga, O; Ospina, A (1997) Mirar la infancia: pe-dagogía, moral y modernidad en Colombia. 1903-1946. Medellín: Colciencias, Ediciones Foro nacional por Colombia, Ediciones Uniandes. Editorial U. de Antioquia. 2 vol.

Salazar, M.C. (1984) Educación preescolar: la definición social de la primera niñez. Revista Colombiana de Educación. No. 13, pp.49-76.

Saldarriaga, O (2001) Matrices éticas y tecnológicas de formación de la subjetividad en la pedagogía colombiana, 1826-1946. Encuen- tros Pedagógicos Transculturales. Desarrollo comparado de las conceptualizaciones y experiencias pedagógicas en Colombia y Alemania. (pp. 107-128). Echeverri, J.A (Editor). Medellín: Editorial Universidad de Antioquia.

Saldarriaga, O; Sáez, O A (2002) La escuela activa en Bogotá en la primera mitad del siglo XX: un ideal pastoril para un mundo moderno? Zuluaga en O. L. (Dir). Historia de la educación en Bogotá. (pp. 82-117). Tomo II. Santafé de Bogotá: IDEP

Secretaría Distrital de Educación (2013, 24 de septiembre). Participación. Secretaría Distrital de Educación. Recuperado de http://www.sedbogota.edu.co/index.php/participacion\_est.html.

Secretaria Distrital de Integración Social (2013). Los niños y Niñas de Bogotá, Protagonistas del Ejercicio Ciudadano. *Secretaría Distrital de Integración Social*. Recuperado

dehttp://www.integracionsocial.gov.co/modulos/contenido/default.asp?idmodulo=2490.

ShabnamRiyazaliMomin (2012). Developing Educational Messages: a Qualitative Study with Asian Indian Mothers to Understand Their Attitudes, Barriers, and Facilitators in Practicing Child Feeding Behaviors. (Tesis de doctorado, Michigan StateUniversity). Recuperado

dehttp://search.proquest.com.ezproxy.unisabana.edu.co/docview/1034566441/1424005777 84D538EA9/1?accountid=45375.

Sinigaglia, I., Borri, N. & Jaimes, D. (2006). Participar para poder. Prácticas y roles de las organizaciones sociales en la construcción de políticas públicas para la infancia. Recuperado de: http://www.unicef.org/argentina/spanish/cartilla\_3(1).pdf.

Tenorio, M.C (2000) Infancia y cultura en Deberes y derechos de los padres y los hijos. Pautas y prácticas de crianza en familias colombianas. 281- 289. Serie Documentos de investigación. Ministerio de Educación Nacional de Colombia- OEA. Santafé de Bogotá.

Vega, M.J. & García, L.H. (2005). Imaginarios de ciudadanía en niños y niñas: ¿súbditos o empoderados?. *Investigación y Desarrollo*, 13(2), 296-317. Recuperado dehttp://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/invest\_desarrollo/13-

2/4\_Imaginarios%20de%20ciudadania.pdf.

Villalobos, M. E. (2009) Rol del maestro frente a la construcción del juego simbólico en niños. *Revista de psicología*, 5(2) 269-282. Recuperado dehttp://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v5n2/v5n2a06.pdf.

Winnicott, D.W. (1971). Realidad y juego. Barcelona: Gedisa.

Zorrilla, M. (2008) El juego en la infancia. *Revista Chilena de pediatría*, 79(5), 544-549.

Recuperado dehttp://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0370-41062008000500014.