

## Hombres enfermeros que cuidan niñas y niños: motivaciones y preferencias

### Los hombres y los cuidados: Breve recorrido histórico

Desde los inicios de la humanidad los seres humanos se han preocupado prioritariamente de asegurar la continuidad de la vida en grupo y de perpetuar la especie. Según Collière, el mantenimiento de la vida solo es posible a través de los cuidados básicos ofrecidos durante el acompañamiento de los grandes pasajes, siendo el embarazo y el nacimiento los puntos de partida y el acompañamiento ante la muerte el final del camino en la vida. Históricamente, los cuidados han sido concebidos como el

rol central de las mujeres quienes, a través de su cuerpo, asumen la función de perpetuar la especie. La fecundidad y la práctica de la lactancia asegura en el recién nacido la supervivencia. Esta construcción social e histórica contribuye a naturalizar la relación entre cuidados y mujeres. En este sentido, hasta nuestro lenguaje refuerza esta asociación. No resulta casual que la palabra "nurse" derive del latín "nutrire" que significa alimentar y "nutrix" que significa la mujer que cría.

A pesar de que los hombres también han ejercido algunos roles de cuidados a lo largo de la historia,

**Dirección publicación:**  
Diana Marre, Beatriz San Román  
e Irene Salvo

**Contenidos de este número:**  
Paola Galbany y Antonia  
Arreciado

**Imágenes:**  
Miguel Gaggiotti

**Coordinación:**  
Victòria Badia

**Difusión:**  
Maria Galizia

**Maquetación:**  
Marta Mayoral

**Suscripción y contacto:**  
gr.afin@uab.cat

**ISSN: 2013-2956**



**AFIN**

Grup de Recerca

Universitat Autònoma de Barcelona

Con el apoyo de:

reCerCaixa

ACUP ASSOCIACIÓ CATALANA  
D'UNIVERSITATS PÚBLIQUES



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE ECONOMÍA  
Y COMPETITIVIDAD

destacando, por ejemplo, la hermandad de los Parabolani (originarios del siglo III que atendían a enfermos de peste negra), las órdenes religioso-militares (como los Caballeros de San Juan de Jerusalén durante la Edad Media) y los precursores de la enfermería en la Edad Moderna (San Juan de Dios y San Vicente de Paúl), lo cierto es que la imagen del hombre como cuidador no ha sido mayormente visibilizada.

Esta escasa visibilidad de los hombres como cuidadores en la disciplina profesional de la enfermería puede estar relacionada, entre otros aspectos, con la influencia que ha tenido la figura de Florence Nightingale (1820-1910), madre de la enfermería moderna. Nightingale asumió por primera vez y de forma explícita la naturalidad de los cuidados enfermeros como femeninos y definió la profesión de enfermería como aquella que ponía al ser humano en las mejores condiciones posibles para que la naturaleza actuara sobre él. Este tipo de cuidados estaban dirigidos a todas las personas, sin hacer distinciones entre enfermos y sanos, ya que abogaba por la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud. Nightingale reconoció la necesidad de brindar

una atención psicosocial y considerar los efectos físicos del uso del color, la música, así como la influencia del cuerpo sobre el espíritu. Para ella, las mujeres constituían las personas ideales, dada su naturaleza, para ofrecer este tipo de cuidados y, bajo los mismos argumentos, los hombres no estaban habilitados para ello.

Aun cuando son indiscutibles los grandes aportes realizados por Nightingale en el campo de la enfermería, entre los que destacan la idea de que los avances solo se producirían a través del conocimiento científico, lo cierto es que su perspectiva contribuyó a reforzar, en la época victoriana, la función doméstica que se le adjudicó a las mujeres, trasladando una lógica del espacio privado al dominio de lo público, en el que la mujer enfermera se situó en un lugar de subordinación y dependencia respecto de la figura de los médicos, cuyo rol se asimiló muchas veces a la figura de un padre. Las construcciones sociales ligadas a los roles diferenciales de mujeres y varones determinaron en este caso una nueva dicotomía: Los hombres eran médicos y las mujeres podían ser enfermeras. Basado en un modelo familiar, en el ámbito hospitalario los médicos eran



padres, las enfermeras eran mujeres-madres-cuidadoras, los pacientes asumían un rol de hijos e hijas. En dicho escenario, la presencia de hombres enfermeros fue resultando incompatible, dado que cualquier otra combinación comprometía el androcentrismo de la época y del sistema patriarcal. Los varones que se dedicaban a los cuidados comprometían su estatus social y prestigio.

No obstante, en la actualidad cada vez son más los hombres dedicados al trabajo

de cuidados enfermeros. Entre los factores que explican este incremento se encuentra, por un lado, a nivel nacional, la profesionalización de la enfermería, con la integración de los estudios en la Universidad desde 1977 en la que se unificaron los contenidos curriculares para ambos sexos. Más recientemente, el aumento de los índices de desempleo, fruto de la crisis global iniciada en 2007-2008 durante la cual la enfermería se sostuvo como una de las profesiones que permite mayores salidas profesionales, también contribuyó a dicho incremento. A nivel internacional, la creciente escasez de profesionales de la enfermería en algunos países como EEUU, Canadá o Inglaterra, relacionada con diversos factores entre los que se destaca el envejecimiento de la población, el incremento de la esperanza de vida y de personas con enfermedades crónicas, ha fomentado el desarrollo de estrategias de reclutamiento dirigidas a captar la atención de los hombres hacia esta profesión.

### **Experiencias y percepciones de los enfermeros sobre el cuidado infantil**

Fruto del proyecto "Hombres cuidadores. Retos y oportunidades para reducir las



desigualdades de género y afrontar las nuevas necesidades de cuidado", codirigido por la Dra. Dolors Comas d'Argemir y la Dra. Diana Marre, con la financiación de RecerCaixa, programa impulsado por la obra social "la Caixa" con la colaboración de la Associació Catalana d'Universitats Públiques (ACUP), presentamos parte de los resultados de uno de los ejes de la investigación centrado en conocer las ex-

periencias y percepciones de los hombres enfermeros respecto del cuidado infantil. Dicho estudio fue aprobado por el Comité de Ética (CE) de la Universitat Autònoma de Barcelona y por el Comité de Ética de Investigación Clínica (CEIC) de un hospital de tercer nivel de Cataluña donde se llevó a cabo este trabajo de campo. Entre septiembre y diciembre de 2015 realizamos 12 entrevistas en profundidad a hombres

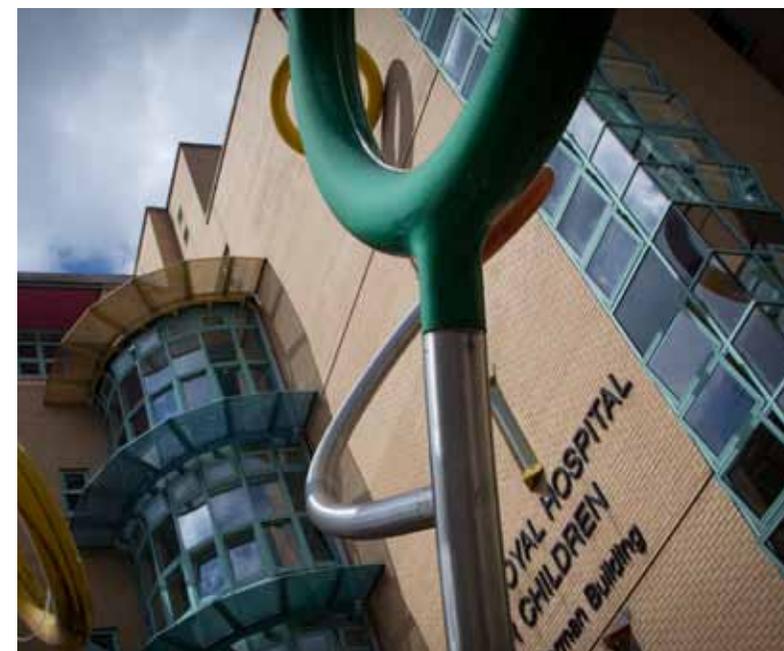
enfermeros asistenciales entre los 25 y los 56 años de edad. Respecto a su formación, once de ellos eran diplomados universitarios y uno graduado en enfermería y diez de ellos estaban en posesión de, al menos, un título de postgrado o máster y uno de la especialidad de pediatría. El tiempo de experiencia de estos profesionales en el ámbito infantil era de un mínimo de 2 y un máximo de 24 años. Los servicios en los que trabajaban del Área Materno-Infantil eran: Hospitalización, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP), Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCINN) y Urgencias (UCIAS), en turnos diurnos y nocturnos.

En este artículo pretendemos describir qué motivó a los hombres enfermeros a dedicarse al cuidado de niñas y niños y cuáles son sus preferencias para trabajar en unos servicios asistenciales y no en otros. Nuestra finalidad es otorgar visibilidad al rol de cuidados en los hombres enfermeros contribuyendo a romper con los estereotipos de género y evidenciando que los hombres también pueden realizar trabajos de cuidado en diversos ámbitos, como el de la salud.

### **Motivos de los hombres enfermeros para dedicarse al cuidado infantil**

Los motivos por los que los enfermeros de nuestro estudio se dedican al cuidado infantil son diversos. Siete de ellos (Eo1, Eo2, Eo3, Eo4, Eo7, Eo8 y Eo12) tenían claro que su intención era cuidar niños, o bien, tenían preferencia por ellos. Por ejemplo, Eo1 señala que quería ser comadrón, pero que si no llegaba a serlo se conformaba con dedicarse a la pediatría y así lo hizo. Su vocación por cuidar niños era tan grande que de joven sólo aceptaba contratos en el Área de Pediatría. Entró en el hospital a través de un contacto y consiguió trabajar en el Área Materno-Infantil gracias a las jefaturas: "Desde que empecé en enfermería siempre he tenido dos especialidades que me gustaban más que eran, por decirlo de alguna manera, la parte de comadrón, que no lo llegué a ser y la parte de pediatría. Entonces, estuve un poco... me presenté aquí (en el hospital) pero me daban para trauma y entonces no quise cogerlo y seguí en el [hospital...] y [en el hospital...] que allí sí que tuve opciones de hacer pediatría. Finalmente, a través de un contacto me conseguí situar aquí. Hablé con la jefa de

Pediatría de este hospital... entonces, en aquel momento, la gente una vez la situaban en el hospital era imposible cambiarlo. Pero si los directores de la unidad lo pedían, entonces sí que te podían cambiar. Entonces, hablando con la directora de enfermería de la Materno-Infantil lograron cambiarme a Pediatría y desde entonces, pues prácticamente siempre he trabajado únicamente para... pero hubo un momento en que trabajé para los tres hospitales a la vez. Luego ya me dediqué solo a la pediatría (...)"





Eo2, Eo3 y Eo4 valoraban muchísimo en el cuidado infantil la posibilidad de trabajar con las familias. Eo7 refiere su preferencia por cuidar niños ligada a que su hermana trabajaba como enfermera en Infantil del mismo hospital y su atracción por esta actividad que ella realizaba. El hecho de que su hermana trabajara en este hospital le ayudó a entrar a traba-

jar como enfermero en el ámbito infantil al finalizar sus estudios. Para Eo12, que siempre había trabajado en cuidados intensivos, el motivo de trabajar con niños fue poder explorar la UCI pediátrica.

Otros participantes (Eo6, Eo9 y Eo10) no se habían planteado nunca trabajar en el Área de Pediatría y fue de forma más casual y fruto del azar (Eo9 y Eo10), o bien, una elección por parte de las jefaturas para ubicarlos en servicios de Pediatría (Eo6). No obstante, una vez que comenzaron a trabajar en estas unidades descubrieron que tenían vocación para cuidar niños: "Yo estoy aquí por casualidad. De hecho, recuerdo que estaba haciendo prácticas en urgencias de aquí, del área general, en adultos y automáticamente el siguiente prácticum fue en oncología pediátrica, en oncohematología, y de entrada lo pasé fatal porque no quería. (...) No quería porque estaba súper contento en urgencias de adultos y quería seguir un poco por ahí. Salí muy motivado de aquí, del servicio y luego pasarme al otro pues de entrada me costó un montón. En cuatro días ya estaba súper adaptado y encantado además de estar en pediatría. Con lo cual, al siguiente año, que era el

cuarto ya cuando podíamos escoger un poco la rama, ya escogí pediatría" (Eo9). "(...) Ya llevo unos cuantos años aquí trabajando, ya domino, creo que domino el trabajo y ya pues le he cogido el gusto a lo que estoy haciendo, evidentemente. No me veo ahora fuera de aquí (de pediatría)" (Eo10). Para Eo10, trabajar cuidando niños/as también estuvo relacionado con el tipo de contrato que le ofrecieron, porque en la unidad de Pediatría era mejor en el sentido que duraba más tiempo y ofrecía más estabilidad que los contratos en unidades/servicios para adultos.

Otras dos causas que motivaron a los enfermeros a dedicarse al cuidado infantil fueron sus experiencias anteriores en el ámbito de educación infantil: "Hubo diferentes cosas que me llevaron allí. De entrada, el hecho de trabajar en educación y el haber hecho trabajo con niños sanos fuera de enfermería como monitor de tiempo libre" (Eo11) y el desafío de intentar superar el temor de enfrentarse a los niños: "fue porque que me daban mucho respeto los niños. Siempre me ha gustado mucho la urgencia. Me planteaba trabajar en un servicio de emergencias médicas en la calle con ambulancias, quizás por eso,

por el respeto que me hacían los niños por la falta de trato, pues decidí reciclar-me en urgencias de pediatría. La verdad es que me gustó mucho. Bueno, después de pasar el verano de correturnos en las urgencias, caí unas cuantas veces en las urgencias de pediatría. Pasaron seis meses, me llamó la supervisora y me ofreció si quería trabajar con ellos. Y encantado de la vida” (Eo5).

Hay que destacar que algunos participantes hicieron prácticas en pediatría durante sus estudios de enfermería, lo que en algunos casos, como el de Eo11, les ayudó a convencerse de que cuidar niños era lo que más deseaban.

### **Preferencias de los varones enfermeros por los servicios asistenciales del Área Materno-Infantil**

En nuestro estudio, con excepción de dos casos (Eo3 y Eo11), la mayoría de los entrevistados trabajan en unidades especiales (UCI neonatal y pediatría y Urgencias). Para estos enfermeros, dichos servicios especiales ofrecen oportunidades profesionales de aprendizaje constante y de especialización debido a que brindan una cobertura de atención a un enfermo

con pluripatología en una franja de edad amplia, entre los 0-16 años. Según ellos, este tipo de unidades resultan atractivas para personas con inquietudes y aspiraciones de aprendizaje. Por otro lado, el hospital constituye un centro de tercer nivel con elevada tecnología, que requiere de una actualización continua para la manipulación de maquinaria compleja y especializada. Por ejemplo, Eo12 tenía claro que quería trabajar en la UCI pediátrica del hospital por lo que antes de ingresar a trabajar allí estudió un máster que le permitiera contar con más herramientas para incorporarse a dicho servicio. Señala que lo que le atrajo de esta unidad fue lo siguiente: “Pues mira, vi un documental en la revista de El País, de los domingos, de la UCI pediátrica, que la habían inaugurado y tal y pensé ‘mira algún día me gustaría trabajar en esta UCI’ porque siempre me había apetecido dedicarme a la pediatría y también tenía ganas de cambiar un poco en al ámbito de intensivos”.

La mayoría de los enfermeros que trabajaban en estas unidades críticas manifestaron sentirse altamente realizados en su lugar de trabajo, a pesar de que no todos escogieron inicialmente como desti-



no las unidades de cuidados críticos o las urgencias, sino que fueron ubicados en estos servicios a criterio de las jefaturas del hospital quienes, en última instancia, deciden la ubicación de los trabajadores. Por ejemplo Eo6, correturnos, manifestó no tener preferencias por trabajar en este servicio: “No he tenido preferencias (...) estoy de alguna forma donde me han ido poniendo (...) aunque estoy disfrutando de lo que hago y no sé dónde estaré dentro de un tiempo”.

Cabe resaltar que todos estos profesionales que trabajaban en unidades es-

peciales expresaron ser personas sensibles con el cuidado infantil y contar con una visión holística e integradora de los cuidados. No obstante, Eo2 refiere que en la sociedad aún existe el prejuicio social de que los hombres son menos sensibles que las mujeres y centrados sólo en el uso de la tecnología. Este hecho, en algunas ocasiones, influiría en que ellos se muestren, de entrada, más distantes: "Saber de máquinas a ti te puede dar la seguridad de que con tus conocimientos todo está

yendo bien. Pero para ellos (los pacientes) no les estás transmitiendo nada, no tienes tus conocimientos, no saben lo que están viendo, es todo nuevo, en general, estás donde estás. No les transmites nada. Entonces, yo creo que todos mis compañeros sí que tienen el abordaje integrador de toda la familia con el medio, pero sí que al principio yo creo que hay una diferencia de comportamiento por, bueno, por no saber un poco cómo van a encajar a lo mejor tu figura."



Por otro lado, los enfermeros Eo3 y Eo11 manifestaron tener preferencias por unidades de hospitalización en lugar de unidades de servicios especiales. Eo3 consideraba que el servicio de hospitalización reunía las condiciones de un servicio semi-crítico, pero a la vez también permitía dedicarse al aspecto asistencial propio de una unidad de Pediatría en la línea de las unidades de hospitalización. De igual modo, Eo11 prefería unidades de hospitalización porque en éstas hay más facilidad para interactuar y comunicarse con los niños: "Si me gusta este servicio es por el trabajo menos técnico y más comunicativo y vivencial con la persona. No hay día que no juegue con los niños, o no hay día que no realice un sostén emocional o que incluso hablemos de diferentes cosas: de salud integral y llevarlos hacia otros puntos. (...)".

### Algunas reflexiones finales

En el presente artículo hemos analizado las experiencias y percepciones respecto al cuidado infantil de un grupo de hombres enfermeros de un hospital de tercer nivel, relacionado concretamente con los motivos y las preferencias en el cuidado



de niños. Si bien los trabajos de cuidados se han asociado social e históricamente a figuras femeninas, en nuestro estudio se evidencia que más de la mitad de los enfermeros hombres manifiestan haber elegido el cuidado pediátrico por vocación. Además, los enfermeros hombres que se dedican a ello han descubierto que tenían aptitudes para hacerlo a medida que han ingresado y se han adaptado a trabajar en las unidades infantiles.

En relación a las preferencias de servicios, la mayoría de los entrevistados trabajaban en unidades especiales y reconocen que la dinámica de trabajo de éstas, el perfil del enfermo y la competencia técnica que se requiere son fac-

tores que les atrajeron. Además, todos ellos se identificaron como personas sensibles y con interés por el cuidado holístico del niño y de su entorno familiar. Este hallazgo del estudio contradiría las construcciones sociales diferenciales del género y parte de la literatura científica que ha contribuido a reafirmar la idea de que los hombres son seres principalmente racionales y poco sensibles para el cuidado. Asimismo, considerando que no todos los hombres escogieron trabajar en estas unidades de cuidados críticos, sino que algunos de ellos fueron ubicados en estos servicios por las jefaturas, nos preguntamos cuáles pudieron ser los argumentos para ubicar a tantos hombres en estas unidades. Resultaría interesante para futuras indagaciones conocer y analizar si en estas decisiones han influido estereotipos sociales preconcebidos como, por ejemplo, que los hombres sean considerados personas físicamente fuertes, decididas, hábiles para manejar la tecnología y con menor implicación emocional, asociando estas habilidades físicas e intelectuales como más aptas para trabajar en servicios de cuidados especiales.

De esta manera, este artículo pone de relieve que tanto hombres como mujeres pueden tener motivaciones, preferencias y capacidades diversas para cuidar de manera que contribuye a interpelar y desarmar prejuicios, estereotipos y estructuras institucionales, políticas y del mercado de trabajo que actúan como barreras, reproduciendo los roles de género tradicionales. Visibilizar el rol de cuidados de los hombres enfermeros representa la oportunidad de conocer y comprender más sus experiencias y hacerlos sentir acogidos y comprendidos en un campo profesional y social donde los cuidados han sido eminentemente feminizados y donde se requiere fortalecer un enfoque en el que cuidar sea entendido como una capacidad humana que se puede desarrollar independientemente del género.

## SOBRE LAS AUTORAS DEL TEXTO

### Paola Galbany Estragués

Enfermera y antropóloga social. Doctora en Ciencias Enfermeras por la Universitat de Barcelona con tesis en Historia de la Enfermería. Postdoctoral Fellow de la University of Toronto. Profesora del grado universitario de Enfermería de la Universitat Autònoma de Barcelona y docente del Máster Interuniversitario de Investigación e Innovación en Cuidados Enfermeros.

Es miembro del Grupo AFIN, con el que participa en el proyecto RecerCaixa sobre hombres cuidadores, centrando su atención en el cuidado enfermero, en el SGR (2014-2016) y en el proyecto RETOS "Deseos parentales y derechos reproductivos y filiales: miradas interdisciplinares sobre decisiones reproductivas y 'orígenes' en reproducción asistida, adopción y subrogación" (2016-2019). Miembro del grupo GIR-GEDIS (grupo de trabajo interuniversitario sobre Género, Diversidad, Discapacidad y Salud) y del grupo FEBE, dedicado a la investigación y docencia de la Historia de la Enfermería.

### Antonia Arceciado Marañón

Enfermera y antropóloga social. Doctora en Ciencias Enfermeras por la Universitat de Barcelona. Profesora del grado universitario de Enfermería de la Universitat Autònoma de Barcelona y docente en diferentes másters (Máster Interuniversitario de Investigación e Innovación en Cuidados Enfermeros, Máster de Cuidados Intensivos Enfermeros Neonatales y Pediátricos de la UAB y Máster de Enfermería Quirúrgica de la UAB).

Es miembro del Grupo AFIN, con el que participa en el proyecto RecerCaixa sobre hombres cuidadores, centrando su atención en el cuidado enfermero, y de la Red Iberoamericana de Investigación en Educación en Enfermería (RIIEE), con la que colabora en el proyecto de investigación "Desarrollo del pensamiento reflexivo y crítico en los estudiantes de enfermería: situación de Iberoamérica". Participa, también, en el proyecto del Ministerio de Economía y Competitividad titulado: "Saberes disciplinares, saberes pedagógicos y aprendizaje situado en la educación superior".

## SOBRE EL AUTOR DE LAS IMÁGENES

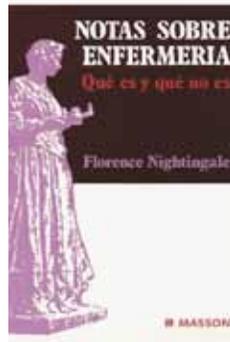
### Miguel Gaggiotti

Miguel Gaggiotti es *filmmaker* y estudiante del doctorado en *Film studies* y docente en la University of Bristol, donde también realizó un master en *Film and Television Production* después de finalizar un postgrado en el European Film College de Dinamarca y un grado en la University of Kent. Realiza su tesis doctoral sobre actores no profesionales en el cine contemporáneo. Ha realizado diversos **cortos** y participó como asistente de dirección en los **films** *La ventana* (Sorín, 2008) y *El gato desaparece* (Sorín, 2011).

## PARA LEER...



Ehrenreich, B.; English, D. ([1073] 1981) ***Brujas, comadronas y enfermeras***  
Barcelona: Editorial La Sal

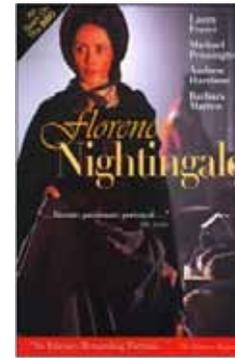


Nightingale, F. (1995) ***Notas sobre enfermería: Qué es y qué no es.***  
Barcelona: Masson

“Ehrenreich y English analizan la enfermería desde la evolución de su ejercicio, y formulan varias etapas de los cuidados: la de las mujeres curanderas, la de las brujas, la de las comadronas, y la de las enfermeras. Plantean que la supresión de las mujeres trabajadoras de la salud y el surgimiento del dominio de los profesionales hombres, no fueron procesos “naturales”, resultantes automáticamente de los cambios en la ciencia médica. A lo largo de la historia muchas mujeres han sido quemadas y torturadas. Unas por sus saberes y oficios femeninos y otras por protestar ante las penosas condiciones de trabajo a las que se han visto sometidas”. **MujerFariana**

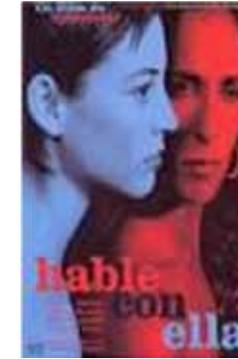
Edición española del libro de Florence Nightingale, cuya primera edición en inglés se publicó en 1959. Cada día tiene mayor importancia el conocimiento de la higiene, el conocimiento de la enfermería, el arte de mantenerse en estado de salud, previniendo la enfermedad o recuperándose de ella. El carácter singular de estas notas estriba en el hecho de que en ellas se reúnen los fundamentos de las necesidades de los enfermos, que tienen que ser provistas en toda enfermería. En el libro se recogen las conclusiones de más de catorce años de observación, experiencia y pensamiento de la autora durante el ejercicio de su profesión, prestando una especial atención al paciente y sus necesidades.

## PARA VER...



Stone, N. (2008) ***Florence Nightingale***  
Reino Unido  
60 min

Drama que relata la vida de Florence Nightingale, una de las heroínas más grandes de Gran Bretaña, su vocación por la enfermería, su formación y su participación en la Guerra de Crimea (1854) contratada por el gobierno inglés para dar atención sanitaria a los soldados de guerra. La película se centra en las consecuencias de la guerra y en la figura de la enfermera quien, motivada por su independencia y su religiosidad, decide dedicarse a una actividad útil para paliar el sufrimiento innecesario de los militares, lo que le permite investigar las condiciones en los hospitales militares, sin sospechar el efecto que todo ello tendría en su propio estado emocional y en el futuro de la medicina. **Ver trailer.**



Almodóvar, P. (2002) ***Hable con ella***  
España, 112 min

La película relata la vida de cuatro personajes que convergen en un hospital. Benigno, un enfermero, y Marco, un escritor maduro, coinciden en un espectáculo de Pina Bausch. Meses más tarde, los dos hombres vuelven a encontrarse en la clínica privada “El Bosque”, donde Benigno trabaja. Lydia, la novia de Marco, torera de profesión, ha sufrido una cogida y está en coma. Benigno cuida de otra mujer también en estado de coma: Alicia, una estudiante de ballet. El reencuentro entre Marco y Benigno es el comienzo de una intensa amistad. Dentro de la clínica, la vida de los cuatro personajes fluye en todas las direcciones, pasado, presente y futuro, arrastrando a los cuatro a un destino insospechado. (FILMAFFINIY)

## NOTICIAS AFIN

**Estancias y trabajos de campo doctorales AFIN: Nepal y la Isla de Flores (Indonesia)**

Entre junio y septiembre de 2017, Chandra Kala Clemente Martínez, doctoranda del grupo AFIN y becaria FPU, realizó su segunda estancia de trabajo de campo en Nepal. Esta segunda visita al campo de investigación cuenta con una variedad de experiencias, esenciales para seguir investigando los orígenes en la adopción transnacional entre España y Nepal. En esta ocasión, ha acompañado a una joven adoptada en la búsqueda de su madre y hermana de nacimiento, cuya experiencia ha sido gratificante y a la vez llena de extrañeza por los cambios que se producen en los universos familiares. Asimismo, se ha reunido con familias adoptivas de España que han realizado el viaje de retorno para visitar a las familias de origen de sus hijos e hijas, familias que vuelven a visitar a miembros de su familia de nacimiento y familias que han viajado para visitar el país. Asimismo, Chandra quien además de castellano y catalán, habla inglés y nepalí está trabajando en Nepal en la búsqueda de información sobre los orígenes *-seeking roots-*, una tarea que realiza en el Centro AFIN, para familias nepalíes y españolas que han demandado su colaboración.



*Reencuentro de una joven adoptada con su madre y hermana de nacimiento después de casi 18 años.*

Alicia Paramita Rebueta Cho, doctoranda de AFIN y becaria FPU, acaba de volver de realizar su tercera estancia en la isla de Flores (Indonesia). Durante los meses de mayo a julio, Alicia ha seguido sumergiéndose en la cultura Sikka, en el tema de su tesis: la gobernanza y políticas reproductivas, es decir, cómo inciden la presencia y decisiones de distintas instancias políticas, religiosas, sociales, culturales o corporativas en las decisiones y procesos reproductivos y la construcción de familias de la población, en este caso, del grupo etnolingüístico indonesio Sikka Así, desde

una perspectiva de género que atiende a la voz de las mujeres Sikka, Alicia ahonda en los encuentros y desencuentros que se producen entre "modernidad" y "tradición", dos conceptos clave del día a día en temas relacionados con el embarazo, el parto y la anticoncepción, que giran en torno a un rico paisaje protagonizado por parteras tradicionales, matronas biomédicamente formadas, la educación, la religión, los mitos y los tabúes alrededor del proceso reproductivo.

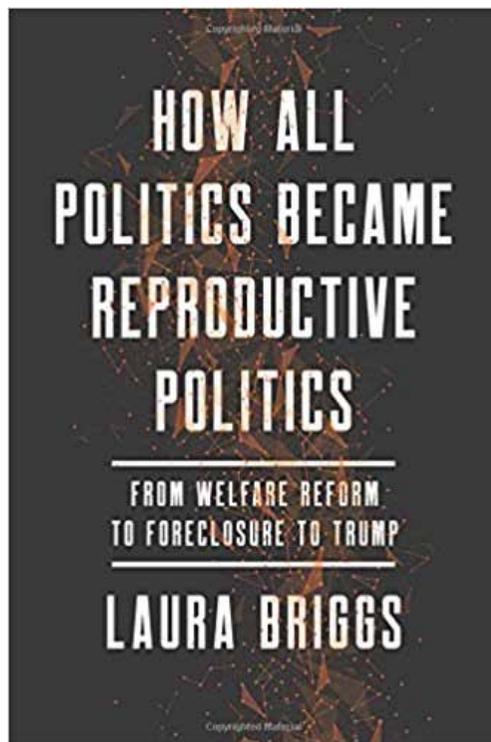


*Encuentro entre "modernidad" y "tradición". La partera tradicional cuenta a la matrona biomédica cómo se desarrolló el parto que tuvo que asistir en casa de una de sus vecinas la pasada madrugada.*

**Paola Galbany,  
decana en la Universitat de Vic**



Paola Galbany ha sido nombrada recientemente Decana de la Facultat de Ciències de la Salut i del Benestar de la Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya, cargo que desempeñará a partir del próximo curso.



*Portada del libro de Laura Briggs, que la autora presentará en el cotexto de la jornada del 16 de noviembre.*

El próximo curso académico empezará con un conjunto de eventos académicos vinculados a la transferencia de los resultados de investigación desarrolladas por el grupo AFIN, así como el intercambio de conocimiento entre investigadores/as nacionales e internacionales.

**Próximas actividades AFIN**

En *septiembre* se iniciarán “Los Aperitivos de los Jueves AFIN” que se realizarán cada jueves de 14h a 16h en el [Centro AFIN](#) hasta el mes de junio. Este ciclo de seminarios en que académicos y profesionales nacionales e internacionales presentaran sus investigaciones vinculadas a los ejes temáticos del grupo AFIN, es gratuito y abierto a toda persona interesada en participar. ([Ver programa completo](#)).

En *octubre* se realizará un ciclo de actividades en el Palau Macaya (Barcelona) que, bajo el título “Hombres cuidadores, barreras de género y modelos emergentes”, cerrarán el proyecto de investigación “Hombres cuidadores: retos y oportunidades para reducir las desigualdades de género y afrontar las nuevas necesidades de cuidado”, financiado por RecerCaixa (Ref: 2014ACUP00045). El ciclo de actividades, de cuatro días y medio en el que se alternarán talleres y mesas redondas con presentación de los resultados del proyecto y experiencias personales, se iniciará el 9 de octubre con una jornada

sobre el cuidado de la infancia en el ámbito familiar que finalizará con la participación de la profesora [Livia Olah](#) de la Universidad de Estocolmo. La segunda, centrada en el cuidado de personas adultas dependientes en el ámbito familiar, se llevará a cabo el 23 de octubre y finalizará con una ponencia de la profesora [Chiara Saceno](#) (Collegio Carlo Alberto, Turín, Itàlia). La tercera jornada, del 6 de noviembre, que versará sobre la incorporación de los hombres a los cuidados como ocupación finalizará con una conferencia de la profesora [Teresa Torns](#) (Universitat Autònoma de Barcelona). Durante la mañana del 9 de noviembre se desarrollará la cuarta jornada, sobre los cuidados y el género en los medios de difusión y en la ficción. El ciclo se clausurará el 15 de noviembre con una reflexión sobre las necesidades de cuidado, las políticas públicas y las alternativas en la organización del tiempo y las responsabilidades de cuidado.

En *noviembre*, mes de fundación del Grupo -2004- y del Centro AFIN -2016-, en el marco del proyecto de

investigación "Del control de la natalidad a la ansiedad demográfica: comunicación, secreto y anonimato en las tecnologías reproductivas del siglo XXI" (Ref: CSO2015-64551-C3-1-R), financiado por el Ministerio de Economía y Competitividad, se realizarán los siguientes eventos:

- Los días 2, 3 y 4 de noviembre se realizará el X Congreso Internacional AFIN *Políticas, Derechos y Deseos Reproductivos y Familiares* para el que ya está abierto el plazo para proponer comunicaciones. Además de los integrantes de AFIN, han confirmado su participación hasta el momento [Michal Nahman](#) de la University of West England (UK), [Amrita Pande](#) de la University of Cape Town (Sudáfrica) y [Agustín Ballesteros](#), presidente de la Sociedad Española de Fertilidad. **(Ver Call for papers).**
- El día 14 de noviembre se realizará un cineforum en el Cine de la UAB, con la proyección de *Cada 30 horas* de [Alejandra Perdomo](#) y *Por nada* de [Mercedes Fernández Martorell](#). El cineforum, sobre violencia de género, contará con

la presencia de ambas directoras y será moderado por [Irene Salvo](#), doctora en Psicología e investigadora post-doctoral FONDECYT (Chile) y [Jenny Cubells](#), doctora en Psicología Social y profesora de la Universitat Autònoma de Barcelona.

- También en noviembre, el día 16, se realizará en la UAB la jornada titulada *Políticas y Justicia Reproductivas: de la reforma del bienestar a la era Trump* con la participación de, además de quienes integran AFIN, [Laura Briggs](#), catedrática de la University of Massachusetts Amherst, quien presentará su último libro *How All Politics Became Reproductive Politics* (University of California Press, 2017) y de [Alejandra Perdomo](#), quien presentará su película *Nacidos vivos*.
- Finalmente, el 28 y 30 de noviembre y el 1 de diciembre entre las 16:00 y las 20:00 horas se realizará, en el marco del seminario *Edades y prácticas culturales: personas, grupos, etapas* del Máster en Antropología Social, Investigación Avanzada e Interven-

**Cinefòrum-VIOLÈNCIA DE GÈNERE**

**14 de novembre del 2017**  
**10 am-13 pm**

Sala Cinema de la UAB  
(Plaça Cívica)

amb la participació de les directors, Irene Salvo (FONDECYT) i Jenny Cubells (UAB)

\*\*\*

Aquesta activitat s'organitza en el marc de les assignatures:  
*Antropologia dels sistemes de sexe i gènere*  
Conceptes bàsics. Perspectives sobre diferència i desigualtat  
(Grau d'Antropologia Social i Cultural)

Cultura en Viu UAB

UAB

AFIN Grup de Recerca

ción Social de la UAB, la segunda edición de un seminario intensivo con la participación de académicos y profesionales de distintas disciplinas e instituciones.

En *mayo*, coincidentemente con la celebración en Barcelona del XXXVI *International Congress of the Latin American Studies Association: Latin American Studies in a Globalized World* se realizará en el Centro AFIN una de las reuniones fundacionales

de la Red Internacional Infancia, Familia y Derechos Humanos con representantes de entidades de América Latina, Estados Unidos, Canadá, Portugal y Holanda.

### Estel Malgosa y Rogelio Rubio finalizan el Máster en Antropología

Estel Malgosa y Rogelio Rubio, miembros del grupo AFIN, han finalizado el máster en Antropología Social y Cultural de la UAB. La primera realizó un trabajo titulado *Maternidades tempranas en Nicaragua. Dinámicas y políticas reproductivas en las comunidades rurales del municipio del Tuma y La Dalia*, sobre la maternidad de jóvenes madres y sus familias. Según estudios de organizaciones internacionales y locales, Nicaragua es el país con el mayor número de embarazos de mujeres menores de 18 años de Latinoamérica. Sin embargo, hay pocos estudios sobre lo que piensan las propias mujeres sobre sus embarazos y sus maternidades. Esta investigación es un acercamiento a la maternidad desde la perspectiva de las mujeres entre 14 y 18 años de unas comunidades rurales del norte del país donde, a partir de un trabajo de campo de cinco semanas, se analizó las diferentes motivaciones que llevan a las jóvenes a ser madres, si consideran que es “temprano” tal y como afirman algunas entidades y cómo los diferentes actores sociales locales y globales -políticas del Ministerio de Salud, organizaciones internacionales, la iglesia, prácticas reproductivas locales- influyen en la construcción del imaginario sobre la maternidad temprana.

Por su parte, Rogelio Rubiño, realizó un trabajo titulado *¿Por qué los hombres homosexuales, en determinados contextos socioculturales (no) se plantean tener hijos-as?*, en que analizó los condicionantes que tienen los hombres homosexuales al plantearse tener (o no) hijos-as en distintos contextos legales y socioculturales. A través de entrevistas en profundidad a 18 hombres -10 españoles y 8 chilenos-, se exploraron los factores que influyen en los deseos y facilitan o bloquean las decisiones de ser padres dependiendo del contexto en que se encuentran insertas esas personas.

### “El cuidado enfermero desde la mirada de los profesionales masculinos”

Del 27 de mayo al 1 de junio tuvo lugar en Barcelona el congreso organizado por el Consejo Internacional de Enfermería con el lema “Las enfermeras a la vanguardia mejorando los cuidados”, al que asistieron Paola Galbany y Antonia Arreciado, ambas del grupo de investigación AFIN y autoras del artículo publicado en el presente número de la *Publicación AFIN*, y en el que presentaron junto a Rebeca Gómez el poster “El cuidado enfermero desde la mirada de los profesionales masculinos”.