



Plan de Gestión de Datos

INFORMACIÓN SOBRE EL PROYECTO

1. – Datos del Proyecto

- Título del Proyecto (en castellano)

**PRÁCTICAS DE CUIDADO EN SALUD y PARTICIPACIÓN
COMUNITARIA**

- Título del Proyecto (en inglés)

HEALTH CARE PRACTICES AND COMMUNITY PARTICIPATION

- Descripción del Proyecto (en castellano) Resumen

En este trabajo tomamos en consideración las prácticas en salud desde una perspectiva que ponga el acento en las relaciones intersubjetivas de la experiencia de la vida cotidiana y de la participación comunitaria, que expresan sistemas de valores, de normas y de símbolos que se sitúan dentro de condiciones históricas, socio-económicas y culturales. Las acciones orientadas a la prevención y promoción de la salud tradicionalmente se basan en prescripciones que, a través de discursos institucionales y profesionales, apuntan a modificaciones del comportamiento sostenidas en una relación de subordinación. Actualmente ha comenzado a gestarse un viraje del enfoque de salud-enfermedad centrado en el concepto de “atención” hacia el de “cuidado” orientado hacia el desarrollo integral del ser humano, buscando potenciar sus capacidades y generando los espacios para compartir oportunidades y responsabilidades. En éste sentido, nos proponemos indagar críticamente los principales planteos teóricos contemporáneos acerca de las prácticas de cuidado en salud y explicitar en qué concepciones epistemológicas y ético-políticas se sustentan. Atendiendo a los elementos conceptuales que definen y caracterizan estas prácticas, abordaremos su vinculación con la participación comunitaria en vistas a su potencial transformador de la realidad social, según tres ejes transversales: la ética del cuidado, el potencial teórico integrador del concepto de “cuidado” su relación con los conceptos de “agencia” y de “participación comunitaria”.

- Descripción del Proyecto (en inglés) Resumen

In this work we consider health practices from a perspective that emphasizes the inter-subjective relationships of the experience of daily life and community participation, which express systems of values, norms and symbols within historical, socio-economic and cultural conditions. The actions aimed to the prevention and promotion of health are traditionally based on prescriptions that, through institutional and professional discourses, point to changes of behavior sustained in a relationship of subordination. Currently it has begun to take shape a health-disease approach focused on the concept of "care" oriented towards the integral development of the human being, seeking to enhance their capacities and generating the spaces to share opportunities and responsibilities. In this sense, we propose to critically investigate the main contemporary theoretical claims about health care practices and explain in which epistemological and ethical-political conceptions they are based. Attending to the conceptual elements that define and characterize these practices, we will address their linkage with community participation in view of their potential to transform social reality, according to three transversal axes: the ethics of care, the theoretical potential for integrating the concept of "care"



into the concepts of "agency" and "community participation".

- Palabras Claves descriptivas del Proyecto (en castellano)

salud,
prácticas de cuidado,
participación
comunitaria

- Palabras Claves descriptivas del Proyecto (en inglés)

health,
care practices,
community
participation

2 – Datos del Director/ar del Proyecto

- Nombre y Apellido

Roxana Prósperi

- Unidad Académica

Facultad de Bioquímica y Cs. Biológicas

- Teléfono oficial de contacto

-Teléfono móvil de contacto

+54 342 504 0787

-E-mail del Director/a del Proyecto

rprosperi@fcb.unl.edu.ar; rxprosperi@hotmail.com

DATOS RESULTANTES DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

-Describe la toma de muestras / datos a realizar

Primera Parte:

- 1-Búsqueda e identificación de los autores principales que abordan la temática del cuidado en salud.
- 2-Revisión bibliográfica de los diferentes planteos teóricos y elaboración de mapas conceptuales.
- 3-Elaboración de síntesis que permitan comprender las conexiones significativas entre los conceptos.
- 4-Revisión de las concepciones epistemológicas y ético-políticas presentes en las ciencias de la salud contemporáneas para vincularlas con las elaboraciones teóricas acerca de las prácticas de cuidado en salud.
- 5-Revisión de los aportes de las ciencias sociales (sociología, antropología, economía del desarrollo, etc.) a las elaboraciones teóricas acerca de las prácticas de cuidado en salud.

Segunda Parte

- 1-Elaboración de síntesis conceptuales de las diferentes líneas de trabajo para facilitar las discusiones grupales en reuniones periódicas.
- 2-Exposición de aportes de resultados parciales destinados a publicaciones en revistas especializadas.
- 3-Revisión de las elaboraciones teóricas consultadas con vistas a la formulación de conclusiones



Tercera Parte

- 1-Explicitación de avances y cambios en los modos de enfoque y abordaje de las temáticas según el cumplimiento de las etapas del proyecto.
- 2-Formulación de conclusiones parciales y generales

Cuarta Parte

Elaboración de distintos textos científicos y de divulgación en los que se plasmen los resultados de la investigación para su publicación en revistas especializadas y en una obra colectiva del grupo.

<p>– Datos: ¿Existe alguna razón por la cual los datos declarados no deban ser puestos a disposición de la comunidad/ser de acceso público? (marque X)</p>	
	<p>NO X</p>
	<p>SI. Elija una de las opciones:</p>
	<p>a) Se encuentra en evaluación de protección por medio de patentes</p> <p>b) No se inició el proceso de evaluación de patentabilidad, pero podría ser protegible</p> <p>c) Existe un contrato con un tercero que impide la divulgación</p> <p>d) Otro. Justifique.</p>
<p>– Período de Confidencialidad: Es el período durante el cual los datos no deberían ser publicados, contado a partir del momento de la toma de los mismos. El período máximo para la no publicación es de 5 (CINCO) años posteriores a su obtención. Luego de este periodo, los datos estarán disponibles para la comunidad/serán de acceso público.</p> <p>Si Ud. considera que este tiempo es insuficiente, y necesita prorrogar el período de confidencialidad, indique sus motivos y la cantidad de años adicionales que considera necesarios. Marque su opción con “X”.</p>	
	<p>1 (UN) año</p>
	<p>2 (DOS) años</p>
	<p>3 (TRES) años</p>
	<p>4 (CUATRO) año</p>
	<p>5 (CINCO) años</p>
	<p>Otro.</p>
	<p>Motivos:</p>



INSTRUCTIVO PARA COMPLETAR EL PLAN DE GESTIÓN (PGD)

El PGD no es un documento definitivo, sino que se desarrollará a lo largo del ciclo de vida del proyecto.

INFORMACIÓN SOBRE EL PROYECTO

1 – Datos del Proyecto

Título del Proyecto (en castellano): Deberá ingresar el título completo del proyecto (en castellano), indicando además el código asignado por la SCAyT.

Título del Proyecto (en inglés): Deberá ingresar el título completo del proyecto en inglés.

Descripción del Proyecto (en castellano): Deberá ingresar la descripción del Proyecto en castellano.

Descripción del Proyecto (en inglés): Deberá ingresar la descripción del Proyecto en inglés.

Palabras Claves descriptivas del Proyecto (en castellano): Deberá ingresar tres palabras claves descriptivas del Proyecto, en castellano.

Palabras Claves descriptivas del Proyecto (en inglés): Deberá ingresar tres palabras claves descriptivas del Proyecto, en inglés.

2- Datos del Director/a del Proyecto

Nombre y Apellido del Titular del Proyecto: Nombre completo y apellido del Titular del Proyecto.

Unidad Académica: Nombre de la Unidad Académica a la que pertenece el/la directora/a del Proyecto.

Teléfono oficial de contacto: Número de teléfono de la oficina/laboratorio/Institución del Director/a del Proyecto, donde pueda ser contactado, incluyendo número de área/país (ej: Para Santa Fe: + 54 9 342 4999-9999).

Teléfono móvil de contacto: Número de teléfono móvil del director/ar del Proyecto, donde pueda ser contactado, incluyendo número de área/país.

E-mail del Director/a del Proyecto: Correo electrónico de contacto del Director/a del Proyecto.

DATOS RESULTANTES DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Describe la toma de muestras/datos a realizar: Información descriptiva sobre la toma de muestras que resultarán en datos/conjuntos de datos. La descripción deberá



incluir información de contexto (lugar de toma de los datos; instrumentos, etc.)

Datos: ¿Existe alguna razón por la cual los datos declarados no deban ser puestos a disposición de la comunidad/ser de acceso público? Deberá marcar con una “X” la opción correcta. En caso de responder afirmativamente, deberá justificar debidamente, comprendiendo que sólo en casos de extrema excepcionalidad esta restricción de acceso a los datos resulta practicable/aceptable.

Período de Confidencialidad: Es el periodo durante el cual los datos no deberían ser publicados, contado a partir del momento de la toma de los mismos. El periodo máximo para la no publicación es de 5 (CINCO) años posteriores a su obtención. Luego de este periodo, los datos estarán disponibles para la comunidad/serán de acceso público.

Si Ud. considera que este tiempo es insuficiente, y necesita prorrogar el período de confidencialidad, indique sus motivos y la cantidad de años adicionales que considera necesarios.

Deberá indicar los años que considera necesario prorrogar el período de confidencialidad y explicar los motivos.