

**ACTA No. 156  
5 de febrero de 2020**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN PÚBLICA Y ANTE JURADOS DE TESIS DOCTORAL**

El día 5 de febrero de 2020, a las 4:30 p.m., en la sede del Centro de Estudios Avanzados en Niñez y Juventud, de la Universidad de Manizales y el Cinde (Calle 59 No. 22 - 24, Barrio Rosales), en la ciudad de Manizales, se reunieron los Doctores, María Aparecida Bergamaschi (Brasil), María Guzmán Munar (Colombia), y Juan Carlos Amador Baquiro (Colombia), miembros del Jurado; la Dra. Sara Victoria Alvarado Salgado, Presidenta de la sesión, y otros profesores y estudiantes del doctorado y algunos visitantes, con el propósito de cumplir con la sustentación pública y ante jurado de la tesis doctoral titulada “SIGNIFICADOS SIMBÓLICOS ACERCA DE LA NIÑEZ EMBERA KATÍO (EYABIDA), MODOS DE EXCLUSIÓN DE SABERES Y PRÁCTICAS EN SALUD”. “DE LA NIÑEZ GUERRERA A LA NIÑEZ ERRANTE: SABERES Y PRÁCTICAS EN TRÁNSITO”, presentada por la candidata a Doctora en Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, EMILIA MARÍA OCHOA ACOSTA, quien se hizo presente oportunamente. Marco Fidel Chica Lasso, Coordinador Académico del Doctorado, actuó como secretario de la sesión.

La presidenta abrió la sesión y leyó el orden del día, el cual se propuso de la siguiente manera:  
Orden del Día

1. Prolegómenos de rigor a cargo de la Presidenta de la Sesión
2. Presentación oral de la Candidata
3. Intervenciones de los Jurados
4. Respuestas de la Candidata
5. Deliberación de los Jurados
6. Lectura de las conclusiones del Acta
7. Cierre de la Sesión

Dicho orden del día se aprobó por los jurados y se desarrolló tal como se expresa a continuación.

**1. PROLEGÓMENOS DE RIGOR A CARGO DE LA PRESIDENTA DE LA SESIÓN**

La Presidenta, Sara Victoria Alvarado Salgado, se dirigió brevemente a los asistentes para saludarlos y fijar los términos y reglamentos de la sesión de sustentación pública y ante jurado

---

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD  
Universidad de Manizales – CINDE**

Entidades Cooperantes: Universidad de Caldas, Universidad Autónoma de Manizales, Universidad Pedagógica Nacional, Universidad de Antioquia, UNICEF, Universidad Central, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Distrital, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad de los Andes de Venezuela, Universidad Central de Venezuela, Universidad del Nordeste de Argentina, Universidad Diego Portales de Chile, Pontificia Universidade Católica de São Paulo-Brasil, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Brasil, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales-CLACSO.

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES  
NIÑEZ Y JUVENTUD**

**Registro Calificado 05466 de abril de 2015**

**Acreditación de Alta Calidad Resolución 16199 de septiembre 30 de 2015**

de las tesis doctorales del programa. Acto seguido, leyó el título de la tesis doctoral que se presenta en esta sesión: “SIGNIFICADOS SIMBÓLICOS ACERCA DE LA NIÑEZ EMBERA KATÍO (EYABIDA), MODOS DE EXCLUSIÓN DE SABERES Y PRÁCTICAS EN SALUD”. “DE LA NIÑEZ GUERRERA A LA NIÑEZ ERRANTE: SABERES Y PRÁCTICAS EN TRÁNSITO”, anunció el nombre de la candidata, Emilia María Ochoa Acosta, y el de su Tutora, Dra. Mareta Quintero Mejía. Se dejó constancia por parte de la Tutora, de la lectora internacional Dra. María Aparecida Bergamaschi, de la lectora nacional Dra. Margot Guzmán Munar, y del lector por parte del Programa Dr. Juan Carlos Amador Baquiro.

## **2. PRESENTACIÓN ORAL DE LA CANDIDATA**

La Presidenta dio la palabra a la candidata, Emilia María Ochoa Acosta para que por espacio de cuarenta minutos hiciera una breve presentación de su tesis doctoral “SIGNIFICADOS SIMBÓLICOS ACERCA DE LA NIÑEZ EMBERA KATÍO (EYABIDA), MODOS DE EXCLUSIÓN DE SABERES Y PRÁCTICAS EN SALUD”. “DE LA NIÑEZ GUERRERA A LA NIÑEZ ERRANTE: SABERES Y PRÁCTICAS EN TRÁNSITO”. La candidata hizo presentación de su tesis usando los 40 minutos.

Resumen de la tesis:

### **A. PREGUNTAS QUE GUÍAN EL PROCESO DE LA INVESTIGACIÓN**

- . ¿Cuáles son los significados simbólicos acerca de la niñez Embera Katío en relación con salud, en momentos clave de su trayectoria de vida?
- . ¿Cuáles son los modos de exclusión de saberes y prácticas relacionadas con la salud de la niñez Embera Katío?
- . ¿Cuáles son los saberes-otros acerca de la niñez Embera Katío y sus prácticas en salud, en momentos clave de su trayectoria de vida?

### **B. FINES DE LA INVESTIGACIÓN**

. La salud de la niñez Embera Katío en Colombia es la expresión de múltiples situaciones precarias, relacionadas con la condición poscolonial en que viven aún los pueblos ancestrales. En el país se han mantenido presentes –desde la época de la Conquista– la dominación, exclusión y menosprecio de las subjetividades, saberes, prácticas y formas de interpretar y vivir la salud por parte de los pueblos originarios. Esta situación problemática es el aspecto central del presente estudio, que se orienta especialmente hacia la comprensión de la tensión y

---

### **DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD Universidad de Manizales – CINDE**

Entidades Cooperantes: Universidad de Caldas, Universidad Autónoma de Manizales, Universidad Pedagógica Nacional, Universidad de Antioquia, UNICEF, Universidad Central, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Distrital, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad de los Andes de Venezuela, Universidad Central de Venezuela, Universidad del Nordeste de Argentina, Universidad Diego Portales de Chile, Pontificia Universidade Católica de São Paulo-Brasil, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Brasil, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales-CLACSO.

Calle 59 No. 22-24, Barrio Los Rosales. Manizales-Colombia. Teléfonos: 576 – 8828000 / 8933180  
Celulares: 314-7711516 – 320-6209794 – 300-6132728. E-mail: [coor.doctorado@cinde.org.co](mailto:coor.doctorado@cinde.org.co) / [secretariadoctorado@cinde.org.co](mailto:secretariadoctorado@cinde.org.co)

DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES  
NIÑEZ Y JUVENTUD

Registro Calificado 05466 de abril de 2015

Acreditación de Alta Calidad Resolución 16199 de septiembre 30 de 2015

confrontación permanente entre los saberes y prácticas en salud propias de la comunidad Embera Katío, y el intento constante de Occidente por imponer su epistemología y prácticas homogenizantes. Si bien desde la invasión de América se han recrudecido los modos del saber/poder en asuntos relacionados con la salud, la situación se ha vuelto más problemática con el sistema capitalista y sus modelos económicos y de salud. De esto dan cuenta algunas políticas, planes y proyectos de salud dirigidos a la niñez indígena en Colombia, planteados en gran medida desde los referentes occidentales eurocéntricos, que no permiten un acercamiento a los pueblos ancestrales y que impiden trabajar conjuntamente por la superación de las dramáticas condiciones de vida y salud en que han permanecido.

. El estudio aporta elementos para el acercamiento intercultural en salud puesto que en el país no hay grandes avances en este sentido. Actualmente ha quedado por fuera también la posibilidad de comprender los sentidos y significados de la salud y la enfermedad para los pueblos indígenas, que han nacido y crecido inscritos en un mundo regido por las premisas de la colonialidad. El llamado «enfoque diferencial» que hoy se plantea en los planes de desarrollo, políticas y estrategias dirigidas a la infancia en la ciudad y el país es solamente un distractor que desorienta ante la continuidad de la discriminación y exclusión, en este caso de la niñez perteneciente a las etnias indígenas. Esto, porque lo planteado no se refleja en acciones concretas para el mejoramiento de las condiciones de vida y salud de las comunidades. Páginas 10-14-33.

### C. IDENTIFICACIÓN Y DEFINICIÓN DE CATEGORÍAS

EXCLUSIÓN. Tiene que ver con la permanencia de las relaciones inequitativas inscritas en un patrón mundial de poder: colonial/moderno, capitalista y eurocentrado. (Quijano, 2000: 218). Esto se da en el marco de las relaciones de fuerza entre lo que usualmente se denomina «modernidad» —con su consecuente imposición de una sola concepción del mundo—, y los «otros mundos, otras formas de pensar y proceder» (Santos, 2012: 457-87); como es el caso de los pueblos originarios americanos, que entienden y abordan de otra manera la salud y la enfermedad. En Colombia se han mantenido presentes —desde la época de la Conquista— la dominación, exclusión y menosprecio de las subjetividades, saberes, prácticas y formas de interpretar y vivir la salud por parte de los pueblos originarios. La cultura establece límites entre los grupos sociales. En el caso de los países marcados por la explotación colonial, esto deriva en una discriminación por connotaciones de raza «como el principal elemento constitutivo, fundante, de las relaciones de dominación que la conquista imponía» (Quijano, 2000: 202). Desde esta perspectiva, la exclusión coexiste con la desigualdad, entendida como un fenómeno socioeconómico que va de la mano con la absorción inequitativa de la fuerza de trabajo. «Las prácticas sociales, las ideologías y las actitudes combinan la desigualdad y la exclusión, la pertenencia subordinada, el rechazo y la prohibición» (Santos, 2006: 127); en el campo de la salud, estos dos fenómenos coexisten. Además, un grado extremo de la exclusión es el

### DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD Universidad de Manizales – CINDE

Entidades Cooperantes: Universidad de Caldas, Universidad Autónoma de Manizales, Universidad Pedagógica Nacional, Universidad de Antioquia, UNICEF, Universidad Central, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Distrital, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad de los Andes de Venezuela, Universidad Central de Venezuela, Universidad del Nordeste de Argentina, Universidad Diego Portales de Chile, Pontificia Universidade Católica de São Paulo-Brasil, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Brasil, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales-CLACSO.

DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES  
NIÑEZ Y JUVENTUD

Registro Calificado 05466 de abril de 2015

Acreditación de Alta Calidad Resolución 16199 de septiembre 30 de 2015

---

extermínio, y «el sistema de desigualdad también tiene una forma extrema: la esclavitud» (Quijano, 2000: 55). Páginas 4-10

SALUD. Concebida como proceso social e histórico relacionado con el modelo de conocimiento, discursos, saberes y prácticas de salud propios de cada época. Debemos tener en cuenta que «estamos en el fin de un siglo de hegemonía de un cierto orden científico» (Santos, 2009: 20) y que es importante acercarse a la salud de la infancia indígena desde modelos no supeditados a los presupuestos que han orientado su análisis tradicionalmente. Hoy es fundamental plantear el debate a partir de nuevas teorías de las ciencias sociales que superen el «eurocentrismo como el modelo de conocimiento que representa la experiencia histórica europea, que ha devenido globalmente hegemónica desde el siglo XVII» (Quijano, 2000: 1); dejando por fuera a las demás culturas, de acuerdo con la metáfora utilizada por Santos, «del otro lado de la línea» (Santos, 2010a: 8). En este contexto, la salud continúa siendo un sistema que ostenta un gran poder, especialmente porque el proyecto moderno concentró en gran medida sus esfuerzos en la cientificación del conocimiento, desplegando a partir de ello un accionar colmado de promesas ambiciosas, que con el pasar del tiempo han devenido en estruendosos fracasos. Por ejemplo: «La promesa de una sociedad más justa y libre, sustentada en la creación de riqueza, fue hecha posible por la conversión de la ciencia en fuerza productiva, [y] condujo a la expropiación del llamado Tercer Mundo y a un abismo cada vez mayor entre el Norte y el Sur. En el siglo XX murió más gente de hambre que en cualquiera de los siglos anteriores, e incluso en los países más desarrollados continúa subiendo el índice de los socialmente excluidos, aquellos que viven por debajo del nivel de pobreza (el llamado «Tercer Mundo Interior»)", (Santos, 2000: 60). Desde estos planteamientos, la perspectiva teórica y metodológica de nuestro estudio implica repensar el paradigma de la salud pública tradicional, que ha tenido una orientación tecnicista, adaptada al cumplimiento de las exigencias de un modelo de salud concebido y operado bajo las leyes del mercado. Estas reflejan un énfasis en la generación de recursos económicos derivados de la atención a la enfermedad, dejando a un lado la necesidad de considerar la salud en el sentido amplio del «bienestar». Según Granda (2009: 221), «[las] nuevas propuestas para organizar el proceso de conocimiento nos abren las puertas para dar paso a *ecologías de saberes* que posibiliten escuchar *silencios* o visualizar *no existencias* producidos por la ciencia hegemónica». Páginas 19-20-21-

NIÑEZ INDÍGENA Y SALUD EN COLOMBIA. En los pueblos originarios en general no se habla de la niñez propiamente dicha, desde concepciones más actuales, en los relatos se reconoce a los niños y las niñas como seres indeleblemente unidos a la naturaleza, el trabajo y la sobrevivencia cotidiana en la vida selvática. En el contexto prehispánico se identifican expresiones que reflejan el orgullo de la niñez y los pueblos ancestrales frente a su cuerpo desnudo y sus capacidades bélicas. Al igual que en otras sociedades indígenas de América Latina, el cuerpo es valorado para la realización de las acciones cotidianas y «la edad no se

---

DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD  
Universidad de Manizales – CINDE

Entidades Cooperantes: Universidad de Caldas, Universidad Autónoma de Manizales, Universidad Pedagógica Nacional, Universidad de Antioquia, UNICEF, Universidad Central, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Distrital, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad de los Andes de Venezuela, Universidad Central de Venezuela, Universidad del Nordeste de Argentina, Universidad Diego Portales de Chile, Pontificia Universidade Católica de São Paulo-Brasil, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Brasil, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales-CLACSO.

Calle 59 No. 22-24, Barrio Los Rosales. Manizales-Colombia. Teléfonos: 576 – 8828000 / 8933180  
Celulares: 314-7711516 – 320-6209794 – 300-6132728. E-mail: [coor.doctorado@cinde.org.co](mailto:coor.doctorado@cinde.org.co) / [secretariadoctorado@cinde.org.co](mailto:secretariadoctorado@cinde.org.co)

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES  
NIÑEZ Y JUVENTUD**

**Registro Calificado 05466 de abril de 2015**

**Acreditación de Alta Calidad Resolución 16199 de septiembre 30 de 2015**

relaciona con la suma de años, sino con la capacidad de trabajo de los individuos, y de acuerdo con esto se clasifican» (Golte, 2012: 65). La idea de la infancia no corresponde entonces a un período tajantemente diferenciado del desarrollo de la persona, ni separado de la adultez. Por esto, su proceso de crecimiento se divide en *hitos*, que más que etapas obligatorias y sucesivas que los individuos recorren una tras otra, a riesgo de inesperadas anomalías, atienden a diversas expectativas propias de su inscripción en la sociedad y la historia ancestral (Correa, 2010: 36). Otro de los aspectos que se rescatan acerca de la niñez indígena y su salud, a través de los relatos de los cronistas ubicados en estos primeros territorios al momento de la llegada de los españoles, está el de la asunción de roles según la edad y el género, proceso en el cual se dan hitos o momentos claves. Los niños estaban disponibles para la guerra, y las niñas, desde muy temprana edad, cumplían funciones de apoyo a sus madres en las tareas domésticas y la crianza de los demás niños y niñas. Esto tiene que ver con el aprendizaje de los comportamientos asignados culturalmente a hombres y mujeres (Arias, 2009: 148). En otras palabras, este cuidado permite a las niñas indígenas tener el conocimiento y experiencia que necesitarán cuando sean adultas y formen una familia; de modo que puedan cumplir con su rol de madres y cuidadoras, como lo muestra la cultura de los grupos encontrados en estos primeros territorios a la llegada de los españoles. En general los saberes y prácticas mágico religiosos, fueron exterminados y considerados como diabólicos, lo cual se reconoce como una de las formas de la colonialidad del poder, entendida según Quijano (1992:438) como una forma de dominación que no solo se centró en el sometimiento de los indígenas por la fuerza, sino en lograr que cambiaran radicalmente sus formas de conocer el mundo. Páginas 66-67-68-69

#### **D. ACTORES**

Se consideran fuentes primarias y secundarias incluidas por ser representativas de distintos momentos en los cuales se presentan los hitos científicos y sociales más relevantes para la vida de la etnia Embera.

. Crónicas de indias escritas por frailes y funcionarios españoles. Fernández de Oviedo Gonzalo (1853). *Historia General y Natural de las Indias-Islas y tierra firme del mar océano*- Por José Amador de los Ríos. Tomo Segundo Madrid: Imprenta de la Real Academia de la Historia. De las Casas, Bartolomé (1875). *Historia de las Indias por El Marqués de la Fuensanta del Valle y Don José Sancho Rayón*. Tomo II

. Hitos: Invasión, conquista, primera modernidad.

. Evangelizadores. De Santa Teresa, Severino (1959): *Los indios catíos, los indios cunas. Ensayo etnográfico de dos razas de indios de la América española* (Medellín: Imprenta Departamental). Montoya U. Laura (1971): *Autobiografía de la Madre Laura de Santa Catalina o Historia de las misericordias de Dios en un alma*. Medellín: Bedout.

---

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD  
Universidad de Manizales – CINDE**

Entidades Cooperantes: Universidad de Caldas, Universidad Autónoma de Manizales, Universidad Pedagógica Nacional, Universidad de Antioquia, UNICEF, Universidad Central, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Distrital, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad de los Andes de Venezuela, Universidad Central de Venezuela, Universidad del Nordeste de Argentina, Universidad Diego Portales de Chile, Pontificia Universidade Católica de São Paulo-Brasil, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Brasil, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO. Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales-CLACSO.

DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES  
NIÑEZ Y JUVENTUD

Registro Calificado 05466 de abril de 2015

Acreditación de Alta Calidad Resolución 16199 de septiembre 30 de 2015

- . Hitos del fenómeno misionero a finales del siglo XIX y primeras décadas del XX: consolidación del estado, referentes de poder como la escuela, el convento, la plaza principal, el hospital - *modelos civilizados*- como normas de higiene, los preceptos de la medicina moderna, nuevas técnicas agrícolas
  - . Representantes de la comunidad Embera Katío que han llegado a Medellín (5 madres, 5 padres, 2 profesores Embera Katío en la ciudad de Medellín). Los padres y madres están inscritos en un Programa de atención a la niñez de la ciudad de Medellín. Los profesores trabajan en una institución educativa pública
  - . Hitos: desplazamiento de la niñez Embera Katío a la ciudad de Medellín, llegada de megaproyectos a los territorios ancestrales, conflicto armado
- Páginas 41-42-43

### E. IDENTIFICACIÓN Y DEFINICIÓN DE LOS ESCENARIOS Y CONTEXTOS SOCIALES EN LOS QUE SE DESARROLLA LA INVESTIGACIÓN

Hago un acercamiento inicial a la interacción entre los conquistadores y los pueblos indígenas que habitaban el territorio de la actual Colombia, más concretamente en la zona del golfo de Urabá, desde el momento de su llegada por primera vez a América hasta el establecimiento colonial. Todo ello desde la óptica de 2 cronistas de indias. En el momento de la invasión española se genera un entramado relacional y un proceso de intercambio y movimiento entre los saberes y prácticas culturales del mundo occidental y el mundo indígena.

El otro escenario es la segunda oleada misionera, al arribar a tierras ancestrales de los Katíos. Los padres carmelitas en Urabá y las misioneras Lauritas aportan la visión de estas comunidades, con su manera particular de acercarse a los indígenas, en este caso los Embera Katíos, llamados catíos en esos momentos. La presencia misionera, más allá del intento de conversión de la población indígena a la religión católica, tuvo como propósito una amplia transformación cultural, con algunas consecuencias sobre la salud de la niñez y la población indígena en general. (Córdoba, 2012: 1).

Adicionalmente se hace una aproximación al contexto actual de la niñez Embera Katío (eyabida) y sus familias a través de las voces de cinco madres, cinco padres y un profesor pertenecientes a la etnia. Ellos están en situación de desplazamiento como consecuencia del conflicto armado, han migrado a Medellín en busca de resolver sus necesidades inmediatas o quieren quedarse en la ciudad con la idea de encontrar mejores condiciones de vida.

Páginas 58-87-103

---

### DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD Universidad de Manizales – CINDE

Entidades Cooperantes: Universidad de Caldas, Universidad Autónoma de Manizales, Universidad Pedagógica Nacional, Universidad de Antioquia, UNICEF, Universidad Central, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Distrital, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad de los Andes de Venezuela, Universidad Central de Venezuela, Universidad del Nordeste de Argentina, Universidad Diego Portales de Chile, Pontificia Universidade Católica de São Paulo-Brasil, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Brasil, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales-CLACSO.

---

## **F. IDENTIFICACIÓN Y DEFINICIÓN DE SUPUESTOS EPISTEMOLÓGICOS QUE RESPALDAN LA INVESTIGACIÓN**

### **COLONIALIDAD Y SALUD**

Los estudios sobre la salud de la infancia en esta región, en su mayoría, tienen una orientación fundamentada en la epidemiología y la salud pública clásicas; es decir, se basan en una sola epistemología. Sus hallazgos se reducen a presentar unos indicadores carentes de contexto, centrados en interpretaciones precarias de los fenómenos humanos, y limitándose a tratar de explicar los riesgos de enfermedad y muerte para los distintos grupos poblacionales. Por esto, puede afirmarse que los indicadores globales desconocen que... “el problema de la exclusión ha venido a acentuarse terriblemente, con un número creciente de personas arrojadas a un auténtico *estado de naturaleza*. El tamaño de la clase excluida varía, por supuesto, con la centralidad del país en el sistema mundial, pero es particularmente asombroso en Asia, África y Latinoamérica” (Escobar, 2005b: 29). Páginas 11-12

Las rupturas entre el conocimiento científico y los saberes y prácticas ancestrales en salud, imponiéndose una sola concepción de ciencia y epistemología. De aquí también se ha derivado la instauración de los discursos y prácticas de poder dominantes en la salud pública. Esta situación corresponde a un continuo histórico que, en el campo de la salud, ha reproducido solo los principios y la orientación científico-técnica de la modernidad occidental. Así, la salud es un campo conformado por distintas disciplinas al servicio de los sistemas de poder, en los cuales escasamente se incluyen otras perspectivas y cosmovisiones sobre la salud de la infancia. Para el análisis de esta dimensión, es fundamental comprender cómo “...la expansión del colonialismo europeo sobre el resto del mundo [llevó] a la elaboración de la perspectiva eurocéntrica de conocimiento y con ella a la elaboración teórica de la idea de raza como naturalización de esas relaciones coloniales de dominación entre europeos y no europeos” (Quijano, 2000: 203).

El concepto de raza está ligado a los patrones de poder que han llevado a «la clasificación social de la población mundial sobre la idea de *raza*» (*ibid.*: 201), «es decir, una supuesta diferente estructura biológica que ubicaba a los unos en situación natural de inferioridad respecto [a] los otros» (*ibid.*: 202). La categoría de raza constituyó desde la época de la Conquista un criterio para la distribución de la población en distintos oficios, posiciones sociales y papeles dentro de las estructuras jerárquicas de las sociedades que se fueron construyendo en Latinoamérica; categoría que se perpetúa y que reproduce la colonialidad del poder y el saber, que ha opacado las formas de concebir y vivir la salud de grupos considerados «inferiores o salvajes». Asimismo, se «perfilan tipologías de sujetos (criollo, mestizo, mulato, indígena, latinoamericano, entre otros) y diversas disciplinas, como la medicina, al servicio del sistema poder-saber» (Quijano, 2000: 205).

---

### **DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD Universidad de Manizales – CINDE**

Entidades Cooperantes: Universidad de Caldas, Universidad Autónoma de Manizales, Universidad Pedagógica Nacional, Universidad de Antioquia, UNICEF, Universidad Central, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Distrital, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad de los Andes de Venezuela, Universidad Central de Venezuela, Universidad del Nordeste de Argentina, Universidad Diego Portales de Chile, Pontificia Universidade Católica de São Paulo-Brasil, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Brasil, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales-CLACSO.

## **G. IDENTIFICACIÓN Y DEFINICIÓN DEL ENFOQUE TEÓRICO**

La presente investigación retoma elementos de la teoría crítica de la colonialidad, con la intención de trascender la orientación disciplinar exclusivista y establecer una conexión entre la salud y las ciencias sociales. Esto, con el fin de contribuir a superar la mirada eurocéntrica y hacer una lectura, análisis e interpretación de la salud de la niñez Embera Katío desde el reconocimiento de su subjetividad y sus saberes y prácticas, excluidos y opacados históricamente. Asimismo, se pretende aportar al reconocimiento de los enunciados de poder y dominación relacionados con el proceso salud-enfermedad, teniendo en cuenta las nociones de etnia y raza y sus relaciones con la salud, para hacer un aporte al enfoque desde lo cultural.

Ante la persistencia del poder hegemónico en este campo, es decir, lo que se podría denominar *colonialidad en salud pública* –caracterizada por el afán homogenizador de los saberes y las prácticas–, se hace necesario tener en cuenta los elementos que permiten plantear otras alternativas en «la construcción de nuevos marcos epistemológicos que incorporen y negocien ambos conocimientos, el indígena y el occidentalizado (y sus bases teóricas como experienciales), considerando siempre fundamentales la colonialidad de poder y la diferencia colonial a la que han estado sometidos» (Walsh, 2001: 73).

Es importante aclarar que el presente estudio por adoptar la teoría fundamentada no tiene un marco teórico preestablecido, pero si unos conceptos que orientan el estudio y que se describen en los supuestos epistemológicos. De otro lado el estudio también retoma elementos de la perspectiva sociológica de la cual se deriva la teoría fundamentada, denominada «*interaccionismo simbólico*, [y] cuyo eje central es la consideración de los seres humanos como activos creadores de su mundo» (George Mead, citado por Cuesta, 2006a: 2). En relación con esta afirmación, debemos indagar acerca de las capacidades del pueblo Embera para generar y resignificar los saberes y prácticas sobre la salud de los niños y las niñas, de acuerdo con su cosmogonía. El objeto de estudio del interaccionismo son los procesos de interacción (...) subraya[ndo] el carácter simbólico de la acción, esto es, que está mediada por el lenguaje y los símbolos (Joas, citado por Cuesta, 2006b: 137).

Principales autores: Santos, Boaventura de Sousa., Quijano, Anibal, Escobar, Arturo. Dussel, Enrique. Castro-Gómez, Santiago. Granda, Edmundo, George Mead, Carmen de la Cuesta  
Páginas 17-18-36.

---

### **DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD Universidad de Manizales – CINDE**

Entidades Cooperantes: Universidad de Caldas, Universidad Autónoma de Manizales, Universidad Pedagógica Nacional, Universidad de Antioquia, UNICEF, Universidad Central, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Distrital, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad de los Andes de Venezuela, Universidad Central de Venezuela, Universidad del Nordeste de Argentina, Universidad Diego Portales de Chile, Pontificia Universidade Católica de São Paulo-Brasil, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Brasil, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales-CLACSO.



---

## **H. IDENTIFICACIÓN Y DEFINICIÓN DEL DISEÑO METODOLÓGICO**

La teoría fundamentada tiene el valor de haber desarrollado un «conjunto de procedimientos y técnicas para recolectar y analizar los datos» (Strauss y Corbin, 2002: 3). El proceso analítico se denomina *codificación*, «por medio del cual se fragmentan, conceptualizan e integran los datos para formar una teoría» (*idem*). En otras palabras, ofrece «unas directrices analíticas flexibles, que permiten a los investigadores focalizar su recolección de datos y construir teorías de rango medio a través de sucesivos niveles de análisis de datos y desarrollos conceptuales» (Charmaz, 2005: 507).

Para el logro de los objetivos propuestos se incluyen fuentes de información diversas, provenientes de distintos momentos significativos en la historia de la etnia Embera. La inclusión de estos momentos obedece al interés por «captar la temporalidad, el cambio y sus efectos; y la teoría fundamentada proporciona la manera de hacerlo» (Cuesta, 2006a: 2). La teoría fundamentada propone dos procedimientos para su aplicación: la comparación constante y el muestreo teórico (Glaser y Strauss, 1967: 102-4), que constituyen sus aportes metodológicos básicos para la investigación social. La comparación constante consiste en codificar y analizar los datos simultáneamente mediante la comparación de incidentes específicos que permiten desarrollar conceptos. Estos conceptos se van refinando, se identifican sus propiedades y dimensiones, y se exploran sus interacciones para integrarlos en una teoría coherente

En la teoría fundada no se establece una muestra de manera previa, sino que se realiza un muestreo teórico, el cual consiste en realizar simultáneamente la recolección de la información y el análisis de los datos. Esto le permite al investigador seleccionar nuevas fuentes o nuevos participantes, según las necesidades de ampliar o enriquecer los conceptos y teorías que se vayan construyendo a medida que se refine el análisis.

Momentos de análisis y procedimiento de codificación

- . Momento descriptivo: momento inductivo a partir de una primera lectura de los textos de los cronistas de indias seleccionados. Se denomina momento de codificación abierta y se asignan “códigos in vivo”.
- . Momento analítico: de predominio deductivo, denominado de codificación axial, entendida como proceso de reagrupación de los datos que se fracturaron durante la codificación abierta. Las categorías se relacionan con las subcategorías, para intentar responder las preguntas planteadas.
- . Momento interpretativo: momento final del análisis, de carácter interpretativo. Se denomina proceso de codificación selectiva, entendida como la integración de categorías con el fin de formar un esquema teórico mayor (Strauss & Corbin, 2002: 157). Aquí se define una categoría central relacionada con las otras categorías y se realiza una validación de estas relaciones.

---

### **DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD Universidad de Manizales – CINDE**

Entidades Cooperantes: Universidad de Caldas, Universidad Autónoma de Manizales, Universidad Pedagógica Nacional, Universidad de Antioquia, UNICEF, Universidad Central, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Distrital, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad de los Andes de Venezuela, Universidad Central de Venezuela, Universidad del Nordeste de Argentina, Universidad Diego Portales de Chile, Pontificia Universidade Católica de São Paulo-Brasil, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Brasil, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales-CLACSO.

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES  
NIÑEZ Y JUVENTUD**

**Registro Calificado 05466 de abril de 2015**

**Acreditación de Alta Calidad Resolución 16199 de septiembre 30 de 2015**

---

Cabe aclarar que el proceso analítico en su totalidad es circular, no lineal.  
Página 38-39-44-46-48-50-51-53.

**I. IDENTIFICACIÓN Y DEFINICIÓN DE LOS PRINCIPALES HALLAZGOS (EMPÍRICOS Y TEÓRICOS)**

**- CRONISTAS DE INDIAS**

- . Son muy escasas las referencias a la niñez.
- . Orgullo de la niñez: cuerpo desnudo y sus capacidades bélicas.
- . El cuerpo es valorado para la realización de las acciones cotidianas y «la edad no se relaciona con la suma de años, sino con la capacidad de trabajo de los individuos, y de acuerdo con esto se clasifican» (Golte, 2012: 65)
- . El miedo-emoción que empieza a hacer parte de la vida de la niñez cueva y chocó: Cambios en las tradiciones de la siembra y el consumo de alimentos.
- . Su proceso de crecimiento se divide en hitos, que más que etapas obligatorias y sucesivas que los individuos recorren una tras otra (Correa, 2010: 36).
- . Niños, niñas y jóvenes cueva y chocó asumían diversos roles de género, con la aceptación de su comunidad. Los españoles instauraron el castigo, los prejuicios: Dios único, sanciones morales - desastres naturales y escasez alimentaria.

**- EVANGELIZADORES**

- . El cuerpo del indio-niño-catío, por su estrecha relación con el agua, su esencia es cambiante y plástica.
- . Se instaura el discurso católico del miedo y el pecado, en el cual, hasta las aguas, tierras y demás elementos de la naturaleza estaban poseídos por demonios que se debían exorcizar.
- . La vida, la muerte, la salud y la enfermedad se encuentran en el mismo plano.
- . La corporalidad se comprende a través de experiencias cotidianas, en las que su “uso social” (Pedraza, 2009a: 78) hace parte de la producción de los saberes y las prácticas relacionadas con la salud.
- . La vida y la muerte de los niños eran motivo de celebración y de alegría. En especial llama la atención que cuando se muere un cacique, realizan un ritual colectivo de envenenamiento, en el cual los hijos pequeños eran los primeros en morir
- . Concepción no dual de vida y muerte, no dicotómica de salud y enfermedad. Fortalecimiento de los sentidos colectivos y esta es una de las razones para tomar alegremente la decisión de morir todos juntos.
- . Las Casas plantea que los sacrificios humanos de ciertos indígenas a sus dioses, no están contra la «ley natural»
- . Concepciones católicas sobre el cuerpo y la salud, en combinación con conceptos provenientes de la ciencia moderna.

---

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD  
Universidad de Manizales – CINDE**

Entidades Cooperantes: Universidad de Caldas, Universidad Autónoma de Manizales, Universidad Pedagógica Nacional, Universidad de Antioquia, UNICEF, Universidad Central, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Distrital, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad de los Andes de Venezuela, Universidad Central de Venezuela, Universidad del Nordeste de Argentina, Universidad Diego Portales de Chile, Pontificia Universidade Católica de São Paulo-Brasil, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Brasil, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales-CLACSO.

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES  
NIÑEZ Y JUVENTUD**

**Registro Calificado 05466 de abril de 2015**

**Acreditación de Alta Calidad Resolución 16199 de septiembre 30 de 2015**

- 
- . Concepto del cuerpo como máquina susceptible de higienización.
  - . La higiene corporal, incluyendo el uso del vestido, ha sido uno de los elementos que ha representado históricamente el poder del Estado y la Iglesia sobre los pueblos
  - **SIGNIFICADOS DE LA NIÑEZ INDÍGENA EMBERA KATÍO. SABERES Y PRÁCTICAS EN SALUD, DESDE LA PERSPECTIVA DE ALGUNOS INTEGRANTES DE LA ETNIA EN LA ACTUALIDAD**
  - . Niñez Embera Katío, cuerpos en tránsito entre la ciudad y el territorio ancestral.
  - . Las posibilidades de reproducción de saberes y prácticas como parte del día a día está muy limitada, en especial por el miedo debido a la presencia de grupos que tienen diversos intereses y controlan los espacios de vida de la etnia.
  - . Las nuevas aspiraciones de los integrantes de la etnia que iniciaron desde la invasión a los territorios Embera Katíos, son un continuo y se viven en la ciudad: seducción por el vestido, nuevas prácticas alimentarias, otras formas de entender y vivir el trabajo.
  - . Esto tiene que ver con el dominio de unos seres humanos sobre otros y el aumento del umbral de vergüenza, aspectos que están en la base de los procesos civilizatorios (Elías, 2009: 15).  
Páginas 58-121

### **3. INTERVENCIONES DE LOS JURADOS**

#### **Dra. María Aparecida Bergamaschi**

- . Agradezco el que se me permita formar parte de las actividades de un Centro de Investigación tan importante.
- . Saludo a la autora de la tesis y la felicito por la importancia de la investigación realizada, en la cual se destacan potencias y sugiere cuestionamientos para dialogar luego.
- . La investigación tiene relevancia social y académica, como necesidad vigente de investigar sobre los pueblos originarios, su educación y salud. Es un deseo científico explicar y comprender lo que se construye en la particularidad de América.
- . Como lo dice la autora, se contribuye a las ciencias sociales, en el entender y comprender derechos en la sociedad y principalmente en los pueblos originarios. Ofrece en políticas públicas, información y reflexiones que pueden ayudar a clarificar el campo.
- . Es una investigación que debería servir como conocimiento en la academia de la ciencia social.
- . Trabajo muy bien escrito, preciso, sucinto, bien organizado, con metodología pertinente, bien formulada y fundamentada.
- . ¿Cómo surge esta investigación, en qué contexto de la investigadora?
- . ¿Cómo se acerca a ese campo de investigación y cuál es la relación con ese pueblo indígena?

---

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD  
Universidad de Manizales – CINDE**

Entidades Cooperantes: Universidad de Caldas, Universidad Autónoma de Manizales, Universidad Pedagógica Nacional, Universidad de Antioquia, UNICEF, Universidad Central, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Distrital, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad de los Andes de Venezuela, Universidad Central de Venezuela, Universidad del Nordeste de Argentina, Universidad Diego Portales de Chile, Pontificia Universidade Católica de São Paulo-Brasil, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Brasil, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales-CLACSO.

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES  
NIÑEZ Y JUVENTUD**

**Registro Calificado 05466 de abril de 2015**

**Acreditación de Alta Calidad Resolución 16199 de septiembre 30 de 2015**

- 
- . ¿Por qué esa investigación hacia atrás y no sobre el presente?
  - . ¿Cómo se establece relación intercultural?
  - . En el caso de la entrevistas para datos empíricos ¿cómo fueron escogidos los entrevistados?
  - . ¿En qué condiciones se realizaron las entrevistas?
  - . ¿Cómo fueron las conversaciones con las personas que participaron? En la perspectiva colaborativa de esos actores sociales ¿cómo se dan esas relaciones con las personas referidas? ¿Con quién se discutieron los datos? ¿Qué protagonismo tuvieron en la investigación?
  - . ¿Qué razonamiento y relación se da en la tesis sobre lo poscolonial y lo colonial?
  - . Cuando se habla de un indígena en inclusión, en exclusión ¿se trata de incluir en qué?

**Dra. Margoth Guzmán Munar**

- . Para mí fue muy grato leer el trabajo, primero porque me gusta la apuesta investigativa y segundo porque tengo recorrido durante tres décadas en internados indígenas.
- . Me llama la atención el título y la subtitulación que es metáfora y se fusiona en el trabajo. El pueblo Embera ha venido en resistencia a lo largo de estos cinco siglos, con los procesos de colonización y evangelización, y ahí se mantienen a lo largo de Risaralda, Chocó, y parte de Antioquia y Bogotá. Mirara y revisar este trasegar en Medellín, tiene un poco de la situación de la niñez en medio de la guerra. En tal sentido la tesis es interesante, novedosa, aporta a la reflexión.
- . La metodología permite recoger categorías y hacer análisis juicioso y riguroso.
- . Al inicio, cuando trabaja sobre la Madre Laura, al recogerla, llama la atención ¿por qué ese trasegar? ¿Es necesario porque ellos generaron imaginarios, llegaron a hacer labor y dijeron “lo estamos haciendo bien”? porque en el imaginario de Colombia se ve que lo estaban haciendo de buena fe, pero en el trasfondo colonizador y evangelizador creó resistencias de las comunidades y generó situaciones de perjuicio en su momento. Todas las comunidades indígenas han tenido proceso de evangelización, y ahora por grupos al margen de la ley, lastimosamente tenemos errantes en desplazamiento de territorios a ciudades y en condiciones de pobreza.
- . ¿Cuál sería el aporte o papel que viene de aquí en adelante, después de este trabajo, de estos hallazgos, para este tipo de problemáticas y fenómenos sociales en el entorno educativo y de salud?

**Dr. Juan Carlos Amador Baquiro**

- . En principio, como los sostuve en el concepto escrito, considero que es un trabajo con una importancia grandísima en el campo de los estudios de infancia, y con aportes importantes a las discusiones sobre historia de la infancia y debates contemporáneos ubicados en la sociología de la infancia.
- . Es un tema de gran importancia, con pertinencia intelectual y política.

---

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD  
Universidad de Manizales – CINDE**

Entidades Cooperantes: Universidad de Caldas, Universidad Autónoma de Manizales, Universidad Pedagógica Nacional, Universidad de Antioquia, UNICEF, Universidad Central, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Distrital, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad de los Andes de Venezuela, Universidad Central de Venezuela, Universidad del Nordeste de Argentina, Universidad Diego Portales de Chile, Pontificia Universidade Católica de São Paulo-Brasil, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Brasil, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales-CLACSO.

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES  
NIÑEZ Y JUVENTUD**

**Registro Calificado 05466 de abril de 2015**

**Acreditación de Alta Calidad Resolución 16199 de septiembre 30 de 2015**

- . Buen nivel de innovación, y claridad en la presentación del problema y lo objetivos.
- . Aplica una metodología arriesgada que muestra facetas importantes sobre el fenómeno de la niñez indígena, con aspectos que llaman la atención en términos de trabajo de archivo en diálogo, en combinación, con trabajo de campo empírico a partir de entrevistas.
- . Felicito a Emilia por este trabajo asumido en riesgo. Tenemos deuda histórica con la niñez indígena en Colombia; hay trabajos historiográficos pero no en perspectiva de ciencias sociales; es un buen paso que logremos ver estos resultados.
- . Invito a Emilia a conversar acerca de las decisiones metodológicas tomadas en el trabajo. Llama la atención que haga una formulación de la investigación del presente, que se podría resolver desde el trabajo de campo, y se vaya a un archivo de tal antigüedad, como los documentos de la colonia y la conquista ¿Cómo poner en diálogo datos fundamentales de ese momento histórico, con situaciones concretas, problemáticas y perspectivas que son tomadas a partir de las entrevistas? ¿Estamos hablando de trabajo historiográfico, que aborda el presente y se va al pasado para buscar significado de lo simbólico? ¿De qué se trata esta apuesta? ¿Por qué irnos a documentos, y con la dificultad que implica?
- . Importante mirar como fue el análisis de datos, especialmente en lo documental, utilizando teoría fundamentada; porque cuando se hace análisis documental se acude a métodos hermenéuticos, análisis del discurso, arqueología ¿Cómo es posible trabajar datos documentales de archivo en el marco de una metodología con teoría fundada?
- . Los diagramas de categorías son muy interesantes; surgen recomendaciones que están muy relacionadas con problemáticas específicas de niños y niñas Embera en Medellín, a propósito de enfermedad y salud; hace listado de asuntos que deben resolverse o tenerse en cuenta en la política pública, para llegar a formular recomendaciones ¿Cuál es la relación entre esas recomendaciones y las fuentes de archivo? ¿Qué papel juegan en ellas?

#### **4. RESPUESTAS DE LA CANDIDATA**

- . Por qué se optó por teoría fundamentada para leer textos de archivos. Esta fue una inquietud que tuve al inicio, pero leyendo cuidadosamente la literatura al respecto, encontré el planteamiento sobre la importancia de la teoría fundamentada para leer este tipo de textos. La principal razón es el interés en, que sin tener marco teórico preestablecido, llegar a una teoría fundamentada mediante los datos, de manera sistemática, precisa y con posibilidad de hacer hipótesis iniciales derivadas de allí. Fue muy importante utilizar esa metodología con el interés de captar lo simbólico y los movimientos que se dan en esa trayectoria.
- . No es un trabajo histórico y el interés de volver al archivo se relaciona con la necesidad en salud, de hacer lecturas desde otros referentes y descolonizar la salud pública tradicional. Desde ahí tomé esas decisiones. Hay deuda histórica con poblaciones indígenas y pueblo Embera en particular.

---

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD  
Universidad de Manizales – CINDE**

Entidades Cooperantes: Universidad de Caldas, Universidad Autónoma de Manizales, Universidad Pedagógica Nacional, Universidad de Antioquia, UNICEF, Universidad Central, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Distrital, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad de los Andes de Venezuela, Universidad Central de Venezuela, Universidad del Nordeste de Argentina, Universidad Diego Portales de Chile, Pontificia Universidade Católica de São Paulo-Brasil, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Brasil, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales-CLACSO.

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES  
NIÑEZ Y JUVENTUD**

**Registro Calificado 05466 de abril de 2015**

**Acreditación de Alta Calidad Resolución 16199 de septiembre 30 de 2015**

- . En el estado del arte no hay estudios sobre esos momentos, hay hechos en relación con la salud.
- . La relación entre conclusiones con lo que se hizo. Es agenda abierta con puntos planteados en los que puedo trabajar y estoy en el camino; la tarea continua, estoy unida a la construcción de la Escuela de Salud Propia con el pueblo Embera, en la ciudad de Medellín. Las consideraciones las presenté en el cuerpo del trabajo y en los hallazgos.
- . No hay memoria acerca de la niñez indígena y la salud, estamos en deuda.
- . En qué condiciones se realizan las entrevistas. Son personas integrantes de la comunidad Embera que habitan en la ciudad de Medellín. Me acerqué a ellos a través de una institución de protección de la niñez, y a través del Cabildo con el que tengo nexo de larga data. Por eso hice entrevistas con esas personas. No fue fácil porque realmente hay que ser muy respetuosos, hay que mostrar que no estamos llegando de manera puntual a hacer esto. Sigo vinculada porque es asunto de reconocimiento, de respeto.
- . Concepto de exclusión. No se trabaja de cara o contracara a la inclusión. Me pareció innovador trabajar en salud. Es más frente a cuáles han sido acciones civilizatorias, los puntos en que predomina o empieza a trabajar en salud pública para un proceso de descolonización de más largo alcance.
- . Como profesional de la salud cuál sería el aporte. Se está dando simultáneamente en la construcción de la Escuela de Salud Propia; también estoy en territorio ancestral frente a saberes en salud, estamos recuperando saberes y sistematizando. De otro lado con la categoría cuerpos errantes, estamos trabajando ilustraciones para empezar acercamiento a instituciones educativas, recuperando valoración del cuerpo de la niñez Embera Katío. Quisiera trabajar mucho en este aspecto para que no quede en teoría, sino plasmado y de esa manera trabajar con la etnia en general y los niños en particular.

## **5. DELIBERACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LOS JURADOS**

La Presidenta de la sesión, Dra. Sara Victoria Alvarado Salgado, pide a los Jurados, Doctores María Aparecida Bergamaschi, Margoth Guzmán Munar, y Juan Carlos Amador Baquiro, y al Secretario, quedarse en el recinto, y a la Candidata y al Público presente abandonarlo, mientras se lleva a cabo la deliberación, y una vez finalice ésta, volver en momento que así se indique.

La Presidenta se dirige a los Jurados y les advierte que se trata de aprobar o no aprobar la sustentación, pues la tesis ya está aprobada por los evaluadores. Se presentan las opciones de reconocimiento o valoración de la tesis, si los jurados así lo consideran.

---

### **DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD Universidad de Manizales – CINDE**

Entidades Cooperantes: Universidad de Caldas, Universidad Autónoma de Manizales, Universidad Pedagógica Nacional, Universidad de Antioquia, UNICEF, Universidad Central, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Distrital, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad de los Andes de Venezuela, Universidad Central de Venezuela, Universidad del Nordeste de Argentina, Universidad Diego Portales de Chile, Pontificia Universidade Católica de São Paulo-Brasil, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Brasil, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales-CLACSO.

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES  
NIÑEZ Y JUVENTUD**

**Registro Calificado 05466 de abril de 2015**

**Acreditación de Alta Calidad Resolución 16199 de septiembre 30 de 2015**

---

Los Doctores María Aparecida Bergamaschi (Brasil), lectora internacional, Margoth Guzmán Munar (Colombia), lectora nacional, y Juan Carlos Amador Baquiro (Colombia), lector por parte del Programa, miembros del jurado, después de la deliberación, consideran que:

. La sustentación evidenció solvencia académica, lógica argumental, coherencia entre las partes y claridad en los elementos presentados, sobre un trabajo con gran importancia en el campo de los estudios de infancia, con aportes a las discusiones sobre su historia, debates contemporáneos ubicados en la sociología de la infancia, y contribuciones a la infancia indígena y la salud.

. El informe de investigación está bien organizado, con escritura comprometida, disposición ético-política, desde una revisión exhaustiva y cuidadosa de documentos, libros, archivos, textos, entrevistas y otros registros sobre niños Embera Katío y sus propias concepciones de la salud; como tema de gran relevancia social y académica.

. El despliegue conceptual es serio y profundo acerca de asuntos teóricos en cuanto a las prácticas de salud ancestral, las historias y sus métodos que le permitieron identificar: tendencias, símbolos, prácticas sociales, imaginarios, mentalidades y lenguajes propios de la cultura, relaciones políticas, religiosas y sociales.

. La metodología basada en la "teoría fundamentada", permite movimiento y precisión, con fuentes correctas, bien descritas, y entrevistas de alta producción de datos; en tal sentido es coherente, rigurosa, exhaustiva, con una textura del escrito agradable y novedosa; evidenciando que es posible analizar fuentes documentales y empíricas empleando la codificación, el muestreo teórico y los procesos de análisis e interpretación correspondientes; llegando a proponer conceptos importantes consecuentes.

. La tesis ofrece, en el campo de las políticas públicas, información relevante y reflexiones que pueden calificar las acciones del personal de salud.

. La tesis aporta a ver a los pueblos indígenas no solo como "vencidos", como sujetos a la colonización, sino sus agencias, sus protagonistas, sus luchas para resistir y permanecer como "pueblos indígenas" durante siglos de fuerza bruta y, principalmente, por su re-existencia.

El jurado destaca:

. La validez e importancia de la investigación que trae otras voces a la escena académica, otros conocimientos derivados del estudio de los niños y de salud Embera Katío.

. La disposición teórica que denuncia un modelo único de conocimiento médico y salud que prevalece en la sociedad, en la academia y en las acciones gubernamentales, a pesar de los discursos que defienden "modelos de salud intercultural e inclusiva". Es una investigación que contribuye a pensar y diseñar un sistema de salud que reconozca el antiguo conocimiento médico de los pueblos originales, además del conocimiento de la medicina occidental moderna.

---

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD  
Universidad de Manizales – CINDE**

Entidades Cooperantes: Universidad de Caldas, Universidad Autónoma de Manizales, Universidad Pedagógica Nacional, Universidad de Antioquia, UNICEF, Universidad Central, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Distrital, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad de los Andes de Venezuela, Universidad Central de Venezuela, Universidad del Nordeste de Argentina, Universidad Diego Portales de Chile, Pontificia Universidade Católica de São Paulo-Brasil, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Brasil, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales-CLACSO.

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES  
NIÑEZ Y JUVENTUD**

**Registro Calificado 05466 de abril de 2015**

**Acreditación de Alta Calidad Resolución 16199 de septiembre 30 de 2015**

- . El mostrar caminos metodológicos en la construcción de conocimiento para aquellos que estén interesados en asuntos epistémicos en torno al tema, en la evolución del estudio sobre significaciones en la salud y niñez Embera en una ciudad industrializada como Medellín.
- . Los diagramas empleados en la presentación de los hallazgos, compuestos técnicamente por códigos en vivo, subcategorías, categorías iniciales y categorías centrales.
- . Las proposiciones conceptuales como aportes del estudio, sobre cuerpo, tránsito-errancia, inferioridad biológica, raza y cultura, exclusión de saberes y prácticas simbólicas, exclusión en salud de niños y niñas por la idea de raza, exclusión de los significados de niñez para la etnia Embera Katío.
- . La discusión oportuna sobre “prácticas en tránsito”, que podría desarrollarse en un artículo para difundir la investigación: la práctica ancestral del tráfico como movilidad territorial; el tránsito forzado por el antiguo colonizador que se apropió de la tierra y la fuerza laboral y el actual "desplazamiento" forzado por la guerra; el tránsito de la vida entre dos mundos: indígena y no indígena; el tránsito que se transforma, pero que produce la continuidad y la permanencia de un pueblo y su cultura.
- . Que se trata de un tema necesario e importante para la sociedad colombiana, pues, como lo señala la autora, existe un desconocimiento evidente sobre los niños indígenas en este país, más allá de las intervenciones institucionales, las cuales suelen asumir estas personas como objetos de control social.
- . Es una investigación calificada que hace parte de un movimiento que busca comprender esta América profunda, no solo por el deseo científico de explicar y conocer, sino de comprender lo que constituye nuestra ascendencia, las diferentes formas de vida y las concepciones del mundo que conforman nuestra sociedad, desde una agenda que deja abierta la autora de la tesis.

Dadas las anteriores consideraciones, el jurado se complace en comunicar al Consejo de Doctores que la tesis es Aprobada, recomienda la distinción MAGNA CUM LAUDE y nuevamente felicita a la candidata por el gran logro que representa entrar a la comunidad de doctores, y a su Tutora Dra. Marieta Quintero Mejía, por el acompañamiento a esta tesis doctoral.

## **6. LECTURA DE LAS CONCLUSIONES DEL ACTA Y DECISIÓN FINAL**

Al regresar al recinto la Candidata y los demás participantes, el secretario, Marco Fidel Chica Lasso, da lectura a las consideraciones finales de la presente Acta, la cual fue aprobada por unanimidad, felicita a la candidata Emilia María Ochoa Acosta por entrar a formar parte de la

---

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD  
Universidad de Manizales – CINDE**

Entidades Cooperantes: Universidad de Caldas, Universidad Autónoma de Manizales, Universidad Pedagógica Nacional, Universidad de Antioquia, UNICEF, Universidad Central, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Distrital, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad de los Andes de Venezuela, Universidad Central de Venezuela, Universidad del Nordeste de Argentina, Universidad Diego Portales de Chile, Pontificia Universidade Católica de São Paulo-Brasil, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Brasil, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales-CLACSO.



**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES  
NIÑEZ Y JUVENTUD**

**Registro Calificado 05466 de abril de 2015**

**Acreditación de Alta Calidad Resolución 16199 de septiembre 30 de 2015**

---

comunidad de doctores, y a su Tutora Dra. Marieta Quintero Mejía por el acompañamiento a esta tesis doctoral.

El Consejo de Doctores, después de analizar las razones dadas por los jurados en la sustentación de la candidata Emilia María Ochoa Acosta, ratifica la aprobación de esta tesis doctoral y su distinción MAGNA CUM LAUDE

## **7. CIERRE DE LA SESIÓN**

La Presidenta agradeció a los Jurados y demás asistentes por su presencia y sus preguntas y levantó la sesión siendo las 6:30 p.m.

### **La Presidenta**

  
**SARA VICTORIA ALVARADO SALGADO**

Directora

Doctorado en Ciencias Sociales, Niñez y Juventud

Centro de Estudios Avanzados en Niñez y Juventud

Universidad de Manizales - CINDE

---

**DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES. NIÑEZ Y JUVENTUD  
Universidad de Manizales – CINDE**

Entidades Cooperantes: Universidad de Caldas, Universidad Autónoma de Manizales, Universidad Pedagógica Nacional, Universidad de Antioquia, UNICEF, Universidad Central, Universidad Nacional de Colombia, Universidad Distrital, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad de los Andes de Venezuela, Universidad Central de Venezuela, Universidad del Nordeste de Argentina, Universidad Diego Portales de Chile, Pontificia Universidade Católica de São Paulo-Brasil, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri - Brasil, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-FLACSO, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales-CLACSO.

Calle 59 No. 22-24, Barrio Los Rosales. Manizales-Colombia. Teléfonos: 576 – 8828000 / 8933180  
Celulares: 314-7711516 – 320-6209794 – 300-6132728. E-mail: [coor.doctorado@cinde.org.co](mailto:coor.doctorado@cinde.org.co) / [secretariadoctorado@cinde.org.co](mailto:secretariadoctorado@cinde.org.co)