



Diversidad social, parentalidad y promoción del desarrollo infantil: reflexiones sobre el cuidado de enfermería

Social diversity, parenting, and child development promotion: reflections on nursing care

Diversidade social, parentalidade e promoção do desenvolvimento infantil: reflexões ao cuidado de enfermagem

Como citar este artículo:

Bardivia CB, Veríssimo MLÓR, Melo EMOP, Mello DF. Social diversity, parenting, and child development promotion: reflections on nursing care. Rev Esc Enferm USP. 2025;59:e20250208. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2025-0208en>

 Carolina Beltreschi Bardivia¹

 Maria de La Ó Ramallo Veríssimo²

 Elsa Maria de Oliveira Pinheiro de Melo³

 Débora Falleiros de Mello⁴

¹ Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Programa de Pós-Graduação Enfermagem em Saúde Pública, Ribeirão Preto, SP, Brasil.

² Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem, São Paulo, SP, Brasil.

³ Universidade de Aveiro, Escola Superior Saúde de Aveiro, Portugal.

⁴ Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Ribeirão Preto, SP, Brasil.

ABSTRACT

Objective: To list reflective elements on child care in the face of contemporary dilemmas involving parenting and social diversity to promote child development and its implications for nursing. **Method:** Reflective study based on the theoretical perspective of practical wisdom, supported by the understanding of practical knowledge involving choices in the face of everyday contingencies. **Results:** Reflective elements were listed on parental choices and possible contemporary dilemmas regarding social diversity related to care provided by someone of another skin color, another sexual orientation, another religion, and male figures. Practical knowledge related to parental choices and supposed resistance to other people's abilities to care for children suggests that reflections on the implications for parenting and the promotion of child development should be expanded. **Conclusion:** Practical wisdom contributes to analyzing and considering aspects of care, bringing important elements for nursing to assist in parental choices that encompass social diversity in childhood, considering the avoidance of discrimination, prejudice, and hostility, to value opportunities to promote full child development.

DESCRIPTORS

Child Care; Child Development; Caregivers; Parenting.

Autor correspondiente:

Carolina Beltreschi Bardivia
Rua José Andreolli, 470, Jardim Califórnia
14026-130 Ribeirão Preto, SP, Brasil
carolina.bardivia@gmail.com

Recibido: 29/05/2025
Aprobado: 18/09/2025

INTRODUCCIÓN

Los cuidados que los cuidadores primarios brindan a los niños son cruciales para promover el desarrollo infantil, con énfasis en la interacción receptiva que proporciona afecto y aprendizaje, especialmente durante los primeros años de vida⁽¹⁾. En nuestra realidad, los cuidados primarios se brindan principalmente en el ámbito familiar, por parte de las madres, los padres o las personas que ejercen la función parental. La evaluación de la eficacia de las intervenciones parentales en el desarrollo infantil señala que las acciones de promoción son particularmente importantes en los primeros tres años de vida, cuando el cerebro en desarrollo es más sensible a las experiencias y al entorno⁽¹⁾.

La parentalidad se entiende como el conjunto de estrategias llevadas a cabo por los cuidadores con función parental, con el fin de promover el desarrollo del niño, garantizar su seguridad y proporcionar los estímulos adecuados⁽²⁾.

Los cuidadores parentales tienen muchas tareas que realizar para cuidar y comprender información que puede ser compleja, nueva, específica o incierta, por lo que es esencial contar con personas de referencia que puedan apoyar los conocimientos y las prácticas parentales sobre el desarrollo infantil y sus beneficios para el cuidado integral del niño⁽³⁾.

En el cuidado de los niños, también son de suma importancia los cuidadores no parentales, incluidos los familiares, las niñeras y los educadores de guarderías, que pueden ser cuidadores primarios o secundarios⁽⁴⁾. La promoción del desarrollo integral del niño incluye aspectos de socialización, que implican el aprendizaje de la convivencia entre pares y en la comunidad, formas de interacción, empatía, respeto y alteridad, optimizando las trayectorias de desarrollo de los niños⁽⁵⁾.

En este proceso, es necesario prestar atención a la pertenencia al grupo, la exposición a la diversidad y las interacciones sociales plurales. El cuidado parental y no parental puede tener implicaciones en cuestiones de diversidad social, incluyendo la discriminación por motivos de racismo⁽⁶⁾, la hostilidad relacionada con la diversidad por orientación sexual⁽⁷⁾, obstáculos para la aceptación de diferentes religiones⁽⁸⁾ y dificultades para una mayor participación de la figura masculina en el cuidado infantil⁽⁹⁾, que han sido señaladas en diferentes contextos sociales por sus repercusiones en el desarrollo de los niños. En particular, las instituciones de educación infantil deben garantizar la estimulación social y cognitiva en un entorno seguro y con calidad en las acciones ofrecidas⁽¹⁰⁾.

Ante las evidencias científicas que destacan la importancia de los cuidados que se ofrecen a los niños, con énfasis en la interacción receptiva y el papel de la parentalidad positiva, y también ante los dilemas contemporáneos a la hora de lidiar con las diferencias, la discriminación y la intolerancia, así como la necesidad de incrementar las acciones inclusivas, este estudio busca discutir aspectos relacionados con la parentalidad y la diversidad social y sus posibles repercusiones en la promoción del desarrollo infantil. Así, su objetivo es enumerar elementos reflexivos sobre el cuidado del niño frente a los dilemas contemporáneos que involucran la parentalidad y la diversidad social para la promoción del desarrollo infantil y sus implicaciones para la enfermería.

REFERENCIAL TEÓRICO-METODOLÓGICO

Estudio reflexivo desde la perspectiva de la sabiduría práctica⁽¹⁰⁾, en busca de comprender los conocimientos prácticos relacionados con la parentalidad y la diversidad social en pro de la promoción del desarrollo infantil. En este sentido, se plantea para la reflexión el cuidado centrado en la diversidad social en relación con el cuidado infantil ejercido por alguien de otro color de piel, otra orientación sexual, otra religión y/o por figuras masculinas.

En el presente estudio, se aborda la perspectiva de la sabiduría práctica para el cuidado de enfermería en la salud infantil, destacando la importancia de estar en consonancia con las realidades contextualizadas y compartidas entre los cuidadores parentales y profesionales, y en busca de valorar las experiencias, las elecciones y la toma de decisiones para comprender y ampliar el cuidado en salud⁽¹¹⁾.

La sabiduría práctica es un concepto originario de la filosofía práctica, en el ámbito de los conocimientos aristotélicos sobre las racionalidades del saber⁽¹⁰⁾. El plano de la sabiduría práctica implica una especificidad contingente, es decir, se ocupa de la eventualidad, las incertidumbres, los acontecimientos y las experiencias humanas, reconociendo que los aspectos interrelacionados no son perennes, causales y universales⁽¹⁰⁾. En este sentido, constituye un espacio de conocimiento con capacidad para que surjan intereses comunes o divergentes, valores y posibilidades de interacción y diálogo.

La perspectiva teórica de la sabiduría práctica implica los conocimientos prácticos relacionados con los procesos de elección (lograr elegir, precisar elegir, necesitar saber y encontrar lo bueno en cada situación vivida) y el concepto de contingente como su esencia⁽¹⁰⁾. Por lo tanto, se trata también de un conjunto de conocimientos que tratan con menos certeza y determinación, y buscan construir la comprensión de aspectos de la vida, las experiencias y las elecciones ante las diversas contingencias de la vida cotidiana.

Los conocimientos prácticos y sus interfaces con los conocimientos técnico-científicos se refieren a un movimiento de reconstrucción y articulación de diferentes aspectos que componen un tema o una situación, y que pueden ayudar al proceso de las elecciones humanas⁽¹⁰⁾. En el caso de la atención a la salud y el desarrollo infantil y su relación con la parentalidad, las decisiones de los padres son muy importantes. Para ello, son vitales la comunicación, el lenguaje, la escucha y el diálogo entre los sujetos, a fin de fomentar buenas decisiones de cuidado y reflexionar críticamente sobre las preocupaciones y dilemas de percepciones y perspectivas, y que contribuyan a tener más claridad hacia las buenas prácticas.

En el campo de la promoción del desarrollo infantil, los profesionales pueden basarse en la sabiduría práctica, es decir, prestar atención a las experiencias de los cuidadores parentales y sus elecciones frente a las necesidades de cuidado de sus hijos, lo que implica la responsabilidad de adoptar actitudes de cuidado pertinentes.

PARENTALIDAD Y PROMOCIÓN DEL DESARROLLO INFANTIL: UNA MIRADA A LA DIVERSIDAD SOCIAL

El conjunto de experiencias que el niño vive en los primeros años de vida constituye un repertorio de gran relevancia en la

formación del cerebro y en la construcción de aprendizajes y habilidades motoras, cognitivas, emocionales y sociales. Por lo tanto, todas las interacciones y entornos deben actuar sinérgicamente con cuidados y estímulos adecuados para proporcionar un buen desarrollo⁽¹⁾.

Los horizontes del cuidado parental y no parental desempeñan un papel significativo en la vida de los niños y, en particular, las situaciones de quienes cuidan al niño y el entorno en el que se inserta en los primeros años de vida deben componer el diálogo con las familias y favorecer las buenas decisiones parentales. Cuando el cuidado del niño se considera desde la perspectiva de proporcionar su pleno desarrollo, también cobran relevancia los cuidados no parentales prestados por otras personas. En este sentido, son importantes las oportunidades de convivencia con alguien de otro color de piel, otra orientación sexual, otra religión o figuras masculinas.

En lo que respecta a los aspectos relacionados con el color de la piel y el desarrollo infantil, un estudio analiza el papel de los padres en el abordaje de los prejuicios⁽⁶⁾. Señala que los niños pueden comenzar a mostrar prejuicios raciales en las primeras etapas del desarrollo infantil, por lo que es necesario prevenir y reducir los aspectos que puedan implicar prejuicios. Las cuestiones de discriminación relacionadas con el racismo pueden ser una barrera para la atención médica. El estudio encontró que las actitudes raciales de los padres que niegan los privilegios de los blancos se relacionaban negativamente con la simpatía de los niños hacia las víctimas negras, abordando las formas potenciales de moldear la simpatía y la compasión de los niños en función de la raza⁽¹²⁾. Los bebés que crecieron en comunidades más diversas mostraron una mayor capacidad para reconocer rostros de otras etnias, en comparación con los que vivieron en comunidades menos diversas⁽¹³⁾. Por lo tanto, la exposición a una variedad de rostros desde la primera infancia parece desempeñar un papel crucial en la aceptación de la diversidad racial a lo largo de la vida.

En relación con los aspectos de la orientación sexual, las cuestiones relacionadas con la diversidad sexual pueden desencadenar una serie de actitudes de hostilidad, marginación y exclusión. En el cuidado de los niños, es importante el debate sobre la orientación sexual, la parentalidad y el bienestar de los niños⁽⁷⁾. Este estudio hace hincapié en que no se deben hacer suposiciones basadas en la orientación sexual de las personas, si son más adecuadas que otras para cuidar a los niños⁽⁷⁾.

Otro aspecto a destacar se refiere a los obstáculos para la aceptación de diferentes religiones, ya que la intolerancia religiosa puede afectar negativamente al desarrollo y la autoestima humana⁽⁸⁾. Prestar atención a las conexiones entre la religión y las actitudes culturales específicas, por ejemplo, en relación con los inmigrantes, los ateos y los grupos religiosos minoritarios, cobra importancia para la inclusión de enfoques interdisciplinarios y centrados en la persona⁽⁸⁾. La forma en que las familias y las escuelas abordan la convivencia con diferentes religiones puede influir en la aceptación o el rechazo de creencias distintas, y la manera en que los educadores abordan la diversidad religiosa contribuye a promover una convivencia respetuosa^(14,15).

En cuanto a la presencia activa de la figura masculina en el cuidado infantil, las implicaciones en lo que respecta a ayudar a

los niños a comprender que el cuidado no es una responsabilidad exclusiva de las mujeres y las niñas son muy importantes, además de permitir comprender que los hombres pueden ser cuidadores, lo que contribuye a la construcción de relaciones afectivas más equilibradas⁽¹⁶⁾. De este modo, la deconstrucción de los estereotipos promueve una visión más igualitaria y colaborativa entre hombres y mujeres⁽¹⁶⁾.

La figura paterna que desea involucrarse más en el cuidado de los niños puede enfrentarse a barreras culturales, falta de recursos y un apoyo inadecuado, lo que pone de relieve la necesidad de desmitificar la imagen de la paternidad tradicional. Así, muchos hombres siguen siendo socializados con la expectativa de convertirse en el proveedor financiero, y la madre es vista como la principal responsable del niño⁽¹⁷⁾. El cuidado de los niños, visto como una función secundaria, puede perpetuar los roles tradicionales de fuerza y autoridad, y este estigma puede generar inseguridad y dificultar la participación paterna en el cuidado pleno de los niños⁽¹⁸⁾.

En la educación infantil, la figura masculina se considera beneficiosa, ya que promueve una formación plural, además de desempeñar un papel crucial en el desarrollo integral del niño, especialmente en lo que se refiere a la construcción de la identidad y el desarrollo de habilidades cognitivas y socioemocionales⁽¹⁹⁾. En este sentido, ampliar el potencial de participación de las figuras masculinas en el cuidado diario del niño contribuye a estimular un enfoque transformador del género⁽⁹⁾.

Las oportunidades que proporcionan las actitudes intergrupales de género de los niños tienen implicaciones para el comportamiento entre pares, como lo demuestra el estudio con niños de entre 4 y 5 años de edad de diversos orígenes (mexicanos, chinos, dominicanos y afroamericanos), en el que las actitudes positivas hacia el mismo sexo se asociaron con el conocimiento de los estereotipos de género y, por el contrario, las actitudes hacia otros géneros se asociaron con la versatilidad cognitiva (flexibilidad de estereotipos, consistencia de género), y las actitudes de otro género predijeron un comportamiento prejuicioso⁽²⁰⁾. El aprendizaje temprano sobre las categorías de género sugiere moldear las actitudes de los niños pequeños, con consecuencias para el comportamiento intergrupar en la infancia⁽²⁰⁾.

En situaciones de cuidados no parentales en la infancia, cuando el cuidado lo realiza alguien de otro color de piel, otra orientación sexual, otra religión y/o figura masculina, hay que prestar atención a la relación entre los cuidadores parentales y no parentales. En este sentido, es fundamental dar prioridad a las interacciones y al entorno de cuidado, para que contribuyan al desarrollo infantil, independientemente de las características personales y sociales. Por lo tanto, es necesario prestar atención a la implicación con el niño, al potencial de contribuir a su desarrollo y a las percepciones y hechos sobre los impactos futuros. También es importante prestar atención a los ciclos globales de pobreza, desigualdad y exclusión social, que generan dificultades para alcanzar el potencial de desarrollo humano⁽²¹⁾.

Estos aspectos cobran importancia en la comprensión de la sabiduría práctica, que implica las percepciones y elecciones de los padres y el cuidado integral de los niños, con el fortalecimiento de las iniciativas de interacciones positivas entre el niño y el entorno y la promoción del desarrollo en la primera infancia.

Es esencial promover entornos equitativos e inclusivos para los niños, así como enfoques que fomenten actitudes positivas para abordar la diversidad, ya que configuran oportunidades para facilitar la socialización, el desarrollo de conexiones y un sentimiento de pertenencia⁽²²⁾. Cabe destacar la necesidad de una buena composición de los primeros entornos de cuidado infantil, con relaciones sociales oportunas, herramientas pertinentes para analizar la profundidad y amplitud de las relaciones, y redes sociales a lo largo del desarrollo⁽²³⁾. Así, la categorización social se va construyendo y tiene sus raíces en sistemas perceptivos, conceptuales y sociales que surgen desde una edad temprana y experimentan importantes cambios de desarrollo durante la infancia, con posibles repercusiones a lo largo de la vida⁽²⁴⁾.

La base de la capacidad humana para formar categorías sociales útiles se produce en la infancia, lo que permite orientar las inferencias que los niños hacen a partir de las características y relaciones sociales compartidas⁽²¹⁾. Para los niños, la categorización social puede ayudar a simplificar y comprender su entorno social, pero tiene consecuencias perjudiciales en forma de estereotipos, prejuicios y discriminación⁽²⁴⁾. En este sentido, la educación infantil se considera una de las formas de combatir los prejuicios relacionados con la diversidad y promover una mejor inclusión, siempre que los entornos proporcionen una estimulación social y cognitiva cualificada⁽¹⁰⁾. A nivel mundial, se han recomendado estrategias cualitativas e inclusivas en la educación infantil para alcanzar las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, incluidos los dirigidos a promover el desarrollo infantil⁽²²⁾.

En el presente estudio, los elementos reflexivos más destacados se refieren a las perspectivas que el cuidado parental puede tener en la promoción del desarrollo infantil, en el que una gama de experiencias parentales y no parentales es muy relevante, siendo vitales los aspectos que atraviesan las elecciones, consideraciones, argumentos y conocimientos reflexivos. Las dimensiones de las elecciones relacionadas con la diversidad social pueden contener obstáculos y desafíos o estar abiertas a romper con la intolerancia, la discriminación y los prejuicios. En este sentido, conviene privilegiar el diálogo entre los sujetos involucrados para ampliar los entendimientos y redefinir el cuidado del niño y su desarrollo, que son relevantes para la atención sanitaria y de enfermería en este campo.

Por lo tanto, esta reflexión no pretende abordar ni debatir definiciones específicas de diversidad étnica, racial, cultural, religiosa, de género y de orientación sexual. La perspectiva es reflexionar sobre el cuidado de enfermería frente a los retos que implican estos aspectos para la promoción del desarrollo humano en la infancia.

CONTRIBUCIONES AL CAMPO DE LA ENFERMERÍA

Las observaciones relativas al cuidado de los niños por parte de otras personas aportan aspectos contemporáneos importantes para repensar la atención de enfermería que implica la atención sanitaria en la primera infancia. El proceso de cuidado de los niños, impregnado de las decisiones de los padres, abarca el tema de la diversidad social, por lo que es importante dar espacio a las reflexiones sobre las interfaces con las oportunidades de desarrollo integral del niño y la expansión de la sabiduría práctica.

Cuidar de la salud de los niños junto con los cuidadores parentales requiere competencias para ampliar las articulaciones con los conocimientos prácticos⁽¹¹⁾. El tema de la diversidad social en el cuidado infantil implica abarcar y superar el éxito técnico, alcanzando actitudes comprensivas en el proceso de cuidado y reconstruyendo los entendimientos sobre las situaciones que viven las familias y cómo manejan los recursos disponibles en la comunidad.

La elección de los padres sobre quién cuidará al niño es, en cierto modo, voluntaria, pero si hay más información, diálogo conjunto y apertura para ampliar las ideas, probablemente habrá más posibilidades para fundamentar las elecciones. En este sentido, implica dar más apertura para lidiar con lo diferente y replantearse aspectos prejuiciosos y discriminatorios. Por lo tanto, es necesario crear esferas de diálogo comprensivo para las diversas demandas y construir paso a paso una experiencia intercultural y plural.

La atención de enfermería en salud infantil ante esta temática requiere acciones que canalicen hacia la sabiduría práctica, es decir, que estén atentas a comprender actitudes y experiencias, dar visibilidad a opiniones y dimensiones ocultas, detallar deseos, intereses, carencias, esperanzas y elecciones, así como examinar las posibilidades de romper barreras. Así, se vuelve al desafío ético de las enfermeras/os con respecto al valor que la acción de salud tiene para los cuidadores parentales y sus niños, construyendo actitudes de cuidado que incluyan al sujeto como participante⁽¹¹⁾.

El enfoque en la diversidad, la equidad y la inclusión requiere buscar transformaciones sociales y culturales para el cuidado, reconocer los marcadores de identidad (género, orientación sexual, raza/color de piel, etnia, religión, clase social, territorialidad, generación, discapacidades, neurodiversidad, entre otros), respetar las diferencias y trabajar en pro de las necesidades de salud, la equidad y los derechos humanos. En los primeros años de vida, las interacciones de los niños con el entorno físico y social, incluyendo la familia, la escuela y la comunidad, desempeñan un papel determinante en las trayectorias de desarrollo, con implicaciones a largo plazo para su salud, bienestar y potencial futuro⁽⁵⁾.

La construcción de competencias interpersonales e interculturales, basadas en conocimientos científicos, estrategias activas y avances impregnados de nuevas situaciones y del encuentro con lo diferente, tiene implicaciones para la enseñanza, la investigación y la práctica de la enfermería, fundamentales en la formación y la educación permanente de las enfermeras, que necesitan un marco sólido para tratar con los seres humanos, sus necesidades de salud y sus características singulares, y para el trabajo en grupo y en equipos interprofesionales. El estudio destaca la necesidad de incorporar en los planes de estudio de enfermería los principios de diversidad, equidad e inclusión, así como una comprensión más amplia de cómo los prejuicios interfieren en la atención y la promoción de la salud, buscando la deconstrucción de los prejuicios a través de la educación reflexiva⁽²⁵⁾.

Los cuidados de enfermería, con especial énfasis en el seguimiento prenatal y la puericultura, en consultas, visitas domiciliarias y grupos educativos, comprende muchos elementos para la atención integral de la salud del niño junto con los cuidadores parentales para una parentalidad positiva. También es

importante destacar las acciones intersectoriales entre salud, educación y protección social, que son sectores de importantes interfaces para viabilizar la buena gestión de la atención en contribución al desarrollo humano.

Los cuidados profesionales ofrecidos en estos encuentros para la atención de la salud infantil permiten un conjunto de interacciones con las familias. Para que las interacciones sean efectivas y respondan a las experiencias de las familias, se propone que las buenas prácticas incluyan la comprensión de que las creencias y las decisiones de los padres son indispensables para la atención de enfermería en salud infantil, como parte de un repertorio que busca obtener lo diferente y lo diverso y dar rienda suelta a los conocimientos de las experiencias, los intereses comunes o divergentes, las tensiones, las posibilidades y las expectativas.

Así, en el ámbito de la promoción del desarrollo infantil, aclarar y fortalecer las decisiones de los padres en torno a los temas de la diversidad, la equidad y la inclusión forman parte de la atención, para que estén más vinculadas a la importancia del pleno desarrollo de los niños con aprendizajes y experiencias diversas y multiculturales desde los primeros años de vida, y que las percepciones de los padres pasen de un rol de conocimientos invisibles a ampliar sus conocimientos prácticos.

CONSIDERACIONES FINALES

El presente estudio destacó elementos exploratorios y reflexivos sobre las decisiones de los padres relacionadas con el cuidado de los niños, señalando dilemas contemporáneos sobre la diversidad social en situaciones relacionadas con el cuidado ejercido por alguien de otro color de piel, otra orientación

sexual, otra religión y/o figura masculina. Se enfatizaron las reflexiones sobre los conocimientos prácticos para promover el desarrollo infantil, destacando la importancia de la enfermería en el manejo de las experiencias parentales, sus elecciones y supuestas resistencias a las aptitudes de otras personas para cuidar al niño.

El tema de la diversidad social que involucra a las personas que cuidan a los niños abarca desafíos y oportunidades en la búsqueda del pleno desarrollo de los niños, que promuevan la socialización, el desarrollo de conexiones y el sentimiento de pertenencia. Por lo tanto, es necesario valorar más las habilidades socioemocionales, cognitivas, de atención, memoria, capacidad de resolución de problemas y juicio crítico, necesarias a lo largo de la vida.

El cuidado de enfermería en la salud infantil ante aspectos relacionados con la diversidad social necesita expandirse y buscar conocer valores y caminos para una convivencia humana satisfactoria, evitando la discriminación, los prejuicios, la hostilidad y los conflictos, replanteando y reconstruyendo las relaciones, las acciones y los compromisos. Por lo tanto, en la atención integral a la salud infantil, conocer las creencias y elecciones e incrementar la comunicación constituyen un imperativo de los tiempos contemporáneos. Se necesitan investigaciones para comprender las percepciones de los cuidadores parentales e identificar el impacto de las características sociales de los cuidadores de niños en la promoción del desarrollo infantil.

DISPONIBILIDAD DE DATOS

Todo el conjunto de datos que apoya los resultados de este estudio fue publicado en el propio artículo.

RESUMEN

Objetivo: Enumerar elementos reflexivos sobre el cuidado infantil ante los dilemas contemporáneos que involucran la parentalidad y la diversidad social para promover el desarrollo infantil y sus implicaciones para la enfermería. **Método:** Estudio reflexivo desde la perspectiva teórica de la sabiduría práctica, apoyada en la comprensión del conocimiento práctico que implica elecciones frente a las contingencias cotidianas. **Resultados:** Se enumeraron elementos reflexivos sobre las opciones parentales y los posibles dilemas contemporáneos en torno a la diversidad social relacionada con el cuidado brindado por alguien de otro color de piel, otra orientación sexual, otra religión y figuras masculinas. El conocimiento práctico relacionado con las elecciones y la supuesta resistencia parentales a las capacidades de otras personas para cuidar a los niños sugiere ampliar las reflexiones sobre las implicaciones para la parentalidad y la promoción del desarrollo infantil. **Conclusión:** La sabiduría práctica contribuye a analizar y considerar aspectos del cuidado, aportando elementos importantes para que la enfermería pueda auxiliar en las decisiones de los padres que contemplen la diversidad social en la infancia, considerando evitar la discriminación, los prejuicios y la hostilidad, para valorar las oportunidades de promover el pleno desarrollo infantil.

DESCRIPTORES

Cuidado del Niño; Desarrollo Infantil; Cuidadores; Responsabilidad Parental.

RESUMO

Objetivo: Elencar elementos reflexivos sobre o cuidado da criança frente aos dilemas contemporâneos envolvendo a parentalidade e a diversidade social para promoção do desenvolvimento infantil e suas implicações para a enfermagem. **Método:** Estudo reflexivo sob a perspectiva teórica da sabedoria prática, amparada na compreensão de saberes práticos que envolvem escolhas diante de contingências do cotidiano. **Resultados:** Foram elencados elementos reflexivos sobre escolhas parentais e possíveis dilemas contemporâneos sobre diversidade social relativas ao cuidado exercido por alguém de outra cor de pele, outra orientação sexual, outra religião e figuras masculinas. Saberes práticos relacionados às escolhas e supostas resistências parentais às aptidões de outras pessoas para o cuidado da criança sugerem ampliar as reflexões sobre as implicações na parentalidade e na promoção do desenvolvimento infantil. **Conclusão:** A sabedoria prática contribui para analisar e ponderar aspectos do cuidado, trazendo elementos importantes para a enfermagem auxiliar as escolhas parentais que abrangem a diversidade social na infância, considerando evitar discriminação, preconceitos e hostilidades, para valorizar as oportunidades de promoção do desenvolvimento infantil pleno.

DESCRIPTORES

Cuidado da criança; Desenvolvimento infantil; Cuidadores; Poder Familiar.

REFERÊNCIAS

- Jeong J, Franchett EE, Ramos de Oliveira CV, Rehmani K, Yousafzai AK. Parenting interventions to promote early child development in the first three years of life: a global systematic review and meta-analysis. *PLoS Med*. 2021;18(5):e1003602. doi: <http://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003602>. PubMed PMID: 33970913.
- Barroso RG, Machado C. Definições, dimensões e determinantes da parentalidade. In: Pluciennik GA, Lazzari MC, Chicaro MF, editores. *Fundamentos da família como promotora do desenvolvimento infantil: parentalidade em foco*. São Paulo: Fundação Maria Cecília Souto Vidigal; 2015. p. 16–33.
- Gondim EC, Scorzafave LGDS, Santos DD, Henrique NCP, Pereira FM, Mello DF. Matching between maternal knowledge about infant development and care for children under one year old. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2022;30:e3675. PubMed PMID: 36287398.
- Nieri T, Zimmer A, Vaca JM, Tovar A, Cheney A. A systematic review of research on non-maternal caregivers' feeding of children 0–3 years. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;19(21):14463. doi: <http://doi.org/10.3390/ijerph192114463>. PubMed PMID: 36361342.
- Schiariti V, Simeonsson RJ, Hall K. Promoting developmental potential in early childhood: a global framework for health and education. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(4):2007. doi: <http://doi.org/10.3390/ijerph18042007>. PubMed PMID: 33669588.
- Scott KE, Shutts K, Devine PG. Parents' role in addressing children's racial bias: the case of speculation without evidence. *Perspect Psychol Sci*. 2020;15(5):1178–86. doi: <http://doi.org/10.1177/1745691620927702>. PubMed PMID: 32777191.
- Baiocco R, Carone N, Ioverno S, Lingiardi V. Same-sex and different-sex parent families in Italy: is parents' sexual orientation associated with child health outcomes and parental dimensions? *J Dev Behav Pediatr*. 2018;39(7):555–63. doi: <http://doi.org/10.1097/DBP.0000000000000583>. PubMed PMID: 29781831.
- Rowatt WC, Al-Kire RL. Dimensions of religiousness and their connection to racial, ethnic, and atheist prejudices. *Curr Opin Psychol*. 2021;40:86–91. doi: <http://doi.org/10.1016/j.copsyc.2020.08.022>. PubMed PMID: 33039947.
- Galle A, Plaieser G, Van Steenstraeten T, Griffin S, Osman NB, Roelens K, et al. Systematic review of the concept 'male involvement in maternal health' by natural language processing and descriptive analysis. *BMJ Glob Health*. 2021;6(4):e004909. doi: <http://doi.org/10.1136/bmjgh-2020-004909>. PubMed PMID: 33846143.
- Archambault J, Côté D, Raynault MF. Early childhood education and care access for children from disadvantaged backgrounds: using a framework to guide intervention. *Early Child Educ J*. 2020;48(3):345–52. doi: <http://doi.org/10.1007/s10643-019-01002-x>. PubMed PMID: 32226270.
- Mello DF, Lima RAG. Êxito técnico, sucesso prático e sabedoria prática: bases conceituais hermenêuticas para o cuidado de enfermagem à criança. *Rev Latino-am Enfermagem*. 2009;17(4):580–5. doi: <http://doi.org/10.1590/S0104-11692009000400022>.
- Wang W, Spinrad TL, Laible DJ, Janssen J, Xiao SX, Xu J, et al. Parents' color-blind racial ideology and implicit racial attitudes predict children's race-based sympathy. *J Fam Psychol*. 2023;37(4):475–85. doi: <http://doi.org/10.1037/fam0001047>. PubMed PMID: 36442000.
- Bauer T, Hall C, Bursalioglu A, Guy MW. Community diversity and the other-race effect in infancy. *Front Psychol*. 2023;14:1214075. doi: <http://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1214075>. PubMed PMID: 37767215.
- Alkouatli C. Muslim educators' pedagogies: tools for self, social, and spiritual transformation. *Harv Educ Rev*. 2022;92(1):107–33. doi: <http://doi.org/10.17763/1943-5045-92.1.107>.
- Bornstein MH, Putnick DL, Lansford JE, Al-Hassan SM, Bacchini D, Bombi AS, et al. "Mixed blessings": parental religiousness, parenting, and child adjustment in global perspective. *J Child Psychol Psychiatry*. 2017;58(8):880–92. doi: <http://doi.org/10.1111/jcpp.12705>. PubMed PMID: 28244602.
- Santis L, Queluz FNFR, Carvalho TR, Barham EJ. O inventário de envolvimento paterno revisado: inclusão de pais com filhos pré-escolares. *Psicologia*. 2023;43:e251811. doi: <http://doi.org/10.1590/1982-3703003251811>.
- Rakotomanana H, Walters CN, Komakech JJ, Hildebrand D, Gates GE, Thomas DG, et al. Fathers' involvement in child care activities: qualitative findings from the highlands of Madagascar. *PLoS One*. 2021;16(3):e0247112. doi: <http://doi.org/10.1371/journal.pone.0247112>. PubMed PMID: 33784340.
- Jeong J, McCann JK, Alsager A, Bhojani A, Andrew N, Joseph J, et al. Formative research to inform the future design of a multicomponent fatherhood intervention to improve early child development in Mwanza, Tanzania. *Soc Sci Med*. 2023;331:116072. doi: <http://doi.org/10.1016/j.socscimed.2023.116072>. PubMed PMID: 37459822.
- Silva PR, Monteiro MK, Faria ALG, Altmann H. Homens na educação infantil: propostas educativas açucaradas? Questões de gênero na educação da pequena infância. *Zero-a-Seis*. 2020;22(42):507–28. doi: <http://doi.org/10.5007/1980-4512.2020v22n42p507>.
- Halim MLD, Ruble DN, Tamis-LeMonda CS, Shrout PE, Amodio DM. Gender attitudes in early childhood: behavioral consequences and cognitive antecedents. *Child Dev*. 2017;88(3):882–99. doi: <http://doi.org/10.1111/cdev.12642>. PubMed PMID: 27759886.
- Lieberman Z, Woodward AL, Kinzler KD. The origins of social categorization. *Trends Cogn Sci*. 2017;21(7):556–68. doi: <http://doi.org/10.1016/j.tics.2017.04.004>. PubMed PMID: 28499741.
- Rad D, Redeş A, Roman A, Ignat S, Lile R, Demeter E, et al. Pathways to inclusive and equitable quality early childhood education for achieving SDG4 goal: a scoping review. *Front Psychol*. 2022;13:955833. doi: <http://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.955833>. PubMed PMID: 35936241.
- Burke N, Brezack N, Woodward A. Children's social networks in developmental psychology: a network approach to capture and describe early social environments. *Front Psychol*. 2022;13:1009422. doi: <http://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.1009422>. PubMed PMID: 36312073.
- Rhodes M, Baron A. The development of social categorization. *Annu Rev Dev Psychol*. 2019;1(1):359–86. doi: <http://doi.org/10.1146/annurev-devpsych-121318-084824>. PubMed PMID: 33103119.
- Farias GM, Martini JG, Vargas MAO. Knowledge of nursing teachers about health promotion for the LGBTQIA+ population. *Rev Esc Enferm USP*. 2024;58:e20240178. doi: <http://doi.org/10.1590/1980-220x-reeusp-2024-0178en>. PubMed PMID: 39625866.

EDITORA ASOCIADA

Ivone Evangelista Cabral

Apoyo financiero

Este trabajo se realizó con el apoyo de la Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES) – Código de Financiamento 001 – y del Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq) do Brasil.



Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons.