



2021 - Año del homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA  
CÁTEDRA TALLER DE TRABAJO FINAL  
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Modificaciones en la imagen social de la Enfermería como resultado  
de la experiencia en contexto de pandemia

Investigación cualitativa a desarrollarse con la población joven de Córdoba Capital,  
durante el segundo semestre del 2022

EQUIPO Y TURNO: 32-TM

Asesora Metodológica:  
Prof. Esp. Soria, Valeria

AUTORES:

Medina Uñates Milagros

Minuzzi María Milagros

## **DATOS DE LOS AUTORES**

MEDINA UÑATES, Milagros:

Enfermera profesional, egresada en diciembre de 2019 de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas, de la Universidad Nacional de Córdoba.

Actualmente cursando el quinto año de la licenciatura de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas, en la Universidad Nacional de Córdoba. Desempeño Profesional actual: cuidado de persona adulta mayor, antigüedad de 2 años.

MINUZZI, María Milagros:

Enfermera profesional, egresada en diciembre de 2019 de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas, de la Universidad Nacional de Córdoba.

Actualmente cursando el quinto año de la licenciatura de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas, en la Universidad Nacional de Córdoba. Desempeño Profesional actual: Enfermera de recuperación postquirúrgica en Centro Frontera Vaca, turno tarde, con antigüedad de dos años.

## **AGRADECIMIENTOS**

Como autoras de este proyecto de investigación emitimos los siguientes agradecimientos:

En primer lugar, a la Cátedra de Taller de Trabajo final: a todo el equipo docente y en especial a nuestra asesora metodológica, Prof. Esp. Soria, Valeria, por brindarnos los conocimientos necesarios y ser guía permanente para poder realizar este proyecto de investigación, por la dedicación y apoyo que ha brindado a este trabajo, por el respeto a las sugerencias e ideas y por la dirección y el rigor que ha facilitado a las mismas. Gracias por la confianza ofrecida.

Gracias a nuestras familias, padres y hermanos, por su paciencia, comprensión y solidaridad con este proyecto. Sin ello este trabajo nunca se hubiera escrito y por eso es también suyo.

Gracias a nuestros amigos, que siempre nos han prestado un gran apoyo moral y humano, necesarios en los momentos difíciles de este trabajo y esta profesión.

Pero por sobre todo gracias a nosotras, por ser más que compañeras, amigas, por todas las noches en vela, por el apoyo y motivación. Gracias por hacer no sólo este proyecto, sino también los años facultativos más amenos.

## ÍNDICE

<b>Prólogo</b>	<b>4</b>
<b>Capítulo I: Tema de investigación</b>	<b>6</b>
Construcción del objeto de estudio	6
Pregunta Problema	15
Justificación	16
Referencial Conceptual	17
Conceptualización de la Variable	26
Supuestos teóricos	27
Objetivos	27
<b>Capítulo II: Encuadre Metodológico</b>	<b>28</b>
Enfoque del estudio	28
Esquema de la variable	29
Sujetos	29
Estrategias de ingreso y trabajo de campo	30
Organización y procesamiento y análisis de la información	31
Presentación de datos	31
Cronograma	36
Presupuesto estimado	36
<b>Referencias Bibliográficas</b>	<b>37</b>
<b>Sección Anexo</b>	<b>42</b>

## PRÓLOGO

La imagen social mayormente negativa del personal de enfermería en Argentina está basada en la desinformación: una imagen pobre, cargada de poca independencia profesional, escaso nivel académico, subordinada a los médicos, vinculada más con el quehacer religioso y femenino que el profesional, con pocas oportunidades y mala remuneración, con malas condiciones de trabajo y poco atractiva para los jóvenes al momento de optar por una carrera.

Las diversas variables que se pusieron en juego durante la pandemia del CoVid-19, implicaron un notorio desplazamiento de los distintos roles y funciones de los trabajadores de la salud. Como consecuencia, existe la posibilidad de que se hayan generado movimientos y modificaciones en el imaginario social de la población, los cuales se propone relevar el presente trabajo. El estudio se focalizará en caracterizar las modificaciones en la imagen social de la profesión de enfermería, como resultado de la experiencia en el contexto de pandemia, de la población joven entre los 15 a 24 años de Córdoba Capital durante el segundo semestre del 2022.

A través de una investigación cualitativa con enfoque de interaccionismo simbólico, que toma como variable en estudio “modificaciones en la imagen social de la profesión de enfermería, como resultado de la experiencia en contexto de pandemia”, se plantean las dimensiones *visión* de la Enfermería, concepciones sobre las *competencias* y la *formación* de los enfermeros, con sus respectivas subdimensiones: percepciones sobre la enfermería, imágenes frente al contexto actual, influencia de la vivencia personal; incumbencias, roles y actividades; niveles académicos, del ejercicio y títulos habilitantes.

Se proponen técnicas de recolección y análisis de datos tales como: entrevistas, discusiones de grupos focales, cuadernos de campo y grabación de voz. Tales instrumentos nos brindarán información acerca de las dimensiones de interés.

Este proyecto se estructura en capítulos:

Capítulo 1, “Introducción”, donde se realiza un análisis de la realidad que conlleva al planteo y definición del problema a investigar, se realiza la justificación correspondiente y mediante la búsqueda de información se confecciona el marco teórico, los objetivos, la conceptualización de la variable y dimensiones de la misma.

Capítulo 2, “Encuadre metodológico”, donde se indica el diseño utilizado para el desarrollo de éste. Se expresará la operacionalización de la variable, el tipo de

estudio y, la técnica e instrumento utilizados para su realización. Se especifican también las herramientas y procesos posibles de aplicar para la recolección, procesamiento, presentación y análisis de los datos obtenidos.

### Construcción del objeto de estudio

Durante las últimas décadas, se han identificado dos coronavirus zoonóticos como causa de enfermedades de alto impacto: el síndrome respiratorio agudo grave SARS en el 2003 en China y el síndrome respiratorio MERS durante el 2012 en el Medio Oriente.

Entre 2016 y 2017, otro virus derivado de murciélagos causó un brote grave en animales, puntualmente en lechones, causando el síndrome de diarrea aguda porcina. Ante esto los doctores e investigadores Yi Fan, Kai Zhao, Zheng-Li Shi y Peng Zhou en febrero de 2019, expresaron que era muy probable que, a futuro, se originen manifestaciones de enfermedades por este mismo agente causal (como SARS o MERS), especialmente en China.

Meses después, sus palabras se hicieron realidad y a fines de diciembre de 2019, los centros de salud locales en Wuhan, provincia de Hubei, China, informaban sobre grupos de pacientes que presentaban una neumonía de etiología desconocida. Posteriormente, a fines de diciembre de 2019, científicos chinos identificaron al agente causal como un nuevo coronavirus (SARS-CoV-2).

La epidemia de COVID-19 identificada así por la Organización Mundial de la Salud (OMS) fue declarada en menos de un mes “emergencia de salud pública” y el 11 de marzo de 2020 se la declaró pandemia después de que, en dos semanas, se hubieran multiplicado el número de casos fuera de China y triplicado el número de países afectados. Junto con esta declaración, surgieron las recomendaciones sobre las posibles medidas a tomar para evitar la propagación y el contagio.

Ante esto La Comisión Económica para América Latina (CEPAL, 2020) indicó en su informe N° 1 “la acción más importante para enfrentar el COVID-19 es la contención de la expansión del virus mediante el autoaislamiento, la cuarentena y el distanciamiento social” (p.2).

Las distintas disposiciones implementadas fueron impactando progresivamente en todas las esferas de la vida cotidiana. Algunas de las consecuencias provocadas por la pandemia fueron:

En cuanto a la cuestión económica, el confinamiento produjo el cese de las actividades productivas en todo el mundo, generando una pérdida inmedible. Tal como explica el Instituto Belisario Domínguez (2020):

Si bien las políticas que surgieron para contener la expansión de la pandemia fueron y son necesarias; ocasionaron la reducción del comercio internacional, interrupciones en las cadenas de suministro, menor productividad, contracción de la actividad económica, menor inversión, cierre de negocios y pérdida de empleos. (p.1)

Las mencionadas, son tan solo algunas de las implicancias que tuvieron las medidas tomadas sobre este sector. Por si fuera poco, esta crisis se presenta en un entorno en el que ya se venían observando fricciones comerciales, bajo crecimiento y una deuda abultada en la mayoría de las economías.

En la esfera de la educación, esta emergencia dio lugar al cierre masivo de las actividades presenciales de instituciones educativas en más de 190 países. Se desplegaron las modalidades de aprendizaje a distancia, mediante la utilización de una diversidad de formatos y plataformas; lo que implicó una fuerte adaptación tanto de los estudiantes y profesores como también de su organización personal y familiar.

Por otra parte, el sector sanitario se vio violentamente afectado. El momento más crítico de la pandemia, con el aumento desmesurado de los casos en casi todo el mundo dejó en evidencia la gran presión que percibió. Se pudo conocer con mayor certeza el contraste entre los distintos países, donde se agravaba la situación en aquellos que no contaban ni cuentan con el mismo acceso a la salud y a los recursos necesarios para garantizarla. En consonancia con esto La Organización Panamericana de la Salud (**OPS**, 2020) expresó en sus documentos técnicos de Alistamiento para la Respuesta al nuevo Coronavirus (nCoV-2019) en Hospitales:

La capacidad de respuesta de un hospital puede ser superada por la llegada masiva de pacientes que soliciten atención médica como consecuencia de una situación de emergencia. Ante este escenario, se debe considerar si el establecimiento de salud está organizado para garantizar la gestión integral de la respuesta hospitalaria, el funcionamiento de los mecanismos de coordinación, el manejo integral de la información, las capacidades logísticas para facilitar la respuesta, y los recursos necesarios para su ejecución, así como para una respuesta integral a los pacientes, precautelando la salud y bienestar de los trabajadores de salud. (p.4)

De allí que se instaba a los hospitales a implementar las acciones que hubiesen desarrollado en su fase de preparativos ante emergencias originadas por amenazas biológicas, específicamente las que pueden provocar enfermedad respiratoria aguda grave, para la identificación de casos sospechosos, limitación de la transmisión al interior del establecimiento y otorgar atención médica especializada. Esto incluye la activación de



protocolos y procedimientos en espacios físicos seguros, con énfasis en las medidas de aislamiento, capacitación y entrenamiento de su personal en el uso de equipo de protección personal (EPP), manejo de pacientes, toma y manejo de muestras, entre otras.

Como se mencionó previamente, muchos países no contaron con los suficientes recursos materiales, económicos y preparación por lo que fueron excepcionales los casos de aquellos que sí tuvieron la posibilidad de poner a sus hospitales a la altura de todos estos requerimientos. Pero el sector sanitario no se vio afectado únicamente por la carencia de éstos, sino también por la difícil experiencia que atravesaron los trabajadores de la salud.

En relación con ello diversos autores han identificado algunos retos que estos profesionales tuvieron que enfrentar en esos tiempos. Tal es el caso de Pérez Cuevas y Doubova, (2020), quienes señalan como principales desafíos:

La celeridad del avance de la pandemia y el caos inicial para responder a la emergencia; la precariedad del sistema de salud para responder a un problema de salud pública de gran magnitud, y la paranoia derivada de la respuesta social del temor ante lo desconocido. Es importante reconocer que, desde el inicio, el personal de salud ha estado como primera línea de atención: expuesto a circunstancias extremas para desempeñar su trabajo, a mayor riesgo de infección, largas jornadas laborales, en muchos casos sin el equipo apropiado y enfrentando angustia, fatiga, agotamiento ocupacional, incertidumbre, dilemas éticos e inusualmente, estigma, que se manifiesta en violencia física y psicológica por parte de la población. (párr.3-4)

Los profesionales de enfermería puntualmente se vieron interpelados debido a que la OMS decidió declarar el 2020 como el año Internacional de las Enfermeras y Matronas. El Consejo Internacional de Enfermería (CIE) quiso expresar su apoyo a esta resolución, por lo que se propuso ponerle valor a los aportes de la enfermería hacia la sociedad, a sus funciones y responsabilidades; como también a romper los mitos y estereotipos que se han ido perpetuando y que llevan demasiado tiempo afligiendo a la profesión. Identificó a la pandemia como una oportunidad, un momento para aprovecharlo por el bien de la enfermería y de la salud del mundo.

Todos los efectos anteriormente mencionados repercutieron negativa y fuertemente en la sociedad. Puntualmente en los jóvenes y adolescentes incidió tanto en el desarrollo y disfrute de sus derechos laborales, educativos y comunitarios como en su vida social y recreativa. Si bien no constituyeron un grupo de riesgo a las consecuencias del virus, fueron altamente vulnerables a los impactos de la cuarentena.

Para comenzar a contrarrestar algunos efectos, fue necesario abrir paulatinamente las actividades, a medida que la cantidad de casos y contagios fuera disminuyendo. Y esto fue posible gracias a que, en menos de 12 meses desde el comienzo de la pandemia, varios equipos de investigación aceptaron el desafío y desarrollaron vacunas que protegen del SARS-CoV-2.

Advertido ya el contexto macro, es preciso detenerse en la experiencia que atravesó Argentina frente a esta pandemia. El impacto y las consecuencias sociales, económicas, educativas y sanitarias a nivel mundial afectaron de igual modo al territorio nacional. El país inició la preparación para dar respuesta y generó una estrategia viable para contener el aumento desmesurado de contagios y mitigar la diseminación del virus. Tempranamente el 20 de marzo entró en vigor el decreto (297/2020) de Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio (ASPO); publicado en el boletín oficial para aquellas personas que no trabajaban en sectores considerados esenciales.

La pandemia también encontró en esta región un sistema sanitario debilitado que desde siempre presenta grandes desafíos. La disparidad en los recursos económicos y en los lineamientos político-administrativos entre las diversas jurisdicciones hizo que las condiciones de sus trabajadores/as sean disímiles. Frente a esta heterogeneidad de circunstancias, la pandemia no hizo más que aumentar las desigualdades y fragmentar aún más el sistema.

En cuanto a la población cordobesa joven, ante la falta de datos concretos y actuales de nuestra ciudad, utilizamos como referencia los datos proporcionados por un equipo de investigadores pertenecientes a la Facultad de Ciencias Sociales de la UNC; que indagó sobre las actuales condiciones de vida de los jóvenes cordobeses, principalmente sobre las situaciones laborales, educativas y familiares. El estudio se realizó a través de una muestra de la población entre los 14 y 22 años que reside en la ciudad de Córdoba y Gran Córdoba, en el mes de mayo del 2020.

Las personas comprendidas en esa franja etárea representan cerca del 16% de la población de la ciudad de Córdoba, según el Censo Nacional 2010. En el caso que tomamos, la muestra del estudio abarcó 600 jóvenes que residen un 70,9% en la ciudad de Córdoba y un 29% en localidades pertenecientes al Gran Córdoba. El promedio de edad de los encuestados era de 18 años: el 62,2% tiene entre 14 y 18 años y el 37,7% restante entre 19 y 22 años. En relación al género, el 65% lo conforman mujeres, el 34% varones y el 1% otros géneros. En cuanto a las características socio-habitacionales, el 50,5% de los encuestados pertenecían a barrios considerados de sectores medios, el 33,2% a barrios populares y el

16,3% a barrios de sectores altos. La mitad residían en el sector norte de la capital o del Gran Córdoba, un cuarto en la zona sur y el 15% en el centro de la ciudad. En relación al desempleo el porcentaje es del 19,7% en el total de la población consultada.

Como en otras provincias del país, el proceso que la pandemia y las medidas sanitarias desencadenaron, significaron en Córdoba grandes dificultades y desafíos para quienes se encargan de idear y ejecutar políticas públicas; debido a que su trabajo se vio orientado a abordar problemáticas relacionadas al Covid19.

Para dar respuesta a la situación presentada, el ministerio de Salud de la provincia puso a disposición centros de testeos fijos para que las personas puedan acceder a su estudio y, en conjunto con el trabajo del Centro de Operaciones de Emergencias (COE), realizaban los informes epidemiológicos diarios de la situación de la provincia. Se instauraron protocolos y recomendaciones para personas con diagnóstico de COVID-19, contactos estrechos y personas con indicaciones de aislamiento. Así también se realizó un Plan de Vacunación Provincial con el objetivo de vacunar al 100% de la población en forma escalonada y progresiva, de acuerdo con la disponibilidad gradual y creciente del recurso y a la priorización de riesgo.

El ministro de Salud Diego Cardozo expresa en el artículo publicado por el diario La Nación del 18 de noviembre del 2020:

El Gobierno de Córdoba adelantó que tiene como meta vacunar a 2,2 millones de personas en la provincia, los mayores de 18 años. (...) "La voluntad es poder cubrir la mayor cantidad de población posible". Asegurando que la Provincia comprará alrededor de un millón de vacunas por su cuenta, un adicional a las que recibirá de Nación. (párr.1)

El trabajo en primera línea y exposición permanentes del personal de salud derivaron en una fuerte visualización de su rol, la cual se vio expresada en el agradecimiento de la sociedad a través de la empatía representada en solidaridad y aplausos.

En concordancia con ello Etcheberry (2020) afirma:

Todo el esfuerzo por parte de los trabajadores de la salud fue, en un primer momento, valorado por nuestra sociedad. Con el objetivo de reconocer y agradecer la tarea que realizaban en tiempo de pandemia, los vecinos salían a sus balcones cada noche, a aplaudir por su labor. Así lo sugerían los comentarios que resonaban en los medios de comunicación. Para muchos tenían incluso un efecto conmovedor. "El día que

escuchamos que la gente empezaba a aplaudir nos emocionamos, se nos caían las lágrimas. Fue muy emocionante” (párr. 15).

Sin embargo, Peralta (2020) menciona que con el paso de los días las palmas de las 9 de la noche se acallaron, e incluso algunos de estos trabajadores y trabajadoras tuvieron que soportar mensajes discriminatorios. Como "Si sos médico, enfermero, farmacéutica, ¡¡¡O te dedicas a la salud!!! Andate del edificio porque nos vas a contagiar a todos!!! Tus vecinos", señalaba un cartel ofensivo pegado en el ascensor del edificio de Villa Crespo desde donde cada mañana, con su guardapolvo blanco, se iba a trabajar Fernando Gaitán, farmacéutico de 31 años.

En relación a lo anteriormente mencionado se ejemplifica con testimonios de enfermeros a través de entrevistas realizadas por los diarios Río Negro y CLM24:

- Mauricio Meliman, quien desarrolla sus tareas de enfermería en el hospital hace cuatro años, considera que estos ataques se han vuelto cada vez más recurrentes en el último tiempo. "La violencia que recibimos los enfermeros van desde gritos o amenazas, hasta lo físico como golpes al personal. Sin contar las patadas que le pegan a las puertas y vidrios, que provocan roturas cotidianamente", describió el enfermero. (Río Negro, 2021, párr.6)

- El enfermero argentino Daniel Porro que fue violentamente agredido por sus vecinos cuando se contagió de Covid-19 ha muerto de un infarto. El hombre de 37 años ha sufrido el hostigamiento del vecindario de Nueva Esperanza, en Neuquén, nunca se recuperó del rechazo social. Amenazas y hasta el incendio de su casa por desconocidos convirtieron su vida en un infierno. (CLM24, 2021, párr.1)

A pesar de este panorama ambiguo, el pasado 22 de septiembre del año 2021 la Legislatura Unicameral de Córdoba sancionó con fuerza de ley n°10780 la regulación del ejercicio profesional de la enfermería en la provincia. El legislador Diego Hak, uno de los creadores del proyecto, expresó “esta ley de ejercicio profesional es fundamental para ordenar, regular, delimitar el ejercicio de la enfermería, para resguardar sus derechos profesionales, establece claramente sus obligaciones y combate la práctica ilegal. Se trata de temas que fueron debidamente debatidos por las enfermeras y los enfermeros de Córdoba. El Estado provincial hoy les da seguridad jurídica y genera un orden legal para lograr claramente que esos objetivos centrales se puedan cumplir”.

Por otro lado, con la intención de remarcar la vulnerabilidad del impacto puntual en los jóvenes, en Córdoba se observó:

El efecto de la pandemia COVID-19 afectó a los y las jóvenes de modo sistemático, profundo y desproporcionado. La clasificación epidemiológica ubica a las juventudes por fuera de los “grupos de riesgo”. Sin embargo, es evidente la afectación profunda de sus vidas por esta situación a lo cual se suma, y no como dato aislado o menor, la ausencia de sus voces en un espacio público hegemonizado por miradas adultocéntricas. (Córdoba, 2021, p.15)

Por último y a colación con ello, el Censo Nacional 2010 estimó que para el año 2022 dicha población sería de un total de 3.835.738 habitantes y específicamente para el rango de 15 a 24 años representaría cerca del 14,8% de la población total.

A partir de la observación de la realidad se pueden destacar los siguientes puntos o ítems:

- La enfermedad por Covid-19 logró impactar en Córdoba como en el mundo, en todas sus esferas.
- Las exigencias hacia el sector de salud le significaron una reorganización y reestructuración para adaptarse a las necesidades de la población.
- La pandemia implicó el protagonismo del personal de salud en primera línea y la visibilización de la importancia del rol de enfermería.
- En Córdoba se observaron varias posturas de la población con respecto al personal de salud, en el transcurso de la emergencia sanitaria.
- Sanción ley nº10780 de la regulación del ejercicio de enfermería.
- Vulnerabilidad e impacto puntual en los jóvenes.

Considerando los conocimientos o resultados expuestos que se obtuvieron en relación a la realidad observada, como un punto de inflexión histórico para la disciplina de enfermería, surgen los siguientes interrogantes de interés, los cuales se pretende abordar para su profundización:

1. ¿En qué impactó puntualmente la pandemia en el personal de enfermería?
2. ¿Qué imagen de los enfermeros tenía la sociedad antes de la pandemia?
3. ¿Ese protagonismo del rol de la Enfermería implicó un cambio de perspectiva de su imagen?
4. ¿Cómo repercutió en la imagen social que tienen los jóvenes de la Enfermería en las distintas áreas geográficas (sur, centro y norte) de Córdoba Capital?

Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica exhaustiva de los antecedentes de investigación sobre los interrogantes planteados, obteniendo los siguientes resultados:

De acuerdo con el interrogante sobre aquello que impactó puntualmente la pandemia en el personal de enfermería, Loyola et al. da su punto mediante el estudio denominado “El impacto de la pandemia en el rol de la enfermería: una revisión narrativa de la literatura” realizado en Brasil durante el 2021. Afirma que implicó cambios en la rutina de la asistencia, mayor adhesión y comprensión de la importancia y necesidad de disponibilidad de equipamientos de protección individual adecuados, así como intensificación de otras medidas preventivas de infección ocupacional. Sostiene también la preocupación por el bienestar biopsicosocial de la enfermería y de las demás profesiones de salud, para enfrentar no solo el COVID-19, sino también la rutina de trabajo; dado que el cuidado total a la salud de los empleados implica en la calidad del servicio prestado.

Por su parte, Mancebo (2020) analiza el impacto a nivel emocional, a través de la plataforma digital Efesalud. Luego de la lectura de varios testimonios expuestos, se destacan algunas de las frases más llamativas *“Psicológicamente te afecta, es muy duro ver la situación que tienen los pacientes”, “Lo peor era el miedo a transmitir la enfermedad a mi familia”, “En casa me desespero porque pienso que soy dos manos menos”, “Quiero que se me pase para volver a las trincheras. Mi vida es esto, estudié enfermería por vocación y me encanta ayudar a las personas.”, “No podemos abrazarnos y tocarnos, pero a través de las gafas, solamente con una mirada ya les estás dando un beso y un abrazo”*

Ahora bien, en referencia a la imagen social del personal de enfermería antes de la pandemia, Heierle (2009) realizó una revisión de estudios en diferentes países sobre la imagen social del personal de salud entre 1998 hasta 2006. En ella destaca que en general la imagen es negativa y pobre, cargada de poca independencia profesional, escaso nivel académico, subordinada a los médicos, vinculada más con el quehacer religioso que el profesional, con pocas oportunidades y mala remuneración, con malas condiciones de trabajo y poco atractiva para los jóvenes que optan por carreras.

También los autores Errasti, Arantzamendi y Canga (2012) llevaron a cabo una investigación sobre la imagen social de Enfermería a través del análisis sistemático de trabajos entre 1988 y 2010. Sus conclusiones indican que existe gran desinformación por parte la sociedad sobre Enfermería y los enfermeros, confusión de la evolución de los estudios y las distintas figuras en torno a esta profesión, que se la vincula fuertemente al sexo femenino y que tiene poca visibilidad.

Con respecto al protagonismo del rol de la Enfermería y si este implicó un cambio de perspectiva de su imagen, Fuentes Bermúdez (2020) en su artículo: “Enfermería y COVID-19: reconocimiento de la profesión en tiempos de adversidad” destaca que:

En todo el planeta se evidencian acciones de agradecimiento que constituyen un acto simbólico frente al quehacer profesional, las cuales deben estar acompañadas de esfuerzos institucionales por mejorar la calidad de vida de los profesionales en enfermería. Una mayor remuneración salarial, acceso a programas de formación avanzada, mejores condiciones laborales e incentivos profesionales deben desarrollarse como parte de un plan de acción que reconozca el rol de enfermería en el sistema de salud. (párr.8)

Además, la autora concluye que a pesar de las circunstancias que generó el COVID-19, tuvo que haber elevado el perfil y el estado de la enfermería en todo el mundo, cerrando las brechas, asumiendo la tarea esencial para la disciplina luego de la crisis sanitaria internacional: consolidación del reconocimiento social de la profesión.

Es importante destacar también lo que plantea la Junta Directiva de la Asociación Estatal de Estudiantes de Enfermería (2016) de Madrid, la cual explica que:

Las personas que verdaderamente conocen el trabajo real de la enfermería son aquellos que han estado relacionados directamente con ella. Hay personas que cambian totalmente la visión de la enfermería y consiguen verla como la profesión que realmente es, reestructurando sus esquemas. La experiencia de conocer el verdadero trabajo de una enfermera, de saber las funciones menos conocidas de la misma y ser cuidados hace que transformen su propia percepción de la profesión. (párr.6)

Por último, interesa considerar la imagen que los jóvenes tienen acerca de la enfermería. Según Molina y Suarez citados por Ibaceta, Llampá y Ruiz (2019) en su trabajo “Aspectos de la motivación que influyen en la elección de la carrera de enfermería en hombres y mujeres ingresantes a la universidad nacional de Córdoba- Agosto- Octubre de 2019”:

La imagen que la opinión pública tiene sobre la enfermería es la de ser una profesión para la que se necesita una baja formación académica, de ser subordinada por otras disciplinas relacionadas con la salud. La visión actual que la sociedad percibe de la figura enfermera tiene que ver poco o muy poco con la realidad. No sólo se desconoce la formación académica necesaria para el desempeño de la profesión, sino que se desconocen las funciones y actividades que realizan. Esta visión y desconocimiento

social sobre la enfermería muchas veces impacta en la elección de la carrera dejándola de lado como una opción o restándole importancia. (p.5)

El interrogante se concentra ahora en las repercusiones que la pandemia tuvo sobre la imagen social de la enfermería. Al respecto, podemos observar algunas de ellas en los siguientes fragmentos de artículos periodísticos:

- También, Rocha (2021) afirma que: El reconocimiento es de parte de toda la sociedad. El trabajo que se hizo fue de todo el equipo de salud en su conjunto, se logró inmunidad a través de la vacuna, y se elaboraron distintas estrategias. La enfermería ha sido parte de eso. (párr.5)

- Sin embargo, Bermejo (2020) señala que: Una enfermera de la ciudad de Córdoba, fue agredida verbalmente por el chofer del colectivo que toma todos días para ir a trabajar. Al subir, con el ambo puesto, el hombre le dijo “¿así subís, a contaminarnos a todos?”, y contó que “un pasajero casi me golpea”. Maidana, enfermera en un hospital cerca del barrio Nueva Córdoba, volvió a tomarse el colectivo el lunes a la misma hora, y otra vez recibió un mal trato. (párr.7)

- Según Hak (2021) Es un momento emocionante e histórico, porque se ha dado en un contexto de unidad de toda la enfermería de Córdoba. Este objetivo que ellos y ellas venían persiguiendo durante muchísimo tiempo, ya es una realidad a través de un marco legal, una ley que lo va a profesionalizar. Lamentablemente se da en un momento tristísimo para Córdoba, para Argentina y para el mundo, debido a que muchos trabajadores y trabajadoras han dejado su vida. Para ellos y ellas, este pequeño reconocimiento. (párr.6)

Segovia (2020) manifiesta que la repercusión también se vio expresada en distintas redes sociales (@todonoticias @telefenoticias @C5N #cordoba @LAVOZcomar @EIDoce):

- ¡Emocionate carajo!
- Gracias médicos, enfermeros, ¡personal que atienden el súper y farmacias!
- ¡Quédate en tu casa! Ayúdanos entre todos.

En base a los antecedentes de investigación se subraya que, si bien existen artículos y documentos donde se trata la visibilización de la importancia del sector de enfermería, no se ha abordado el tema de cómo repercutió el factor de la pandemia en la imagen que tienen de éste los jóvenes de la población de Córdoba Capital, puntualmente de las zonas sur, centro y norte.



De acuerdo a lo expuesto se define la siguiente pregunta problema:  
¿Qué modificaciones en la imagen social de la profesión de enfermería, como resultado de la experiencia en contexto de pandemia, poseen los jóvenes entre los 15 a 24 años de Córdoba Capital, durante el segundo semestre del 2022?

## **Justificación**

Las diversas variables que se pusieron en juego durante la pandemia significaron un notorio desplazamiento de los distintos roles y funciones de los trabajadores de la salud en el escenario mundial, que pasaron a encontrarse en la primera línea y, por lo tanto, en el centro de la mirada de toda la población.

En la actualidad existen diversos estudios y trabajos que abordan el impacto que la pandemia tuvo sobre el sector salud, tanto en la mirada y valor social como en la exigencia y los riesgos que implicaron el desempeño de sus funciones. Sin embargo, consideramos pertinente corroborar si, tras ella, hubo algún cambio en la imagen que la sociedad posee acerca de la enfermería en particular, cuya tarea y función se encuentran históricamente infravaloradas por el imaginario social argentino.

Como punto de partida, desarrollamos esta investigación con la convicción de que existe una fuerte necesidad de erradicar la falsa y errada concepción que prevalece sobre la enfermería, cargada de preconceptos y anticuados atributos, que generan en la profesión una fuerte pérdida de prestigio.

La sociedad argentina, y la cordobesa en este caso concreto, se caracteriza por considerar a la enfermería como una profesión de baja reputación, generalmente destinada al personal femenino y usualmente ligada a tareas banales o de cuidados prescindibles. Este trabajo se propone indagar sobre esta temática de la enfermería que muchas veces está ensombrecida por otras disciplinas del sector, sumida en una supuesta inferioridad frente a otras que cuentan con mayor reconocimiento social. Es por eso que pretendemos ser un disparador inicial que genere reflexiones e impulse cambios en la perspectiva social cordobesa de modo que se revalorice la profesión y disciplina; y colabore con su reivindicación.

Con este proyecto la intención es relevar si la pandemia generó movimientos en las funciones y el protagonismo del sector salud y de enfermería específicamente. Interesa dar a conocer particularmente los cambios o resistencias en la opinión, concepción y consideración de la enfermería que tuvo y tiene la población joven de la ciudad de Córdoba.

Nos detenemos en la población joven (15-24 años) con la certeza de que es el eslabón necesario para romper la cadena de las concepciones arraigadas y heredadas de generaciones anteriores. A su vez el cambio puede resultar favorable para la formación de nuevos profesionales, ya que es un grupo etario que involucra a aquellos próximos a pasar a un nivel de educación superior.

La información que se obtenga de los relevamientos procurará enriquecer, revisar y profundizar la ya existente en referencia a las ideas acerca de la función y la importancia de la enfermería en Córdoba aportando de este modo a la disciplina, a las instituciones u organizaciones disciplinares y en el desarrollo de investigaciones futuras.

### **Referencial conceptual**

A modo de presentación de lo que se sabe hasta el momento y meramente como fuente de información para esclarecer el fenómeno objeto de la investigación, exponemos algunas de las aristas que referencian a la temática en cuestión.

En relación a los conceptos vertidos con anterioridad, Miranda Pedroso (2020) define pandemia como:

La propagación mundial de una enfermedad. La palabra proviene del griego pandemos, pan significa 'todos' y demos significa 'población'. Es un concepto en el que existe la creencia de que la población del mundo probablemente estará expuesta a una infección y una proporción de ella se enfermará. (párr. 2)

Haciendo un poco de historia en relación a sus orígenes, Oliva (2020) señala que esta patología se inició presuntamente en un mercado de animales vivos en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China, en diciembre de 2019. Su agente etiológico es el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave, cuyo origen específico aún no se ha determinado.

De acuerdo a este nuevo contexto pandémico se debieron implementar distintas medidas para el cuidado de la población. A modo de ejemplo en el área educativa, según lo informado por UNICEF (2020) en Argentina, el gobierno puso en marcha una respuesta multiplataforma (sitio web, programación diaria en la televisión y radio pública, que se complementan con la distribución de cuadernillos impresos) para la difusión de los contenidos educativos en todos los niveles. Esto presentó diversos desafíos y tensiones, en tanto el acceso a distintos recursos digitales y conectividad no estaba igualmente distribuido entre los hogares del país.

Otra de las medidas implementadas, según lo manifiestan Albrieu, Allerand y De la Vega (2021), fue el teletrabajo la manera más efectiva de seguir trabajando con el menor riesgo sanitario y el inicio del aislamiento social preventivo y obligatorio, Decreto 297 / 2020:

A fin de proteger la salud pública, lo que constituye una obligación inalienable del Estado nacional, se establece para todas las personas que habitan en el país o se encuentren en él en forma temporaria, la medida de “aislamiento social, preventivo y obligatorio” en los términos indicados en el presente decreto. La misma regirá desde el 20 hasta el 31 de marzo inclusive del corriente año, pudiéndose prorrogar este plazo por el tiempo que se considere necesario en atención a la situación epidemiológica. (párr. 22)

Siguiendo con lo anterior Centoni (2020) destaca que el estado dejó asentadas algunas excepciones a las normas preestablecidas ya que en el artículo 6 declara: “El personal de salud, Fuerzas de seguridad, Fuerzas Armadas, actividad migratoria, servicio meteorológico nacional, bomberos y control de tráfico aéreo”, entre 23 otras áreas, quedaba exceptuado “del cumplimiento del ‘aislamiento social, preventivo y obligatorio’ y de la prohibición de circular” (...) “y de limitar los desplazamientos al estricto cumplimiento de esas actividades y servicios”.

El autor anteriormente mencionado continúa su análisis haciendo alusión a las consecuencias generadas por el impacto de la pandemia y las medidas empleadas:

Para quienes trabajan en empleos “esenciales” dictaminados por Resolución nacional (207/2020, 279/2020), el estrés también impacta y en forma doble: porque viven los efectos y consecuencias en sus hogares, pero también en sus trabajos, en caso de que realicen tareas de asistencia o tengan contacto con personas. Esto puede llevar, además de lo ya expuesto, a un desgaste emocional/burn out (p.89)

También González (2021) afirma que, en términos de actividad económica, el país sufrió en 2020 su peor caída desde la crisis de 2002. La economía retrocedió 10%, según el Estimador Mensual de Actividad Económica (EMAE) del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC), una cifra menor a la que se llegó a prever tras los derrumbes de abril y mayo, que alcanzaron el 25% y 20% anual, respectivamente. Cabe recordar que el Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio tuvo su mayor intensidad en esos meses.

Manzoni (2021) en su documento “Cómo impactó la cuarentena en los distintos sectores de la economía” señala que:

Si se lo mira desde la óptica de las empresas, las grandes perjudicadas por la pandemia fueron las pymes. Según la Cámara Argentina de la Mediana Empresa (CAME), el año pasado cerraron 90.700 locales, 41.200 pymes y quedaron afectados 185.300 trabajadores. Los rubros con más cierres fueron indumentaria, calzados y decoración y textiles para el hogar. “El cierre masivo de locales fue una de las consecuencias graves que dejó la cuarentena en las pymes. Los primeros números reflejan ese impacto: el 15,6% de los locales comerciales del país cerraron, sin registro de que se hayan mudado a zonas más económicas. (párr.21)

También el UNICEF (2020) hace referencia en su documento “El impacto de la pandemia COVID-19 en las familias con niñas, niños y adolescentes,” a que este contexto trajo aparejado un conjunto de efectos colaterales que impactan especialmente a la niñez, en dimensiones como educación, nutrición, salud física y mental, ocio y recreación, protección, entre otras. Las niñas y niños se encuentran expuestos en mayor medida a situaciones de violencia, maltrato, abuso o explotación. Esto mismo sucede con las mujeres, que además se ven enfrentadas a una mayor carga de tareas y cuidados en el hogar.

En relación al sector de la salud puntualmente fue necesario el establecimiento de estrategias de atención y cuidado. Cassiani et al. (2020) alegan:

La pandemia actual por COVID-19 ha mostrado la necesidad e importancia de disponer de profesionales de salud en número adecuado a las necesidades de cuidados y con buenas condiciones de trabajo (inclusive equipos de protección individual y otros recursos, apoyo al trabajo en equipo y educación continuada), así como el rol relevante que desempeñan los profesionales de enfermería en los sistemas de salud. Los profesionales de enfermería son la primera línea de atención y cuidados y tienen un rol crucial en la mejora del acceso y de la calidad de la atención de salud. El escenario actual puede tornarse especialmente fértil para que los países inviertan en mejorar las condiciones de trabajo y educación en enfermería, lo cual redundará en importantes logros para la cobertura universal de salud y el acceso a la salud de las poblaciones de la Región. (párr.9)

El año 2020 casualmente se designó y conmemoró como el año de la enfermería y la partería en pos de su reconocimiento. Torres Esperón (2020) expone:

Este año fue escogido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el año de la Enfermería, con ello se incita a los gobiernos y a la población en general a reconocer el papel de una profesión que, si esta autora tuviera que hacer una analogía entre las partes del cuerpo humano y el rol de las enfermeras en los sistemas y

servicios de salud, no lo haría solo con la columna vertebral, como se ha descrito en algunas ocasiones, sino que además, las compararía con neuronas como parte de un equipo que hace funcionar el cerebro para ofrecer atención que propicia que los cuidados sean más efectivos. También con brazos, manos y pies que sostienen el peso de enfermos o se mueven de manera ágil para la solución a situaciones complejas o pasan horas caminando o de pie para promover salud, prevenir enfermedades o rehabilitar seres humanos tanto física o mentalmente. (párr.1)

Crespo Montero (2020) sostiene en su documento “2020: Año Internacional de las Enfermeras y las Matronas” que:

Para la OMS, las enfermeras y matronas desempeñan “una función crucial en la prestación de servicios de salud, ya que consagran sus vidas a cuidar a las madres y los niños, administrar vacunas que salvan vidas, proporcionar consejos de salud, cuidar de las personas mayores y, en general, satisfacer las necesidades sanitarias esenciales del día a día. Además, suelen ser el primer y el único lugar de atención disponible en sus comunidades. A fin de lograr la cobertura sanitaria universal, el mundo necesita que el personal de enfermería y partería aumente en 9 millones”.(p.7)

Para entender el reconocimiento que se pretende alcanzar se deben tener en cuenta algunas nociones de la historia de la enfermería. Amezcua citado por Moreno et al. (2017) en su artículo de investigación “Cronología de la profesionalización de la Enfermería”, resaltando que el oficio de enfermería apareció como tal durante la Edad Media y que en su mayoría eran mujeres sin formación que ayudaban a traer niños al mundo o se empleaban como nodrizas. En muchos países, el cuidado de los enfermos estaba asociado a las monjas, con más formación y un voto religioso que les impulsaba a cuidar de los más débiles. También hace referencia a los períodos de guerra y cómo con ellas se hizo cada vez más evidente la necesidad de la enfermera, pero ya no empíricamente sino como un cuidado cauteloso, metódico, sistematizado, lo cual lógicamente le dio su carácter científico. Analizando la cronología de la profesión de enfermería, nos hace ver que en sus inicios no se realizaba como profesión, sino como ejercicio de las prácticas cuidadoras, sobre todo para aquellas personas que ameritaban un trabajo urgente y no estaban en capacidad académica para realizar ningún otro. Para la época no se vislumbraba la importancia de esta actividad en la conservación de la especie humana.

Del mismo modo son citados Biernat y Queirolo por Ramaccioti (2019) “La profesionalización del cuidado sanitario. La enfermería en la historia argentina” y señala

que como las mujeres eran madres, se consideraba que poseían naturalmente ciertos atributos emocionales y físicos: la paciencia, la ternura o el amor, la predisposición para realizar tareas rutinarias, la abnegación o el sacrificio. Era esta naturaleza femenina la que se dispensaba dentro del mundo doméstico y les permitía a las mujeres gestionar y ejecutar los múltiples y permanentes quehaceres de la casa –asear, ordenar, abastecer, zurcir, cocinar–, que implicaban asistir y cuidar a otras y otros integrantes del grupo familiar. Así, las mujeres ocuparon empleos en los que desplegaron esa supuesta naturaleza femenina que las hacía eficientes en dichas labores. En colaboración con Valobra en el año 2017 destacaron que:

Para los años 60, se había producido una diferenciación al interior de la disciplina. Se distinguía entre las “profesionales” y las “auxiliares”. Entre las primeras, se diferenciaban las universitarias y las terciarias. (...) A pesar del impulso que tuvo la formación de la enfermería asociada a los espacios universitarios para 1967, las egresadas representaban apenas el 1% en ese año. El tránsito universitario trajo como consecuencia para muchas de ellas un salto cualitativo ya que implicó una forma de movilidad, de ascenso social, jerarquizó a la profesión e inspiró a que muchas de las universitarias tuvieran un papel importante tanto en la representación de la enfermería nacional como internacional, empezaran a ocupar cargos docentes y de supervisión en los espacios formativos y en las agencias estatales tanto provinciales como nacionales (p.9)

Por su parte Morrone (2019) refuerza esta línea de pensamiento y expone:

Sobre falacias se van enlazando las ideas y se construyen argumentaciones que estancan la cuestión de la evolución de la enfermería situándola en un callejón sin salida. (...) Estas y muchas otras falacias, actúan anulando todo cuestionamiento. Constituyen “las zonceras”, que continúan amarrando la potencia de la Enfermería argentina.

En palabras de Arturo Jauretche, “su fuerza (la de la zoncera) no está en el arte de la argumentación. Simplemente excluyen la argumentación actuando dogmáticamente mediante un axioma introducido en la inteligencia-que sirve de premisa- y su eficacia no depende, por lo tanto, de la habilidad en la discusión como de que no haya discusión”. (p.274)

En contraparte con ello la Legislatura de la provincia de Córdoba sancionó con fuerza de ley 10780, la regulación del ejercicio de la Enfermería a los 22 días del mes de septiembre del año 2021. Se detallan los rasgos generales de la misma:

Artículo 1º.- La presente Ley tiene por objeto garantizar un sistema integral, permanente, eficiente, calificado y con perspectiva de género del ejercicio de la enfermería, sin perjuicio de lo establecido por la Ley N° 6222 -Ejercicio de las Profesiones y Actividades relacionadas con la Salud.

Artículo 2º.- El ejercicio de la enfermería en el ámbito de la Provincia de Córdoba, está sujeto a: a) Lo establecido por la Ley N° 6222 -Ejercicio de las Profesiones y Actividades relacionadas con la Salud-; b) Las disposiciones de la presente Ley, y c) La reglamentación que en su consecuencia se dicte. (p.1)

Todo este análisis de la enfermería trae a colación los conceptos de imagen social, estereotipos, preconcepciones, estigmas, e interaccionismo simbólico.

Según Castoriadis citado por Arruda (2020) en “Imaginario social, imagen y representación social”:

Lo imaginario puede considerarse como la actividad mental de producir imágenes icónicas o lingüísticas. El imaginario social, por otro lado, se refiere a una red de significados, colectivamente compartidos, que cada sociedad utiliza para pensar sobre sí misma. Mientras la imaginación es entendida como una capacidad figurativa individual, el imaginario que nos interesa, el imaginario social, puede referirse tanto al proceso de creación como al conjunto de imágenes, modelos y creencias, heredados por los individuos a partir de su participación en la sociedad, conjunto que puede ser relativo a una época, por ejemplo “el imaginario medieval” (...). Puede tratar también de proyecciones, utopías, formas de resistencia a lo que está dado en el presente. (p.38).

Duek e Inda (2014) en su artículo “La teoría de la estratificación social de Parsons: una arquitectura del consenso y de la estabilización del conflicto” citan a dicho autor:

Un sistema social –reducido a los términos más simples– consiste, pues, en una pluralidad de actores individuales que interactúan entre sí en una situación que tiene, al menos, un físico o de medio ambiente, actores motivados por una tendencia a ‘obtener un óptimo de gratificación’ y cuyas relaciones con sus situaciones –incluyendo a los demás actores– están mediadas y definidas por un sistema de símbolos culturalmente estructurados y compartidos. (p.2)

Mediante la relación con los contenidos provistos por la Cátedra de Sociología y a modo de ahondar en el concepto de estigma, tomamos la definición de Goffman (1963), quien en su formulación clásica lo define como “un atributo que es profundamente desacreditador” y propone que la persona estigmatizada queda reducida “de una persona

completa y habitual, a una persona manchada, rebajada”. Goffman considera centrales los procesos de construcción social; describe al estigma como “un tipo especial de relación entre un atributo y un estereotipo” y asevera que el estigma está incrustado en un “lenguaje de relaciones”. En la visión de Goffman, el estigma ocurre como una discrepancia entre la “identidad social virtual” (cómo caracteriza la sociedad a una persona) y la “identidad social real” (los atributos que realmente posee una persona).

Según Durkheim como se citó en Pagnutti (2017) en “Durkheim: la teoría de las prenociones” afirma que:

Todo nuestro conocimiento de lo social está mediado por las prenociones. Según su argumento, los sentidos nos aportan la totalidad de la información que tenemos acerca del mundo que nos rodea, pero la misma no nos llega directamente, sino que es tamizada y filtrada por las prenociones, que "son como un velo que se interpone entre las cosas y nosotros, y que las enmascara con tanta mayor eficacia cuanto más acentuada que se le atribuye". (párr.1)

En palabras de Garay Garay (2011), en su trabajo “Perspectivas de historia y contexto cultural en la enseñanza de las ciencias: discusiones para los procesos de enseñanza y aprendizaje”:

La historia concebida como reconocimiento de modos de pensamiento y de maneras de ser, como esclarecimiento de las concepciones fundamentales que determinan la actividad científica, como identificación de los principios que en cada época organizaron y articularon las diferentes formas de ver o concebir la naturaleza. (p.54)

Resulta también de gran interés compartir algunos conceptos tomados de la Cátedra de Sociología - UNC, 2021; que posibilitan la profundización de esta temática: El interaccionismo simbólico enfatiza que así como los individuos son moldeados por el sistema social en el cual actúan, el sistema social es a su vez una creación de los individuos. El IS considera el orden social como producido “desde abajo”, en lugar de algo impuesto a los individuos por el sistema. Lo considera como un fenómeno emergente, producto de la interacción humana y como resultado de acciones e intercambios discretos e interesados. Sostiene que el orden social es producido y reproducido por instituciones que los individuos producen, aún sin ser conscientes de esto. Es así como la sociedad en sí misma descansa sobre la habilidad de los agentes sociales de comunicarse entre sí a través de la utilización de símbolos para significar sentidos particulares.

Por último, interesa incluir algunas referencias respecto a la influencia del tiempo y los distintos contextos en la imagen social.



Luego de la lectura del artículo “Las representaciones sociales: una nueva relación entre el individuo y la sociedad” de Villarroel (2007) agregamos que la dimensión de la imagen en la representación social contiene el conjunto de elementos figurativos e imágenes (icónicas, lingüísticas, etc.) existentes en la representación. Además, el imaginario participa en la dinámica de la representación al integrar el movimiento de redefinir (por medio de la atribución de significación, con el anclaje) y redibujar (por medio de la figuración, con la objetivación) el objeto, lo cual modifica el bagaje anterior de significados del grupo/sujeto al mismo tiempo.

Escobar Villegas (2000) en su libro “Lo Imaginario Entre las ciencias sociales y la historia” expresa que la vida de los individuos y grupos en sociedad no se limita a las realidades materiales, tangibles, sino que incluye y se explica por medio de las representaciones que los sujetos hacen de la historia, de su lugar y papel en la sociedad, representaciones de las cuales hace parte el imaginario.

A continuación, y en base a lo expuesto anteriormente se aborda la influencia social en la imagen de enfermería a través de lo que menciona Calvo Calvo (2011) en “Imagen social de las enfermeras y estrategias de comunicación pública para conseguir una imagen positiva”:

La identidad o esencia de las enfermeras no coincide con su imagen social pues continúa plagada de estereotipos, y el público sigue percibiendo una imagen dependiente y poco profesional de las enfermeras. Esa discordancia entre identidad e imagen, en parte se debe a que las propias enfermeras no se han preocupado suficientemente, de modo individual y colectivo, por comunicar eficazmente su verdadera identidad a la sociedad. Y para transmitir la identidad de las enfermeras estas deben comunicar a la sociedad su función y quehacer, para lo cual conviene que las instituciones enfermeras cuenten con gabinetes de comunicación eficientes y bien estructurados, y que las enfermeras integren en su práctica profesional el uso de recursos de la comunicación pública, tales como aplicar las nuevas tecnologías en su práctica diaria, difundir científica y masivamente su producción intelectual, divulgarla e informar a los medios de actividades enfermeras susceptibles de convertirse en producto informativo. (parr.1)

A modo de cierre de este apartado nos parece pertinente acotar lo que aportan Errasti Ibarrondo, Arantzamendi Solabarrieta, y Canga Armayor, en su revisión “La imagen social de la enfermería: una profesión a conocer.”, realizada en la Universidad de Navarra. Pamplona en el año 2012:

La enfermería ha sufrido del estereotipo público durante mucho tiempo. En la literatura han sido descritas numerosas veces los clichés a los que se le ha vinculado a lo largo de la historia y los principales factores que han contribuido a ello. Algunos estudios realizados sobre la imagen pública de las enfermeras tienden a mostrar que a pesar del tiempo, el público continúa percibiéndolas a través de estereotipos y que éstos, han mejorado poco a lo largo del tiempo. Una de las causas atribuidas a la consolidación de una imagen enfermera que poco tiene que ver con la realidad actual es la estructura jerárquica entre el médico y la enfermera, que emanan de sus respectivos orígenes educacionales. Hay que tener en cuenta que la enfermería ha sido una profesión ejercida mayoritariamente por mujeres y que se ha desarrollado tradicionalmente junto a profesionales médicos, bajo su supervisión y siendo considerados como un colectivo de gran prestigio. De modo que «la contribución de la profesión enfermera ha sido percibida como la prolongación del servicio que los médicos daban a la población». Además, no debemos olvidar que la enfermería ha sido estrechamente vinculada a un estereotipo sexual, y que en los medios de comunicación se ha reforzado una imagen tradicional sobre la enfermería. Estos son sólo algunos de los condicionantes que han podido llevar a la población a tener una idea equivocada o incompleta de lo que es el quehacer enfermero, no contemplando el propio campo de responsabilidad de la enfermería.

Es indiscutible que la imagen es un valor que prima en la sociedad actual. Una imagen negativa de la enfermería puede tener numerosas consecuencias, como que la población no recurra a ella y no se beneficie de sus servicios. Asimismo, puede tener un impacto en la cantidad y calidad de personas que la eligen como profesión, o que afecte a la toma de decisiones de los políticos, que definen el alcance y la financiación de los servicios. Por lo tanto, el modo en que los demás perciben a la Enfermería puede ser decisivo para establecer su participación en el proceso de construcción de la política pública.

La enfermería ha evolucionado en el contexto de los acontecimientos históricos y movimientos sociales sucedidos durante estos últimos siglos. En esta última década se han dado cambios con repercusiones trascendentales para la enfermería, impulsados principalmente por la aprobación de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias y por la reestructuración de los estudios universitarios, con la implantación del grado y el postgrado (máster y doctorado). De modo que estamos en un periodo de ampliación de funciones, crecimiento y enriquecimiento de la formación académica e

investigadora, a través de las cuales vamos a ir desarrollando nuestro propio cuerpo de conocimientos y avanzando como disciplina, aguardándonos un futuro con grandes expectativas y responsabilidad con la sociedad.

En principio, toda persona tiene una idea de lo que es la enfermería y cuál es su papel en la sociedad. Sin embargo, de las interpretaciones que habitualmente hace la población puede deducirse que es una profesión profundamente desconocida, de la que aún persisten ciertos estereotipos que nada tienen que ver con lo que hoy es, y con la proyección que tiene para el futuro. (p.270)

### **Conceptualización de la variable**

Con la finalidad de definir la variable “modificaciones en la imagen social de la profesión de enfermería, como resultado de la experiencia en contexto de pandemia” las autoras adherimos a Arruda (2020) y Errasti, Arantzamendi y Canga (2012).

Se entiende a las modificaciones en la imagen social de la profesión de enfermería como los cambios producidos en los imaginarios sociales o red de significados, basado en representaciones, modelos y creencias y se las relaciona con la época, ubicación y sociedad.

Por lo tanto, se dimensiona la variable de la siguiente manera:

- **VISIÓN DE LA ENFERMERÍA:** imágenes con las que la sociedad la identifican. Sus subdimensiones son:

- Prenociones sobre la enfermería que surgen de la interacción de las personas entre sí mismas, con el medio ambiente y con otras sociedades. Vendría a ser la primera impresión.
- Imágenes frente al contexto actual: representación de la profesión de enfermería que tienen los jóvenes a raíz de la pandemia.
- Influencia de la vivencia personal: nuevas nociones en relación con experiencias cercanas que hayan facilitado una definición más acertada de la imagen de enfermería.

- **CONCEPCIONES SOBRE LAS COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA:** La información que tiene la población respecto a la profesión de enfermería es de mucha relevancia ya que define el concepto que tiene cada persona de la misma. Se plantean las subdimensiones desde un plano comparativo:

- Incumbencias
- Roles
- Actividades

- NOCIONES RESPECTO A LA FORMACIÓN de los enfermeros: el conocimiento que poseen los jóvenes sobre la instrucción que implica la Enfermería puntualmente. Siendo sus subdimensiones:

- Niveles académicos
- Niveles del ejercicio
- Títulos habilitantes

### **Supuestos teóricos**

Existe la posibilidad de que se hayan generado movimientos y modificaciones en el imaginario social de la población, los cuales se proponen para ser relevados a raíz del presente trabajo.

Se supone que el contexto de pandemia puede haber generado una modificación en la imagen social de la enfermería, que se visibilizó con mayor fuerza el rol de la enfermería en el equipo de salud y que se haya potenciado el valor otorgado a esta profesión.

Así también sospechamos que persista cierto nivel de ignorancia respecto a alcances, competencias y formación del personal de enfermería.

Por último, creemos que, si bien la Enfermería puede que continúe ensombrecida por la preferencia por otras carreras, su visibilización haya despertado el interés por ella en los jóvenes.

### **Objetivos**

- Objetivo general:

Caracterizar las modificaciones en la imagen social de la profesión de enfermería, como resultado de la experiencia en el contexto de pandemia, de la población joven entre los 15 a 24 años de Córdoba Capital durante el segundo semestre del 2022.

- Objetivos específicos:

- Identificar qué visión de la enfermería tiene la población en estudio en relación a las percepciones, a la representación en el contexto de la pandemia COVID-19 y a las vivencias personales durante la misma.

- Destacar y comparar las distintas concepciones de la juventud sobre las competencias de Enfermería, sus incumbencias, roles y actividades.

- Distinguir las nociones que poseen los jóvenes respecto a la formación de los enfermeros, sus niveles académicos, del ejercicio y los títulos habilitantes.

### Enfoque del estudio

Este proyecto de investigación será abordado desde una perspectiva cualitativa, ya que se cuestiona sobre los conceptos e imagen que posee la población en estudio sobre la temática elegida.

Las acciones de los actores no son ni producto del instinto ni consecuencia de una imposición social externa, sino el resultado de una decisión tomada en base a una determinada definición de la realidad que se ha construido a través de la interacción.

Parafraseando a Mayan (2001), como consecuencia el investigador trata de hacer sentido de la vida cotidiana tal cual se despliega, sin interrumpirla ni intentar manipular el escenario de la investigación al controlar influencias externas o al diseñar experimentos.

Dicho trabajo contará con un enfoque desde el interaccionismo simbólico, corriente de pensamiento microsociológica, relacionada con la antropología y la psicología social que basa la comprensión de la sociedad en la comunicación. Se utiliza el modelo del paradigma interpretativo con énfasis en la interacción de los sujetos y comprensión de los procesos de comunicación.

El interaccionismo simbólico, parte de un método de estudio participante, capaz de dar cuenta del sujeto, concibe lo social como el marco de la interacción simbólica de los sujetos y la comunicación como el proceso social por antonomasia, a través del cual, se constituyen simultánea y coordinadamente, los grupos y los sujetos.

Por ello, la pertinencia de aplicación de este enfoque en cumplimiento con el objetivo de la investigación, ya que los imaginarios asumidos como mitos que parten de la imaginación y que pretenden explicar la realidad social sólo pueden ser descritos a partir de las narraciones de los sujetos que se investigan, ya que no son cuantificables.

## Esquema de Variable

Variable	Dimensiones	Subdimensiones
<i>Modificaciones en la imagen social de la profesión de enfermería, como resultado de la experiencia en contexto de pandemia</i>	<b>Visión</b> de la Enfermería	- Prenociones - Imágenes frente al contexto actual - Influencia de la vivencia personal
	Concepciones sobre las <b>competencias</b> de Enfermería	- Incumbencias - Roles - Actividades
	Nociones respecto a la <b>formación</b>	- Niveles académicos - Niveles del ejercicio - Títulos habilitantes

### Sujetos

Para adentrarnos mejor en la población en estudio tomaremos como referencia el censo 2010 y a los datos arrojados por el INDEC. La población joven de entre 15 a 24 años proyectada al 2022 era de 567.041 personas, lo cual representa al 14,8% aproximadamente de la población total.

Se utilizará un muestreo aleatorio donde los sujetos serán los jóvenes de entre los 15 y los 24 años, que hayan residido ininterrumpidamente en Córdoba Capital desde el comienzo de la pandemia; con motivo de plasmar la relación entre las modificaciones en la imagen de enfermería con las prenociones o conceptos arraigados sobre ella.

A modo de circunscribir más aún la población en estudio se tomarán los alumnos de tres instituciones escolares y universitarias pertenecientes a la zona sur, centro y norte de Córdoba Capital.

En la investigación cualitativa, la muestra estadística se considera inapropiada en los siguientes casos: cuando no han sido identificadas todavía las características de la población más amplia, cuando los grupos no están bien delimitados, cuando no se busca la generalización como objetivo importante, cuando las características a estudiar están distribuidas en forma desigual entre los grupos, cuando sólo algunas características de la población son relevantes para el problema en estudio, cuando el investigador no tiene acceso a toda la población (Soria, 2021, Cáp 2.3).

## **Estrategias de ingreso y trabajo en el campo**

Las fuentes de información que se utilizarán serán primarias ya que los datos se obtendrán de los implicados.

Para facilitar el proceso de corroboración estructural se propone como técnica de recolección de datos la triangulación, para contrastar visiones o enfoques diferentes.

Los instrumentos serán diario de campo, entrevistas semi estructuradas y grupos focales.

- Diario de campo: para poder recabar las expresiones, emociones e interés de los sujetos para con el tema de estudio. La finalidad es ser sustento del grupo focal, aportar mayor riqueza al discurso y aplicar una mejor interpretación al momento de analizar la información obtenida.
- Entrevistas: el diseño de la entrevista es flexible y continuo; el entrevistador tiene un plan general de investigación (preguntas claves) por el cual establece una dirección general y sigue los temas que suscita el entrevistado.

Se eligió este instrumento por la riqueza de la información que se obtiene a partir de las respuestas de los sujetos. Se diseñó una entrevista que será grabada con previo consentimiento, donde las preguntas claves se basan en las dimensiones y subdimensiones de la variable en estudio. Se plantean preguntas abiertas para permitir a los individuos desplegar su discurso, ideas, opiniones y sentimientos. De ser necesario en el curso de la entrevista se realizarán preguntas intermedias, para verificar el discurso anotado, esclarecer respuestas ya emitidas o guiar a los sujetos hacia temáticas de importancia para la investigación.

- Grupo focal: El grupo focal es una herramienta metodológica que se aplica principalmente a la investigación y permite una recolección dinámica de datos cualitativos, mediante la observación y registro de las intervenciones de los individuos y de las interacciones del grupo. Este medio socialmente orientado capta datos reales en un ambiente social, es flexible y de validez elevada.

Se comienza con la formación de grupos por afinidad para provocar un clima de armonía y confianza entre los asistentes y generar mayor riqueza en el discurso; y se proponen luego dos disparadores minuciosamente seleccionados con miras a continuar con el proceso metodológico planteado.

La recolección de datos se realizará durante el segundo semestre del año 2022:

**1er momento:** solicitar autorización correspondiente a la dirección de la institución, mediante nota escrita. Luego de la obtención de ésta los investigadores procederán a iniciar

la aplicación de los medios elegidos, presentándose obviando el hecho de ser enfermeros, para evitar influir en las respuestas de los entrevistados.

**2do momento:** se iniciará la grabación de voz, que luego servirá en el procesamiento de los datos. Se dará inicio a la entrevista semiestructurada de 10 preguntas, permitiéndoles a los jóvenes explayarse en su relato.

**3er momento:** Para lograr la saturación de datos se realizará un debate en grupo focal mediante disparadores seleccionados para mayor riqueza de la información. Se presenta Mentimeter (<https://www.mentimeter.com/es-ES>), página web para la creación del primer disparador, una nube de palabras que provea un pantallazo general de la opinión del grupo. Luego se procederá al análisis de distintos artículos, noticias o documentos que enriquezcan el debate y fomenten la profundización de las dimensiones.

A esto se le sumará el cuaderno de campo en el cual se registrará el interés, inquietudes, expresiones, aportes destacados y conceptos desconocidos que se observen durante la discusión.

## **Organización, procesamiento y análisis de la información**

### ***Procesamiento de datos***

Una vez finalizada la recolección de datos, para el procesamiento de los mismos se procederá a desgrabar las entrevistas y los grupos focales, para lo cual se utilizará como herramienta de apoyo una aplicación web denominada “Dictation” (<https://dictation.io/>), la cual permite transcribir cualquier audio o video a texto.

Posteriormente se procederá a importar la información al software ATLAS ti que es un potente banco de trabajo para el análisis de datos de texto, gráficos, audio y vídeo. Permite organizar, reensamblar y administrar material de manera creativa y sistemática e interactuar con tus datos, transfiriendo digitalmente la analogía tradicional de papel y lápiz en el mundo digital.

Ofrece la forma más integrada de trabajar con los datos, es una herramienta para la visualización y el análisis, para la organización de datos, así como para el trabajo analítico de nivel conceptual y la presentación de datos.



### ***Análisis de Datos:***

Considerando la triangulación de técnicas seleccionadas y los sujetos en estudio, para el análisis de los datos se implementará el tipo de Análisis Centrado en el Significado planteado por Kvale:

- Interpretación del significado: Este tipo de análisis va más allá de lo que dice el texto de manera manifiesta, buscando explicaciones más profundas e interpretaciones que estén ocultas en el discurso. Además, se incorporarán para el análisis las fases de contrastación y teorización referidas por Soria y otros (2021).
- Identificación de los ejes temáticos (temas centrales y/o repetitivos presentes en el corpus). Identificación de la estructura argumentativa dentro de cada eje: argumentos literales y explícitos, pero también más sutiles.
- Teorización: utiliza todos los medios posibles para lograr la síntesis final de un estudio o investigación. Busca integrar en un todo coherente y lógico los resultados de la misma, tomando los aportes de autores reseñados en el marco teórico referencial para mejorarlo.

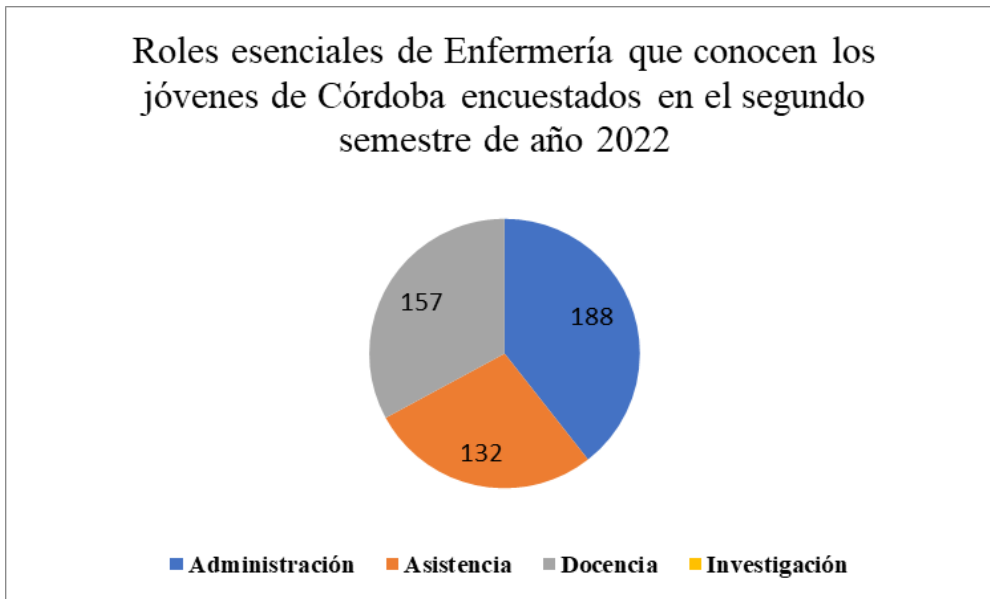
### **Presentación de Datos**

Respecto a la presentación y representación de los datos obtenidos será a través de gráficos de torta creados en Excel. También se plasmará el gráfico que se obtendrá como disparador del grupo focal; herramienta de la página web Mentimeter (<https://www.mentimeter.com/es-ES>) que posibilita la creación de presentaciones interactivas y dinámicas en línea. Permite compartir y exportar los resultados para hacer un análisis más detallado y comparar datos.

Dictation por su parte nos permitirá efectuar una comparación de las síntesis de las respuestas textuales obtenidas a partir de una dimensión y sus subdimensiones. Se utilizarán cuadros de contenidos que facilitan un análisis más profundo, real y detallado sobre puntos de interés particulares y permiten diferentes adaptaciones en su formato, según lo que se desee analizar.

### Ejemplo n°1 - Caracterización

Fuente primaria, entrevista



### Ejemplo n°2 - Dimensión 1

Nociones que tienen los jóvenes de Córdoba sobre la enfermería en el segundo semestre del 2022. Fuente primaria, nube de palabras.

Go to [www.menti.com](http://www.menti.com) and use the code 8783 2076

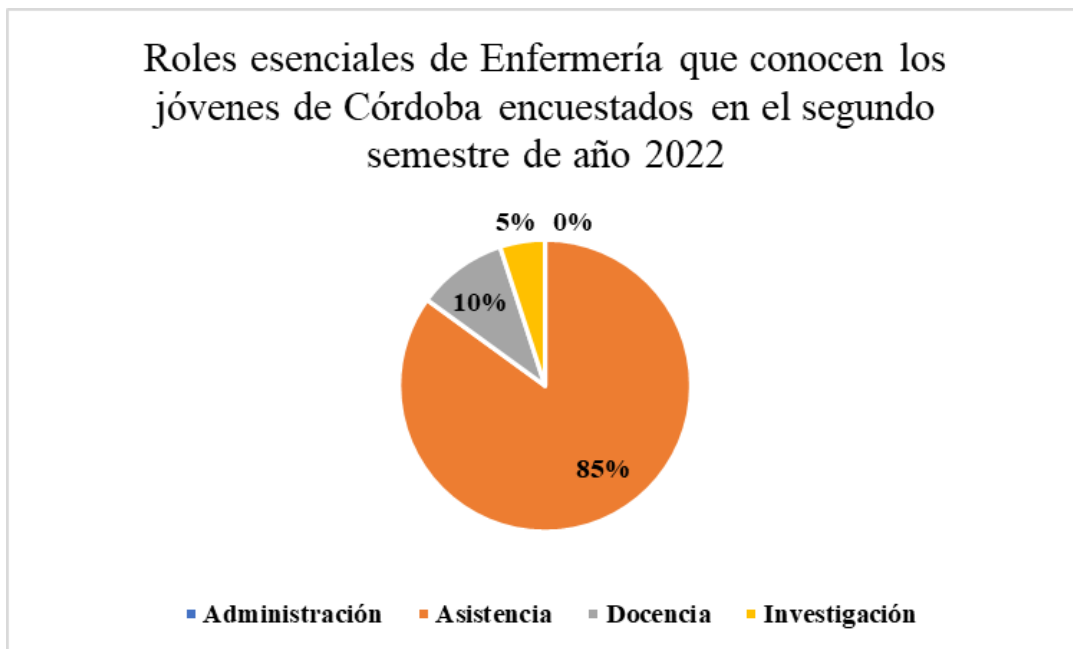
## Word Cloud

Mentimeter



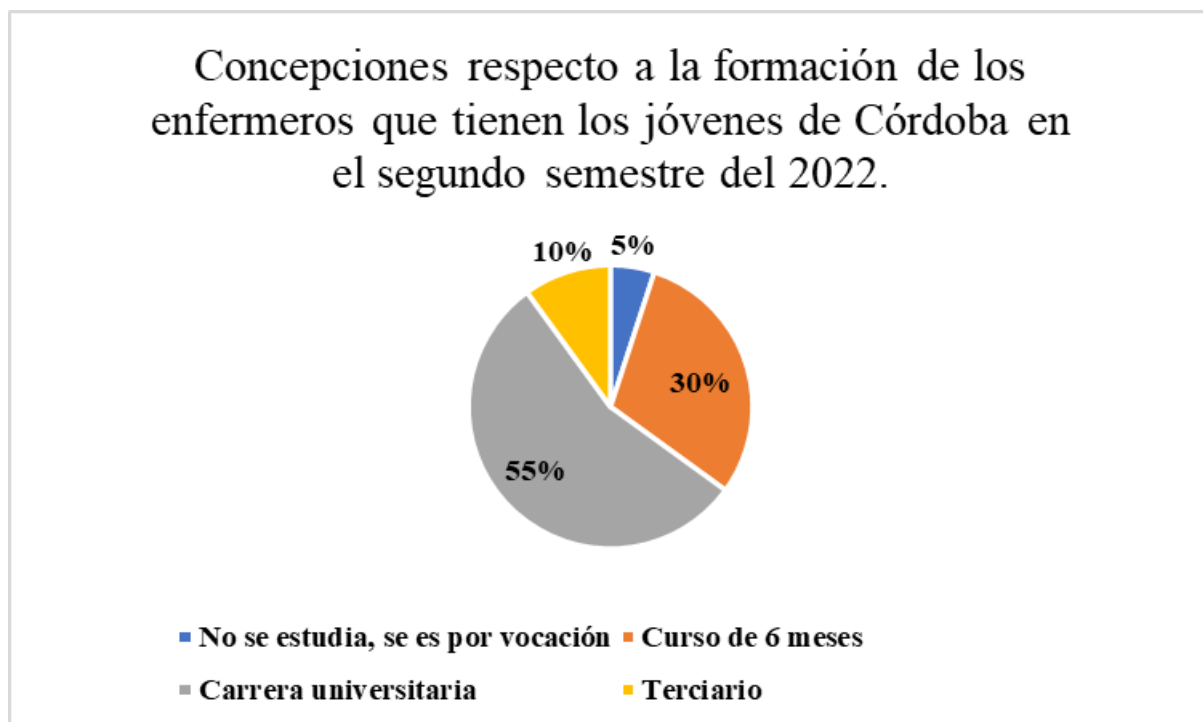
### **Ejemplo n°3 - Dimensión 2**

*Fuente primaria, entrevista*



### **Ejemplo n°4 - Dimensión 3**

*Fuente primaria, entrevista*



**Ejemplo n°5 - Cuadro de contenido dimensión 1**

<b>Experiencia de jóvenes encuestados sobre la dimensión: Visión sobre enfermería en Córdoba en el segundo semestre del 2022.</b>			
<b>Subdimensión</b>	<b>Categorías</b>	<b>Respuestas Textuales</b>	<b>Contrastación con Referencial Teórico</b>
Prenociones sobre la enfermería		"..." (E1)	
Imágenes frente al contexto actual		"..." (E2)	
Influencia de la vivencia personal		"..." (E3)	

**Ejemplo n°6 - Cuadro de contenidos dimensión 2**

<b>Conocimiento que poseen los jóvenes con respecto a la dimensión: concepciones sobre las competencias de enfermería en Córdoba en el segundo semestre 2022.</b>			
<b>Subdimensión</b>	<b>Categorías</b>	<b>Respuestas Textuales</b>	<b>Contrastación con Referencial Teórico</b>
Incumbencias		"..."(E1)	
Roles		"..."(E2)	
Actividades		"..."(E3)	

**Ejemplo n°7 - Cuadro de contenido dimensión 3**

<b>Información que tienen los jóvenes en relación a la dimensión: Nociones respecto a la formación de enfermeros en Córdoba en el segundo semestre del 2022.</b>			
<b>Subdimensión</b>	<b>Categorías</b>	<b>Respuestas Textuales</b>	<b>Contrastación con Referencial Teórico</b>
Niveles Académicos		"..."(E1)	
Niveles del ejercicio		"..."(E2)	
Títulos habilitantes		"..."(E3)	

## Cronograma

Actividades	07/2022	08/2022	09/2022	10/2022	11/2022
Revisión de proyecto	X				
Recolección de datos	XXX	X			
Tratamiento de datos		XXX	XX		
Análisis de datos			XX	XXXX	
Informe final					XXXX

\*(X) Equivalente a una semana.

## Presupuesto estimado

Rubro	Detalle	Cantidad	Precio unitario (\$)	Total \$
Recursos humanos	Investigadoras	2		
Recursos materiales	Computadora con conexión wifi	2		
	Celulares	2		
	Paquete office	1	3000	3000
	Transporte público	30 viajes	60	1800
	Gas	6	450 c/tanque	2700
Imprevistos (10% del total)				750
<b>Total</b>				<b>\$8250 aprox</b>

## Referencias Bibliográficas

- Albrieu, R., Allerand, M., De la Vega, P. (5 de Julio de 2021). *El teletrabajo en Argentina: La pandemia del COVID-19 y lo que viene después*. CIPPEC  
[203-DT-ADE-El-teletrabajo-en-Argentina-Albrieu-Allerand-y-de-la-Vega-mar....pdf](https://www.cippecc.org/203-DT-ADE-El-teletrabajo-en-Argentina-Albrieu-Allerand-y-de-la-Vega-mar....pdf)  
([cippec.org](https://www.cippecc.org))
- Andrada S., Arévalo L., Gonzalez C. (2020) *Las reconfiguraciones de lo juvenil en un contexto de aislamiento y (otras) restricciones sociales preexistentes*. Repositorio Digital UNC  
<https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/15510/Las%20reconfiguraciones%20de%20lo%20juvenil%20en%20un%20contexto%20de%20aislamiento%20y.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Arruda, A. (2020) Imaginario social, imagen y representación social. *Cultura y representaciones sociales* 15(29) 38.  
<http://www.culturayrs.unam.mx/index.php/CRS/article/view/817>
- Bermejo, L. (24 de abril de 2020). “Coronavirus: Amenazan a un médico y discriminan a una enfermera” *Página 12*.  
<https://www.pagina12.com.ar/261654-coronavirus-amenazan-a-un-medico-y-discriminan-a-una-enferme>
- Cassiani, SHB., Munar Jimenez EF., Umpiérrez Ferreira A., Peduzzi M. y Leija Hernández C. (2020). La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Rev Panam Salud Publica*, 44(64) 1-2.  
<https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.64>
- Calvo Calvo, M. Á.(2011). Imagen social de las enfermeras y estrategias de comunicación pública para conseguir una imagen positiva. *Index de Enfermería*, 20(3), 184-188.  
<https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962011000200010>
- CLM24 (2021). Muere un enfermero de 37 años tras una paliza de sus vecinos al contagiarse de covid. *CLM24.es*.  
<https://www.clm24.es/articulo/viral/muerte-agresion-paliza-muere-enfermero-37-años-golpeado-amenazado-vecinos-contagiarse-covid/20210817203509328294.html>
- Comisión Económica para América Latina (2020) *América Latina y el Caribe ante la pandemia del COVID-19: Efectos económicos y sociales*. (Informe Especial N. 1), Naciones Unidas.

- <https://www.corteidh.or.cr/tablas/centro-covid/docs/Covid-19/CEPAL-Efectos-economicos-y-sociales-LATAM-S2000264-es.pdf>
- Córdoba, M. L. (2021). Jóvenes. Pensar y sentir la pandemia. *Revista UNC (5)*.  
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/CuadernosConyuntura/issue/view/2316>
- Crespo Montero, R. (2020). 2020: Año Internacional de las Enfermeras y las Matronas. *Enfermería Nefrológica*, 23(1), 7-8.  
<https://dx.doi.org/10.37551/s2254-28842020001>
- Decreto 291 de 2020 (Legislación y avisos oficiales). Por el cual se establece el aislamiento social preventivo y obligatorio. 19 de Marzo de 2020.  
<https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/227042/20200320>
- Duek C., e Inda G. (2014) La teoría de la estratificación social de Parsons: una arquitectura del consenso y de la estabilización del conflicto. *Revista THEOMAI (29) 2*.  
<http://revista-theomai.unq.edu.ar/numero%2029/8-duek-inda.pdf>
- Errasti Ibarrondo, B., Arantzamendi Solabarrieta, M., y Canga Armayor, N. (2012). La imagen social de la enfermería: una profesión a conocer. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 35(2), pp.269-283.  
<https://dx.doi.org/10.4321/S1137-66272012000200009>
- Escobar Villegas, J. C. (2000). *Lo Imaginario Entre las ciencias sociales y la historia*, Fondo Editorial Universidad EAFIT  
<http://hdl.handle.net/10784/73>
- Etcheberry, M. P. (31 de mayo de 2020) Coronavirus en la Argentina. Balcones vacíos: ¿por qué dejaron de escucharse los aplausos en la ciudad? *La Nación*.  
<https://www.lanacion.com.ar/sociedad/coronavirus-argentina-balcones-vacios-por-que-dejaron-nid2371463/>
- Fuentes Bermudes, G. (2020). "Enfermería y covid-19: reconocimiento de la profesión en tiempos de adversidad". *Revista Colombiana de Enfermería*, 19(1) 3.  
<https://doi.org/10.18270/rce.v19i1.2970>
- Garay Garay, F. R. (2011) Perspectivas de historia y contexto cultural en la enseñanza de las ciencias: discusiones para los procesos de enseñanza y aprendizaje. *Ciência & Educação (Bauru) 17(1)*, 51-62.  
<https://doi.org/10.1590/S1516-73132011000100004>
- Gobierno de Córdoba (07 de Octubre de 2021). Río Cuarto: la Provincia homenajeó a enfermeros fallecidos en pandemia. *Noticias Gobierno de Córdoba*.

<https://prensa.cba.gov.ar/informacion-general/rio-cuarto-la-provincia-homenajeo-a-e-fermeros-fallecidos-en-pandemia/>

González, E. (27 de Febrero 2021). La crisis perpetua de Argentina. *El país*

<https://elpais.com/internacional/2021-02-27/la-crisis-permanente-de-argentina.html>

Ibaceta, L. C., Llama, C. A., Ruiz, V. L. Aspectos de la motivación que influyen en la elección de la carrera de enfermería en hombres y mujeres ingresantes a la universidad nacional de Córdoba- Agosto- Octubre de 2019. *Crear En Salud*, (16) 55- 68. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revcs/article/view/36437>

INDEC (2010). *Proyecciones provinciales de población por sexo y grupo de edad 2010-2040*. Instituto Nacional de Estadística y Censos. N°36 [https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/publicaciones/proyecciones\\_prov\\_2010\\_2040.pdf](https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/publicaciones/proyecciones_prov_2010_2040.pdf)

Instituto Belisario Domínguez (2020). *Implicaciones económicas de la pandemia por COVID-19 y opciones de política*, Dirección general de finanzas, Nota número 81. [http://bibliodigitalibd.senado.gob.mx/bitstream/handle/123456789/4829/NE\\_corona\\_virus\\_implicaciones%20econ%c3%b3micas%20\\_010422020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://bibliodigitalibd.senado.gob.mx/bitstream/handle/123456789/4829/NE_corona_virus_implicaciones%20econ%c3%b3micas%20_010422020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Junta Directiva de la Asociación Estatal de Estudiantes de Enfermería (19 de Diciembre de 2016). *Enfermería: prejuicio y desinformación contra realidad*. Elsevier. <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/enfermeria-prejuicio-y-desinformacion-contra-realidad>

Loyola da Silva, T.C., Medeiros Pinheiro Fernandes, Á.K., Brito do O'Silva, C., De Mesquita X., Suênia S. & Bezerra de Macedo, E.A. (2021). El impacto de la pandemia en el rol de la enfermería: una revisión narrativa de la literatura. *Enfermería Global*, 20(63), 502-543. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.454061>

Mancebo Salazar, S. (6 de Abril, 2020) *Testimonio de la enfermería, así se vive desde dentro la crisis del coronavirus* Efe:Salud <https://www.efesalud.com/testimonios-enfermeria-crisis-coronavirus->

Manzoni, C. (21 de Marzo, 2021) *Cómo impactó la cuarentena en los distintos sectores de la economía*. *La Nación* <https://www.lanacion.com.ar/economia/como-impacto-la-cuarentena-en-los-distintos-sectores-de-la-economia-nid21032021/>



- Mayan, M.J. (2001) *Una introducción a los métodos cualitativos: un módulo de entrenamiento para estudiantes y profesionales*. Instituto Internacional de Metodología Cualitativa (IIQM), México  
<https://sites.ualberta.ca/~iiqm/pdfs/introduccion.pdf>
- Miranda Pedroso, R. (2020). La nueva pandemia COVID-19. *Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias*, 19(2). 1  
<http://www.revmie.sld.cu/index.php/mie/article/view/737>
- Moreno Sánchez, Y. M., Fajardo Daza, M., Ibarra Acuña, A., & Restrepo, S. S. (2017). Cronología de la profesionalización de la Enfermería. *Revista Logos Ciencia & Tecnología*, 9(2),64-84.  
<https://doi.org/10.22335/rlct.v9i2.479>
- Morrone, B. (2019). *Soltando amarras: claves para comprender la historia pendiente de la enfermería argentina*. 7a edición especial - Suarez
- Oliva Marín, J. E. (2020). SARS-CoV-2: origen, estructura, replicación y patogénesis. Alerta, *Revista científica Del Instituto Nacional De Salud*, 3, 79–86.  
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1095641/9619-manuscrito-34080-1-10-20200430.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud (2020). *Lista de verificación de alistamiento para la respuesta al COVID-19 en Hospitales*. Documento provisional - Versión 5.  
<https://www.paho.org/es/documentos/instructivo-lista-verificacion-alistamiento-para-respuesta-al-covid-19-hospitales>
- Origlia G., 18 de Noviembre 2020 Coronavirus. Córdoba prepara la vacunación "más grande de su historia". *La Nación*  
<https://www.lanacion.com.ar/sociedad/coronavirus-cordoba-comprara-dosis-vacuna-adicionales-nacion-nid2513653/>
- Pagnutti, M. ( 8 de julio de 2017) Durkheim: la teoría de las prenociones. *Martin Pagnutti*.  
<http://pagnutti-martin.blogspot.com/2017/07/durkheim-la-teoria-de-las-prenociones.html>
- Peralta V. (2020). Los héroes que perdieron casi 400 compañeros durante la pandemia. *Télam Digital*.  
<https://www.telam.com.ar/notas/202012/539804-el-personal-de-salud-entre-los-apla-usos-el-agotamiento-y-el-riesgo-extremo-de-contagio.html>

- Pérez Cuevas R. y Doubova, S. (2020, 18 de mayo). Los retos del personal de salud ante la pandemia de COVID-19: pandemónium, precariedad y paranoia. *Gente saludable*  
<https://blogs.iadb.org/salud/es/desafios-personal-salud-coronavirus/>
- Ramacciotti, K. (2019). La profesionalización del cuidado sanitario. La enfermería en la historia argentina. *Trabajos y Comunicaciones* (49), 81 3-13.  
<https://doi.org/10.24215/23468971e081>
- Río Negro (2021). Preocupación ante reiteradas agresiones en el Hospital de Roca. *Río Negro* párr. 5  
<https://www.rionegro.com.ar/preocupacion-ante-reiteradas-agresiones-en-el-hospital-de-roca-1944447/#>
- Sánchez, C. (08 de febrero de 2019). *Normas APA – 7ma (séptima) edición*. Normas APA (7ma edición).  
<https://normas-apa.org/>
- Segovia, A. [@aleleoemaseg] (19 de Mar. 2020) *Emociónate carajo!* Gracias médicos, enfermeros, personal que atienden el súper y farmacias!.  
[https://twitter.com/aleleoemaseg/status/1240792622165352449?ref\\_src=twsrc%5Etfw%7Ctwcamp%5Etweetembed%7Ctwterm%5E1240792622165352449%7Ctwgr%5E%7Ctwcon%5Es1\\_&ref\\_url=https%3A%2F%2Fwww.lavoz.com.ar%2Fciudadanos%2Fconmovedor-aplausos-en-cordoba-y-resto-del-pais-para-personal-de-salud%2F](https://twitter.com/aleleoemaseg/status/1240792622165352449?ref_src=twsrc%5Etfw%7Ctwcamp%5Etweetembed%7Ctwterm%5E1240792622165352449%7Ctwgr%5E%7Ctwcon%5Es1_&ref_url=https%3A%2F%2Fwww.lavoz.com.ar%2Fciudadanos%2Fconmovedor-aplausos-en-cordoba-y-resto-del-pais-para-personal-de-salud%2F)
- Soria V. (2021) Metodología Cualitativa. Cátedra de Taller de Trabajo Final 2 (3)
- Torres, E.J.M. (2020). Paradigmas de enfermería en tiempos de COVID-19. *Rev Cuba Enf*;36(2):1-3.  
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=97104>
- UNICEF. (2020) *El impacto de la pandemia COVID-19 en las familias con niñas, niños y adolescentes*. UNICEF Argentina.  
<https://www.unicef.org/argentina/media/9356/file/EI%20impacto%20de%20la%20pandemia%20COVID-19%20%20-%20Informe%20Educaci%C3%B3n.pdf>
- Villarroel, G. E. (2007). Las representaciones sociales: una nueva relación entre el individuo y la sociedad. *Fermentum. Revista Venezolana de Sociología y Antropología*, 17(49), 434-454. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=70504911>
- Zhou P., Fan H., Lan T., Yang X-L, Shi W-F y Zhang W.(2018) Fatal swine acute diarrhoea syndrome caused by an HKU2-related coronavirus of bat origin. *Nature*. 2018; 556(7700): 255-8. <https://doi.org/10.1038/s41586-018-0010-9>

## SECCIÓN ANEXO

### Anexo I - Notas de Autorización

Córdoba, 24 de mayo de 2022

AL SR. DIRECTOR  
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
MGTER. SIGAMPA, JUANA  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

Tengo el agrado de dirigirme a Usted a fin de poner en conocimiento que las enfermeras MEDINA UÑATES, MILAGROS y MINUZZI, MARÍA MILAGROS, alumnas regulares de la Cátedra de Taller de Trabajo Final solicitan respetuosamente su autorización y colaboración para consultar documentación requerida y realizar entrevistas para el estudio de investigación sobre el tema de “Modificaciones en la imagen social de la Enfermería como resultado de la experiencia en contexto de pandemia”. La entrevista en profundidad se aplicará a la población joven de Córdoba Capital en el segundo semestre del año 2022, y se llevará a cabo por las estudiantes indicadas en el párrafo anterior.

Desde ya agradecemos su disposición y su colaboración, es muy importante para el éxito de nuestro proyecto y para nuestra formación como Licenciados en Enfermería.



Medina Uñates, Milagros



Minuzzi, María Milagros

Prof. Esp. Soria, Valeria

## Anexo II - Consentimiento Informado

Fecha: 24 de mayo de 2022

Título: Modificaciones en la imagen social de la Enfermería como resultado de la experiencia en contexto de pandemia.

Investigadores: Medina Uñates Milagros; Minuzzi María Milagros

Institución: Escuela de Enfermería - Facultad de Ciencias Médicas- Universidad Nacional de Córdoba

Se le invita a participar de una investigación cuyo objetivo es conocer las modificaciones en la imagen social de la profesión de enfermería, como resultado de la experiencia en contexto de pandemia, en la población joven de Córdoba Capital durante el segundo semestre del 2022.

Mediante este documento, usted da su consentimiento para participar en el estudio y nos autoriza a grabar el audio de la entrevista y utilizar la información que incluya en la misma. Este es de carácter voluntario, anónimo, y sus datos personales serán mantenidos confidenciales. Puede decidir retirar su consentimiento si así lo desea, aun habiendo aceptado y firmado, su rechazo no implica ninguna consecuencia.

### Metodología:

La misma es cualitativa con enfoque de interaccionismo simbólico. Se llevará a cabo mediante una entrevista semi estructurada, discusión de grupos focales, cuaderno de campo y grabación de voz. La selección de los participantes se realiza aleatoriamente considerando criterios mínimos. Para realizarla se cuenta con el debido consentimiento y autorización de la directora de la institución.

Por la naturaleza de la investigación, esta no implica ningún riesgo. A su vez, la participación en la misma no conlleva ningún tipo de compensación.

Los datos obtenidos de la investigación pueden ser publicados o difundidos con finalidad científica.

Contacto: En caso de tener dudas acerca de este documento, la investigación o la entrevista puede consultarlo.

Investigador: Medina Uñates Milagros

Investigador: Minuzzi María Milagros

Medio de contacto: 3543555478

Medio de contacto: 3513906176

El participante recibirá una copia duplicada de este documento.

### **Consentimiento informado:**

Luego de realizar la lectura de este documento y haber esclarecido cualquier duda respecto a la investigación con el investigador. Yo \_\_\_\_\_ DNI:

\_\_\_\_\_ manifiesto haber leído y comprendido la información expuesta. Por lo que de manera consciente y deliberada manifiesto mi consentimiento para participar del estudio. Firma:

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### **Para ser llenado por el investigador:**

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### **Revocación del consentimiento:**

Para ser completado sólo en el caso que desee retirar su consentimiento a la participación. Yo \_\_\_\_\_ expreso mi decisión de revocar mi consentimiento y retirarme de la investigación titulada "Modificaciones en la imagen social de la profesión de enfermería, como resultado de la experiencia en contexto de pandemia, en la población joven de Córdoba Capital durante el segundo semestre del 2022", dirigida por las investigadoras \_\_\_\_\_ llevada a cabo en \_\_\_\_\_ . Las razones son (opcional): \_\_\_\_\_ Firma y

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### **Anexo III - Instrumento de recolección de datos: Entrevista**

**Edad:**

**Género:** F  M  Otro

**¿Qué carrera piensas seguir o estás estudiando?:**

**Zona y colegio:**

#### **Dimensión 1: Imágenes de la Enfermería**

- Percepciones sobre la enfermería
- Imágenes frente al contexto actual
- Influencia de la vivencia personal

1. **¿Qué es lo primero que se te viene a la cabeza si te hablamos de Enfermería?**
2. **¿Qué te aportó la pandemia sobre los enfermeros/as?**
3. **Si estuviste o tuviste a algún conocido internado por covid ¿Cómo fue esa experiencia en relación a los enfermeros que te atendieron?**

#### **Dimensión 2: Concepciones sobre las competencias de Enfermería**

- Incumbencias -Roles -Actividades

4. **¿Qué crees que puede hacer un Enfermero/a?**
5. **¿Y qué no tiene permitido?**
6. **¿Cuál es el papel que ocupa la enfermería en un equipo de salud?**
7. **Si pudieras enlistar las actividades que realiza un Enfermero, ¿Cuáles serían?**

#### **Dimensión 3: Nociones respecto a la formación de los enfermeros**

- Niveles académicos -Niveles del ejercicio -Títulos habilitantes

8. **Según tus conocimientos: ¿qué implica estudiar Enfermería?**
9. **De acuerdo a su formación: ¿podrías describir las diferencias entre un profesional, auxiliar y licenciado?**
10. **¿En qué ámbitos crees que puede trabajar un Enfermero/a?**

## **Anexo IV a) - Instrumento Grupo focal**

### **INICIO**

- Armar grupos de 5 ó 6 personas de forma libre y por afinidad.
- Presentación del moderador.
- Finalidad del encuentro.
- Explicitar confidencialidad y anonimato en el uso de la información recabada.
- Espontaneidad, no hay respuestas correctas o incorrectas, se busca debatir y dialogar.
- Solicitar autorización para grabar, explicando que la finalidad de la grabación es para agilizar la toma del dato y que los usos de la grabación serán sólo a los fines de análisis de cada moderador.

### **DISPARADOR**

Luego de las presentaciones se les proporcionará a cada grupo textos/noticias donde se relatan diversas situaciones que involucren a la enfermería y se relacionen directamente con las dimensiones en estudio.

### **DURANTE**

- Generar clima de intimidad y comodidad entre los entrevistados.
- Profundizar en los disparadores con el fin de generar debate.
- Dejar fluir la conversación y controlar que no quede ningún tema sin abordar.

### **CIERRE**

- Ofrecer espacio de reflexión, ampliar algún tema en particular o bien algún comentario.
- Agradecimiento por el tiempo brindado y destacar la importancia de las opiniones genuinas aportadas.

#### **Anexo IV b) - Disparadores Grupo Focal**

- La enfermería en tiempos de la COVID-19: un relato de dos enfermeros de práctica avanzada desde el frente de la pandemia. OPS/OMS, 3 de abril de 2020.  
<https://www.paho.org/es/historias/enfermeria-tiempos-covid-19-relato-dos-enfermeros-practica-avanzada-desde-frente-pandemia>
- Con música de La Mona, una enfermera ayudó a recuperarse de Covid a un paciente. Mariel Arriaga, 26 de agosto de 2021  
<https://www.lavoz.com.ar/ciudadanos/con-musica-de-la-mona-una-enfermera-ayudo-a-recuperarse-de-covid-a-un-paciente/>
- LEY: 10780 REGULACIÓN DEL EJERCICIO DE LA ENFERMERÍA  
Capítulo I Concepto y Alcances  
Capítulo III Derechos y Obligaciones
- Cuadro distribución de asignaturas por año y por cuatrimestre- Resolución 785/18 HCD Anexo IV. Pág. 35  
[https://enfermeria.fcm.unc.edu.ar/wp-content/uploads/sites/15/2020/08/Cuadro-correlatividades-Resolucion-785\\_18-HCD-39.pdf](https://enfermeria.fcm.unc.edu.ar/wp-content/uploads/sites/15/2020/08/Cuadro-correlatividades-Resolucion-785_18-HCD-39.pdf)
- Coronavirus: la OMS pide a los países aumentar las plazas de enfermería y mejorar la formación de los enfermeros. Agencia DPA Martes, 7 de abril de 2020  
<https://www.lavoz.com.ar/ciudadanos/coronavirus-oms-pide-a-paises-aumentar-plazas-de-y-mejorar-formacion-de-enferm/>

**Anexo V - Cuaderno de campo**

**Expresiones/Sentimientos:**

---

---

---

---

**Aportes destacados:**

---

---

---

---

**Conceptos desconocidos:**

---

---

---

---

**Tema/s de mayor interés:**

---

---

---

---

**Notas:**

---

---

---

---

**Interés general:**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



## Anexo VI - Tablas matriz

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda

Calibri 11 A<sup>+</sup> A<sup>-</sup> General

Deshacer Portapapeles Fuente Alineación Número

U1

Categorización de la población encuestada									
Edad	Género		Zona			Nivel de estudios			Total
	F	M	Otro	Sur	Centro	Norte	Secundario	Terciario	Universitario
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
Total									

Gráfico A Gráfico B Gráfico C **Tablas matriz**

Listo

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda

Calibri 11 A<sup>+</sup> A<sup>-</sup> General

Deshacer Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas

G1

Entrevista de la Variable en estudio		
Variable: Modificaciones en la imagen social de la profesión de enfermería, como resultado de la experiencia en contexto de pandemia		
Dimensiones a valorar	Aspectos a interrogar	Cuestionario
Visión de la Enfermería	Prenociones	¿Qué es lo primero que se te viene a la cabeza si te hablamos de Enfermería?
	Imágenes frente al contexto actual	¿Qué te aportó la pandemia sobre los enfermeros/as?
Concepciones sobre las competencias de Enfermería	Influencia de la vivencia personal	¿Estuviste o tuviste a algún conocido intemado por covid?
	Incumbencias	¿Cuántas actividades que realiza un Enfermero/a podrias enumerar?
	Roles	¿Qué crees que puede hacer y no hacer un Enfermero/a?
Concepciones respecto a la formación	Actividades	
	Niveles académicos	¿Qué sabes de lo que hay que estudiar para ser Enfermero/a?
	Niveles del ejercicio	
	Titulos habilitantes	¿En qué ámbitos crees que puede trabajar un Enfermero/a?

Gráfico A Gráfico B Gráfico C **Tablas matriz** **Hoja5**

Listo