

Jornadas de Etnografía y Métodos Cualitativos

modalidad virtual

ISSN 2525-0604

12, 13 y 14 de agosto, 2020.

"Itinerarios profesionales de enfermeras bonaerenses y catalanas: una mirada comparativa"

Dra. Paula Estrella. IESCODE, DCSyD/UNPAZ. GET Antropología y Salud-IDES,
pvestrella@gmail.com

Prof. Lía Ferrero. IESCODE, DCSyD/UNPAZ. GET Antropología y Salud-IDES,
liaferrero@gmail.com

Resumen: Las autoras se proponen en esta ponencia establecer una mirada comparativa entre dos trabajos de campo realizados sobre mujeres enfermeras, en dos regiones diferentes, con modelos de formación, desarrollo laboral y adjudicación de prestigio profesional también diferentes. Con ello, buscan sistematizar en torno de la noción de itinerarios profesionales, los modos en que la etnografía permite comprender las formas situadas de "ser enfermera".

Introducción

Los itinerarios profesionales pueden abordarse a partir de la metodología del enfoque biográfico. Si bien en las ciencias sociales existen diversidad de terminologías metodológicas como "casos, historias, autobiografías, biografías, narraciones, historias de vida, historia personal, relato autobiográfico, fuente oral, documentos personales" (Pujadas, 2000 en: Huchim Aguilar y Reyes Chávez, 2013), en esta ponencia enmarcaremos los itinerarios profesionales en la metodología cualitativa denominada relato de vida, que según Pujadas (2000) comprende un relato biográfico o narración biográfica, en tanto "las narrativas biográficas dan cuenta marcadamente de las transiciones y cambios en las rutas y

trayectorias de vida de los sujetos” (Aceves, 2001: 16), en este caso, las enfermeras. Una de las tareas centrales de la investigación biográfico-narrativa es comprender la historia de una persona, plasmar su historia en palabras reflexionando sobre su vida en contexto (Huchim Aguilar y Reyes Chávez, 2013).

En ese sentido abordaremos los itinerarios de enfermeras de contextos y continentes diferentes, que tienen en común ser –actualmente- docentes-investigadoras en Universidades donde se dicta la carrera de Enfermería. A partir de ello vamos a reconstruir/co- construir sus recorridos y trayectorias profesionales, focalizando en los modelos de formación, el desarrollo laboral y el contexto social y personal de ambas profesionales. A los fines de esta presentación tomaremos el caso de una enfermera catalana y una argentina, de edad similar, pero con recorridos marcados por los procesos que se dieron respectivamente en cada uno de sus países.

Dolors, una enfermera catalana

Dolors tiene 41 años y estudió enfermería en la Universidad de Tarragona, a fines de los años 1990¹, cuando aún era una Diplomatura de tres años de duración². Comenzó a cursar en 1996 y se recibió en 1999. En ese momento refiere que fue contratada a tiempo parcial en un hospital que queda a una hora de Tarragona. Además finalizando la Diplomatura, le ofrecieron a ella y sus compañeros/as continuar con el segundo ciclo de estudios para obtener un título de licenciatura³. Durante esos años muchas licenciaturas no eran carreras de grado, es decir que, se accedía a ellas con un título de diplomatura o dos años de cursada en otra licenciatura de grado y en este caso, podían tener la doble titulación. Dolors se matriculó en el año 2000 en la Licenciatura de Antropología, que era una carrera de segundo ciclo, no de grado en ese período. En la entrevista mencionó varias circunstancias durante su recorrido profesional que la “llevaron” hacia la antropología. Por un lado,

¹ Con la Declaración de Bolonia (1999), 29 países establecen un sistema de titulaciones equivalente que promueve la movilidad y la calidad; por tanto, los países firmantes se comprometen a reformar su propio sistema de educación superior y a conseguir la convergencia y comprensión del currículo en contraposición a la uniformidad curricular (Germán-Bes, 2003).

² Los estudios universitarios de enfermería en Cataluña y en España comenzaron a fines de los años 1970, resultado de un largo proceso de profesionalización. En 1977 se crearon las Escuelas Universitarias de Enfermería (EUE) donde se formaban los profesionales con una titulación universitaria de tres años de duración, el Diplomado en Enfermería (D.U.E.).

³ Entre las opciones de licenciaturas se incluían: Historia, Sociología, Antropología, entre otras.

cuando estaba estudiando enfermería relató que veía que en la base de la práctica de enfermería había limitaciones: *“había cosas del propio modelo en el que yo estaba metida que no me terminaba de resolver, el enfoque muy biomédico”*. Por otro lado, su acercamiento a la antropología empezó cuando eligió como asignatura optativa del programa de formación de la diplomatura de enfermería la materia Antropología de la Salud. Casi finalizando sus estudios de enfermería, recibió una charla sobre las posibilidades de continuar la licenciatura de antropología luego de que terminara enfermería.

Los caminos profesionales

Dolors relató que no tenía muy claro qué quería estudiar. La decisión sobre su elección de empezar la carrera de enfermería no estuvo definida con anterioridad al momento de terminar la secundaria, en este sentido refirió: *“no es que tuviera muy clara mi vocación, cuando me tocó aplicar los 17, 18 años... mi hermana mayor también es enfermera. En aquel momento no lo tenía muy claro. Entonces empecé y la verdad es que me gustó. Es verdad que el enfoque es muy biomédico, por eso yo vi muy positivamente tener la posibilidad de cursar la optativa de antropología. Que entonces no se daba en todas las diplomaturas, ahora sí, con el grado y de acuerdo a lo que marca el BOE⁴, aparecen las humanidades o ciencias sociales como materias que se imparten en el grado”*. El BOE, según comentó Dolors, fue muy positivo para la carrera de enfermería en tanto incorporaba al plan de estudios materias sociales que aportaban una mirada alternativa y/o complementaria a la biomédica para el trabajo en el campo de la salud.

Estas inquietudes con respecto a las limitaciones del modelo biomédico continuaron cuando ya recibida de enfermera empezó a trabajar en un hospital. Paralelamente a esta primera experiencia laboral inició la Licenciatura en Antropología, en el año 2000/ 2001: *“fue un esfuerzo terrible, porque yo trabajaba por las tardes a media jornada en un hospital, y luego por las mañana venía aquí a Tarragona a cursar los estudios. Pero bueno me siguió motivando y luego me salieron otras posibilidades de trabajo, que consistía más en*

⁴ En 2008, el Boletín Oficial del Estado (BOE) publica una breve resolución con enorme trascendencia: las condiciones de los planes de estudios de Enfermería. Entre las nuevas condiciones del título de graduado en Enfermería se destacaba en el plan de estudios que dejaba de ser una Diplomatura de tres años y pasaba a convertirse, finalmente, en un grado de cuatro años, y se incorporaban más materias socio-humanísticas.

trabajar el fin de semana, y me permitía compatibilizar más los estudios de antropología con la parte asistencial.”

En el año 2003, participó en un proyecto de investigación que marcó los primeros pasos de su trayectoria académica. Allí se comenzó a gestar su proyecto de tesis que continuó luego del 2004, año en que se graduó como antropóloga. En el año 2005, un evento representó una decisión importante en su vida: *“me dan una beca para poder hacer el doctorado, entonces me desvinculé de la parte asistencial, a partir de allí dejo la parte asistencial y me dedico a la antropología...entonces mi trayectoria sería que yo termino la licenciatura en el año 2004, luego en el año 2005 curso en el programa de doctorado... y empiezo ahí mi trayectoria académica”*.

Sus primeros pasos en el campo de la investigación entre el año 2003 y 2005, como ya se mencionó anteriormente, fueron en un proyecto denominado “Género, alimentación y salud, un estudio transcultural de la incidencia de los trastornos alimentarios entre las mujeres”. Allí comenzó a realizar trabajo de campo en un hospital infanto- juvenil en Barcelona: *“entrevistaba a chicos y chicas que estaban ingresados en una unidad de trastornos de la conducta alimentaria en hospitalización y también en consultas externas, entonces, ese es el primer proyecto. Ahí empieza mi tesis doctoral, que tiene que ver con las acciones auto agresivas corporales que aparecen en los relatos de muchas chicas y chicos entrevistados, pero más chicas, el autocastigo cuando por ejemplo habían comido o cuando se las obligaba a comer”*. Desde ese momento continuó el camino de la investigación ininterrumpidamente.

De enfermera a enfermera-antropóloga

La orientación hacia la antropología y las tareas académicas de investigación representaron para Dolors una complementación y aporte a su mirada como enfermera. Sin embargo, refirió que recién fue en el año 2010 que pudo establecer una conexión entre la antropología y la enfermería: *“Yo comienzo a interesarme en las relaciones entre antropología y enfermería básicamente en el momento en que empiezo a dar clases en el grado de enfermería porque durante lo que era mi trayectoria de investigación y luego tesis había sido muy marcado por lo que era la antropología, salud mental, y aflicciones y alimentación básicamente”*.

Dolors recordó que cuando empezó a dar la materia el programa era muy teórico y no funcionaba porque la formación que tienen en el grado es sobre todo práctica. Refirió que en 2010 el modelo aún era muy biomédico. En este sentido, comentó que si bien en 2008 el BOE permitió que enfermería pasara a ser una carrera de grado de cuatro años y en el año 2009 se aprobó el plan de estudios de la licenciatura con materias sociales, la formación continuaba siendo muy práctica y orientada desde la perspectiva biomédica. Impartir la asignatura de Antropología y Ciudadanía en el segundo año de la carrera de enfermería constituyó un desafío en tanto observaba que los estudiantes no le encontraban aplicabilidad en la enfermería. Empezó a revisar los contenidos del programa y los fue modificando: *“están acostumbrados a leer textos como un artículo biomédico, el hecho de leer les cuesta, no están acostumbrados a la terminología y a la reflexión, discutir un tema o conceptos, el relativismo cultural, a partir de ejemplos... que tu pones y les pides que ellos pongan, plantear una clase más reflexiva es lo que de entrada más les cuesta pero pasado este primer mes ya está, se conectan con la propuesta en general”*.

La docencia universitaria en la carrera de enfermería le ha permitido hacer un ejercicio de articular sus dos profesiones y encontrar puntos de unión entre ambos caminos elegidos. El pasaje de enfermera a antropóloga parece no implicar la sustitución disciplinar de una por otra, ni en lo relacionado con lo laboral ni en lo relacionado con la identidad profesional.

Enfermería y nuevos campos de inserción

Con respecto a la formación en enfermería y las posibilidades laborales que le brindan a los/as estudiantes Dolors refirió que con la modificación del Plan de estudio en el año 2016, la carrera de Enfermería adquirió la acreditación de la Agencia Nacional de Evaluación de Calidad y Acreditación, sin embargo esto implicó que se cambiara el trabajo final que les solicitaban a los/as estudiantes para poder graduarse. Según Dolors *“les pedíamos un artículo años atrás, ahora como acreditamos nos dijeron que no les pidamos un artículo, ...antes tenían que escribir un artículo, era una estrategia para hacerles perder el miedo a la investigación, yo tengo alumnos que les han llegado a publicar artículos en revistas como “cultura de los cuidados”, o como “index enfermería”, que son buenas revistas, es una buena manera a través de la cual vamos reivindicando nuestro espacio, que no solo*

los médicos pueden hacer investigación sino que desde enfermería se puede hacer investigación de calidad”. Reconoce que esta senda que se abrió en el campo de la enfermería constituye parte de un proceso de desarrollo de la disciplina.

Dolors mencionó que en los últimos 20 años la enfermería en Cataluña fue teniendo muchos logros y crecimiento como carrera, conquistando diversos espacios de inserción laboral, entre los que destacó la Atención Primaria de la Salud, en la que hubo un cambio del rol de la enfermería: *“sobre el rol de enfermería en APS va relacionado con cómo ha cambiado la visión de lo que era la enfermera cuando yo empecé a trabajar a los 20 años en el 2000, con la visión que se tiene ahora de la enfermera de atención primaria que tiene muchísima autonomía, te diría que más que en hospital, en el hospital todavía existe un modelo muy jerarquizado de trabajar, pero en APS [...] trabaja con mucha autonomía la enfermería”.*

Los recorridos profesionales que transitó Dolors resultan significativos en términos de recopilar parte de un proceso local de desarrollo de la disciplina enfermera que ha sido subordinada históricamente y que presenta sus particularidades en diversos contextos territoriales. En este sentido nos interesa poder poner en relación y a dialogar su trayectoria como enfermera catalana con el itinerario de una enfermera argentina.

Gisela, una enfermera entre el conurbano y la CABA

Gisela tiene 39 años y estudió Enfermería en la Universidad de Buenos Aires (UBA). La Enfermería fue su primera elección al terminar la escuela secundaria, a los 18 años. Aunque vivía en el Conurbano Bonaerense, eligió como institución para cursar sus estudios a la UBA en la Ciudad de Buenos Aires, de donde egresó en 2003 con el *“título intermedio”*. Ese título intermedio refiere al título de “Enfermera universitaria”, que consiste en 3 años de formación en la universidad. A fines de 1990, cuando ingresó a la carrera, las opciones de formación eran variadas. Se podía optar por el curso de auxiliar de un año en Instituciones como la Cruz Roja, las tecnicaturas en enfermería, las escuelas de nivel terciario o la carrera en la Universidad. Allí a su vez si bien el plan de estudios para la

obtención del título de licenciado/a es de 5 años, al cabo del 3º año se obtiene un título intermedio de “enfermero/a universitario”⁵.

La formación profesional en UBA, aunque “*marcadamente biologicista hasta la actualidad*”⁶, estaba en esos años muy conmocionada -sus docentes lo estaban- por la relativamente reciente aprobación de la ley N° 24.004⁷ sobre el ejercicio profesional de la enfermería, que definía sus alcances, derechos y obligaciones en el país. Esta ley según nos dice Faccia (2017), fue el impulso definitivo para la profesionalización de la enfermería en la Argentina, en la medida en que reconoce a la disciplina como autónoma.

Esta ley reemplaza la N° 17.132 que regía desde 1967 sobre “Normas para el ejercicio de la medicina, odontología y actividades de colaboración”. Allí la enfermería es definida como una “actividad de colaboración”, una disciplina auxiliar del profesional médico. Ese modelo del enfermero o enfermera como auxiliar o colaborador del médico es el que las docentes de Gisela combatían desde su labor docente, y en alguna medida es desde donde empezaron a surgir las preguntas que llevaron a Gisela a su recorrido profesional en búsqueda de una enfermería más amplia: “*cuando entré a la carrera, hacía poco se había sancionado la ley 24.004, las profesoras hacían mucho hincapié en el cambio de perfil*”.

Las nuevas exigencias para el desempeño laboral que trajo aparejados la ley 24.004 se reflejaban en las estudiantes compañeras de Gisela, ya que la mayoría eran auxiliares de enfermería y estaban estudiando para mejorar su titulación acorde a la nueva legislación: “*se sentían obligadas a formarse porque así lo dictaminaba la ley*”.

Los caminos profesionales

La formación de Gisela continuó de manera heterodoxa. Casi de casualidad tomó conocimiento de la oferta de Residencias del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, y

⁵ La ventaja -si se quiere- de esta última opción, es que luego del título intermedio se puede retomar los años restantes para completar el ciclo de la licenciatura en la misma u otra institución sin más requisito que ese título. No ocurre lo mismo con las tecnicaturas, que precisan rendir exámenes antes de poder optar por la licenciatura, o los auxiliares que deben primero completar el pregrado y recién luego pueden optar por la licenciatura.

⁶ Plan de estudios: <https://www.fmed.uba.ar/carreras/licenciatura-en-enfermeria/plan-de-estudios> Consultado 25 de julio 2020. UBA no modificó sus planes de estudio de acuerdo a la resolución 2721/15 por lo que no está acreditada por CONEAU, volveremos más adelante sobre esto.

⁷ <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-24004-403/texto> Consultado 25 de julio 2020. La norma fue sancionada en octubre 1991.

decidió prepararse y rendir el examen para ingresar a la Residencia Interdisciplinaria de Educación y Promoción de la Salud⁸ (RIEPS). *“De la RIEPS me enteré de casualidad, en enfermería no se hablaba de Residencias. Me enteré a partir de un cuadernillo de una compañera [...] en el hospital Rivadavia encontré el CODEP⁹, allí pedí el cuadernillo y me fui enterando”*.

El sistema de Residencias para los equipos de salud sostiene un proceso de trabajo-aprendizaje; o sea, los profesionales que ingresen al sistema lo hacen en calidad de profesionales en formación. El atractivo de la RIEPS para Gisela fue precisamente la posibilidad de trabajar en equipos interdisciplinarios, y encontrar allí algunas respuestas a las preguntas que le surgieron durante el pregrado respecto de lo que había más allá del abordaje biomédico del cuidado. Porque si bien el plan de estudios en el que se capacitó había tenido una mirada biomédica muy marcada, sus docentes defendían la idea de la enfermería como *“algo más”* que solo una asistente o al servicio del médico; y para ello hablaban del cuidado de manera *“holística”*, aunque *“siempre pensando en el paciente hospitalizado”*.

Es interesante para pensar la articulación entre enfermería y ciencias sociales poder dimensionar el impacto que le causó a Gisela tener que preparar los materiales para rendir el examen de Residencia. El tipo de materiales, la manera de abordarlos; todo se alejaba del conocimiento y estilo que había incorporado durante el pregrado, donde la bibliografía se estudiaba *“a partir de patologías, signos, síntomas y procedimientos”*. La novedad de tener que abordar los materiales en clave de ciencias sociales, a partir de un autor, perspectiva y/o problemática determinados fue disruptiva, y enriquecedora a la vez.

Los primeros meses en la Residencia fueron difíciles, sobre todo a la hora de abordar desde su disciplina el trabajo con otros profesionales. Si bien ella era interpelada por su formación biomédica, cosa que le disgustaba, con el pasar de los años pudo ampliar la mirada y construir un marco en común con el equipo para abordar problemáticas que se trabajaban en ese momento.

⁸ <http://rieeps.blogspot.com/p/institucional.html> Consultado 20 de julio 2020

⁹ Comités de Docencia e Investigación.

Aunque ese “*algo más*” que la inquietaba desde el inicio no se respondió explícitamente en la Residencia, sí fue adquiriendo herramientas y recursos que le permitieron pensarse más allá de lo biomédico y en equipo con otros/as profesionales. Por ejemplo: ante la máxima de “*la enfermera educa*”, sus preguntas por el “*¿cómo?, ¿con quién?, ¿con qué herramientas?*” fueron encontrando respuestas en el trabajo cotidiano interdisciplinario.

Una vez obtenidos esos recursos para poder no solo intervenir “*de otra manera*”, sino para también escuchar “*de otra manera*”, surgieron nuevas preguntas. Esta vez vinculadas con el sistema sanitario, con la estructura que aloja el trabajo en salud. Según reflexiona Gisela, esa organización del sistema no permite que enfermería pueda explorar y explotar al máximo sus potencialidades. Ello lleva a que el cuidado “*holístico*” quede supeditado al cumplimiento de una innumerable cantidad de tareas en la jornada laboral, que deben ser planificadas y ejecutadas de manera muy meticulosa, de lo contrario el tiempo se diluye y no alcanza para cumplir con lo estrictamente asistencial, que es la demanda primaria del sistema sanitario al personal de enfermería. Entonces, ella se pregunta “*¿cómo incorporar nuevos conocimientos, nuevas modalidades, nuevas maneras de intervenir; si el sistema no está pensado en ese sentido?*”.

Para contrastar esas preguntas, Gisela se fue a trabajar a una provincia del Norte de la Patagonia Argentina, Neuquén, que tiene/tenía una organización de su sistema sanitario diferente a la de CABA. En vez de estar organizados en “*áreas programáticas*” con poca conexión entre sí, el sistema de salud esta/ba organizado en diferentes niveles de atención interconectados. Allí se incorporó a un equipo psicosocial, pudiendo explorar problemáticas y roles novedosos para su perfil profesional.

Enfermería y nuevos campos de inserción

Luego de su regreso a CABA y de un paso por el subsistema de salud privado, tiempo en el que también realiza su licenciatura en enfermería en la Universidad Nacional de La Plata (UNLP), Gisela se incorpora a la Universidad Nacional de José C. Paz (UNPAZ). La incorporación al equipo coordinador de la Licenciatura en Enfermería de UNPAZ se dio en el marco de la modificación del plan de estudios como consecuencia de la Resolución N° 2721/15 del Ministerio de Educación de la Nación.

La Resolución establece contenidos curriculares básicos para las carreras de enfermería del país. Esto obedece al ingreso de la carrera al artículo N° 43 de la Ley de Educación Superior N° 24.521 que la transformó en una profesión de “interés público”. Por lo tanto regulada por el Estado. De allí la intervención de la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU) como garante del cumplimiento de los estándares establecidos. Las Universidades entonces son evaluadas y se elabora un dictamen que determina si las carreras cumplen con los estándares y pueden acreditar o no lo hacen. La UNPAZ logró esa acreditación por 3 años en 2018; en 2021 será nuevamente evaluada.

“Estos requerimientos y estándares para los planes de estudio de las carreras de Enfermería en el país son tributarios de un nuevo perfil delineado para la Enfermería en Argentina, producto de años de discusión hacia el interior del campo” (Adissi, Ferrero 2020). Ese nuevo perfil destaca a la enfermería como una profesión y una disciplina de carácter social “cuyos sujetos de atención son la persona, la familia y la comunidad, con sus características socioculturales, sus necesidades y sus derechos, así como el ambiente físico y social que influye en la salud y en el bienestar” (Plan de estudios, P. 7). El foco del nuevo plan está en los cuidados, con el objetivo de “Formar profesionales idóneos con sólidos conocimientos técnicos que les permitan desempeñarse en las diferentes áreas de la Enfermería” (P. 2).

Ante la pregunta, Gisela reflexiona sobre las diferencias entre la Enfermería que aparece reflejada en el nuevo plan de estudios y la que ella había conocido en sus años de estudio de pregrado. En el nuevo plan se pueden *“encontrar respuestas a -por ejemplo- “lo holístico” que tanto repiten los alumnos, provee más herramientas teóricas, para desde las prácticas encontrarle materialidad a las palabras. Mismo con enfermería comunitaria, poder desde la universidad salir a una institución que no es ni el hospital ni un centro de salud, bueno eso lo habilitó el nuevo plan”*.

Uno de los ejes ponderados a partir de las modificaciones llevadas adelante en la Universidad producto del proceso de acreditación, es el de la investigación. Enfermería e investigación (que no sea investigación clínica) no son históricamente componentes que se entrelazaran de manera frecuente durante la formación de pregrado y grado. En la medida en que la apuesta es jerarquizar la profesión, desde la Universidad se promueve la

investigación en las que enfermeros conformen equipos de investigación interdisciplinarios con otros/as docentes-investigadores de la casa. De esa manera, en la UNPAZ Gisela ingresó al campo de la investigación interdisciplinaria, marcando una nueva apertura en su itinerario profesional.

Conclusiones

Tal como establecíamos al principio de esta presentación, nos propusimos relacionar dos itinerarios de enfermeras con procedencias, formaciones y recorridos diferentes, con el objetivo de poner en dialogo los modelos de formación, inserción laboral y académica de la enfermería en dos países distantes en todos los sentidos del término.

Podemos destacar diferencias entre ambas con respecto a los tópicos abordados, sin embargo son las similitudes que aparecen en sus itinerarios profesionales, las que nos provocan mayores reflexiones.

Los inicios formativos en el modelo biomédico, el reconocimiento de sus limitaciones, la búsqueda de nuevos horizontes en las ciencias sociales y la interdisciplinariedad y la posterior inserción académica desde un perfil de enfermería que no es el biomédico primigenio, pero tampoco es el de una completa conversión a las ciencias sociales, son algunas de las características que comparten nuestras protagonistas. A partir de sus itinerarios es posible reconocer un proceso de valoración de la Enfermería en tanto carrera de grado con reconocimiento estatal, que ubica la disciplina enfermera en los más altos estándares académicos de cada país. A su vez, nos hace pensar en la necesidad de evaluar los procesos globales en los que los procesos nacionales se insertan y el entramado de historias, itinerarios y trayectorias que los corporizan. Por ello, seguimos motivadas a continuar en ese camino que recién comenzamos a recorrer.

Bibliografía

- Aceves, L. J. (2001). Experiencia biográfica y acción colectiva en identidades emergentes. *Espiral*; 7(20), 11-37.
- Adissi, G., & Ferrero, L. (2020). Enfermería y Ciencias Sociales en una Universidad del Conurbano Bonaerense. *Cartografías Del Sur. Revista De Ciencias, Artes Y Tecnología*, (11), 21-46. <https://doi.org/10.35428/cds.v0i11.185>

Faccia, K. (2012). Continuidades y rupturas del proceso de profesionalización de la enfermería (1955- 2011). En Biernat, C; Cerdá JM; Ramacciotti, K. *La salud pública y la enfermería en la Argentina*. Buenos Aires, Editorial Universidad Nacional de Quilmes.

Germán-Bes, C. (2003). “La enfermería en el Espacio Europeo de Convergencia Superior”. *Index Enferm (Gran)*; 43, 67-9.

Huchim Aguilar, D y Reyes Chávez, R. (2013). La investigación biográfico- narrativa, una alternativa para el estudio de los docentes. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*; 13 (3), 1-27.

UNPAZ. (2017). Plan de estudios Licenciatura en Enfermería, UNPAZ, José C. Paz, Buenos Aires.