



Cuidados y prácticas de enfermería en pandemia: aportes desde un enfoque generacional¹

Paula Mara Danel², Mariángeles Calvo³ y Camila Daca⁴

Resumen

El artículo presenta resultados de una investigación desarrollada a nivel nacional en Argentina. El objetivo del artículo es identificar sentidos atribuidos a la enfermería, en el marco de las relaciones intergeneracionales. Entendiendo a la enfermería como una profesión ligada al cuidado sanitario, históricamente feminizada, que durante la pandemia experimentó transformaciones, interpelaciones y exigencias. La investigación combina componentes exploratorios, descriptivos y analíticos, que permiten identificar la intrínseca relación entre las prácticas de cuidado sanitario en enfermería y la variable generacional, poniendo en juego datos producidos a nivel nacional. La pandemia puso de manifiesto que las tramas de cuidados se construyen en el encuentro de generaciones promoviendo -nuevos- modos de concebir a la profesión y sus tareas. Las relaciones entre generaciones de enfermeras exponen brechas en las condiciones de trabajo y relaciones de poder, que se expresan de manera singular durante la pandemia.

Palabras clave

Cuidado sanitario, enfermería, conflictos generacionales.

Nursing care and practices in pandemics: contributions from a generational approach

Abstract

The article presents the results of a research carried out at the national level in Argentina. Its aim is to identify meanings attributed to nursing in the framework of intergenerational relationships. Understanding nursing as a historically feminized profession, linked to health care, which experienced transformations, challenges and demands during the pandemic. In this framework, data produced at the national level is put into play. The research combines exploratory, descriptive and analytical components, which allow identifying the intrinsic relationship between health care practices in nursing and the generational variable. The pandemic has shown that care networks are built in the

¹ Proyecto "La enfermería y los cuidados sanitarios profesionales durante la pandemia y la post-pandemia del COVID-19 (Argentina, siglos XX y XXI)", dirigido por la Dra. Karina Ramacciotti, financiada por la Agencia Nacional de Promoción de la Investigación, el Desarrollo Tecnológico y la Innovación, de Argentina en el marco de la Convocatoria "PISAC COVID-19. La sociedad argentina en la post pandemia".

² Investigadora Adjunta CONICET, Instituto de estudios de Trabajo Social y Sociedad (IETSyS) de FTS-UNLP. Profesora Adjunta Ordinaria FTS-UNLP. Doctora en Trabajo Social (UNLP), Mgter. en Trabajo Social (UNLP), Especialista en Epistemologías del Sur (CLACSO), Lic. en Trabajo social (UNLP) danelpaula@hotmail.com

³ Licenciada y Magíster en Trabajo Social. Docente e investigadora Instituto de Estudios en Trabajo Social y Sociedad (IETSyS-FTS-UNLP) Profesora Adjunta, FTS-UNLP. Becaria CONICET. mariancalvo68@gmail.com

⁴ Instituto de Estudios en Trabajo Social y Sociedad (IETSyS) Universidad Nacional de La Plata, Argentina. camiladacav@gmail.com

meeting of generations of nurses, that is, new ways of conceiving the profession are promoted, and consequently their tasks. Relations between generations expose gaps in working conditions and power relations, which are expressed in a unique way during the pandemic.

Keywords

Health care, nursing, generational conflicts

Introducción

En la primera ola de brotes de la COVID 19 los homenajes al personal de enfermería se expresaban en aplausos que inundaban a la hora de la cena balcones y ventanas de hogares argentinos. Frente al vigor de las olas de contagios y fallecimientos del personal de salud, los aplausos se extinguían.

Paralelamente, los medios de comunicación exhibían a las enfermeras como heroínas, quienes desde trincheras, cuerpo a cuerpo con la COVID 19 exponían sus vidas por vocación y amor al prójimo. Esas coberturas no daban cuenta de las condiciones precarias de trabajo, la escasez de recursos materiales para protección personal, y los exiguos salarios.

Durante la pandemia se produjo un incremento de contagios del personal de salud. De acuerdo con las cifras oficiales entre 2020 y 2021, ascendió a 200 el personal de enfermería fallecido por la enfermedad mencionada⁵. Las causas atribuidas se vinculan a una mayor exposición personal / corporal y a ciertas restricciones en el acceso a los elementos de protección personal (EPP)⁶.

De modo paralelo a los homenajes, el personal de enfermería sufrió la persecución en sus lugares de residencia por ser considerados focos de contagio. Varias personas entrevistadas, expresan el rechazo vecinal, la hostilidad y destrato al inicio de la pandemia. Las acciones de discriminación estuvieron acompañadas por quemas de barbijo y manifestaciones políticas impregnadas de negación de la enfermedad y el silenciamiento de las condiciones de trabajo del sector salud.

Las representaciones de esta profesión, altamente feminizada, resultan de larga data y expresa la desvalorización que asumen las formas de cuidado en el marco de una sociedad donde lo doméstico se organiza a partir de la división sexual del trabajo (Federici, 2013, Fraser, 2015) negando su aporte a los procesos de producción social.

La lógica moderna androcéntrica, heteronormativa y patriarcal establece modos de ser, pensar y actuar, que resultan en una legitimación de desigualdades remitiendo el cuidado a la lógica de lo privado y doméstico, negando la esfera de lo público (Danel y Sande, 2020). En tanto, los sentidos atribuidos a la tarea de cuidar, la

⁵ para ampliar se sugiere consultar los siguientes medios de comunicación: <https://www.perfil.com/noticias/coronavirus/203-enfermeras-enfermeros-murieron-covid-19-argentina-durante-pandemia.phtml> y <https://www.telam.com.ar/notas/202106/556921-murieron-203-profesionales-de-enfermeria-por-coronavirus-en-el-pais.html> Y datos oficiales: <https://www.argentina.gob.ar/noticias/analisis-de-la-situacion-del-personal-de-salud-afectado-por-covid-19>

⁶ para ampliar sobre el contexto epidemiológico al momento del desarrollo del trabajo de campo, se sugiere: <https://www.ms.gba.gov.ar/sitios/media/files/2021/07/Bolet%C3%ADn-Semana-26.pdf>

distribución desigual del tiempo y la diferencia salarial del personal de enfermería, resultan condiciones de subalternidad que se hacen cuerpo en quienes ejercen a diario la profesión.

Señalamos que las múltiples dimensiones que constituyen al cuidado operan en la producción de estereotipos y moldean subjetividades impactando las vidas de enfermeras. El personal de enfermería percibe bajas remuneraciones, está poco jerarquizado y es insuficiente su reconocimiento profesional (Guerrero *et.al.*, 2019, Aspiazu, 2017). Los aspectos mencionados ponen en evidencia que la dimensión económica del cuidado requiere análisis desde perspectivas feministas que interpelen las desigualdades de género (Guerrero, 2019).

Las tareas de cuidado, han sido presentadas como el conjunto de actos sutiles (Hochschild, 1990, Arias Campos, 2007) que se ligan a la sostenibilidad de la vida (Pérez Orozco, 2019) con el rasgo central de feminización, naturalización y desigual distribución (Brovelli, 2019)

En esa línea, se produce una ligazón profunda entre la agenda de cuidados producida desde los feminismos y los debates sobre los procesos de profesionalización de la enfermería. La misma se inserta en el entramado complejo del sistema de salud con su carácter segmentado, fragmentado y desigual (Aspiazu 2017; López y Michelli 2021, entre otros).

El cuidado “comprende la dimensión de la intimidad personal y también involucra políticas públicas” (Aguilar 2019:20), las tareas que lo remiten no se reducen a estructuras familiares, sino que distintas instituciones y organizaciones interjuegan con diferentes grados de profesionalización y feminización. En este sentido se considera, que algunas profesiones como el magisterio, la enfermería, el trabajo social, mayormente desempeñadas por mujeres, presentan niveles de remuneración muy distintos a otras profesiones que no ponen en juego el cuidado de otros.

Como señalan Ramacciotti y Valobra (2015) la enfermería transita un proceso de feminización que discurre en segregaciones verticales (tendencia a que los cargos jerárquicos sean ocupados por varones) y horizontales por la alta presencia femenina en el colectivo de enfermería.

Considerar analíticamente al cuidado implica reflexionar sobre la producción y reproducción de vida y la trama de relaciones sociales que estereotipan y performan modos de ser y estar en el mundo. Con ello, prácticas y discursos respecto a qué es cuidar, cómo y quién cuida. En este sentido, la dimensión económica del cuidado (Guerrero, 2019 y Aguilar, 2019), resulta clave para visibilizar, en el marco de las políticas públicas, la discusión sobre la jerarquización, remuneración y reconocimiento de profesiones encargadas de garantizar el cuidado de otros.

Cómo sostiene Brovelli (2019) el cuidado es una actividad indispensable pero invisible. Resulta fundamental recuperar su historicidad para desnaturalizar, habida cuenta que la separación entre cuidados y trabajo productivo remunerado es propio del proceso de industrialización, que establece esta distinción desde una división de género.

Las prácticas de enfermería - desde una perspectiva del cuidado, Guerrero (2019), permiten complejizar y discutir la valorización y reivindicación de dicha tarea y de quienes la realizan. Asimismo, siguiendo a Pérez Orozco (2019) la importancia

radica en compartir experiencias reconociendo la participación en la organización histórica del cuidado. Acercarse a la trama cotidiana permite desentrañar prácticas y discursos naturalizados en torno a qué implica cuidar.

La enfermería reveló durante la pandemia una profunda intensificación de la jornada laboral con aumento de horas, tareas y ritmos de trabajo. En el interés de identificar transformaciones y continuidades en las representaciones de las prácticas de cuidado sanitario, se plantean interrogantes sobre la organización social de los cuidados desde las voces de quienes lo ejercen.

Como señalamos, en el presente trabajo se articula la analítica de los cuidados con debates sobre lo generacional, a fin de desentrañar los sentidos asociados a la tarea de la enfermería. También, para comprender las relaciones intergeneracionales en el desarrollo de los cuidados sanitarios. En ese marco, se reconoce la transmutación de discursos y prácticas desde diversos modos de habitar y ejercer la profesión en la actualidad.

A continuación se presentan las características metodológicas de la investigación y luego se presentan los hallazgos. Los mismos señalan que las representaciones de la enfermería tensionan entre constituirse en un modo de vida conflictuado en las relaciones entre generaciones.

Metodología

La propuesta general de la investigación⁷, que constituyó punto de partida y sustento del presente artículo, considera a la COVID 19 como resultado de interacciones epidemiológicas, históricas y sociales y propone analizar las transformaciones y continuidades desatadas en la (pos) pandemia. Se trata de una investigación cuali- cuantitativa (Archenti, *et.al*, 2007) de carácter nacional, con 16 nodos pertenecientes a universidades públicas nacionales de Argentina.

El financiamiento de la misma es de la Agencia Nacional de Promoción de la Investigación, el Desarrollo Tecnológico y la Innovación. Para su desarrollo se contó con aprobación del Comité de Ética de un prestigioso hospital nacional, y se garantiza la confidencialidad y anonimato del personal de enfermería entrevistado y encuestado.

La investigación se realizó con un enfoque cuali-cuantitativo, transitando diferentes momentos. En primer lugar, se realizó la selección de personal de enfermería a entrevistar a partir de una muestra no probabilística de tipo intencional orientada por criterios de región, subsector de salud, grado de formación, género, nivel de atención y edad (Ramacciotti, 2020b y 2021). Las entrevistas en profundidad tuvieron un guión flexible y se realizaron a enfermeras en ejercicio. La finalidad era capturar las representaciones y percepciones de sus prácticas dentro del entramado relacional que reúne profesionales, pacientes y referentes claves del campo.

⁷ Se trata de una investigación con carácter nacional, que integra a 16 nodos pertenecientes a universidades públicas nacionales de Argentina. La investigación es dirigida por la Dra. Karina Ramacciotti, de CONICET / UNQUI. Las autoras del presente trabajo pertenecen al Nodo del IETSyS de la Facultad de Trabajo Social de la UNLP. El financiamiento de la investigación es de la Agencia Nacional de Promoción de la Investigación, el Desarrollo Tecnológico y la Innovación

Posteriormente, se conformó un corpus de documentación empírica que incluye artículos periodísticos provenientes de medios gráficos a nivel nacional y local, leyes y programas estatales. Y luego, se aplicó una encuesta auto administrada de carácter nacional, anónima y confidencial sobre condiciones laborales en enfermería, durante los meses de mayo y junio de 2021. El mismo estuvo orientado a enfermeras, auxiliares y profesionales de hospitales, centros de atención primaria, centros de día, equipos móviles y residencias para mayores de gestión pública, privada, nacional, provincial y municipal, indagando en las condiciones y medio ambiente de trabajo.

Se obtuvo una muestra no probabilística de 1483 casos, de enfermeras de todas las provincias del país. La muestra fue construida a partir de cuotas por género, edad, regiones, nivel de formación (auxiliares, técnico/as y licenciado/as) y pertenencia al subsector público o privado, con el fin de representar la heterogeneidad del sector.

Para establecer los porcentajes aproximados de las cuotas según estas variables, se tomó como referencia el informe oficial realizado por el Ministerio de Salud de la Nación denominado Estado de situación de la formación y el ejercicio profesional de la Enfermería de julio de 2020. La sistematización y análisis de los datos de la encuesta se realizó con el Software estadístico SPSS (Ramacciotti, 2021).

Este artículo pone el acento en las narrativas del personal de enfermería entrevistado, en intersección con los documentos que hacen parte del corpus mencionado.

El sustento teórico proviene de la perspectiva analítica de los cuidados y de las representaciones sociales de los mismos, colocando la atención en el sector salud, reconociendo el carácter feminizado de la enfermería, tal como lo destacan los estudios de Neffa y Henry (2017), Ramaciotti y Valobra (2015), Ramacciotti (2020a), Danel y Sande (2020), Batthyány, et al. (2013), López Anierte y Ferrando (2021). En la misma región las investigaciones de (Pereyra y Micha, 2016), y de (Caso, Ramacciotti y Wagner, 2021).

Asimismo, en el proceso interpretativo emergieron con fortaleza ideas vinculadas a las relaciones intergeneracionales en el colectivo de enfermería que se ligan a las tensiones en los procesos de trabajo de los agentes profesionales. En este punto, se tomaron de referencia los estudios Martin (2003) y Pucheu (2018).

Resultados y discusión

Los resultados surgen desde las estrategias mencionadas en el apartado metodológico, en el análisis interpretativo de las narrativas que derivan de los relatos de las enfermeras entrevistadas. También, del análisis de documentos: reglamentaciones, información difundida en redes sociales y medios de comunicación.

Todo ello, da cuenta de las representaciones y sentidos atribuidos a la enfermería, particularmente a la tarea de cuidado sanitario y las relaciones interpersonales que se despliegan en contexto de pandemia. También algunas dimensiones sobre las condiciones de trabajo y medio ambiente, en las que se construyen las prácticas de los perfiles profesionales que nos ocupan.

La discusión propuesta remite a los modos en que desde una variable relacional vincular y afectiva, en la tarea cotidiana y en el ambiente de trabajo, el encuentro entre enfermeras, médicas y pacientes, expresan conflictos, tensiones y estrategias de acompañamiento que traman los cuidados sanitarios en un escenario de emergencia. En ese escenario las relaciones inter e intra generacionales ocupan un lugar central en la reorientación e interpelación de la organización tradicional del cuidado. En ese marco, se identifican tramas que aportan a caracterizar las situaciones de desempeño profesional de la enfermería a nivel nacional durante la pandemia.

Se trata de análisis asentados en dinámicas locales y situadas, en la materialización singular de los procesos de salud, enfermedad, atención y cuidados. En ese sentido, se proponen ideas que aportan a delinear las formas que asumieron en el contexto descripto, los cuidados de enfermería.

Una de las ideas se vincula a que la enfermería es un modo de vida, la otra emerge en torno a lo generacional como rasgo estructurante en el acceso a la formación y prácticas en la enfermería y por último, las dinámicas conflictivas en las asignaciones y desarrollos de las tareas, entre los grupos de enfermería con trayectorias y adscripciones generacionales diferentes. A continuación, se desarrollan los tres tópicos.

La enfermería es un modo de vida

Esta afirmación surge en varios relatos del personal de enfermería, manifestando que la profesión implica un modo de vida, ligado a lo vocacional. Se identifica repercusión entre tarea y elección, con continuidad en las prácticas de cuidar en sus vidas cotidianas, trascendiendo tiempos, espacios y cuerpos. Este sentido (modo de vida) se reitera en todos los grupos de edad, con mayor intensidad en los mayores.

Esto se vincula a la propuesta conceptual de Ramacciotti y Valobra (2017) denominada Dilema Nightingale, asociado a las condicionalidades de género en el acceso a las oportunidades de formación, y agregamos condicionalidades de clase como barrera. Las lógicas patriarcales operan como marca naturalizante, explotadora y opresiva en el universo de enfermería.

Como refieren diversos estudios (Pereyra y Micha, 2016; Nebra, 2018), las profesiones cuyo nacimiento es feminizado, condensan precariedades al producirse una paga menor que aumenta la feminización. Este aspecto denota el círculo vicioso entre la feminización de la enfermería en su nacimiento como tarea asociada a cuidados sanitarios, realizada por mujeres con vocación por la caridad y un supuesto amor al prójimo.

Nuestro estudio identifica continuidad de la precariedad laboral, tal como señalaban estudios previos (Aspiazu, 2017; Esquivel & Pereyra, 2017) y al mismo tiempo un persistente ingreso de mujeres, en mayor medida que los varones. Se tensiona entonces una distintiva tarea feminizada que se asientan en la caridad, vocación y amor, y disputas por el reconocimiento y profesionalización.

Otra cuestión que emerge es la vinculada a la cantidad de horas trabajadas por parte del personal de enfermería, habida cuenta que las remuneraciones son escasas,

propiciando el pluriempleo. La mayoría de nuestros interlocutores en el trabajo de campo, trabajan más de ocho horas por día.

Al respecto, si bien el pluriempleo se identifica por la realización de más de un trabajo registrado, en el caso de las mujeres entrevistadas les significa la adición a su trabajo de enfermería, el trabajo doméstico.

Horarios superpuestos y vacunación estamos haciendo lo que es la vacunación de la campaña contra el COVID, así que lo estamos haciendo por fuera de nuestro horario de trabajo. En el caso particular mío, todos los fines de semana de 8 a 8, así que entre semana estamos acá en la sala y los fines de semana estamos allá. A no ser que el hospital requiera algún día, alguna ayuda. Ahí sí, tenemos que estar acá. Eso genera que no tengas un horario fijo, sabemos que tenemos que estar en la sala. Pero en el día a día vemos en que horario. (Lic. en Enfermería, entrevista realizada el 28 de mayo de 2021)

Identificamos un rasgo subordinado de la enfermería vinculado a concepciones para médicas, de orden auxiliar, que históricamente se han sedimentado sobre la profesión que es interpelada por el propio colectivo. Este tipo de postulados que han sido defendidos por Freidson Eliot (1978) replican el modelo médico hegemónico en los análisis que se realizan en torno a este tipo de tareas y profesiones. Estos fundamentos invisibilizan aspectos vinculados a la desigualdad de género y estereotipos binarios genéricos que asocian lo masculino a la fortaleza, racionalidad, valentía, dominio, etc. y lo femenino a la ternura, debilidad, sumisión, entre otros. La enfermería, en este marco perceptual, es considerada mártir, heroína de la pandemia, desdibujando su rol de trabajadores.

En los establecimientos asistenciales de salud y socio-sanitarios en los que se desempeña el personal entrevistado, prima la tarea de cuidado en emergencia y prolongado, seguimiento diacrónico de pacientes y apoyo a la producción de autonomías. Las tareas se enmarcan en los preceptos de cuidados (Ferrero, 2020) que permitan una vida autónoma enmarañada con tareas de revitalización propias del sector.

La pandemia colocó en escena, repertorios novedosos en relación a las tareas de enfermería especialmente por la reorganización del sistema (Wagner, A y Ramacciotti, C, 2021) y las agendas de prioridades de atención (Belardo, 2020), tal y como se evidencia en el testimonio aportado por dos de las actoras:

El perfil de derivación ha cambiado, por lo tanto, eso también ha modificado nuestra característica de atención y nuestra distribución y logística para poder atenderlos en el momento de la recepción (Lic. en enfermería, entrevista realizada el 30 mayo 2021).

Lo diario con el paciente, brindarle un plan de cuidados y lograr los objetivos. A nivel de control de infecciones es evitar

que el paciente enferme más de lo que ya está enfermo” (Lic. en enfermería, entrevista realizada el 14 de junio 2021).

En las narrativas de manera mayoritaria surgen ideas en torno a su responsabilidad en el sostenimiento del sistema de salud. Al mismo tiempo, certeza de que la pandemia las interpela a seguir formándose para mejorar sus prácticas, lo que evidencia la profesionalización del sector.

Las conexiones generacionales a partir de la variable relacional - corporizada y afectiva - se constituyen en elementos claves para repensar y discutir los cuidados sanitarios en enfermería. La construcción del *oficio de cuidar* rebalsa lo narrado, evidenciando una sumatoria de experiencias corporales compartidas.

Los datos relevados en el corpus empírico expresan que un 49% de las enfermeras cobra un salario entre cuarenta mil y setenta mil pesos (un poco más de 500 dólares estadounidenses⁸ mensuales), constituyéndose en el único o principal ingreso del hogar. En este punto, se considera que la distribución desigual de la organización del cuidado, se intensifica en un escenario de pandemia que incluso ha demostrado, que sin cuidados nadie puede sobrevivir.

Los porcentajes en torno a la responsabilidad que asumen les enfermeras en sus hogares son los siguientes: 49% es único ingreso de hogar, el 28% el mayor ingreso, habiendo otros y en un 23% se presentan otros ingresos similares al suyo. Por otra parte, un 92% de les enfermeras consultados manifestaron que desde el inicio de la pandemia sus tareas aumentaron y se intensificaron, ocupando gran parte de su vida cotidiana, de su experiencia vital, generando a la enfermería como modo de vida, como experiencia global.

El enfoque generacional en el análisis de la práctica de enfermería

La dimensión relacional y afectiva, los vínculos en el marco de las instituciones (Dubet, 2006) resultan datos relevantes al momento de analizar los modos en que se construye la tarea de cuidar. En ese marco la dimensión intergeneracional, el intercambio entre las nuevas y viejas generaciones, posibilitó entrever cómo la enseñanza del oficio y la trasmisión de ciertos conocimientos se constituyen en elementos claves para el desarrollo de la tarea de enfermería.

La conexión entre dimensión institucional y relaciones intergeneracionales resultaron ejes sustantivos en el análisis del corpus. Permitió desnaturalizar estereotipos sobre cómo se transmite el saber en torno a cuidar, y revisar el modo en que se entreteje esa trasmisión sobre los *gajes del oficio*.

En ese sentido, se destaca que la noción de generación resulta “una de las categorías más influyentes, no solo en el debate teórico sino en la esfera pública de la investigación sobre juventud” (Leccardi y Feixa 2021:11), lo que resulta válido en la

⁸ A Junio 2021, el valor de dólar oficial era de \$ 94 y el blue de \$ 164, por lo que los salarios de enfermería más bajos oscilaban entre 350 y 500 dólares. Como referencia indicamos que el salario mínimo vital y móvil a Julio 2021 era de \$ 27216, alrededor de 260 dólares a cambio oficial. Ese salario indica la línea de pobreza por lo que cubriría los costos mínimos de una canasta básica de alimentos y servicios.

investigación efectuada, por considerar las relaciones entre generaciones, sus conflictos, alianzas y estéticas (Skliar, 2009).

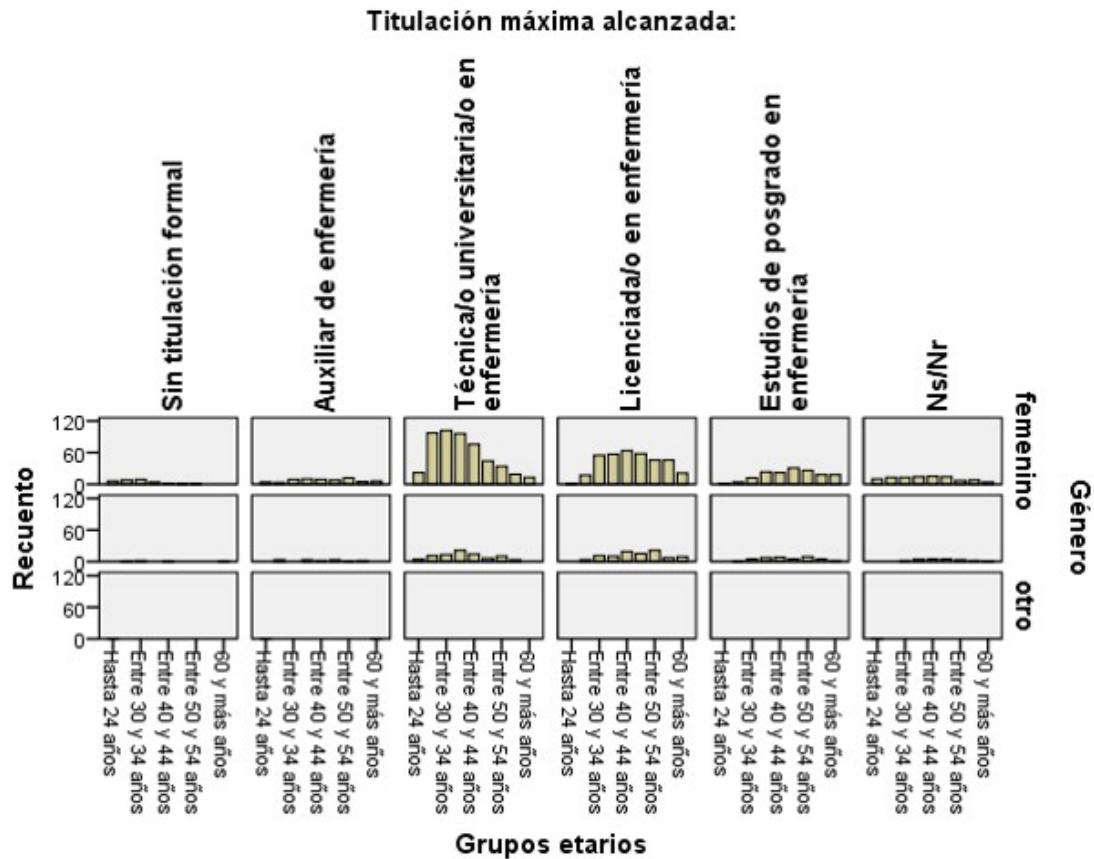
Nacer en el mismo tiempo y compartir determinadas experiencias, aporta a la producción del vínculo generacional, en el que acontecimientos y temporalidad de la experiencia, mueven y comparten sentidos, pero no de manera lineal, rígida o estática (Longa 2017; Álvarez Valdés 2018; Leccardi y Feixa 2011; Ghiardo 2004). Sobre el tema, Mannheim (1982) invita a pensar que la conexión generacional se vincula al carácter dinámico de la sociedad, a la cultura y a la agencialidad de los sujetos.

En este punto, el autor reconoce la salida constante de los anteriores portadores de la cultura por lo que experiencias pasadas pueden estar presentes (o no) en vivencias actuales. La conexión generacional “no es, ante todo, otra cosa que una modalidad específica de posición de igualdad dentro del ámbito histórico social, debido a la proximidad de los años de nacimiento” (Mannheim 1982:210)

En ese marco, se recuperan investigaciones previas que ponen en relación los debates sobre generaciones, con el trabajo de cuidado profesional de enfermería. Martín (2003) y Pucheu (2018), a través de sus estudios, reconocen la persistencia de hasta 4 generaciones de enfermeros conviviendo en el sistema de salud: la Generación del silencio (quienes tienen 59 años y más); Baby boomers (enfermeras de entre 40 y 58 años); Generación X (27 a 39 años) y Generación Y (16 a 26 años).

Las personas entrevistadas en nuestro territorio de indagación podrían ser, *prima facie*, ubicadas en la Generación del silencio, *Baby boomers* y Generación X, de acuerdo a los datos construidos en las entrevistas y con la encuesta autoadministrada. Los datos generados en relación a las edades son los siguientes:

Figura 1: Titulación máxima alcanzada por grupos de edad y géneros.



Fuente: Datos generados con software estadístico SPSS, a partir de Encuesta Nacional realizada desde PISAC N 22.

Identificando los datos señalados en la Figura 1, y en relación a las narrativas del personal de enfermería entrevistado, se destaca que la permanencia y el vínculo entre las generaciones presentan a la edad como característica del cruce intergeneracional. La misma se entiende como una variable que marca las trayectorias vitales y las profesionales, imprimiendo diferencias en términos de saberes, valoración y conocimientos adquiridos.

En el corpus empírico surge que el sector de enfermería está compuesto en un 82% por mujeres y en un 18% por varones. En las mujeres las edades resultan menores, y la diferencia decrece en los tramos de edades mayores, presentando porcentajes similares.

Respecto a la formación, la titulación máxima alcanzada - licenciados en enfermería-, contabiliza un 34% de las encuestadas, mientras que los técnicos universitarios en enfermería (o enfermeros profesionales) representan el 43%. En este sentido, se resalta que sólo un 3% no posee titulación formal y un 6% son auxiliares de enfermería. (Se deja constancia que, en la encuesta, estaba la posibilidad de no responder, por lo que del total de 1400 casos, un 14 % no respondió su titulación)

Asimismo, en términos de antigüedad en el ejercicio de la enfermería, un 53% ejerce hace más de 11 años, un 9 % hace 1 año, el 19% entre 2 y 6 años y el 19% entre 6 y 10 años. Por lo tanto, si partimos de una perspectiva generacional, el sector enfermería está conformado por enfermeras que además de dedicar gran tiempo a su

formación, en algunos casos ingresaron al mercado de trabajo en pleno escenario de la pandemia.

Las nuevas generaciones que transitaron su formación en pandemia tuvieron suspensión de prácticas profesionalizantes, reemplazadas en algunos casos por tareas de orden administrativo y en otras por gabinetes de simulación⁹.

Para les enfermeras recientemente ingresadas al sistema, el aprendizaje de técnicas de vacunación y la atención a pacientes se desarrollaron en el día a día, frente a la complejidad del cotidiano pandémico.

Entre los principales hallazgos identificamos que el recambio generacional también se expresa en el aumento en la inserción de varones en las nuevas generaciones de profesionales. En este sentido, compartimos hipótesis asociándolo a dos cuestiones; en primer lugar, a las conquistas en términos de ampliación de acceso a la educación secundaria y universitaria por parte de sectores que históricamente habían estado excluidos de estos circuitos educativos (Ministerio de Educación y Deportes 2017). Por otro lado, al derrumbe de la condición salarial, precarización y vulnerabilidad que vivencian las juventudes, algo que genera un aumento de las competencias en el mercado de titulaciones y carreras.

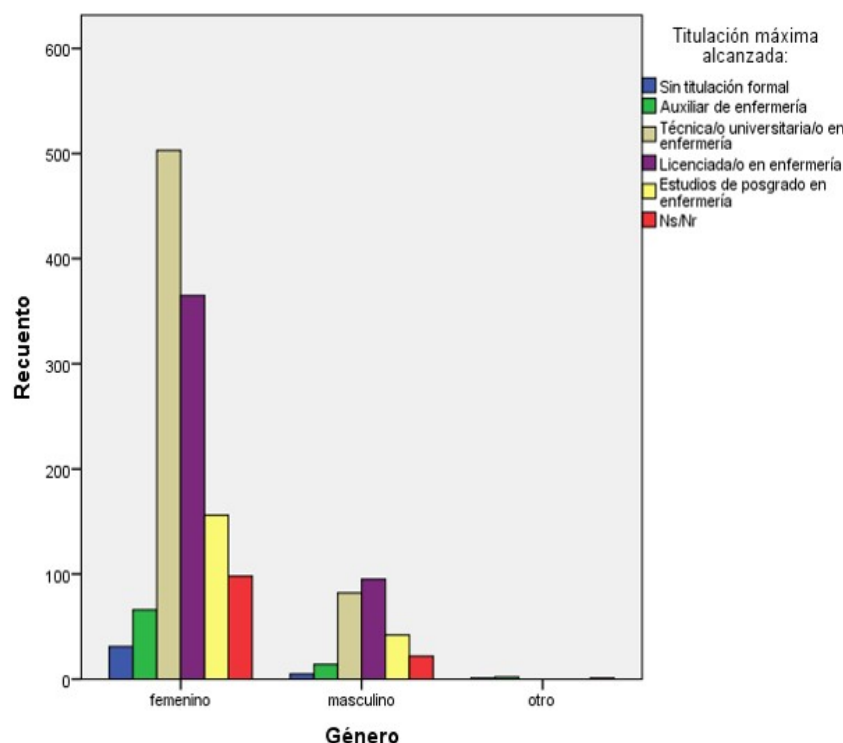
También, señalamos que las diferencias de género se incrementan en los grupos de edad más grandes. Mientras que en el grupo de hasta 24 años identificamos que el 9 % son varones, entre 25 y 29 años es el 13%, entre 35 y 39 años, el 22%. Entre 40 y 44 años, el 26 %, entre 45 y 49 el 21 %, entre 50 y 54 años, 34%, entre 55 a 59 años 19 % al igual que en el grupo de entre 60 y más años. Este dato permite identificar cómo el ingreso de varones al mundo de la enfermería se realiza desde hace varios años de manera sostenida.

Otro dato relevante es que mientras que las titulaciones de las mujeres en los grupos de entre 18 a 44 años, es mayoritariamente como técnicas en enfermería, desde los 45 años la titulación mayoritaria es de Licenciadas en enfermería. En el caso de los varones, la titulación es mayoritaria como técnicos entre los 18 y los 29 años, presenta paridad entre licenciados y técnicos en el grupo de entre 30 a 34 años. Y desde los 35 la mayor parte de los varones accedieron a las titulaciones en el rango de licenciatura.

Las diferenciales de género entendemos que se ligan a las marcas del patriarcado en la organización de las oportunidades de formación universitaria por parte de las mujeres en el campo de la salud.

⁹ Se destaca que los gabinetes no están presentes en todos los establecimientos formativos, por lo que no se trata de una práctica generalizable.

Figura 2: Máxima titulación alcanzada por géneros



Fuente: Datos generados con Software estadístico SPSS, a partir de Encuesta Nacional realizada desde PISAC N 22.

La figura 2 y los datos indicados permiten observar una tendencia creciente a titulaciones de mayor jerarquía, que puede ser analizado desde factores contextuales como los ligados a la profesionalización de la enfermería, a la ampliación de las ofertas educativas (Ley Nacional de Educación 26.206.), los impulsos por la inclusión y retención de matrícula en escuela media y superior (Otero y Corica 2017) y a la política de salud vinculada al fortalecimiento del sector.¹⁰ Por otra parte, siguiendo a los autores mencionados (Pucheu 2018) se incorporan como elementos - en este cruce generacional - la motivación, los géneros, las percepciones subjetivas respecto del trabajo, como así también los valores recibidos en sus procesos de formación.

Cabe destacar que cada uno de estos elementos confluyen en este entramado de generaciones permitiendo observar el conjunto de significaciones adjudicadas a ser profesional (valoración del trabajo, tiempo del trabajo, dedicación). Por consiguiente las tensiones generacionales que subyacen de estas definiciones que, sin más, se encuentran atravesadas por los momentos históricos de cada generación.

Por ejemplo, refieren en las entrevistas los cambios en la vestimenta.¹¹ Algunas de las personas al inicio de su carrera debían utilizar falda, teniendo prohibido el uso

¹⁰ Por ejemplo el Programa Progresar Enfermería <https://www.argentina.gob.ar/educacion/progresar/requisitos/progresar-enfermeria>

¹¹ Para ampliar, se sugiere: <https://blog.anade.com/como-ha-evolucionado-el-uniforme-en-enfermeria/> y <https://asistenciasanitaria.com.ar/2018/08/16/el-uniforme-en-enfermeria-y-su-influencia-en-la-imagen-social-y-en-la-historia/>

de pantalón en el uniforme. Esto evidencia la rigidez de las normas de comportamiento que experimentaron las de mayor edad, lo que se expresa en narrativas que sostienen la responsabilidad y lo sacrificial. Por otra parte, el grupo más joven (menor a 40 años) sostiene en sus narrativas ideas de responsabilidad pero con una mayor crítica sobre las condiciones de trabajo y más fluidez frente a las normas de vestimenta.

Asimismo, en los escenarios institucionales se evidencian tensiones, conflictos generacionales que no se limitan solo a una cuestión de jóvenes contra mayores (Picheau, 2018:39) si no que orientan a una reflexión que permite ampliar nuestra mirada reconociendo la multiplicidad de factores, elementos y procesos que atraviesan los profesionales de la salud en un mundo en el que la globalización, la tecnología, la competencia y las demandas individuales constituyen problemas prácticamente cotidianos (Picheau, 2018:341). En el próximo apartado profundizaremos en esta dimensión conflictiva entre generaciones.

El análisis desde este enfoque generacional interpela definiciones positivistas y biologicistas de las experiencias de jóvenes y adultos, abre camino a la reflexión sobre conexiones y desencuentros que se trazan en las prácticas de enfermería. También continuidades y rupturas en la feminización de esta profesión de cuidado.

En el caso de las entrevistas, las variables referidas a la remuneración y reconocimiento dejan de manifiesto que además de continuar siendo una profesión altamente feminizada, enfrenta desvalorización y desjerarquización. (Ramacciotti, 2020 y Pereyra y Mucha, 2016).

Estos aspectos profundizaron impactos subjetivos y emocionales especialmente en profesionales recientemente graduadas, que asumieron tareas de vacunación con doble turno, con carga horaria de hasta doce horas. Las percepciones respecto a la tarea reafirman ideas en torno a ser *sacerdocios del cuidado*¹².

En relación a las condiciones laborales se identificó inestabilidad y precariedad (becas y contratos inestables) que impulsaron en algunos casos a renuncias y licencias. La frecuencia y aumento de los ritmos de trabajo es identificado como generador de nuevos conflictos entre pares. Asimismo, operan en la conflictividad la falta de recursos para cumplir con protocolos, la escasa supervisión y acompañamiento al momento de orientar en las exigencias de cuidado.

La ausencia de espacios de contención sumados a la angustia y estrés que generan los conflictos acontecidos en las instituciones, se conjugan con un cansancio acumulado, en el que se reconocen la reconfiguración de sus prácticas cotidianas y familiares.

No poder abrazar a sus hijos al llegar a casa, garajes convertidos en habitaciones, resuenan en los relatos. La práctica de la enfermería en pleno escenario de la pandemia, expresa una intensificación de aquellas desigualdades profesionales y de género que el sector ha experimentado históricamente.

En ese cuidar a otros pareciera que se pierde el cuidado de sí y se pone de manifiesto una desigualdad entre quienes cuidan y quienes son cuidados, siendo que las primeras además de realizar dicha tarea a cambio de un salario precario, como mujeres experimentan una doble carga física y emocional, cuidando como parte de un trabajo desvalorizado también en el ámbito de lo doméstico familiar.

¹² La idea de sacerdocio la vinculamos a la consagración, a brindarse plenamente a otros.

Finalmente señalamos que uno de los hallazgos da cuenta de que las variables generacionales, en intersección con el género y la clase social conjugan el mencionado círculo vicioso, entre feminización-precariedad-feminización.

Las relaciones entre generaciones: el famoso derecho de piso

La transmisión de conocimiento de las viejas a las nuevas generaciones expresa que la trayectoria - en algunos casos- contiene un gran peso en términos de formación en el oficio. Ello, garantiza contar con conocimientos necesarios para el desempeño, incluyendo la dimensión vincular con el paciente.

Ideas respecto a lo que te falta aprender, lo que vas a ver, lo que te vas a encontrar, se manifiestan en relatos que reconocen que los conocimientos no solo los aporta la formación y los años, sino y sobre todo, la práctica cotidiana. En este punto resulta interesante profundizar en las tensiones entre oficio y profesión; entendiendo que el oficio remite mayormente a habilidades, destrezas, en cambio, la profesión se asocia a otras variantes ligadas al reconocimiento.

Siguiendo a Larrosa (2020) la idea de oficio remite a la artesanía como entramado de la materialidad del trabajo, al inter juego de legados y tradiciones. En el oficio opera una dimensión de reconocimiento personal e intersubjetivo. La tensión mencionada presenta similitudes con lo que acontece en el campo educativo en la discusión sobre la profesionalización y el oficio de enseñar, que se relacionan con condicionantes del contexto histórico particular.

En ese entramado que despliega la materialidad del oficio, operan sentidos ligados a pagar derecho de piso cuando se incluyen nuevos perfiles en los equipos de trabajo. Situación que se intensificó durante la pandemia, al sumarse un gran número de personal de enfermería nuevo. Y en ese punto, destacamos que las relaciones entre colegas se establecen desde la proximidad, el amparo y necesidad de alojar, o en otras ocasiones desde el destrato y la crueldad.

En ese sentido, resulta recurrente que el viejo personal de enfermería reciba a las nuevas, desde dimensiones subjetivas brindando elementos del orden biográfico, de los tránsitos y vivencias que contribuyen al aprendizaje del oficio y a las relaciones de trabajo. Los mismos operan en la configuración de identidades profesionales aportando a rupturas y continuidades en las formas de producción del oficio profesionalizado de la enfermería. En varias entrevistas surgen experiencias hostiles en el trato interpersonal.

Siguiendo lo planteado por Dure (*et al*, 2017) el sector enfermería identificaba, de manera previa a la pandemia, los desafíos ligados a la presencia de nuevas generaciones de profesionales. Diagnosticaban dificultades en la amalgama entre la planta histórica de los hospitales y las nuevas camadas.

La variable generacional cruzada con las condiciones de trabajo deja entrever en nuestro estudio, que -en algunos casos- personal joven de enfermería se encuentra en condiciones de desventaja frente a quienes tienen mayor trayectoria. Como relevamos en entrevistas al calor del escenario de pandemia, los recientemente graduados o estudiantes de enfermería, eran quienes realizan doble jornada de trabajo en centros de vacunación, con jornadas de 7hs a 19hs.

Como sostiene Aguilar (2019) es necesario enfrentar la fragmentación de los estudios e incluir otras dimensiones de análisis. En este sentido, surgen tensiones en el intercambio generacional y al mismo tiempo aportes singulares de las nuevas generaciones con modos alternativos de pensar y construir la tarea de la enfermería. De los intercambios entre generaciones, se resignifica el cuidado, corriéndose de pensar y vivenciar únicamente la práctica como subalterna y opresiva, reconociendo que es posible cuidar y cuidarnos resquebrajando la normalidad androcéntrica, heteronormativa y patriarcal.

Observamos que la práctica de enfermería se asocia a propiciar transformaciones en el marco de la propia generación. En ese sentido, se identifican posiciones activas en la comunicación en redes sociales (mayoritariamente Instagram y Tik Tok) compartiendo información de educación sanitaria. Por ejemplo, la Ley de Educación Sexual Integral N° 26.150/2006 garantizando asesoramiento e información respecto a los cuidados y protocolos en el marco de la pandemia, especialmente referida a la vacunación en adolescentes y jóvenes.

En este sentido, identificamos - en la virtualidad - nuevos modos de ejercer la profesión que conlleva una configuración diferente de la relación cuerpo-enfermería. Esa configuración resultante de la renovación generacional, emerge en relatos reconociendo que la enfermería es más que estar cuerpo-cuerpo con el paciente. Se repone al cuidado como una práctica que garantiza el derecho a la salud.

En las narrativas del personal en cuestión, la profesión es colocada como aquella que busca efectivizar y garantizar prevención y promoción de la salud y la satisfacción de necesidades básicas humanas: salud física y autonomía (Doyal y Gouhg, 1994). Y emerge la tele enfermería como posibilidad de compartir saberes.

En síntesis, se afirma que la intensificación del uso de redes sociales y repertorios digitales se ubica en las generaciones *X e Y*, en dos dimensiones, por un lado, de denuncia a las condiciones de trabajo precarias, y por otro de educación en y para la salud.

En relación a la primera dimensión, la pregunta que surge inevitablemente es si estos repertorios serán considerados como actos de resistencia articulados a luchas gremiales o se trata de protestas aisladas. En la segunda, emerge el interrogante en torno a si esta tarea será reconocida como trabajo remunerado, garantizando además el acceso a recursos tecnológicos. Asimismo, sí serán habilitados canales de participación institucionales desde un trabajo interdisciplinario articulado con organizaciones e instituciones en distintos territorios.

La pregunta por la legitimación/institucionalización de prácticas de tele enfermería y enfermería comunitaria en la órbita de lo público lleva- una vez más - a la discusión sobre el rol que se asigna a la enfermería por parte de gobiernos nacionales, organismos internacionales y organizaciones profesionales en pandemia, pero, sobre todo, en la post pandemia. Esto último, se produce en un entramado de desigualdades por profesión, edad, género y clase social que configura las trayectorias vitales de profesionales de la enfermería en el marco de un sistema de salud heterogéneo y fragmentado.

Conclusiones

El proceso investigativo, permitió constatar que operan continuidades en los sentidos asociados a la enfermería como práctica vocacional enraizada en entrega, amor, vocación y sacrificio.

En el escenario de la pandemia las cargas emocionales afectivas y físicas del sector salud se intensificaron. El personal de enfermería al ser foco de eventuales contagios y héroes de un supuesto campo de batalla contra la COVID 19, recrea los sentidos sedimentados en torno a la profesión.

La representación social hegemonizada considera a la enfermería un modo de vida, lo que supone un continuo poner el cuerpo. Esta tarea conjuga desvalorización, falta de reconocimiento, baja remuneración y es permeada con miradas críticas de nuevas generaciones que proponen modos alternativos de habitar el espacio de trabajo y desarrollar la práctica profesional. Entretejen apuestas en los modos de ejercer, incluyendo acciones en redes sociales, ampliando repertorios.

Las condiciones de precarización y acumulación de desventajas afectan al personal de enfermería, con mayor énfasis en las nuevas generaciones. Por ello, apelamos a comprender el entramado de relaciones intergeneracionales en las que se desarrolla el cuidado de enfermería.

Identificamos generaciones que entre modos hostiles, y alianzas estratégicas producen y reproducen la profesión.

Las generaciones más jóvenes, proponen nuevas formas de ejercer la profesión, que interpelan mandatos clásicos de la organización del cuidado, y la subalternidad histórica. Y al mismo tiempo, reconocen que las generaciones mayores operan como garantes del aprendizaje del oficio.

Se destaca que las brechas de género se expresan en las posibilidades de acceder a titulaciones y mejores condiciones de trabajo, y al mismo tiempo la posibilidad de reconocerse como expertos en la tarea que asumen. Se identifica que los rangos más bajos de la pirámide organizacional están feminizados.

La variable generacional se constituye en un elemento central para el análisis de la configuración de las prácticas de cuidado a nivel social, en tanto, en el intercambio y a pesar de las brechas generacionales, se promueven rupturas y/o continuidades respecto a su organización.

Entonces es necesario debatir, en el marco de la política pública, el lugar que asumen profesiones altamente feminizadas desde su dimensión práctica, con variables afectivas, corporales y sociales. La pregunta en torno a quienes cuidan y quienes son cuidados; a los espacios, tiempos y distribución de responsabilidades en el aprendizaje y desarrollo del oficio y la profesión.

Referencias bibliográficas

- Aguilar, P. (2019) "Pensar el cuidado como problema social". En Ramacciotti, K, Zangaro, M y Guerrero, G *Los derroteros del Cuidado*, Bernal Universidad Nacional de Quilmes. Argentina. Recuperado de <https://deya.unq.edu.ar/publicaciones/cuidado/>.
- Álvarez Valdés, C (2018). La perspectiva generacional en los estudios de juventud: enfoques, diálogos y desafíos. *Ultima década*. [online]. 2018, vol.26, n.50,

- pp.40-60. Recuperado en <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-22362018000300040>.
- Archenti , N, Marradi, A y Piovani J (2007) *Metodología de las Ciencias Sociales*. Buenos Aires, Argentina, EMECÉ.
- Aspiazu, E (2017) Las condiciones laborales de las y los enfermeros en Argentina: entre la profesionalización y la precariedad del cuidado en la salud. *Revista Trabajo y Sociedad*. Santiago del Estero, Argentina. n. 28, p. 11-35.
- Batthyány, K; Genta, N; Perrotta, V (2013) Un mirada de género a las representaciones sociales del cuidado de las personas mayores. *Revista Latinoamericana de Población*, vol. 7, núm. 13, 2013, p. 149-172
- Belardo (2020). COVID-19 y el sistema de salud en Argentina (lo que nos revela la pandemia). En: Goren, N (comp) *Desigualdades en el marco de la pandemia: reflexiones y desafíos*. José C. Paz. Argentina. Ed. Edunpaz. p. 23-31
- Brovelli, K. (2019) El cuidado: una actividad indispensable pero invisible. en Ramacciotti, K., Zangaro, M. y Guerrero, G. *Los derroteros del Cuidado*, Bernal Universidad Nacional de Quilmes, Argentina. Recuperado de <https://deya.unq.edu.ar/publicaciones/cuidado/>.
- Caso, V. Ramacciotti, C. y Wagner, A. (2021). Trabajadores de salud en contexto de pandemia: incertidumbre, aprendizajes y estrategias en los procesos de trabajo de servicios hospitalarios abocados a la atención del COVID-19. Ciudad de La Plata, Argentina. Recuperado de: *Actas ASET* <https://aset.org.ar/wp-content/uploads/2021/11/Programa-15%C2%B0-Congreso-ASET.pdf>
- Danel, P. y Sande, S. (2020). Cuidados feminizados en las experiencias rioplatenses de Alzheimer. *Revista KAIROS*; 23 p. 231 - 249
- Doyal, L y Gough, I (1994) Teoría de las necesidades humanas. Madrid. España: Icaria-FUHEM.
- Dubet, F (2006) El declive de la institución. Profesiones, sujetos e individuos en la modernidad. Madrid, España: Gedisa.
- Dure I, García Diéguez M, Antonietti L, Heim S, Pelitti P, Hoszowski A, Capdevila L, Antista J (2017) Relevamiento de Recursos Humanos de Enfermería en la Provincia de Buenos Aires. Evaluación de la carrera de Enfermería. *Revista Argentina de Salud Pública*, 2017, 8 (32), 38-41. Recuperado de: <https://rasp.msal.gov.ar/rasp/articulos/volumen32/38-41.pdf>
- Esquivel, Valeria, & Pereyra, Francisca (2017) Las condiciones laborales de las y los trabajadores del cuidado en Argentina. Reflexiones en base al análisis de tres ocupaciones seleccionadas. *Trabajo y Sociedad*, (28), 55-82. [fecha de Consulta 26 de Diciembre de 2021]. ISSN: Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=387349334004>
- Federici, S. (2013) La reproducción de la fuerza de trabajo en la economía global y la inacabada revolución feminista. En *Revolución en puto cero. Trabajo doméstico, reproducción y luchas feministas*. Madrid. España: Traficantes de sueños
- Ferrero L (2020). Enfermería y cuidado: tensiones y sentidos en disputa, En: Ramacciotti, K (dir) *Historias de la enfermería en Argentina: pasado y presente de una profesión*. José C. Paz Argentina: Ed. Edunpaz.

- Fraser, N. (2015). El capital y los cuidados. *New Left Review* 100, septiembre-octubre, pp. 111-132.
- Freidon E. (1978). *La profesión médica*. Barcelona, España: Península.
- Ghiardo, F. (2004) Generaciones y Juventud: una Relectura desde Manheim y Ortega y Gasset. *Revista Última Década*, 12 (20), 11-46.
- Guerrero, G. N., Ramacciotti, K. I., Zangaro, M. (Comp.) (2019). *Los derroteros del cuidado*. Bernal, Argentina: Universidad Nacional de Quilmes, Unidades de Publicaciones del Departamento de Economía y Administración. Disponible en RIDAA-UNQ Repositorio Institucional Digital de Acceso Abierto de la Universidad Nacional de Quilmes Recuperado de: <http://ridaa.unq.edu.ar/handle/20.500.11807/1025>
- Guerrero, R. (2019) Cuidado a la economía y economía al cuidado. en Marcela Zangaro y Gabriela Guerrero, *Los derroteros del Cuidado*, Bernal Universidad Nacional de Quilmes, Argentina.
- Hochschild, A. (1990) Ideology and Emotion Management: A Perspective and Path for Future Research, en Theodore Kemper (ed.), *Research Agendas in the Sociology of Emotions*, State University of New York Press, Nueva York, pp.117-144
- Larrosa, J. (2020). *El profesor artesano. Materiales para conversar sobre el oficio*. Barcelona España: Laertes
- Leccardi, C. & Feixa, C. (2011). El concepto de generación en las teorías sobre la juventud. *Ultima década*, 19(34), 11-32. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-22362011000100002>
- Longa, F. (2017) ¿Existen las generaciones políticas? Reflexiones en torno a una controversia conceptual Iconos, *Revista de Ciencias Sociales* Núm. 58-ISSN: 1390-1249, pp. 205-224, Quito.
- López S y Michelli V. (2021). Cambios en el sector salud provincial a partir de la Alianza Cambiemos. En: Danel P y Velurtas M (2021). *Entre precariedades y derechos Anudando debates del Trabajo Social, las políticas sociales y la intervención*. Ciudad de La Plata. Argentina: EDULP
- López Anierte, M. y Ferrando, F. (2021). Precariedad y desprotección social del trabajo de limpieza y cuidados ante la situación de crisis sanitaria provocada por la Covid-19. *Revista Internacional y Comparada de Relaciones laborales y derecho del empleo*. Volumen 9, número 1, enero-marzo de 2021 214-244
- Mannheim, K. (1982): *O problema sociológico das gerações*. En M. Forachi: *Mannheim*. São Paulo. Brasil: Ática.
- Martin, C. (2003). Transcend generational lines. *Nursing management*. 34. 24-6, 28. 10.1097/00006247-200304000-00009.
- Ministerio de Educación y Deportes (2017). Principales Cifras Del Sistema Educativo Nacional. CABA. Recuperado de: <http://www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/EL005678.pdf>
- Menéndez, E. (2003) Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas, *Ciencia & Saúde Coletiva*, 8(1), 185-207, Río de Janeiro. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/csc/v8n1/a14v08n1.pdf>
- Nebra, J. (2018). Feminización del Trabajo Social: implicancias en la construcción del perfil y la identidad profesional en estudiantes y docentes de la Universidad

- de Buenos Aires. *Trabajo y sociedad*, núm. 31, pp. 261-284, 2018 Recuperado de: <https://www.redalyc.org/journal/3873/387359235016/html/>
- Neffa, J.C. y Henry, M.L (2017) ¿Quién cuida a los que cuidan? Los riesgos psicosociales en el trabajo en los establecimientos privados de salud. *Serie Documentos de Trabajo Edición anual / Año 1 - N° 1*, FCE UNPL, Instituto de Investigaciones Administrativas.
- Neffa, J. C. (2020). *Pandemia y riesgos psicosociales en el trabajo. Una mirada interdisciplinaria y la experiencia sindical*. Rosario, Argentina: Homo Sapiens Ediciones. Recuperado de: <http://www.ceilconicet.gov.ar>
- Neffa, J.C. (2021), Los riesgos psicosociales, otra dimensión de la precariedad: estudio en una clínica de salud mental. En: Busso, M. y Pérez, P. (coord.), *El trabajo degradado: heterogeneidad ocupacional, precarización y nuevas inserciones laborales durante el gobierno de Cambiemos*, Ciudad de La Plata, Argentina: UNLP (Estudios/Investigaciones, 76). Recuperado de: <https://www.libros.fahce.unlp.edu.ar/index.php/libros/catalog/book/179>
- Otero A y Corica A (2017) Jóvenes y educación superior en Argentina. Evolución y tendencias. *Revista Interamericana de Educación de Adultos*, vol. 39, núm. 1, pp. 11-28, 2017. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/journal/4575/457555511002/html/>
- Pereyra F y Micha A. (2016) La configuración de las condiciones laborales de la enfermería en el Área Metropolitana de Buenos Aires: un análisis en el cruce del orden de género y la organización del sistema de salud. *Salud Colectiva*. 2016;12(2):221-238. doi: 10.18294/sc.2016.730
- Pérez Orozco, M. (2019), *Subversión feminista de la economía..* Madrid, España: Traficantes de sueños.
- Pucheu, A. (2018) ¿Existen diferencias en la motivación de distintas generaciones en enfermería? *Revista Médica Clínica Las Condes*, Volume 29, Issue 3. Pages 336-342.
(<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300580>)
- Ramacciotti, K. & Valobra, A. (2015). Feminización y profesionalización de la enfermería. En Carolina Biernat, Juan Manuel Cerdá & Karina Ramacciotti (Dir.). *La salud pública y la enfermería en la Argentina*. Bernal, Argentina: Universidad Nacional de Quilmes.
- Ramacciotti, K. & Valobra, A. (2017). El dilema Nightingale: controversias sobre la profesionalización de la enfermería en Argentina 1949-1967. *Dynamis*, 37(2), 367-387. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-95362017000200006&lng=es&tlng=es.
- Ramacciotti K (2020) Cuidar en tiempos de pandemia. *Revista Descentrada*, 4(2), e126. ISSN: 2545-7284 Recuperado de <https://www.descentrada.fahce.unlp.edu.ar/article/view/DESe126/12574>
- Ramacciotti, K. (2020a). El cuidado sanitario. *Hacia una historia de la enfermería en Argentina*. En K. Ramacciotti (Dir.), *Historias de la enfermería en Argentina. Pasado y Presente de una profesión* (pp. 31-65). José C. Paz, Argentina: Editorial de la Universidad Nacional de José C Paz.
- Ramacciotti (2020b) *Proyecto PISAC COVID 19 N 22*. Agencia Nacional de Promoción de la Investigación, el Desarrollo Tecnológico y la Innovación.

- Información en:
<http://secretariadeinvestigacion.web.unq.edu.ar/convocatoria-pisac-covid-19-la-sociedad-argentina-en-la-postpandemia/>
- Ramacciotti K (2021). Primera presentación pública de resultados PISAC COVID N 22: <https://www.argentina.gob.ar/ciencia/agencia/acciones-covid-19/pisac-covid-19/seminario-tareas-de-cuidado-y-relaciones-de-genero>
- Skliar. C (2009) El miedo al contagio generacional. *Revista Todavía*. Buenos Aires, Argentina. Editorial Fundación OSDE. p. 2 - 20.
- Wagner M A y Ramacciotti C (2021). Impactos de la pandemia en el trabajo de salud: aportes de trabajadoras/es de servicios hospitalarios en la construcción de estrategias de cuidado. Actas XII JIDEEP. Recuperado de: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/129720>