

LAS REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA

SOCIAL REPRESENTATIONS OF NURSING CARE

AS REPRESENTAÇÕES SOCIAIS SOBRE OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Autores: Godoy, María Belén¹ y Martínez Díaz, Lucas Gonzalo²

RESUMEN

Introducción: Los cuidados tienen sus orígenes desde los inicios de la humanidad que han trascendido a lo largo de la historia, evolucionando y atravesando por diferentes etapas en el que han posibilitado la profesionalización del cuidado hoy en día. La Enfermería a nivel mundial cumple un rol fundamental al brindar sus cuidados, destacando su función dentro del sistema de salud, en el que a su vez socialmente posee una imagen o más bien una representación social. **Objetivo:** Analizar las representaciones sociales de los cuidados de Enfermería desde las percepciones y conocimientos que poseen las familias de pacientes internados en UTI, de una institución privada de Villa Carlos Paz, Córdoba 2023. **Metodología:** Estudio cualitativo con enfoque fenomenológico, se realizaron 54 entrevistas en profundidad con preguntas abiertas, con la primera pregunta enfocada a develar el conocimiento que poseen las familias sobre el rol de Enfermería, la segunda pregunta destinada a explorar la imagen social que poseen las familias sobre los cuidados de Enfermería recibidos, y la tercera pregunta enfocada en comprender las actitudes de cómo las familias perciben las relaciones que establecen con las Enfermeras/os. **Resultados:** Las dimensiones que surgieron fueron: *el rol Enfermero/a* (cuidados básicos, el apoyo emocional, Enfermería acompaña el inicio y final de la vida, cuidando desde la cercanía y Enfermería está preparada), *la imagen de la Enfermería* (importancia de la labor Enfermero/a, el cuidado subordinado, Enfermería como profesión y desde la experiencia) y *la relación Enfermería-familiar* (sentimientos y expectativas). **Discusión:** Se realizó la interpretación de los resultados obtenidos comparándolos con el conocimiento científico actual, de diferentes autores como Henderson (Rodríguez León et al, 2022) presenta una similitud con la categoría de los cuidados básicos de Enfermería en relación con su modelo de atención. **Conclusión:** El estudio visualiza la interpretación de dos representaciones sociales, destacando las mismas en función de la Enfermería como auxiliar y como profesión.

Palabras clave: Representación social, familia, cuidados de Enfermería.

Fecha de recepción: 22 de diciembre 2023. Fecha de aceptación: 25 de febrero 2024.

1. Enfermera profesional y operativa en Unidad de Cuidados Intensivos.

Contacto: belgodoy93@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-0633-7712>

2. Enfermero profesional y operativo en Unidad de Cuidados Críticos.

Contacto: lucas.m.diaz.2708@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-4301-3844>

ABSTRACT

Introduction: The origins of care date back to the beginning of humanity, evolving over time through various stages that have paved the way for the professionalization of care as we know it today. Globally, nursing plays a key role in providing care. Its function within the healthcare system is crucial, and it also holds a social image or representation. **Objective:** To analyze the social representations of nursing care through the perceptions and understanding of the families of patients hospitalized in the ICU of a private institution in Villa Carlos Paz, 2023. **Methodology:** A qualitative study with a phenomenological approach was conducted, involving 54 in-depth interviews with open-ended questions. The first question sought to reveal the knowledge families have about the role of nursing; the second explored the social image families have of the nursing care they receive; and the third question focused on understanding how families perceive the relationships they establish with nurses. **Results:** The following dimensions emerged: the nursing role (basic care, emotional support, nursing accompanies the beginning and end of life, and nursing is prepared), the image of nursing (importance of nursing work, subordinated care, nursing as a profession, and nursing from experience), and the nursing-family relationship (feelings and expectations). **Discussion:** The results obtained were interpreted by comparing them with current scientific knowledge from various authors, such as Henderson (Rodríguez León, 2022), who presents a similarity with the category of basic nursing care in relation to his care model. **Conclusion:** This study presents the interpretation of two social representations, emphasizing them based on nursing as an auxiliary role and as a profession.

Key Words: Social representation; family; care; nursing.

RESUMO

Introdução: Os cuidados têm suas origens desde os primórdios da humanidade e transcenderam ao longo da história, evoluindo e passando por diferentes etapas que possibilitaram a profissionalização do cuidado nos dias de hoje. A enfermagem, a nível mundial, desempenha um papel fundamental ao prestar cuidados, destacando sua função dentro do sistema de saúde, onde, socialmente, possui uma imagem ou mais precisamente, uma representação social. **Objetivo:** Analisar as representações sociais dos cuidados de enfermagem a partir das percepções e conhecimentos que as famílias dos pacientes internados em UTI de uma instituição privada de Villa Carlos Paz, 2023, possuem. **Metodologia:** Estudo qualitativo com abordagem fenomenológica, foram realizadas 54 entrevistas em profundidade com perguntas abertas, sendo a primeira pergunta focada em revelar o conhecimento que as famílias possuem sobre o papel da enfermagem, a segunda pergunta destinada a explorar a imagem social que as famílias têm sobre o cuidado de enfermagem recebido, e a terceira pergunta focada em compreender as atitudes de como as famílias percebem as relações que estabelecem com os enfermeiros(as). **Resultados:** As dimensões que surgiram foram: o papel do enfermeiro (Cuidado básico, apoio emocional, enfermagem acompanha o início e o fim da vida, cuidando de perto, e enfermagem está preparada), a imagem da enfermagem (Importância do trabalho do enfermeiro, cuidado subordinado, enfermagem como profissão e a partir da experiência) e a relação enfermagem-família (sentimentos e expectativas). **Discussão:** A interpretação dos resultados obtidos foi realizada comparando-os com o conhecimento científico atual, de diferentes autores como Henderson (Rodríguez León, 2022), que apresenta uma semelhança com a categoria do cuidado básico de enfermagem em relação ao seu modelo de atendimento. **Conclusão:** O estudo visualiza a interpretação de duas representações sociais, destacando-as em função da enfermagem como auxiliar e como profissão.

Palavras-chave: Representação social, família, cuidado, enfermagem.

INTRODUCCIÓN

Los cuidados de Enfermería tienen sus orígenes desde los inicios de los tiempos, en el que, al transcurrir las etapas de la historia o siglos, la percepción del cuidado ha ido cambiando. Según Colliere (citado en Martínez Martín, M. L., et al. 2017.) estas transformaciones del cuidado a lo largo del tiempo, las distingue en cuatro etapas y las denomina de la siguiente manera:

- Etapa doméstica: Caracterizada por la mujer brindadora de cuidados a través de la implementación de las medicinas primitivas.
- Etapa vocacional: Identificada por el cuidado religioso a los enfermos, los pobres y los desvalidos; proporcionado desde la iglesia católica.
- Etapa técnica: Centrada en la lucha contra la enfermedad y enfocada en la persona como enfermo; caracterizada por los avances científicos, conceptuales y tecnológicos que contribuyeron al desarrollo de la Enfermería. Teniendo su auge en las acciones de Florence Nightingale para profesionalizar la Enfermería, mediante la creación de las primeras Escuelas de Enfermería, como así también, la creación del Consejo Internacional de Enfermería.
- Etapa Profesional: La Enfermería se consolida como disciplina y profesión con la responsabilidad del cuidado de las personas y la comunidad. Se desarrollan diferentes modelos y teorías del cuidado enfermero, diferentes especialidades, se determinan las funciones de la profesión (docencia, investigación, asistencial y gestora).

Siguiendo con lo desarrollado anteriormente, a mediados del siglo XX (Etapa profesional), Kerouac (citado en Mezcua Navarro et. al. 2015) propuso una clasificación de los modelos y teorías de Enfermería en tres paradigmas (categorización, integración y transformación) y seis Escuelas (escuela de las necesidades, de los efectos deseados, del caring, de interacción, de promoción de la salud y de ser humano unitario). En dicha clasificación, dentro de la Escuela de las necesidades integra la teoría de las 14 necesidades de Virginia Henderson.

Según lo expuesto por Rodríguez León et. al. (2022), los postulados teóricos de Virginia Henderson sustentan principios fisiológicos y psicológicos englobados en las 14 necesidades básicas, en que la Enfermera percibe a la persona como un ser integrado de necesidades humanas que debe ayudar en su satisfacción para que logre su autonomía.

En cada uno de los modelos de Enfermería existen cuatro conceptos centrales de la disciplina y la profesión, según Fawcett (citado por Vega Angarita, 2006) son los más importantes del conocimiento Enfermero y las denomina metaparadigmas, los cuales son: la persona, el medio ambiente, la salud y el cuidado Enfermero.

Actualmente, a través de la percepción y reconocimiento profesional por parte de la sociedad que exige valores, se crean dos pilares: liderazgo y empoderamiento (Quispe Yurquina et.al., 2018).

Con el paso del tiempo, las áreas de desempeños de Enfermería se han incrementado, en las que se logra destacar el asistencial implementado en el sistema de salud. El sistema de salud como institución, integrado por personas y políticas que dirigen las acciones de la salud poblacional, definido por la OMS (OPS, 2023).

Socialmente, como toda profesión, se encuentra bajo diferentes representaciones sociales. Estas representaciones están determinadas por Serge Moscovici en su Teoría y es conceptualizada como:

“... Un corpus organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen inteligible la realidad física y social, donde se integran en un grupo o en una relación cotidiana de intercambios, liberan los poderes de su imaginación” (Amador, 2004, p. 64).

A su vez, diversos autores han hecho propios los constructos teóricos de Moscovici, como sucede así con Jodelet (s/f), quien ha realizado sus transformaciones a la teoría exponiendo la siguiente definición:

“... Una forma de conocimiento específico, el saber de sentido común, cuyo contenido manifiestan la operación de procesos generativos y funcionales socialmente caracterizados, designa una forma de pensamiento social, (...) constituye modalidades de pensamiento práctico hacia a comunicación, la comprensión y el dominio del entorno social, material e ideal” (p. 35).

La Teoría de Serge Moscovici (citado en Amador, 2004), posee tres dimensiones en las que se encuentran desarrolladas: la información, el campo de representación y la actitud. A su vez, Jodelet propone una dimensión, los estereotipos, que hace referencia a las categorías derivadas de un grupo o género que se caracterizan por su rigidez.

A su vez, Amador (2004) requiere de dos procesos para su formación que son: “objetivación y anclaje”, según este autor es la forma en que el objeto o conocimiento se transforma en representación y como sí, cambia lo social.

Por lo descriptivo anteriormente el objetivo de este estudio fue analizar las representaciones sociales de los cuidados de Enfermería recibidos desde las percepciones y conocimientos que poseen las familias de pacientes internados en UTI, de una institución privada de Villa Carlos Paz, Córdoba 2023.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio cualitativo fenomenológico desde la Teoría de las Representaciones Sociales (Jodelet, 2020), mediante la implementación de las tres dimensiones propuestas por Serge Moscovici y la última agregada por la autora Jodelet (citado en Molina y Suarez, 2017); permitió describir, identificar y comprender las representaciones que las personas presentaban en base a situaciones, hechos, objetos y acontecimientos.

Este estudio se realizó en el Sanatorio Privado Punilla de la Localidad de Villa Carlos Paz, en Córdoba, Argentina. Esta investigación contó con un universo de 54 familiares de los pacientes que se encontraban internados en la Unidad de Cuidados Intensivos de dicha institución.

Para la recolección de datos se realizó una entrevista en profundidad, a través de un consentimiento informado, permitiendo la expresión de los familiares y se analizó utilizando el análisis del discurso.

RESULTADOS

Los hallazgos obtenidos, para una mejor interpretación, se ordenaron en función a los objetivos específicos en el presente informe de investigación. Por lo que se han determinado diferentes dimensiones, mediante el análisis de las entrevistas realizadas, relatos e interpretaciones.

La primera dimensión que surgió fue *el Rol enfermero/a* y las siguientes categorías de la dimensión: cuidados básicos, apoyo emocional, Enfermería acompaña el inicio y final de la vida, cuidando desde la cercanía y Enfermería está preparada.

En la primera categoría se destacan los *Cuidados básicos*, esta categoría se encuentra sustentada por la siguiente narrativa:

“... O sea, extraer sangre, cambiarla a la paciente... ¿o sea los cambia una enfermera?... Mover a la paciente... Curar heridas, cuidar a los pacientes... Que no se desconecte nada... de la sonda...” (S1, comunicación personal, 03/2023).

El cuidado tiene sus orígenes en los inicios de la misma humanidad, siendo diferentes personas las que ejecutaban los diferentes cuidados que hacía la propia Enfermera, siendo los mismos comprendidos por la alimentación, higiene, seguridad, movilización, entre otras. (Mena Tudela, et. al, 2016).

La segunda categoría que surge es el *Apoyo emocional*, se encuentra sustentada por la siguiente narrativa:

“... La atención del paciente si está consciente, la parte humana y de poder contener comunicarse con el paciente y sostenerlo emocionalmente.” (S25, comunicación interna, 03/2023).

Siendo considerado por Francia (2021) como la capacidad de brindar cuidados mediante la escucha activa, empática y comprensiva con la finalidad de tranquilizar a la persona.

La tercera categoría que se manifestó fue *Enfermería acompaña el inicio y final de la vida*, la misma se encuentra avalada por la siguiente narrativa:

“... Enfermería es como el área más importante de la salud, de primera asistencia, de acompañamiento en el proceso y también al finalizar...” (S37, comunicación personal, 03/2023).

Según lo expuesto por Colliere (citado en Rodríguez Jiménez et al, 2014), el cuidado de Enfermería es un acto que permite el inicio de la vida mediante nacimiento, el desarrollo a través del mantenimiento y el final de la misma a través de los cuidados paliativos.

La cuarta categoría que se destacó fue *Cuidando desde la cercanía*, siendo la misma afirmada por la siguiente narrativa:

“... La persona que está en Terapia Intensiva no ve la luz del sol, no ve, no está 24 horas con su familia entonces los enfermeros/as pasan a ser sus cercanos más próximos” (S38, comunicación interna, 03/2023).

Según lo mencionado por Achury y Pinilla (citado en Lopera Betancur, 2016), “las Enfermeras acompañan porque se entienden a sí mismas como compañeras de los familiares gracias a su obligación profesional y cultural de acompañar” (p.31). En el que, a su vez, la enfermería acompaña desde la obligación debido a la necesidad del paciente, ya que siempre la Enfermera es quién está al lado de la persona en sus diferentes momentos.

La quinta categoría que se destacó fue *Enfermería está preparada*, y es confirmada por la siguiente narrativa:

“... Son admirables... eh... es un lugar en el que... en el que nadie quiere estar así qué hay que tener personas... capacitadas para... desenvolverse en momentos difíciles” (S4, comunicación personal, 03/2023).

La autora, Lara (2021), expresa que para ser Enfermeros/as deben formarse y prepararse mediante el cursado de la carrera universitaria, como así también, aprender de manera continua.

La segunda dimensión que surgió fue *la imagen de la Enfermería* y las diferentes categorías que surgen de la misma son: importancia de la labor enfermero/a, cuidados subordinados, Enfermería como profesión y desde la experiencia.

La primera categoría que surgió de la segunda dimensión fue *la importancia de la labor enfermero/a* y ha sido avalada por la siguiente narrativa:

“... La Enfermería es una parte muy importante para cuando la persona está internada, para que lo cuiden, para que le hagan todo lo que el paciente necesite desde la inyección hasta todo lo demás.” (S31, comunicación personal, 03/2023).

La importancia del trabajo de Enfermería es manifestada por el Consejo Internacional de Enfermería (2023), donde expresa que Enfermería es quien proporciona el cuidado con el liderazgo capaz de abordar los retos de la salud global y siendo uno de los pilares fundamentales de la salud para ayudar a la construcción de sociedades más sanas.

La segunda categoría que se destacó fue el *cuidado subordinado*, la misma ha sido sustentada por la siguiente narrativa:

“... Es un auxiliar de la medicina que colabora con la parte del profesional médico.” (S 25, comunicación personal, 03/2023).

Según Colliere (citado en Martínez Martín, et. al. 2017), desde la era vocacional hasta mediados del siglo XX prevaleció el cuidado subordinado. En la era vocacional predominó la subordinación del cuidado por parte de los sacerdotes y posteriormente, con el pasar del tiempo, pasó a estar bajo las diligencias de los médicos.

La tercera categoría que surgió fue la *Enfermería como profesión*, siendo avalada por la siguiente narrativa:

“... Enfermería es una profesión dentro de la clínica, que cumple un rol importantísimo en el cuidado diario de las personas.” (S34, comunicación personal, 03/2023).

La Enfermería, según Chamorro (citado en Moreno Sánchez et al, 2017) es considerada una profesión joven, que ha atravesado por diferentes momentos históricos hasta su profesionalización; la pelea de la Enfermería para lograr un reconocimiento y un avance en el ámbito social, laboral y económico ha infundido mucho esfuerzo de su parte a lo largo del tiempo, logrando su significación como arte, ciencia y técnica.

La cuarta categoría que se destacó fue *desde la experiencia*, y está sustentada por la siguiente narrativa:

“... Bueno yo como fui paciente o paciente en alguna oportunidad en algún centro de salud la Enfermería para mi es vital y es una de las ramas más importantes que tiene el tema de la salud para los pacientes, ¿por qué? porque es el que tiene el trato casi directo con el paciente permanentemente, yo eh notado, lo he vivido por experiencia” (S46, comunicación personal, 03/2023).

La experiencia es definida, por Vanegas García, et. al. (2018), como la manera que tienen las personas para relacionar y asumir el mundo y la vida, la misma varía de sujeto a sujeto, por lo que, es única e intransferible. Lo que uno vivencia no lo puede experimentar el otro.

La tercera dimensión es conceptualizada como *la relación enfermera/familia*, y de la misma yacen dos categorías: Sentimientos y expectativas.

La primera categoría hace referencia a los *sentimientos*, siendo sustentada por la siguiente narrativa:

“... Ser amables, ponen límites para la hora de la visita y nosotros nos enojamos con ustedes” (S53, comunicación personal, 05/2023).

Los autores, Duque Ortiz y Arias Valencia (2020), exponen que las familias del paciente de la Unidad de Cuidados Intensivos experimentan múltiples emociones y sentimientos, como por ejemplo la culpa, la angustia, el miedo, o confianzas relacionadas a la falta de conocimiento y de información, con la necesidad de una comunicación de manera entendible y con un vocabulario adaptado a la comprensión del otro. A su vez, explican la necesidad de cercanía a su familiar reflejando su importancia en la triada Enfermería-familiar-paciente, con la finalidad de mejorar el cuidado tanto para la familia y el paciente.

La segunda categoría es denominada *las expectativas*, siendo avalada por la siguiente narrativa:

“... Yo espero que sea, no sé cuándo me tengan que decir las cosas que me las digan bien, de buen modo... este que por ahí uno no entiende nos expliquen viste todas esas cosas y que cuiden al paciente que vos dejás” (S54, comunicación personal, 05/2023).

Consecuentemente, Gómez y López (2016), exponen que las expectativas que poseen las personas sobre el cuidado están relacionadas a lo que subjetivamente esperan del personal de Enfermería.

DISCUSIÓN

Los hallazgos obtenidos de la presente investigación en la primera categoría que hace referencia a los *cuidados básicos*, de la primera dimensión surgida rol de enfermería, se encontró una publicación en donde se hace mención a los constructos teóricos de Virginia Henderson (citado en Rodríguez León, 2022), en el que expone su modelo teórico sobre las 14 necesidades básicas que se relacionan entre sí, que van desde lo fisiológico hasta lo psicológico, y que la Enfermera deberá colaborar para que la persona logre su mayor autonomía e independencia.

Con respecto a la segunda categoría haciendo mención al *apoyo emocional*, lo expuesto por Cum Caal (2017), hace referencia a la relación de Enfermera y el paciente o cliente fomentando la conexión entre ellos, caracterizada por diferentes sentimientos como la comprensión, empatía, relación religiosa, reconocer al otro como un ser importante.

En relación con la tercera categoría, *Enfermería acompaña el inicio y el final de la vida*, coincide con lo expuesto por Rodríguez Cruz y Esposito Concepción (2018), donde explican que la Enfermería ocupa un lugar importante por su permanencia al lado del paciente en las diferentes etapas de la vida, desde el nacimiento hasta la muerte y siendo flexible ante las diferentes necesidades de la persona.

Por otra parte, la cuarta categoría, *cuidando desde la cercanía*. La misma refleja una coincidencia con la teoría planteada por Camacho et al. (2020), donde explica que la Enfermería fomenta el sentimiento de cercanía hacia el otro, mediante el acompañamiento. Haciendo referencia a estar con el otro, acompañarlo y caminar junto al paciente.

En cuanto a la quinta categoría, *Enfermería está preparada*, es afirmado por los conocimientos teóricos de Barbera Ortega, et al. (2015) donde explica que el Enfermero/a debe formarse y continuar adquiriendo conocimientos de manera continúa favoreciendo el cuidado impartido.

Por otro lado, la segunda dimensión que hace referencia a *la imagen de la Enfermería*, se logró encontrar una investigación de Colombia que coincide con lo evidenciado en la categoría la importancia de la labor enfermero/a. Ramón de Terán y Guevara Rumbos (2023), expresan la importancia del profesional de Enfermería debido a sus diferentes capacidades en la que destacan la adversidad ante situaciones de crisis, la vocación expresada como compromiso hacia el otro y con uno mismo en la búsqueda constante del bienestar. A su vez, la relevancia de la autoconciencia y autoconocimiento favorece el crecimiento personal como profesional, para descubrir el potencial propio.

Por otra parte, en la segunda categoría haciendo referencia al *cuidado subordinado*, coincide con Colliere (citado en Martínez Martín, et. al 2017), donde exponen que a finales del siglo XIX y mediados del XX, donde la Enfermería era considerada como un auxiliar de la medicina, siendo la subordinada del médico impidiendo la formación de conocimientos e inclusive la incapacidad de formular criterios para la toma de decisiones.

En relación con la tercera categoría, la *Enfermería como profesión*, concuerda con la Comisión Nacional Asesora Permanente de Enfermería [CNAPE] (2022), quien expone que la Enfermería en el presente siglo (XXI) es considerada una profesión que brinda cuidados autónomos dirigidos a prestar un servicio de calidad a los pacientes, familia y comunidad, sin importar el nivel de atención y el contexto donde se desempeñe.

Con respecto a la cuarta categoría, *desde la experiencia*, se encontró una similitud con los estudios de Silvestro (2018), donde expone que desde la experiencia las personas generan sentimientos, sensaciones corporales, entre otros, donde la misma guía a una transformación del cuidado mediante la perspectiva del cuidado de la familia.

En cuanto a la tercera dimensión hallada, haciendo referencia a *la relación Enfermera/familia*, yace la primera categoría que hace mención a *los sentimientos de la familia*. Se logró encontrar una coincidencia con lo expuesto por Gálvez Cerdán y Mesta Delgado (2020) que como profesionales se debe acompañar tanto al paciente y a su familia para afrontar la adversidad de la situación de salud y poder brindarles una compañía en la que se presentan diversidades de sentimientos y emociones, donde destaca la poca empatía, escaso soporte emocional, la escasa comunicación, los temores y miedos.

La última categoría que hace hincapié en *las expectativas* de la familia, coincide con la autora Gastello Villanueva (2016), quien expone en su investigación que la familia puede tener ciertas expectativas como: que las Enfermeras sean más humanitarias con un trato amable y cordial, deberían brindar información y fomentar la comunicación empática. Estas expectativas pueden ser positivas-negativas en comparación de la situación que se vivencian en la visita.

CONCLUSIÓN

Al explorar y analizar las narrativas de las familias sobre los cuidados de Enfermería, se logró construir dos representaciones sociales alcanzando el objetivo planteado en la presente investigación.

La primera representación social hace referencia particularmente a un gran grupo de personas de la población entrevistados que evidencia lo siguiente: la enfermería es un auxiliar que brinda cuidados dependientes de la orden médica, por lo que no es autónomo, en la que, a su vez implementan cuidados básicos en el paciente destinados a las satisfacciones de las necesidades simples y principalmente en la contención. Además de considerarlo una rama importante para la medicina, haciendo hincapié en el acompañamiento del inicio y el final de la vida.

La segunda representación social, definida por un minoritario grupo, donde visualiza a la Enfermería como una profesión formada que brinda cuidados humanizados que considera los sentimientos y las expectativas expresadas en el marco de la relación enfermero/a/familia y en el que se destaca la cercanía del acompañamiento de Enfermería.

REFERENCIAS

- Amador Pérez, S. E. (2004). *La Representación Social de la Teoría de la Representación Social. Capítulo 4*. Tesis de Maestría. Calidad de la Educación. Departamento de Ciencias de la Educación, Escuela de Ciencias Sociales, Universidad de las Américas Puebla. Julio de 2004. https://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/mce/amador_p_se/capitulo4.pdf
- Barbera Ortega, M. C., et. al. (2015). Formación académica del profesional de Enfermería y su adecuación al puesto de trabajo. España. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 23(3):404-10. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/NmxWWLPWbJLYzqxXRGpjmcy/?lang=es&format=pdf>
- Camacho, E. B.; et. al. (2020). *Estrategias de acompañamiento de Enfermería dirigida a padres de niños con gastrostomía*. Escuela de Enfermería. FCM. UNC. Argentina. <https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/29133/20%20INV.%209468%20PI.%202833.pdf?sequence=1>
- Comisión Nacional Asesora Permanente de Enfermería [CNAPE]. (2022). *Reconceptualización de la Enfermería como profesión del siglo XXI en Argentina*. Ministerio de Salud de Argentina. Buenos Aires. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2021/07/reconceptualizacion_de_enfermeria_en_argentina_con_formato_institucional_ok.pdf
- Consejo Internacional de Enfermeras. (2023). *Informe sobre el Día Internacional de la Enfermera 2023: Nuestras enfermeras, Nuestro futuro. Con la nueva Carta para el cambio del CIE*. Ginebra, Suiza https://www.icn.ch/sites/default/files/2023-07/ICN_IND_2023_Report_SP.pdf
- Cum Caal, D. R. (2017). *Apoyo emocional que brinda el personal de Enfermería, a las usuarias posaborto en el servicio de ginecología, hospital regional de Santa Cruz, Guatemala*. Universidad Rafael Landívar. <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjrce/2017/09/02/Cum-Debora.pdf>
- Duque Ortiz, C. y Arias Valencia, M. M. (2020). Relación enfermera-familia. Más allá de la apertura de puertas y horarios. *Enfermería Intensiva*; Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC). 31(4):192-202. <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-pdf-S1130239920300250>
- Francia, G. (2021). *Apoyo emocional: que es, ejemplos y cómo darlo*. Psicología-Online. <https://www.psicologia-online.com/apoyo-emocional-que-es-ejemplos-y-como-darlo-5818.html>

- Gálvez Cerdán, R. S. y Mesta Delgado, R. P. (2020). *La comunicación y apoyo emocional en Enfermería desde la perspectiva del familiar del paciente crítico en un hospital público*. ACC CIETNA. Revista de la Escuela de Enfermería. Vol. 7(1), pp. 65-74. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo. Perú. <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/358/773>
- Gastelo Villanueva, A. P. (2016). *Percepción y expectativa de los familiares sobre la atención de enfermería en la unidad de cuidados intensivos*. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud. Piura. Perú. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11057>
- Gómez, L. J. y López, C. L., (2016). *Expectativa del cuidado de Enfermería que tienen las personas en diferentes ámbitos del cuidado*. Revista Colombiana de Enfermería. Volumen 12, Año 11, pp. 49-60. <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/1686/1324>
- Moscovici, S. (2002). *La representación social un concepto perdido*. Instituto de Estudios Peruanos (IEP). Taller Interactivo: Prácticas y Representaciones de la Nación, Estado y Ciudadanía en el Perú. https://fre.uy/a/ab7139d1/representacion_social_un_concepto_perdido_moscovici.pdf
- Jodelet, D. (s/f). *La representación social: fenómenos, concepto y teoría*. Editado en sección 13: pensamiento y vida social. <https://sociopsicologia.wordpress.com/wp-content/uploads/2010/05/rsociales-djodelet.pdf>
- Jodelet, D. (2020). Sobre el Espíritu del tiempo y las representaciones sociales. *Revista Cultura y representaciones sociales*. Vol.15 N°29. Ciudad de México. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-81102020000200019
- Kérouac, S., Pepin, J., Ducharme, F., Duquette, A. y Major, F. (2007). *El Pensamiento Enfermero*. Versión impresa. Reimpresiones 2007. Editorial Elsevier Masson. Barcelona. España.
- Lara, B. (2021). *Profesionales de Enfermería bien preparados*. Revista Bienestar Colsanitas. Bogotá Colombia. <https://www.bienestarcolsanitas.com/articulo/profesionales-en-enfermeria-bien-preparados>
- Lopera Betancur, M. A. (2016). *Acompañar en la muerte es un pilar del cuidado, una dolorosa obligación y un dilema*. Revista Ciencia y Enfermería. Cienc. Enferm. vol.22 no.1 Concepción. Medellín. Colombia. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532016000100006>

- Martínez Martín, M. L., et. al. (2017). *Historia de la Enfermería. Evolución histórica del cuidado Enfermero*. 3ª Edición. Editores: Elsevier España. Fundación Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=284360>
- Mena Tudela, D., et. al. (2016). *Cuidados básicos de Enfermería*. Universidad Departamental de Enfermería. Universitat Jaume. (UNE) Unión de Editoriales Universitarias Españolas. https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/70159/1/2016_Mena_etal_Cuidados-basicos-de-enfermeria.pdf
- Mezcua Navarro, S. et.al. (2015). *Capítulo 1: Modelo y teorías de Enfermería: características generales de los modelos y principales teóricas. Manual CTO: Oposiciones de Enfermería*. CTO Editorial SL. Vol. 1(1). España. <https://www.berri.es/pdf/MANUAL%20CTO%20OPOSICIONES%20DE%20ENFERMERIA%20-%20PAIS%20VASCO%E2%80%9A%20Vol%C3%BAmen%201/9788417470050>
- Molina, N. V. y Suárez, I. A. (2017). *La imagen social de los enfermeros según la opinión de la Comunidad de Santa María de Punilla*. Repositorio Digital UNC. Oficina de Conocimiento Abierto. Portal de Revistas. Universidad Nacional de Córdoba. <https://rdu.unc.edu.ar/handle/11086/25815>
- Moreno Sánchez, Y. M., et. al. (2017). *Cronología de la profesionalización de la Enfermería*. Revista Logos, Ciencia & Tecnología. Vol. 9(2). pp. 63-81. Colombia. Redalyc: <https://www.redalyc.org/journal/5177/517753268005/517753268005.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Evaluación del desempeño de los sistemas de salud: un marco para análisis de políticas*. Editado por Papanicolas y colab. Serie de políticas de salud N° 57. Washington DC. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57392/9789275326787_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Quispe Yurquina, E. M. et.al. (2018). *Representación social de la imagen del Enfermero pre hospitalario*. Proyecto de Investigación. Escuela de Enfermería. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba. <https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/26655/18%20INV.%209295%20PI.%202661.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ramón de Terán, T. K. y Guevara Rumbos, B. J. (2023). *La esencia de ser profesional de Enfermería en tiempos de crisis*. Repositorio Institucional de la Universidad Norbert Wiener. Lima. Perú. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9446>

- Rodríguez León, A., et.al. (2022). *Virginia Henderson, cuidado paliativo desde una perspectiva holística*. Revista Ocronos. Vol. V. N° 8– agosto 2022. Pág. Inicial: Vol. V; n°8: 116. España. <https://revistamedica.com/virginia-henderson-cuidado-paliativo/>
- Rodríguez Cruz, O. y Expósito Concepción, M. Y. (2018). La enfermera y los cuidados al final de la vida. *Revista Cubana de Enfermería*. Vol.34. N°4. <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2328/391>
- Rodríguez Jiménez, et. al. (2014). *Una mirada fenomenológica del cuidado de Enfermería*. Revista Enferm. Univ vol.11 no.4 Ciudad de México. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632014000400005
- Silvestro, L. (2018). *Percepción de las personas que viven experiencias de salud, acerca de los cuidados que brinda Enfermería, en el ámbito público*. Universidad Nacional de Villa María. Instituto Académico Pedagógico de Ciencias Humanas. Córdoba. http://biblio.unvm.edu.ar/opac_css/doc_num.php?explnum_id=1779
- Venegas García, J. H. et. al. (2018). *Capítulo IV: La experiencia de la salud, la enfermedad y la discapacidad a través de la conciencia corporal*. La discapacidad: en la perspectiva de los determinantes sociales de la salud. pp.14-177. Universidad Simón Bolívar. Caracas. Venezuela. <https://bonga.unisimon.edu.co/server/api/core/bitstreams/b2da9001-299b-42cc-be0f-1b7d0e3c8ed9/content>
- Vega Angarita, O. M., (2006). *Estructura del conocimiento contemporáneo de Enfermería*. Revista Ciencia y Cuidados. Universidad Francisco de Paula Santander de Cartagena. Facultad de Ciencias de la Salud. Colombia. <file:///C:/Users/Carlos/Downloads/Dialnet-EstructuraDelConocimientoContemporaneoDeEnfermeria-2533967.pdf>