

Autopercepción del Personal de Enfermería de Atención Primaria de la Salud sobre su rol/ *Autoperception of the Primary Care Nursing about its rol/Autopercepção do Pessoal de Enfermagem sobre seu papel na Atenção Primária à Saúde*

María Cecilia Santos Popper¹

Recibido: 14 de mayo 2013

Aceptado: 1 de octubre 2013

Resumen

Enfermería colabora con el desarrollo de modelos de vida saludables e incentivando la participación comunitaria. El objetivo de este trabajo es analizar cuál es la autopercepción que las/os enfermeras/os poseen del rol de Enfermería de Atención Primaria de la Salud (APS) según tareas que realizan, formación académica y contexto laboral. Es un estudio descriptivo con abordaje cuanti-cualitativo, no experimental. Se aplicó un cuestionario semi-estructurado con preguntas cerradas y abiertas. La población estuvo conformada por todos los/as enfermeros/as que se desempeñaban en el Primer Nivel de Atención del Área Operativa XI "Orán" (Salta). Ocho de los entrevistados eran mujeres y cinco eran varones. Tres enfermeras/os tenían entre 36 y 45 años, mientras que los diez restantes eran mayores de 46 años. Seis entrevistados poseían título de Auxiliar de Enfermería, cinco poseían título de Enfermera/o Profesional, uno poseía título de Enfermera/o Universitario y uno poseía título de Licenciada/o en Enfermería. Dos entrevistados poseían una antigüedad total de 6 a 10 años, dos poseían una antigüedad total de 11 a 20 años mientras que los restantes nueve poseían más de 20 años de antigüedad. Cuatro poseían 1 a 5 años de antigüedad en APS, seis poseían entre 6 y 10 años de antigüedad mientras que los tres restantes poseían más de 10 años de antigüedad. La mayoría consideró a Enfermería como arte u oficio.

Palabras Clave: Enfermería de atención

¹ Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de Salta. República Argentina. ceciliasp@gmail.com

Abstract²

Nursing cooperates with the development of healthy living models and encourage community participation. The goal of this work was to determine what is the self-perception that nurses have of their role as Primary Care Nurses according to the tasks they perform, the academic background and the working environment. Descriptive study with a quanti-qualitative approach, not experimental. A semi-structured questionnaire was applied. The population was compound by all the nurses working at the Primary Care Level of attention at Operative Area N° XI "Orán (Salta Province)". Eight of the interviewed nurses were women and five of them were men. three nurses were between 36 and 45 years old, while the remaining ten were older than 46 years. Six of the nurses interviewed had a Auxiliary Nurse degree, five hold a Professional Nurse degree, one hold a University Nurse degree and one hold a Bachelor in Nursing Degree. Two nurses had between 6 and 10 years in service, two had between 11 and 20 years while the remaining nine had more than 20 years of service. Four nurses had between 1 and 5 years of Primary Care service, six nurses had between 6 to 10 years of Primary Care service while the remaining three had more than 10 years of Primary Care service. The majority of the interviewed nurses considered nursing as an art or trade.

Key words: Primary Care Nursing; professional practice

² Traducción al inglés realizada por la autora

Resumo

A Enfermagem colabora no desenvolvimento de modelos de vida saudável e no incentivo à preparação comunitária. O objetivo deste trabalho é analisar qual a autopercepção que o/as enfermeiros/as têm do papel da Enfermagem, na Atenção Primária à Saúde (APS), conforme as tarefas que realizam, formação acadêmica e contexto laboral. É um estudo descritivo, com abordagem quantitativa, não experimental. Foi aplicado um questionário semi-estruturado, com perguntas fechadas e abertas. A população estava conformada por todo/as o/as enfermeiro/as que se desempenhavam no Nível Básico de Atenção, do Setor Operativo XI "Orán" (Salta). Dos entrevistados, oito eram mulheres e cinco, homens. Três enfermeiro/as tinham de 36 a 45 anos, enquanto o/as dez restantes, mais de 46 anos. Seis entrevistado/as possuíam diploma de Auxiliar de Enfermagem; cinco, diploma de Enfermeiro/a Profissional; um/a, diploma de Enfermeiro/a Universitário/a e um/a, diploma de Licenciado/a em Enfermagem. Dois/duas entrevistado/as possuíam uma antiguidade total de 6 a 10 anos; dois/duas, de 11 a 20 anos, enquanto o/as nove restantes, mais de 20 anos. Quatro possuíam de 1 a 5 anos de antiguidade na ASP; seis, de 6 a 0 anos, enquanto o/as três restantes, mais de 10 anos. A maioria considerou a Enfermagem arte ou serviço.

Palavras chave: Enfermagem de Atenção Primária; Prática profissional

Introducción

Desde la Convención de Alma Ata en 1978, muchos países latinoamericanos se propusieron reorientar sus sistemas de salud hacia la *prevención, promoción y participación* de la comunidad(1). En este contexto, Enfermería juega un rol central en la prestación de servicios basados en Atención Primaria de la Salud, ya que representa el grupo más numeroso dentro del equipo de atención, y dado que en la mayoría de los casos actúa como el primer punto de contacto de los usuarios con el sistema.

La Enfermería de APS no sólo debe abarcar acciones específicas para resolver los problemas de salud de los individuos sino que también debe fomentar el desarrollo de modelos de vida saludables, incentivar la participación comunitaria en la toma de decisiones relativas a la salud, planificar los servicios orientados a las necesidades específicas de su población y ofrecer una mirada crítica sobre los factores sociales que determinan el proceso salud-enfermedad (2) (3).

Es por ello que se hace necesario investigar cuál es el campo de acción de la Enfermería de APS, en el contexto específico en el que los profesionales están inmersos, tanto desde una perspectiva cuantitativa como cualitativa. Cabe destacar que para la investigación cualitativa es prioritaria la profundidad sobre la extensión y la explicitación de la calidad por sobre la magnitud de la extensión de los datos (4). Este enfoque encuentra sus argumentos en dos teorías fundamentales: La primera llamada Teoría Fundamentada (*Grounded Theory*) desarrollada por Glaser y Strauss (2007) (5), quienes proponen que la teoría se fundamente, genere y desarrolle a través de la interacción con los datos recolectados durante el desarrollo de un proyecto de investigación; y la Fenomenología (6), que propone como alternativas para el análisis las categorías del sujeto, subjetividad y significación.

El presente estudio se realizó en la ciudad de San Ramón de la Nueva Orán, (Departamento Orán, Salta, Argentina), ciudad ubicada en el norte del país, y próxima al límite con la República de Bolivia. El Departamento de Orán cuenta con 138,838 habitantes (7). Dicha región presenta una realidad socio-sanitaria compleja: el 7% de los niños menores de 1 año se encuentran desnutridos, mientras que un 9% son desnutridos severos. Además, 13% de las familias presenta analfabetismo materno y el 21% corresponde a pueblos originarios. El 37% de las familias reside en viviendas no saludables, el 12% reside en hogares sin acceso a fuentes de agua potable y 12% de ellas no posee disposición segura de excretas. En cuanto al acceso de la población a los servicios de salud, aproximadamente el 76% de la población no cuenta con cobertura por obra social ni plan privado³.

El **objetivo** de este trabajo es determinar cuál es la autopercepción que las/os enfermeras/os poseen del rol de Enfermería en Atención Primaria de la Salud (APS) mediante la descripción y conceptualización de las tareas que realiza, la adecuación de su formación académica a la práctica y el contexto laboral en el que se desarrolla.

Material y Métodos

Estudio descriptivo con abordaje cuantitativo, no experimental de corte transversal. Las entrevistas se realizaron mediante la aplicación de un cuestionario semi-estructurado con preguntas cerradas y abiertas. Las primeras fueron objeto de análisis cuantitativo, las segundas fueron analizadas mediante la perspectiva cualitativa. En relación a estas últimas, se aplicaron procedimientos de categorización conceptual (codificación) sistemáticos. Mediante este proceso, se logró agrupar los datos obtenidos de acuerdo a patrones o características comunes que se evidenciaron durante el

³ Datos obtenidos del Departamento de APS del Hospital San Ramón de Paul, Programa de APS del Ministerio de Salud Pública, Provincia de Salta. 2010.

proceso de análisis. Para la realización de este proceso analítico se utilizó el software Atlas.Ti®⁴. Dicho cuestionario contempló cuatro dimensiones:

- Características Profesionales (edad, género, nivel de formación y antigüedad en el cargo).
- Auto-percepción sobre el rol que cumple e intervenciones que realiza.
- Opinión sobre el grado de adecuación de la formación recibida a la práctica diaria.
- Auto-percepción sobre el contexto laboral en el que se desarrolla.

La **población** estuvo conformada por todos los/as enfermeros/as que se desempeñaban en el Primer Nivel de Atención del Área Operativa XI “Orán” perteneciente a la planta permanente del Sistema Público de Salud de la Provincia de Salta, durante el período de realización del estudio. Debido al tamaño poblacional disponible, se tomó como muestra al 100% de la población, la cual se conformó por 22 profesionales. Fueron descartados 3 enfermeras/os que no cumplían los criterios de inclusión. Durante el período de realización de entrevistas, 6 enfermeras/os no pudieron ser contactados en ninguna de las tres oportunidades en que la Investigadora asistió al lugar y en el turno de trabajo correspondiente. Por lo tanto, la muestra, quedó conformada por 13 enfermeras/os, los cuáles fueron entrevistados durante el período Mayo-Agosto de 2011.

⁴ Atlas. Ti es un programa electrónico usado principalmente en investigaciones cualitativas o en análisis de datos cualitativos. <http://en.wikipedia.org/wiki/Atlas.ti> (consultado: 5 de setiembre de 2013)

Resultados

Características Demográficas y Profesionales de los Entrevistados

8 de los entrevistados eran mujeres y 5 eran varones. Tres enfermeras/os tenían entre 36 y 45 años de edad al momento del estudio, mientras que los 10 restantes eran mayores de 46 años.

En relación al nivel académico, 6 entrevistados poseían título de Auxiliar de Enfermería, 5 poseían título de Enfermera/o Profesional, 1 poseía título de Enfermera/o Universitario y 1 poseía título de Licenciada/o en Enfermería⁵.

En cuanto a la antigüedad laboral del personal entrevistado, 2 entrevistados poseían una antigüedad total⁶ de 6 a 10 años, 2 poseían una antigüedad total de 11 a 20 años mientras que los restantes 9 poseían más de 20 años de antigüedad. En relación a la antigüedad en el Programa de Atención Primaria de la Salud, 4 poseían 1 a 5 años de antigüedad, 6 poseían entre 6 y 10 años de antigüedad mientras que los 3 restantes poseían más de 10 años de antigüedad .

Auto-percepción del Rol de Enfermería e Intervenciones que realiza

En relación a la pregunta “Cómo considera Ud. a la Enfermería?”, las respuestas dadas se distribuyeron tal como se muestra en la Tabla1.

⁵ En Argentina la formación de el/la Enfermero/a Profesional se diferencia de la de el/la Enfermero/a Universitario en que esta última se desarrolla en el ámbito de la educación superior universitaria, pudiendo luego articular con la Licenciatura en Enfermería sin ningún requisito ni etapa de articulación previa. La carrera de Auxiliar de Enfermería ya no se dicta actualmente en la Argentina.

⁶ Consideramos Antigüedad Total al total de años desempeñándose como enfermero en el Área Operativa, considerando todos los servicios y/o programas donde haya trabajado hasta el momento de la realización del estudio.

Tabla 1: “Cómo considera Ud. a la Enfermería (se permitieron opciones múltiples)

Considera a la Enfermería como...	Respuestas
Disciplina Biomédica	3
Disciplina Social	5
Disciplina Paramédica	2
Arte u Oficio	6
Otras	2

Fuente: Entrevistas Personales realizadas por los investigadores

Al desagregar las respuestas de las opciones “Disciplina Social” y “Arte y Oficio”, se obtuvo que 3 de los que respondieron “Arte y Oficio” poseen título de Auxiliar de Enfermería y los 3 restantes poseen título de Enfermero Profesional. Respecto de aquellos que respondieron “Disciplina Social” (como única o múltiple opción), 1 poseía título de Enfermero Auxiliar, 2 poseían título de Enfermero Profesional, mientras que el restante poseía título de Enfermero Universitario.

Adicionalmente, se solicitó a los entrevistados que ordenaran, de mayor a menor según tiempo dedicado por cada uno, una lista propuesta de tareas y/o actividades típicas de APS. Dichas actividades fueron:

- Desarrollo de Actividades Educativas con la Comunidad
- Realización de Tareas de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad en la Comunidad
- Atención de Pacientes con dolencias y/o consultas sobre su salud en el Centro de Salud
- Gestión Administrativa y Operativa del Centro de Salud
- Visitas Domiciliarias

En la Tabla N° 2 se detalla cuáles fueron las actividades elegidas en primer lugar por los entrevistados:

Tabla N° 2: Actividades Prioritarias según los entrevistados

Actividad	Respuestas como Primera Prioridad
Atención a Pacientes	8
Desarrollo de Actividades Educativas con la comunidad	3
Gestión Administrativa	2
Total	13

Fuente: Entrevistas Personales realizadas por los investigadores

A las respuestas que contenían la opción de Tarea/Actividad “Atención de Pacientes” se le asignó el Código “Foco Asistencial”, a aquellas que respondieron “Actividades Educativas” o “Actividades de Promoción y Prevención” se les asignó el Código “Foco en

APS” y a aquellas que respondieron “Actividades Administrativas” se le asignó el código “Foco Administrativo”. Si se desagregan las respuestas según el nivel de formación, se obtiene que de aquellos que dieron respuestas asociadas al Foco

Asistencial, 4 son Auxiliares de Enfermería y 4 son Enfermeros Profesionales. Aquellos que dieron respuestas asociadas con el Foco en APS, 2 eran Enfermeros Profesionales y 1 era Licenciado en Enfermería. De aquellos que dieron respuestas asociadas al Foco Administrativo, 1 era Auxiliar de Enfermería y 1 era Enfermero Universitario.

Adecuación de la Formación Académica a la Práctica

Cuando se consultó sobre la cantidad aproximada de contenidos teóricos relacionados con APS que el profesional había recibido durante el trayecto total de formación académica, 8 refirieron que estos representaban el 25% del total de contenidos, 3 estimaron que estos representaban entre el 25% y el 50% del total de los contenidos curriculares, mientras que 2 consideraron que más del 50% de los contenidos recibidos se relacionaban con APS.

Seguidamente se les consultó sobre la opinión que tenían respecto a la adecuación de la formación académica recibida con la práctica diaria de APS. Tres de los entrevistados la consideraron "Muy Adecuada", Cinco la consideraron "Adecuada", Cinco la calificaron de "Poco Adecuada" mientras que ningún profesional la consideró "Para Nada Adecuada". Al consultar sobre la cantidad (en horas) de actualización profesional recibida en los últimos 2 años, siete respondieron haber cursado menos de 50 hs., cinco dijeron haber recibido entre 50 y 100 horas de actualización mientras que uno dijo haber recibido más de 100 hs. de actualización. Se generaron dos categorías para clasificar la cantidad de actualización profesional recibida por los entrevistados: Actualización Suficiente (mas de 50 horas anuales) y Actualización Insuficiente (menos de 50 horas anuales). De ello, se obtiene que doce de los entrevistados recibió actualización insuficiente en los últimos 2 años. De estos, cinco eran Auxiliares de Enfermería, seis eran Enfermeros Profesionales y uno era Enfermero Universitario. Solamente uno de los entrevistados recibió actualización

suficiente.

Contexto Laboral en el que se desempeña el Profesional de Enfermería

En relación a la forma en que los entrevistados se vinculan y trabajan en tanto integrantes del Equipo de Atención de Salud (EAS), diez enfermeras/os consideraron que se desempeñan en inter-relación con otros profesionales, 2 consideraron que su función sólo depende de las órdenes impartidas por otros profesionales, mientras que uno consideró que desarrolla su trabajo en forma totalmente autónoma.

Cuando se consultó sobre la percepción de la valoración que hacen los demás miembros del EAS sobre su función, doce opinaron que son considerados una parte fundamental del equipo, mientras que uno opinó que es considerado un auxiliar o asistente de otros profesionales.

En relación al grado de satisfacción que los consultados poseen sobre la forma de trabajo del EAS, siete de los entrevistados se consideraron muy satisfechas/os, cinco se consideraron satisfechas/os, mientras que sólo uno se consideró poco satisfecho

Análisis Cualitativo

La información de tipo cualitativa obtenida durante el proceso de entrevistas permitió conocer cuál era la descripción que el entrevistado realizaba sobre dos aspectos claves del rol, es decir: la definición sobre Enfermería de APS y la descripción del rol/función principal de la/el Enfermero de APS. Sobre estos pasajes de la entrevista se aplicó el proceso de codificación sistemática. En total se generaron 61 códigos, los cuáles fueron utilizados 173 veces. Los códigos mas utilizados (aquellos que representan el 52% de frecuencia) son: Insuficiente actualización (13 veces), Satisfecho con el Equipo de Atención de Salud (12 veces), Buena Valorización del Equipo de Atención de Salud (12 veces), Interrelación Profesional (11 veces), Insuficientes Contenidos en APS (10 veces), Atención de Personas (9 veces), Foco Asistencial (9 veces), Contenidos Adecuados (8 veces) y Trabajo Comunitario (7 veces).

Definición sobre Enfermería de APS y Autopercepción Enfermería de APS y del Rol/Función

Para conocer cuál era la percepción que poseían los entrevistados, se les pidió que

mencionaran aquellas palabras que asociaran en forma inmediata con Enfermería de Atención Primaria de la Salud. Los códigos utilizados para definirla y la frecuencia de utilización de cada código se muestra en la Tabla 3.

Tabla N° 3: Definición de Enfermería de APS

Código	Frecuencia
Trabajo Comunitario	7
Educación para la Salud	6
Prevención	3
Primer Eslabón	2
Atención Social	2
Nexo	2
Contención	2
Primeros Auxilios	2
Proactividad	1
Contacto con el Paciente	1
Control	1
Niveles de Alarma	1
Accesibilidad	1
Apoyo	1
Seguimiento	1
Entrega Total	1

Fuente: Entrevistas Personales realizadas por los investigadores

Cuando se consultó a los entrevistados sobre cuál consideraban que era el rol y/o función principal de Enfermería de APS, se

obtuvieron las respuestas detalladas y frecuencias de utilización de dichos códigos como se muestra en la Tabla N° 4:

Tabla N° 4: Rol/Función Principal de Enfermería de APS

Código	Frecuencia
Atención de Personas	9
Trabajo Comunitario	7
Primeros Auxilios	2
Administrar Planes Asistenciales	1
Administrar	1
Satisfacer Necesidades	1
Servicio Público	1
Atención a Desnutridos	1
Charlas Educativas	1
Solucionar Problemas	1
Salud Perinatal	1

Fuente: Entrevistas Personales realizadas por los investigadores

Conclusiones

El hecho de que diez de los trece entrevistados tenían 46 años o más al momento del estudio, nueve de ellos poseía una antigüedad total de 20 años en el sistema

pero diez de ellos sólo tenía entre 1 y 10 años de antigüedad en el servicio y que además, seis poseían formación de Auxiliar y sólo dos tenían nivel universitario, evidencia que el personal de Enfermería del Programa de APS del Área Operativa Orán está compuesto (en su mayoría) por actores no profesionalizados o con nivel no universitario de formación, que a su vez posee muchos años de servicio los cuales en general fueron desarrollados intramuros (en servicios de mediana o alta complejidad).

Pareciera que, una vez alcanzado el pico máximo de rendimiento profesional, las/os Enfermeras/os son relocalizados en el Programa de APS, y ello se evidencia por la poca antigüedad en APS que en general presentaban las enfermeras/os.

Es de destacar que seis entrevistados haya considerado a la Enfermería como un Arte u Oficio, es decir, no la consideran una profesión en sí misma. Otro aspecto a tener en cuenta en este sentido es la relación que existe entre esta percepción y la formación profesional de aquellos que así la definieron, siendo que cuatro de aquellos que consideraron a la Enfermería como un Arte u Oficio tenía formación de Auxiliar y tres poseían formación de Enfermero Profesional, lo que podría indicar la existencia de una relación entre la formación profesional y la autopercepción profesional.

En relación a la priorización de intervenciones y actividades que realizaban los entrevistados, se evidencia una fuerte tendencia a ejercer un rol asistencial o administrativo con foco en la atención no proactiva o la gestión administrativa de planes y programas (8 y 2 respuestas respectivamente). Aquellas actividades directamente relacionadas con la APS sólo fueron priorizadas por tres entrevistados. Una vez más, el nivel de formación parece

tener relación directa con la concepción de rol asistencial con la que se trabaja, ya que aquellos que priorizaron sus actividades con foco asistencial poseían título de Auxiliar o Enfermero Profesional. En cuanto a las respuestas con foco en APS o Administrativo, se observa una mayor dispersión en relación a la formación profesional, aunque es destacable que el único Licenciado entrevistado manifestó priorizar sus actividades con foco en APS.

En cuanto a la formación profesional, ocho entrevistados manifestaron que sólo el 25% del total de contenidos cursados durante el período de formación de pregrado, grado o posgrado se relacionaban con APS. No obstante, diez de los consultados consideraron que dicha formación resultó “Adecuada” o “Muy Adecuada” para el ejercicio de la práctica profesional, mientras que solamente cinco la consideraron “Poco Adecuada”. De esto podría deducirse que existe cierto nivel de sub-estimación de la necesidad de formación específica en APS requerida para desarrollar su rol.

En relación a la formación continua, llama la atención que casi la totalidad de los entrevistados (doce) cursó 100 hs. o menos de actualización profesional en los últimos dos años. De estos, cinco eran Auxiliares de Enfermería y seis eran Enfermeros Profesionales y sólo uno era Enfermero Universitario. El único profesional que manifestó haber recibido más de 50 hs. anuales de formación continuada poseía título de Licenciado en Enfermería (con posgrado en APS).

Es evidente que existe una carencia importante de actualización profesional en el personal de APS, además de existir una relación inversamente proporcional entre el nivel profesional y la cantidad de formación continuada recibida.

En relación a la vinculación con el Equipo de Atención de Salud (EAS), diez de los entrevistados afirmó trabajar en forma multidisciplinaria, lo cual indica que en este aspecto hay una buena internalización del rol profesional como miembro EAS. Existe una buena percepción de la valoración que los

otros miembros del equipo de salud tienen sobre su rol, ya que la mayoría expresó que creen ser considerados una parte importante del Equipo, configurándose la/el Enfermera/o como el “pivot” que articula todas las actividades del Centro de Salud. Así mismo, doce entrevistados se consideraron “Muy Satisfechos” o “Satisfechos” con la forma de trabajo en el Centro de Salud, lo que marca una cierta armonía en el clima y forma de trabajo. Pero esto a su vez despierta algunas incógnitas respecto de si existe o no una conciencia crítica para la mejora de las formas y dinámicas de trabajo. Es decir, no queda claro si esta aceptación de la forma de trabajo responde más a una cuestión de “equilibrio” entre los distintos actores o a una verdadera satisfacción basada en logros profesionales concretos vinculados a la forma de trabajo del EAS, teniendo en cuenta el carácter pasivo que se evidencia ante la priorización de actividades antes mencionado.

Se puede establecer que los entrevistados asocian Enfermería de APS con el trabajo comunitario, la educación para la salud y la

prevención. Aún así, esto pareciera darse en el plano de lo teórico o abstracto, ya que si se contrasta esta concepción con la priorización de actividades que los entrevistados realizan, surge una contradicción entre los dos roles teóricos: la Enfermería de APS y la Enfermería Asistencial.

A modo de resumen, podemos decir que el trabajo realizado evidencia que el personal de Enfermería de APS del Área Operativa XI no cuenta con formación profesional adecuada ni con planes de capacitación y actualización profesional pertinentes para el rol. A su vez, se trata de personas con muchos años de antigüedad en el sistema, pero pocos años de desempeño en el área específica de APS. A su vez, se nota una clara orientación de la práctica hacia el modelo asistencial y no proactivo aunque a un nivel abstracto existe una configuración adecuada de cuál debiera ser el campo de acción y el rol de la Enfermería de APS. Por otra parte, se evidencia una buena percepción del rol de Enfermería dentro del Equipo de Atención de Salud.

Referencias bibliográficas

1. Aquino A. Desde Alma Ata al presente. *Temas de Enfermería Actual*. 2001; 9(41):24–5.
2. Kendall S. *Nursing perspectives and contribution to primary health care*. Ginebra: Consejo Internacional de Enfermería; 2008. (Report N°: 978-92-95065-44-4).
3. Community Health Nurses Association of Canada. *Canadian community health nursing standards of practice*. Toronto: CHNAC; 2008.
4. Sandoval Casilimas CA. *Investigación cualitativa*. Bogotá: ICFES; 2002.
5. Glaser B, Strauss L. *The discovery of grounded theory: strategies for qualitative research* 2009. New Jersey, Estados Unidos de Norteamérica.
6. Berger P, Luckmann T. *La construcción social de la realidad*. H. F. Martínez de Murguía. 1986, Madrid, España..
7. Argentina. Instituto Nacional de Estadística y Censos. *Censo Nacional de Población, Hogares y Vivienda 2010: censo del bicentenario: resultados definitivos, Serie B n° 2*. Buenos Aires: INDEC; 2012.