

**PROYECTOS AUDIOVISUALES  
COLABORATIVOS APLICADOS A LA  
INVESTIGACIÓN SOCIAL**

**UNA REFLEXIÓN COLECTIVA EN TORNO  
A LOS CUIDADOS**

**TRABAJO FIN DE MÁSTER**

**Nombre: Eva**

**Apellidos: Filgueira Guimerá**

**D.N.I.: 51093958X**

**Correo electrónico: [filgueira.eva@gmail.com](mailto:filgueira.eva@gmail.com)**

**Directora: Gloria G. Durán**

**Máster Universitario en Comunicación, Cultura y Ciudadanía Digitales.**

**Curso: 2015/2016 – Convocatoria: Abril**



## **Resumen:**

Esta investigación se basa en un proyecto audiovisual realizado en colaboración con un grupo de quince mujeres enfermeras que reflexionan de forma colectiva en torno a los cuidados, los cambios y los retos de su profesión durante los últimos treinta y cinco años.

El proyecto pretende indagar por un lado, en la utilidad de las metodologías audiovisuales presentadas en el proceso para reconstruir los propios relatos de vida, y por otro, en los cambios percibidos por las propias profesionales en torno a la enfermería.

La perspectiva de género es transversal a toda la investigación, el trabajo conjunto y colaborativo con un grupo de mujeres enfermeras ha sido el eje que ha guiado todo este recorrido, desarrollando una metodología basada en los cuidados, en la que cada paso en la elaboración del vídeo fue consensuado con las protagonistas de la historia.

En este sentido, se trata de una colaboración experimental a través de una serie de herramientas propias de la investigación cualitativa, como son las entrevistas, desarrolladas mediante dinámicas propias de la narrativa audiovisual.

## ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	6
1.1. Estructura del trabajo	8
1.2. Pregunta de investigación	9
1.3. Objetivos	10
1.3.1. Objetivo general	10
1.3.2. Objetivos específicos	10
2. MARCO METODOLÓGICO	
2.1. El enfoque constructivista social	11
2.2. Metodología reflexiva y la subjetividad del investigador/a	13
3. MARCO TEÓRICO	
3.1. Narrativas emergentes: colaboración y herramientas audiovisuales	14
3.1.1. Un nuevo paradigma comunicacional en la era de la convergencia	14
3.1.2. Inteligencia colectiva y poder mediático	16
3.1.3. El poder social de la imagen como herramienta reflexiva	19
3.2. La enfermería vista desde el género	21
3.2.1. Una profesión eminentemente femenina	21
3.2.2. Cuidados enfermeros; Recuperando nuevos feminismos	24
3.2.3. El futuro; visibilizar la enfermería	26
4. MARCO EXPERIMENTAL	28
4.1. Justificación de la elección	28
4.2. Investigación cualitativa. Métodos e instrumentos de observación	30
4.3. Colaboración experimental; La 9ª promoción. Descripción del proceso	33
4.3.1. Preámbulo: un libro colaborativo	33
4.3.2. Reunión	34
4.3.3. Recopilación de imágenes de archivo	35
4.3.4. Sesiones de trabajo en Sevilla: Definición colaborativa del guión	36
4.3.5. Entrevistas dirigidas a 14 participantes	39
4.3.6. Mezcla de las entrevistas siguiendo el guión elaborado en Sevilla	41
4.3.7. Visualización conjunta	41
4.3.8. Líneas de difusión	41
5. CONCLUSIONES	42
6. BIBLIOGRAFÍA	44



## INTRODUCCIÓN

Mucho antes de que el proyecto empezara, una tarde hace meses encontré a mi madre nerviosa. Tenía que redactar un capítulo para un libro que estaban preparando de forma colaborativa entre todas las compañeras de la escuela de Enfermería de hace más de 30 años.

No sabía por donde empezar a expresar sus recuerdos. Sentarse a escribir no es una práctica que mi madre haya hecho jamás. Más tarde me di cuenta de como esto es algo muy propio de la profesión de enfermera; el trabajo cotidiano, de cuidados, no se refleja, no se escribe, permanece invisible.

Teniendo una hija que siempre ha escrito de manera terapéutica y cotidiana, intenté darle los mejores consejos que pude. Mi madre se sentó una mañana, sacó un rato para ella, simplemente para ella, los recuerdos empezaron a venir a su cabeza y expresó cosas que jamás había escrito, que ni siquiera yo sabía o que mis abuelos no querrían leer. Probablemente debió ser algo liberador para ella porque me contó que se sintió de maravilla después de hacerlo.

Mi madre es enfermera. Crecí viéndola ir cada día al hospital, en turnos de mañana, tarde o noche, según la época, o hablarme de un anciano, un niño o una señora que le habían emocionado tras una demostración de cariño un día cualquiera durante su trabajo.

Soy hija de ese binomio muy estereotipado en lo que a las divisiones de género en el ámbito sanitario se refiere; él médico, ella enfermera. Más allá del estereotipo, los dos han hecho siempre un buen equipo.

He tardado muchos años en entender esa labor invisible y cotidiana que es la profesión de mi madre, en entender que la enfermera no es una subordinada del médico o que los cuidados son infinitamente más importantes de lo que asumimos la mayor parte de la

sociedad. Sin embargo, a pesar de su carácter esencial, son sistemáticamente invisibilizados.

Me acerqué al feminismo de manera intuitiva, fruto de las experiencias vividas en mi profesión como fotógrafa y comunicadora. Con el tiempo, esta intuición se convirtió en una convicción. Los cuidados, como algo asumido por buena parte de la sociedad como una labor eminentemente femenina, se convirtieron así en una reivindicación básica del feminismo actual, entendiendo ésta como un giro en los modelos de gobernanza.

Esta investigación tiene que ver con todo esto. Desde mi perspectiva, que es la comunicación visual, podría decirse que esta tesina se basa en un proceso de investigación social que culmina en una pieza audiovisual, y se centra en el proceso de realización de la misma, como herramienta de conocimiento colectivo.

En coherencia con un tipo de metodología de investigación cualitativa que suele rechazar la formulación de teorías antes de empezar a trabajar sobre el terreno por no “cerrar horizontes” a priori (Corbetta, 2007), he llevado a cabo este trabajo empezando por la parte empírica y realizando la revisión teórica a partir de la experiencia realizada.

## 1.1. Estructura del trabajo

Una vez realizada la exposición en el primer capítulo de la pregunta de investigación, el objetivo general y los específicos, en el segundo capítulo he abordado el marco metodológico en el que se encuadra esta investigación. He elegido el enfoque del constructivismo y una metodología reflexiva y cualitativa como puntos de partida, ya que ofrecen un tipo de aproximación a la realidad entendida como algo subjetivo y relacionado con las propias experiencias vitales.

El tercer capítulo se refiere al marco teórico, dividido en dos grandes bloques; por un lado, las narrativas emergentes que surgen de procesos colaborativos al amparo de la era digital y las herramientas audiovisuales, así como el poder de la imagen para influir en nuestras vidas, o de como éstas inciden en las formas de moldear nuestra conciencia.

Mis principales referentes en este área, para analizar el panorama mediático actual y las posibles implicaciones de lo audiovisual en esferas diferentes a los mass-media, con propósitos académicos, divulgativos, artísticos y con una marcada orientación al retorno colectivo y la reflexividad social, han sido autores como Henry Jenkins, Martha Rosler, Joan Fontcuberta o Pierre Lévy.

Proyectos como Cine sin Autor o intervenciones como las de la cineasta Petra Bauer, han resultado enormemente inspiradores para la colaboración experimental que desarrollo en el cuarto capítulo.

En la segunda parte del marco teórico, se exponen una serie de datos históricos a través de los cuales realizo un acercamiento a la evolución de la enfermería en los últimos 30 años. Considero importante incluir este bloque teórico ya que la visión de género es transversal a toda la investigación. La figura de la enfermera y los cuidados como eje que vertebra esta



profesión son el tema en torno al que se reflexiona a través de las herramientas audiovisuales, tal y como describo en el cuarto capítulo o marco experimental.

Este marco experimental, se define como una colaboración experimental, y es en sí la columna vertebral de este trabajo. El vídeo ya finalizado y disponible en la web, se presenta como el resultado de la investigación y conclusión de una colaboración desarrollada durante seis meses aproximadamente con un grupo de 15 mujeres enfermeras.

En el quinto capítulo, expongo las conclusiones de este proceso experimental, así como intento dar respuesta a la pregunta de investigación y reflexionar en torno al cumplimiento de los objetivos.

## **1.2. Pregunta de investigación:**

Stake (2010) considera las preguntas de investigación como una de las tareas más arduas para el/la investigador/a, como interrogantes que deberían dirigir la atención el pensamiento del investigador/a lo suficiente pero no en exceso. “Las mejores preguntas de investigación son las que evolucionan durante el estudio” (Stake, 2010, p. 39).

Para este trabajo, la pregunta que ha dirigido la investigación ha sido la siguiente:

*¿Cómo facilitar la reflexión colectiva en torno a un determinado tema mediante la generación de un proyecto audiovisual?*

### 1.3. Objetivos

Objetivo general:

1. Desarrollar una colaboración en forma de proyecto audiovisual que incluya sinergias con otro perfil profesional y de población, en este caso un colectivo de mujeres enfermeras.

Objetivos específicos:

1. Explorar como las herramientas audiovisuales, en la investigación cualitativa, facilitan la reflexión en torno a los propios relatos de vida.
2. Reconocer metodologías audiovisuales colaborativas que faciliten la reflexión en torno a temas determinados, en este caso, los cuidados enfermeros.
3. Analizar los cambios experimentados por la profesión enfermera en los últimos 40 años, mediante la elaboración de un relato audiovisual.
4. Difundir el proyecto multimedia en foros relacionados con la actividad enfermera, ya sean escuelas, facultades, congresos, jornadas, seminarios, etc.

## 2. MARCO METODOLÓGICO

### 2.1. El enfoque constructivista social.

“El constructivismo considera el conocimiento como algo que se construye más que algo que se descubre.”

(Stake, 2010)

El constructivismo social se interesa por el estudio de los procesos desde una perspectiva sociológica y no sólo en términos puramente científicos. Según este enfoque, el conocimiento se construye a partir de las interpretaciones sociales, más que a partir de la realidad externa.

Adoptar este enfoque ha sido clave en mi investigación, ya que esto me ha permitido acercarme al sujeto de estudio; los cuidados, a través de las experiencias de vida de las quince protagonistas del proyecto colaborativo.

Esta corriente teórica no niega la realidad, simplemente sostiene que uno no puede conocer una realidad independiente; sugiere una manera de pensar el mundo y ofrece un análisis de esos mecanismos que generan una realidad a partir de la experiencia (Von Glasersfeld, 1994).

La función primaria del lenguaje es la construcción de mundos humanos, no simplemente la transmisión de mensajes de un lugar a otro. La comunicación se torna así un proceso constructivo, no un mero carril conductor de mensajes o de ideas, ni tampoco una señal indicadora del mundo externo. (Barnett Pearce, 1994, p. 272).

Según Garfinkel (1967 citado en Potter, 1998) las personas emplean un “método documental de interpretación” para comprender el mundo, es decir, utilizan, aún a nivel inconsciente, sus propios modelos, expectativas e ideas previas para llegar a una explicación de hechos y acciones. A su vez, estas expectativas previas son modificadas por una comprensión sucesiva.

Los mecanismos a los que diferentes teóricos hacen alusión se relacionan con la capacidad del relato y la narrativa para entender y construir mundos posibles. Es en este sentido, en el que este enfoque se revela particularmente útil para la investigación de corte cualitativo que desarrolla este trabajo, en la que el proceso y la metodología son ejes fundamentales.

Uno de los métodos relacionados con la perspectiva constructivista que permite investigar sobre los relatos es la entrevista. He priorizado este método en el desarrollo del marco experimental.

A través de este tipo de análisis no se focaliza la atención exclusivamente en los contenidos de los relatos, sino también en los detalles de la interacción: las vacilaciones, las repeticiones, los énfasis, etc. Estos detalles se consideran muy importantes para una comprensión global del discurso de la persona (Potter, 1998). Durante las entrevistas, los gestos fueron considerados y transcritos, para dejar constancia de ellos a la hora de elaborar la línea narrativa.

Al desarrollar el proceso de investigación y exponer los resultados de las entrevistas en formato audiovisual, se desarrolla un método experiencial para el que tales tipos de análisis resultan privilegiados.

## **2.2. Metodología reflexiva y la subjetividad del investigador/a**

“No se considera que la subjetividad sea un fallo que hay que eliminar, sino un elemento esencial para la comprensión”

(Stake, 2010, p. 48)

A partir de la idea que no existe una realidad neutra y que el conocimiento es algo subjetivo y vinculado al contexto sociocultural de cada persona, en una investigación de corte cualitativo, se toma en cuenta la subjetividad del investigador/a y se reconoce la importancia de desarrollar la relatividad como uno de los principios de la misma investigación.

El principio de la relatividad es de gran importancia en la investigación cualitativa. Cada investigador contribuye de forma singular al estudio de un caso; cada lector deduce significados singulares. Éstas y otras diferencias dependen de los objetivos del estudio, de la situación inmediata del caso y de las circunstancias del lector.

Se trata de poner la atención en la reciprocidad constante que existe entre el/la investigador/a y el sujeto de la investigación y actuar un cambio de perspectiva: desde el concepto de “investigar sobre alguien” al concepto de “investigar con alguien”. De este modo, la metodología reflexiva de-construye la autoría del investigador en la investigación y valora el punto de vista de aquellos que hacen parte de la realidad observada; el resultado de este tipo de enfoque es la producción de textos “multivocales” donde los sujetos pueden hablar por sí mismos (Pillow, 2003).

### 3. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Narrativas emergentes: colaboración y herramientas audiovisuales

##### 3.1.1. *Un nuevo paradigma comunicacional en la era de la convergencia*

“Bienvenidos a la cultura de la convergencia, donde chocan los viejos y los nuevos medios, donde los medios populares se entrecruzan con los corporativos, donde el poder del productor y el consumidor mediáticos interactúan de maneras impredecibles.”

(H. Jenkins, 2004)

Con la palabra “convergencia”, Henry Jenkins se refiere al flujo de contenido a través de múltiples plataformas mediáticas, la cooperación entre múltiples industrias mediáticas y el comportamiento migratorio de las audiencias mediáticas.

Describir algunos de los modos en que la reflexión sobre la convergencia está redefiniendo la cultura popular y, en particular, la posibilidad de generar contenidos basados en la propia experiencia, es el eje de esta investigación.

Reflexionar y educar, es el doble objetivo del proyecto audiovisual con el que culmina esta investigación, saliéndose de los entornos tradicionales de los mass-media, para afianzar un espacio como metodología de investigación social.

Para situar el entorno mediático que nos rodea y en el que se enmarca esta investigación, recurriré al modelo al que hace referencia la historiadora Lisa Gitelman:

“El modelo actual de medios funciona en dos niveles; por un lado, un medio es una tecnología que posibilita la comunicación; en el segundo, un medio es un conjunto de 'protocolos' asociados o prácticas sociales y culturales que se dan en torno a dicha tecnología”. (Gitelman, L. 2004 citada en *Convergence Culture*, pp. 13-14).

Los sistemas de distribución son única y exclusivamente tecnologías; los medios son también sistemas culturales. Las tecnologías de distribución vienen y van sin cesar, pero los medios persisten como capas dentro de un estrato de información cada vez más complicado.

La historia nos enseña que los viejos medios nunca mueren, y ni siquiera se desvanecen. La palabra impresa no mató a la palabra hablada. El cine no mató al teatro. La televisión no mató a la radio. Cada viejo medio se vio forzado a coexistir con los medios emergentes. Los viejos medios no están siendo desplazados. Antes bien, sus funciones y estatus varían con la introducción de las nuevas tecnologías. (Jenkins, 2004).

“El contenido de un medio puede variar (como ocurrió cuando la televisión desplazó a la radio como medio narrativo, su público puede cambiar (como ocurre cuando los cómics pasan de ser un medio dominante en la década de 1950 a un medio especializado en la actualidad) y su estatus social puede elevarse o caer (como sucede cuando el teatro deja de ser una forma popular para convertirse en una elitista). Pero, una vez que un medio se establece satisfaciendo alguna exigencia humana fundamental, continúa funcionando dentro de un sistema más vasto de opciones comunicativas”. (Jenkins, 2004).

En ese amplio abanico de opciones comunicativas y entornos culturales se enmarca la investigación que desarrollo en el capítulo 4, donde el proyecto audiovisual no se realiza con voluntad de adentrarse en las opciones mediáticas tradicionales, sino que busca la difusión en entornos académicos, educativos, foros temáticos de reflexión en torno a un tema concreto, en este caso los cuidados en el terreno de la enfermería.

Si el paradigma de la revolución digital presumía que los nuevos medios desplazarían a los viejos, el emergente arquetipo de la convergencia asume que los viejos y nuevos medios inter-actuarán de formas cada vez más complejas.

El público deviene autor. La autoría deviene colectiva. La historia es narrada por las protagonistas, que reflexionan en torno a un concepto, basadas en su propia experiencia como profesionales de la enfermería.

La convergencia de la que nos habla Jenkins, altera la relación entre las tecnologías existentes, las industrias, los mercados, los géneros y el público. Altera también la lógica con la que operan las industrias mediáticas y con la que procesan la información los consumidores de los medios, implica un cambio tanto en el modo de producción como en el modo de consumo de los medios.

### *3.1.2. Inteligencia colectiva y poder mediático*

“Inteligencia colectiva” hace referencia a un término acuñado por el teórico cibernético francés Pierre Lévy. “Ninguno de nosotros puede saberlo todo, cada uno de nosotros sabe algo, y podemos juntar las piezas si compartimos nuestros recursos y combinamos nuestras habilidades”. (Lévy, 2004).

“Es una inteligencia repartida en todas partes, valorizada constantemente, coordinada en tiempo real, que conduce a una movilización efectiva de las competencias. Agregamos a nuestra definición esta idea indispensable: el fundamento y el objetivo de la inteligencia colectiva es el reconocimiento y el enriquecimiento mutuo de las personas, y no el culto de comunidades fetichizadas.” (Lévy, 2004)



De esta sinergia entre una comunicadora y un grupo de enfermeras, surge la presente investigación, que se plantea como un continuo intercambio de conocimientos que convergen en un vídeo, nacido de la experiencia y lo colaborativo.

La inteligencia colectiva puede verse como una fuente alternativa de poder mediático. Estamos aprendiendo a usar ese poder mediante nuestras interacciones cotidianas en el seno de la cultura de la convergencia. Ahora mismo estamos empleando este poder colectivo principalmente a través de nuestra vida recreativa.

Las comunidades de conocimientos se forman en torno a intereses intelectuales mutuos; sus miembros trabajan conjuntamente para forjar nuevos conocimientos, con frecuencia en ámbitos en los que no existe tradicionalmente ninguna pericia; la búsqueda y evaluación del conocimiento implica a la par comunidad y adversidad. El conocimiento se convierte en poder en la era de la convergencia mediática.

Más que una comunidad de conocimientos, esta investigación se inscribe en una colaboración experimental entre una comunicadora y un grupo de enfermeras coordinadas por una de ellas, elegida de manera común. En ese sentido, las colaboraciones experimentales que realiza Petra Bauer resultan adecuadas como referencia del presente proyecto. Conceptos como la interdependencia y la vulnerabilidad son muy importantes, tanto en la profesión de enfermería como en la presente investigación.

La cineasta Petra Bauer declaraba en 2016 durante una entrevista:

*“Muchas personas, al pensar en prácticas colaborativas, piensan en que todo el mundo tome parte, todo el mundo emplee la cámara... Considero que esa postura es muy simplista y no es una concepción nada contemporánea de lo que significa colaborar. Yo empleo metodologías que subrayan las relaciones existentes entre los participantes. Desde mi punto de vista, colaborar significa darse cuenta, por ejemplo,*

*de que nosotras dos juntas creamos esta entrevista. Eso no significa que tú y yo hagamos lo mismo, ni que tú y yo tengamos la misma trayectoria ni el mismo poder de decisión, pero sí podemos crear un método donde las dos sintamos que podemos relacionarnos, que podemos emplear las experiencias y las competencias de cada una. Eso es colaborar. Del mismo modo, es ahí donde comienzas a negociar. Evidentemente, no es una tarea fácil, una relación nunca está libre de conflictos, pero no se trata de crear un ambiente de trabajo sin rozaduras, sino un ambiente de trabajo en el cual sientes que puedes realmente relacionarte con el resto y negociar lo que vais a hacer. Ese tipo de encuentro es lo que produce un resultado colectivo.” (Bauer, P. 2016).*

Durante mucho tiempo, la cineasta se ha inspirado en las teorías y prácticas feministas que acentúan las relaciones dialécticas entre las estructuras políticas más amplias y la organización de la vida cotidiana. Le interesa especialmente la forma en la que dicho doble movimiento puede ser visualizado mediante las artes visuales, y sugiere que el cine, la fotografía y en general las artes visuales no son sólo instrumentos de representación visual, sino también herramientas de negociación política.

La cultura de la convergencia está haciendo posibles nuevas formas de participación y colaboración. En este sentido, mi interés apunta a la importancia de la educación para la alfabetización mediática. Es decir, me interesa no sólo la capacidad de registro documental de la tecnología de la imagen, entendida hoy en toda su amplitud, sino también su potencial como herramienta socio-educativa, generadora de memoria.

### 3.1.3. *El poder social de la imagen como herramienta reflexiva*

“En el fondo la fotografía es subversiva, y no cuando asusta o trastorna o incluso estigmatiza, sino cuando es pensativa.”

(Barthes, R. 1980)

“La imagen, ya sea fotográfica o videográfica es una interpretación de la realidad, aunque, en ocasiones, se parece tanto a aquello que retrata que juega con nuestra capacidad perceptiva. Hoy sabemos que la sofisticación tecnológica que propone la fotografía o el vídeo es fundamentalmente una sofisticación ideológica, es decir, asumimos sin mucha complicación que la imagen es fundamentalmente una construcción discursiva, un mecanismo de significado.” (Limón, N. 2016).

En los años 60 McLuhan vaticinó el papel preponderante de los mass-media y propuso la iconosfera como modelo de aldea global. La diferencia, según Fontcuberta, es que en la actualidad hemos culminado un proceso de secularización de la experiencia visual, la imagen deja de ser dominio de magos, artistas, especialistas o profesionales al servicio de poderes jerarquizados. Hoy todos producimos imágenes espontáneamente, como una forma natural de relacionarnos con los demás.

Nos encontramos en lo que el teórico y fotógrafo Joan Fontcuberta denomina “postfotografía”. La imagen se revela como una herramienta muy valiosa no sólo para cuestionar nuestra historia visual o ciertos discursos hegemónicos, sino también para producir y auto-producir significados, reflexiones, explorar afectos y relaciones de los habitantes de un determinado territorio, expresarse y hacer memoria. En pocas palabras, generar conocimiento colectivo.

Por primera vez todos somos productores y consumidores de imágenes, y el cúmulo simultáneo de estas circunstancias ha provocado una avalancha icónica casi infinita.

“No es que el mundo vaya a tener un impacto tremendo sobre la imagen, sino que es precisamente la imagen la que va a constituir la fibra óptica de ese mundo.”

(Fontcuberta, J. 2016)

La comprobación de la eficacia de una herramienta como la fotografía y el vídeo, métodos utilizados en esta investigación, para hacer memoria, y por tanto para educar es la pregunta que ha guiado toda la investigación.

Se trata de un tipo de uso de la imagen en concreto, que sólo a través de la puesta en común puede llegar a generar conocimiento, a decirnos algo acerca de los sujetos que la realizan, convirtiéndola en memoria narrada por los propios habitantes de un territorio, entendido éste en su sentido más antropológico; un sistema de proximidad propio del mundo humano y por consiguiente, dependiente de las técnicas, de las significaciones, lenguaje, la cultura, las convenciones, las representaciones y las emociones humanas.

La imagen se convierte hoy por tanto en una herramienta útil cuando da un paso más allá y se transforma en una tecnología de auto-organización social, favoreciendo la reflexividad social, la creación colectiva y la capacidad de participación en la construcción del discurso narrativo y visual.

Inmersos en la era digital, la opinión pública se genera a través de muchas voces, no sólo las institucionales, no sólo de arriba a abajo, sino de abajo a abajo también, la experiencia directa y la posibilidad expresiva juegan un papel fundamental.

### 3.2. La enfermería vista desde el género

“Históricamente, el trabajo de la mujer nunca ha sido considerado dentro de la esfera público-social, como el trabajo del hombre, quedando relegadas a roles circunscritos a la esfera doméstica, que suponen un valor privado (esposas, madres y cuidadoras). De esta concepción resulta la infravaloración del trabajo realizado por las mujeres y, por ende, la subordinación al hombre” (Sacks K, 1979).

#### 3.2.1. *Una profesión eminentemente femenina. Evolución de la profesión*

A lo largo del siglo XIX la enfermería había ido desligándose de las funciones serviles, afectivas, moralizadoras y sancionadoras que las prácticas sanitarias tradicionales le habían asignado, para adentrarse en un proceso de profesionalización ligado a funciones auxiliares de la medicina.

El título de enfermera no existió hasta 1915. Previamente existían los de practicante y matrona. Mientras los practicantes, hombres, eran formados en las facultades de medicina, las matronas enfermeras lo hacían en las escuelas hospitalarias, generalmente propiedad de órdenes religiosas y con muy diferentes contenidos docentes, más técnicos los primeros, más espirituales y morales las segundas.

León Bernard, citado en un libro de Francois Colliere, decía textualmente: “Señoras, se os ha dado una instrucción, unas nociones técnicas indispensables; evitad tener excesivo orgullo. Seguid siendo mujeres y enfermeras; pensad que no hay tareas viles, y que al contrario, de su simple aceptación obtendréis todo el prestigio que necesitáis. Respetad al médico aunque penséis que no se lo merece. El médico siempre debe ser considerado por la enfermera como su jefe”. (Colliere F. 1982: 12-13).

Revisando algunas fechas significativas con perspectiva de género, se extrae un análisis histórico, a través del cual podemos entender la evolución de la profesión a lo largo del s.XX y las desigualdades que siguieron subyaciendo bajo el componente de género.

En 1952 se unifican los estudios de enfermería bajo el nombre de ATS (Ayudantes Técnicos Sanitarios), que englobaba tres títulos diferentes: enfermera, practicante y comadrona. Esto aumentó las desigualdades ya existentes entre los profesionales masculinos y femeninos; mientras que las escuelas masculinas eran vinculadas a las facultades de medicina, las femeninas siguieron ubicándose por lo general, en los hospitales.

Las décadas de 1950, 1960 y 1970 supusieron una expansión sin precedentes de los servicios sanitarios españoles. Desde 1951 hasta 1977 se crearon 131 hospitales de la Seguridad Social, lo que generó una importante demanda de Ayudantes Técnicos Sanitarios (ATS).

El año 1977 suele considerarse como un momento clave en el proceso de profesionalización de la enfermería española (Hernández Martín et al., 1997). En 1970 la *Ley General de Educación* había planteado dos ámbitos posibles para el aprendizaje de la enfermería: la formación profesional y la universitaria. Pese a que en 1974 se optó por la primera de las opciones y se planificaron los estudios de enfermería en calidad de ATS con una formación profesional de segundo grado, presiones del colectivo enfermero desembocaron en la creación, en 1977, de las Escuelas Universitarias de Enfermería, en las que, tras tres años de formación, se obtendría el Título de Diplomado Universitario en Enfermería (DUE).

La entrada en la universidad no sólo supuso un aumento en el número de años de estudio previos al ejercicio de la profesión y una transformación de los contenidos formativos impartidos hasta entonces, sino que también permitió que las enfermeras se hicieran cargo de su propia educación.

Hasta entonces la formación de los ATS había estado protagonizada por el colectivo médico, interesado en educar a un personal de enfermería subordinado y encargado de desarrollar labores auxiliares de los propios médicos.

En el nuevo espacio universitario algunas mujeres de la profesión enfermera accedieron, a través de la docencia, a cierto poder institucional, del que se encontraban marginadas en otros ámbitos, como los colegios profesionales o los sindicatos corporativos, donde los varones de la profesión ostentaban un control casi absoluto. “Fue precisamente esta naciente élite universitaria la que elaboró la separación conceptual entre curar y cuidar como términos mutuamente excluyentes, en la que se ha socializado desde entonces a las nuevas generaciones de estudiantes”.(Meseguer, P. 2017)

En 1978 la Constitución establece por primera vez la no discriminación de la mujer en materia laboral, la despenalización del uso de anticonceptivos, el divorcio y la eliminación del delito de adulterio. La democracia está dando sus primeros pasos, y con ellos lo que Yañez denomina “*el lustro de oro de la enfermería española*”; “La enfermería española de la transición se encontró, pues, con la disyuntiva de optar por conquistar funciones propias y exclusivas dentro de la división del trabajo médico, una autonomía funcional o vertical, o por tratar de desarrollar un ámbito propio de desarrollo profesional crecientemente desligado de lo propiamente médico, es decir, una autonomía conceptual u horizontal”. (Yañez, 2004: 31).

### *3.2.2. Cuidados enfermeros; Recuperando nuevos feminismos*

Así como las mujeres debieron luchar para escapar de un asfixiante modelo patriarcal de sociedad, la ocupación de enfermera tuvo que hacerlo por partida doble, ya que ese modelo patriarcal se incorporó con toda naturalidad en los servicios sanitarios, estando fuera de toda discusión que la enfermera estaba absolutamente supeditada al médico, sin ningún tipo de espacio propio más autónomo.

El rol de cuidar tradicionalmente ha sido presentado como secundario al rol de curar, sin tenerse en consideración la complementariedad de las dos tareas. No sería posible curar sin cuidar.

“La proyección de este secular rol femenino-familiar al ámbito de los servicios profesionales, lejos de ser rehuida como la peste, fue orgullosamente actualizada y reivindicada a través de un discurso feminista, social y políticamente dominante, a partir de los años setenta del siglo pasado, y pasó a ser considerado en aquel momento como el elemento cultural vertebrador de la enfermería moderna” (Davies, 1995; Alberdi, 1983, 1998; Reverby, 2001; Bertrán Nogueira, 2005).

Cuidar es un área de conocimiento experto, pero incluye incertidumbre, inexactitud y flexibilidad, lo que es incómodo en la compleja relación con el conocimiento científico.

El acto de cuidar, que define la práctica enfermera, se lleva a cabo en “la zona oscura” (Alberdi, R, 1992), y se refiere a la parte menos amable de las situaciones personales. Aquella que tiene que ver con la dependencia en relación a las necesidades básicas y que tiende a olvidarse cuando la persona enferma recupera su autonomía.



En España se afianzó culturalmente una ideología enfermera que se reivindicó, para definir su ámbito disciplinar y profesional autónomo, como heredera de siglos del binomio mujer-cuidados.

De esta manera, la enfermería española elaboró a finales de la década de 1970 una separación conceptual entre los términos *curar* y *cuidar* y se auto-definió como la profesión del cuidado, en su pretensión por dotarse de un espacio de competencia propio no subordinado a la práctica médica y buscando influir en el desarrollo de nuevas orientaciones y servicios sanitarios.

La elección, de origen básicamente ideológico, fue clara. Sólo si la enfermería española era capaz de convertirse en, y legitimarse como, una disciplina científica propia y diferenciada, podría llegar a ser admitida como una profesión independiente y auto-gobernada. Y comenzó la adaptación del cuidado enfermero como núcleo disciplinar propio y exclusivo de las Ciencias de la Enfermería.

Según la bibliografía revisada, el principal cambio que se ha producido en el colectivo enfermero español en las últimas tres décadas, ha sido la modificación del objetivo del trabajo enfermero. Éste ha dejado de pivotar alrededor de la ayuda a otro profesional para pasar a estructurarse en relación a la persona a la que se atiende, a sus requerimientos de ayuda para seguir un tratamiento, para controlar o manejar adecuadamente su enfermedad o para abordar con éxito una situación de riesgo para su salud o bienestar. (Alberdi, R. 2005).

Así, en este proceso de profesionalización se han producido dos tendencias conceptuales que dividen ideológicamente al colectivo. Por un lado, la de una profesión eminentemente técnica. Por otro, un modelo enfermero cuya seña de identidad son los

aspectos más emocionales o afectivos, los aspectos intangibles del cuidado, el trabajo humanista y holístico. La clave para el futuro pasa por compatibilizar estos dos marcos conceptuales.

### *3.2.3. El futuro; visibilizar la enfermería*

“¿Cómo es posible que una actividad tan fundamental para el bienestar de las personas se haya situado históricamente, incluso en la actualidad, en la sombra de la escena sanitaria, social y política?” (Miró Bonet, 2008:69).

Yañez sostiene que desde una perspectiva histórica, “con un cierto distanciamiento ideológico y desde una perspectiva utilitaria, es probable que la aportación de la enfermería a la causa feminista haya sido considerablemente mayor que la del feminismo a la causa enfermera”. (Yañez, 2004: 65).

Es decir, la reivindicación del ámbito del cuidado como una ancestral tarea doméstica de ocupación, altruista, intuitiva, y humanista, no ayuda a legitimar social y profesionalmente los cuidados enfermeros como una disciplina científica equiparable a cualquier otra.

Reforzar la idea del carácter intangible del cuidado contribuye a invisibilizar la propia profesión, reforzando el “guión de la virtud” que todavía sigue muy presente en la

profesión. Sería más preciso hablar de carácter invisibilizado de los cuidados enfermeros, ya que cuando estos se dan o dejan de darse, las consecuencias son bien tangibles.

La construcción de una identidad, siguiendo a Bourdieu (1977), es un proceso continuo de relación discursiva entre cómo nos definimos y cómo nos definen, de ahí que sea tan importante para las enfermeras su percepción, normalmente intuitiva, de que su identidad socialmente construida responde a los perfiles de una ocupación, a pesar de que su auto-identidad como profesión lleve ya decenios de larga y difícil construcción.

La enfermería debería aspirar a tomar presencia como colectivo autónomo y con claro perfil profesional, y para ello debería diseñar un plan de comunicación que la llevara “del silencio a la voz” (Buresh y Gordon, 2006).

## 4. MARCO EXPERIMENTAL

“Necesitamos prototipar otra ciencia social, una ciencia social hecha y pensada desde las 'colaboraciones experimentales', planteada desde la experimentación con la colaboración epistémica con otrxs, produciendo conocimiento relevante junto con otrxs: desde otro modo de plantearse preguntas y de relacionarse con la vida; desde la creación, mantenimiento y discusión de otros formatos de red científica; desde la generación de otras formas de publicar o publicitar los saberes en abierto; desde la generación de otros espacios para el juego y la innovación sobre lo que puede querer decir investigar con otrxs”

(Estalella, A. 2014)

### 4.1. Justificación de la elección

Los cuidados, como pilar sobre el que se asienta la enfermería, y de manera velada, la sociedad al completo, son un buen reflejo de la marcada invisibilidad a la que la mujer hace frente en prácticamente todos los ámbitos de la esfera pública y social.

De una manera intuitiva siempre me han interesado las cuestiones relacionadas con el género, con el hecho de ser mujer y su posicionamiento en la sociedad. El género potencia que se naturalicen las desigualdades sociales y se interprete como natural algo que es una construcción social.

Una vez que la posibilidad de trabajar con enfermeras fue real, me di cuenta de que eso mismo ocurre en la estructura hospitalaria, se dan por naturales actuaciones aprendidas y enseñadas.

He elegido desarrollar este recorrido con el colectivo de enfermeras, siguiendo uno de los objetivos fundamentales del proyecto, que era establecer una sinergia creativa con un colectivo profesional que no estuviera familiarizado con las herramientas y narrativas audiovisuales.

La reivindicación del cuidado durante los años 70 como un valor propio fue para el feminismo de la época un concepto rompedor, que configuraba nuevos modelos de gobernanza desde la comunidad enfermera.

Reflexionar con las 15 protagonistas del proceso que a continuación describo, en torno a los cuidados y los cambios de su profesión fue el objetivo de esta colaboración en formato audiovisual.

Hacerlo a través de técnicas propias de la narrativa audiovisual, es la elección metodológica más acorde con mi esencia. Quiero investigar la capacidad de estas herramientas, las cuales manejo día a día en mi profesión, para generar reflexiones y trabajar de manera colaborativa, aportando valor y conocimiento colectivo.

Los métodos son diseños que habilitan la producción de conocimiento. Al mismo tiempo que facilitan la producción de conocimiento establecen también limitaciones. Mi intención con estas metodologías es renovar el repertorio de métodos y técnicas de investigación. En ese sentido, “las colaboraciones experimentales siguen esa senda de inventiva metodológica y se proponen como un dispositivo para la producción de conocimiento. La colaboración experimental plantea la posibilidad de un diseño de investigación que genera contextos para la producción compartida de conocimiento a través de formas de una relación colaborativa” (Estalella, A. 2014).

#### **4.2. Investigación cualitativa: métodos e instrumentos de observación**

Para el tipo de investigación que me propuse realizar, la orientación cualitativa me parece la más coherente y adecuada, así como el enfoque constructivista, por la relevancia que otorga a la construcción de nuevas narrativas en todo proceso de conocimiento.

El presente estudio se centra en un grupo de 15 mujeres que tienen en común haber estudiado juntas entre los años 1977 y 1979 y haber escrito conjuntamente un libro en el que plasman sus recuerdos.

Para este proceso me he servido de herramientas propias de la investigación cualitativa; fundamentalmente han sido las entrevistas las que han definido la estructura de esta investigación.

Se ha realizado, por un lado, una entrevista en profundidad, mediante un guión que recoge los temas a tratar durante la entrevista y que se van desarrollando de manera fluida, en un tono conversacional, que tiene como objetivo clarificar los aspectos que se tratarían a lo largo del vídeo.

Por otro lado, se realizaron también 14 entrevistas dirigidas, a cada una de las participantes en el proyecto del libro colaborativo.

De esta manera, intento cumplir el cometido de obtener datos preguntando a los sujetos, con el objetivo característico de la investigación cualitativa de “conocer la individualidad de la persona entrevistada y ver el mundo con sus ojos” (Corbetta, 2007: p.317).

He realizado las entrevistas con herramientas audiovisuales, desarrollando una colaboración en la que la investigadora se convierte en *facilitadora técnica* para la reflexión colectiva de un grupo de mujeres enfermeras.

Con el término “*facilitadora técnica*” me refiero a la interacción generada con las quince protagonistas del proyecto, ajenas a la narrativa audiovisual, que se embarcan a través de esta colaboración en un proyecto que, reflexionando sobre su profesión, se adentra en otros lenguajes, más propios del cine documental.

Además, vivimos en sociedades en las que han proliferado los sistemas técnicos y que podríamos caracterizar por una reflexividad extendida. Los individuos que participan en investigaciones sociales son muy a menudo expertos en los ámbitos en los cuales son interpelados, algo que en la relación establecida con las protagonistas de la historia, ha determinado la orientación de esta investigación. Mis informantes son mucho más expertas que yo en el ámbito de la enfermería. La investigadora se convierte en facilitadora.

Los resultados de estas reflexiones generadas en colaboración con las integrantes del proyecto se exponen en formato audiovisual, para que el/la espectador/a saque sus propias conclusiones.

Para la recopilación de los datos durante una de las fases del proyecto, he utilizado una de las técnicas centrales que pertenecen a la investigación cualitativa: la observación participante. Corbetta indica que esta técnica implica una interacción entre el/la investigador/a y el sujeto estudiado, un contacto intenso entre los dos donde “la implicación emocional es uno de los requisitos de la comprensión” (Corbetta. 2007: p. 324).

Para las sesiones de trabajo en Sevilla, de las cuales surge el guión de la historia, me trasladé a la residencia de la coordinadora durante 4 días en los que establecimos unas dinámicas de trabajo que fueron combinadas con momentos para el descanso, para conversar sobre otros aspectos relacionados con la vida privada de investigadora y participante.

El/la investigador/a no debe temer contaminar los datos mediante un proceso de interpretación subjetiva y personal, ya que la subjetividad de la interacción y la interpretación, es precisamente una de las características de esta técnica; por tanto la implicación y la identificación no deben evitarse, sino que deben buscarse. (Corbetta, 2007: p. 305).



### **4.3. Colaboración experimental. La 9ª promoción**

La descripción de los pasos seguidos así como de las circunstancias encontradas en cada paso constituye el esqueleto de este capítulo y de la propia investigación.

#### *4.3.1. Preámbulo: un libro colaborativo*

En marzo de 2016 un grupo de 15 mujeres enfermeras de la generación de 1959 escriben un libro colaborativo en el recogen las experiencias vividas durante los años en la escuela de enfermería.

Tienen en común haber estudiado todas en la promoción de 1977 del actual Hospital Gregorio Marañón (por aquel entonces Ciudad Universitaria Francisco Franco).

La primera reflexión que conlleva este primer paso, se relaciona con el poder de las prácticas colaborativas al que hago referencia en el marco teórico. Por voluntad propia, este grupo de 15 mujeres deciden poner en común sus recuerdos para reflexionar sobre el presente y futuro de su profesión.

En mayo de 2016, tras la auto-edición del libro, deciden elaborar una versión audiovisual del mismo, que tenga como objetivo reflexionar sobre los cambios de la profesión a través de sus vivencias, para ser difundido en foros especializados, tales como congresos, jornadas o facultades de enfermería.

La voluntad de transformar en formato audiovisual las experiencias recogidas en el libro, pone de manifiesto el alcance de la era digital en nuestras vidas, incluso para quienes no son nativas de esta época marcada por el uso de las nuevas tecnologías.

#### *4.3.2. Reunión*

En junio de 2016 se establece la primera reunión entre la investigadora y las 15 enfermeras integrantes del grupo de mujeres.

En esta reunión se realiza un primer acercamiento a las motivaciones para la elaboración del vídeo.

#### *Establecimiento de objetivos:*

Mediante una conversación grupal se plantea la realización del vídeo con el objetivo de reflejar los cambios de la profesión de enfermería en los últimos 35 años, partiendo de las experiencias personales y opiniones de cada una de las integrantes, se pretende extrapolar la vivencia personal al entorno social.

#### *Establecimiento de fases del proyecto:*

Se plantea un calendario de trabajo en varias fases:

- 1º - Octubre - Diseño del guión audiovisual en colaboración con la coordinadora del proyecto. Sevilla.
- 2º - Diciembre 2016 - Grabación de las entrevistas en el Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid.
- 3º - Enero 2017 - Mezcla y montaje de las entrevistas. Madrid.



Figura 1: Reunión con el equipo de enfermeras el 10/10/2016  
Filgueira, Eva. Captura digital

#### *4.3.3. Recopilación de imágenes de archivo*

Se solicita a las participantes que reúnan fotografías de la época que formaran una primera base de archivo.

Se consiguen recopilar en total 167 fotografías. Se utiliza un sistema de almacenamiento digital que permite, previa explicación de la herramienta a las participantes, que cada participante suba las fotos que considere.

La imagen de archivo se convierte así en una parte primordial del proceso, del que surgirán las reflexiones posteriores durante las sesiones de trabajo en Sevilla.

Con esta recopilación se pretende implicar a las participantes a través de sus propios recuerdos visuales, atribuir a la imagen fotográfica el poder de evocar realidades.



*Figura 2: Selección de imágenes de archivo cedidas por las enfermeras.*

#### *4.3.4. Sesiones de trabajo en Sevilla: Definición colaborativa del guión.*

Estas sesiones se desarrollaron en Sevilla entre los días 11 y 15 de octubre de 2016. Podríamos definir esta fase de sesiones intensivas de trabajo como una observación participante con una de las quince mujeres integrantes del proyecto elegida por todas como coordinadora de mismo.

Para llevar a cabo este proceso, me trasladé a la residencia de esta persona durante cuatro días. Allí desplegamos una serie de dinámicas que nos ayudaron a entender de manera conjunta que queríamos contar en el vídeo.

#### *Entrevista conversacional en profundidad.*

El objetivo general de esta primera entrevista registrada y posteriormente transcrita fue responder a una serie de preguntas que nos ayudarían a definir el guión:

*¿Qué queremos contar? / ¿que queremos dejar claro con el video?:*

“Lo que pensamos todas es que con el paso de los años lo que nosotras aprendimos, como aprendimos a cuidar, como era el cuidado entonces, la relación enfermera- paciente, la calidez del trato, la humanidad de la atención se ha ido perdiendo con el paso de los años, y hoy en día es una profesión eminentemente técnica, muy alejada del paciente. Hemos trasladado nuestra responsabilidad a otros colectivos profesionales, como las auxiliares de enfermería, y ahora mismo yo creo que volvemos a estar otra vez un poco perdidas. Tenemos la responsabilidad de los cuidados y sin embargo, no las asumimos como tal”. (Brea, P. 2016. Entrevista en profundidad).

*¿Qué no queremos contar? / ¿De que no va el vídeo?:*

“No va de volver a recocernos en las luchas de poder (...), el constante recuerdo de por que no nos habéis dejado crecer, por que nos ha costado tanto trabajo, el canto lastimero... La parte pesimista de toda esta historia, no toca. Tampoco las luchas de poder entre médicos y enfermeras. Cambiar el prisma de ¿por que no podemos? a ¿como podemos? podría ser una buena conclusión, ¿que queda por delante?” (Brea, P. 2016. Entrevista en profundidad).

Otra serie de preguntas reflexionaba en torno a los conceptos que se tocarían en el vídeo:

- *¿Cuál es la particularidad de la profesión de enfermería? ¿Qué os hacia diferentes como colectivo profesional?*
- *¿Qué queremos aportar a la comunidad científica?*
- *Logros de la enfermería de los últimos 30 años.*

### *Técnicas audiovisuales para la elaboración del guión*

Una vez decidido cuales serían los temas a tratar, se propusieron diferentes dinámicas propias de la creación audiovisual para decidir como contaríamos la historia, que estructura tendría y que imágenes sustentarían el guión.

Las siguientes técnicas se basan en la propia experiencia en narrativa audiovisual.

#### 1. Puesta en mesa de las imágenes de archivo

Mediante esta dinámica, se acordó con la coordinadora que imágenes serían aptas para narrar la historia.



Figura 4: Despliegue de las fotografías de archivo (Filgueira, E. 2016)

#### 2. Secuencia en línea

Para trasladar la secuencia narrativa propia de la técnica de montaje, se utilizó una cartulina blanca en la que desplegar los diferentes capítulos de los que constaría el vídeo en una línea de tiempo.

### *Conclusiones de las sesiones de trabajo*

“Está claro que queremos contar cuales fueron nuestras vivencias y los valores que teníamos entonces que creemos que deben mantenerse y en todo caso recuperarse. Yo creo que es cuestión de recuperarlos no de mantenerlos, porque muy probablemente muchos de esos valores hayan desaparecido con el paso de las décadas. Estoy de acuerdo contigo en el planteamiento “de poner preguntas sobre la mesa”. (Brea, P. 2016. Entrevista en profundidad).

Tras las sesiones de trabajo en Sevilla se acordó que el objetivo fundamental del vídeo sería hablar de los cambios de la profesión y de los retos para el futuro.

Los cuidados como eje que vertebra la disciplina enfermera tendrían un amplio espacio.

El guion literario es un documento que contiene una narración que ha sido pensada para ser filmada. En él se especifican las acciones y diálogos de los personajes, se da información sobre los escenarios y se incluyen anotaciones.

Se estableció un plan de rodaje, para el siguiente paso de la elaboración del proyecto; las entrevistas cortas al resto de las 14 participantes.

Así mismo, se estableció una estructura global del vídeo y las imágenes que acompañarían al texto.

#### *4.3.5. Entrevistas dirigidas a 14 participantes*

##### *Localización:*

El Hospital Universitario Gregorio Marañón fue la sede elegida para realizar las entrevistas. Un total de 14 mujeres se dieron cita entre los días 12 y 14 de diciembre en una sala cedida en el edificio de Maternidad, después de solicitar los permisos necesarios en el departamento de comunicación.



Figura 5: Cristina Bové, integrante del proyecto, durante la entrevista realizada en el Hospital Gregorio Marañón (Madrid). Filgueira, E. (2017)

Se realizaron 14 micro-entrevistas de 20 minutos aproximadamente a cada participante. Se establecieron algunas preguntas comunes, y otras 2 diferenciadas según la experiencia narrada por cada una en el libro colaborativo.

Las preguntas comunes a todas fueron:

*¿Qué es para ti la enfermería?*

*¿Qué son para ti los cuidados?*

Se pidió que respondieran a estas preguntas con una sola palabra.

A continuación expongo algunas de las palabras que dieron respuesta a estas preguntas:

*Una suerte, apoyar, acompañar, colaborar,  
dar amor, ser, humanismo, cuidados, actitud,  
paciencia, conocimientos, arte, velar,  
amor a la humanidad*



#### *4.3.6. Mezcla de las entrevistas siguiendo el guión literario*

Una vez realizadas las entrevistas cortas y transcritas las respuestas, se procedió a la inserción de sus intervenciones en el guión previamente elaborado con la coordinadora del proyecto.

Este punto es el que mayor conflicto ha generado durante la elaboración del proceso, ya que esta fase fue la única que se realizó sin la colaboración de ninguna enfermera.

#### *4.3.7. Visualización conjunta. Impresiones y reflexiones*

Durante el desarrollo experimental de esta investigación, y una vez visualizado el resultado conjuntamente, pude comprobar como hubiera sido necesario incluir en la sexta fase del proceso; mezcla de las entrevistas, una sesión más de trabajo en el que se llevara a cabo una dinámica conjunta de elaboración del guión, o *Puzzle* de intervenciones; es decir, desplegar sobre una cartulina blanca el guión o estructura explicado de manera gráfica para que cada participante hubiera insertado el extracto de la propia entrevista que mejor representase su opinión en torno a la reflexión conjunta.

#### *4.3.8. Líneas de difusión*

La fase final del proyecto conlleva implícita la pregunta de como difundir el vídeo. Para ello se ha comenzado tomando contacto con la Facultad de Enfermería de la Universidad Complutense de Madrid, para realizar encuentros durante el curso académico 2017/2018 entre las protagonistas de la historia y las y los estudiantes, generando una reflexión presencial e inter-generacional en torno a los cuidados enfermeros y los cambios de la profesión.

## 5. CONCLUSIONES

Durante esta investigación, la parte empírica, el marco metodológico, la revisión teórica, la decisión de los métodos y de los instrumentos de observación se han permanentemente cruzado, evitando seguir un camino lineal en favor de un continuo ajuste y replanteamiento de los objetivos de la investigación y de la misma intervención, he llegado a unas conclusiones que pretenden ser una reflexión en dos sentidos, acerca de la profesión de enfermería por un lado, y de la narrativa colaborativa, por otro.

De esta manera, me gustaría presentar un posible punto de partida para trabajos futuros en este ámbito basados en la metodología seguida, que denomino al principio de esta exposición como “metodología del cuidado”, acordando cada paso con los/las protagonistas.

En relación con la pregunta de investigación planteada al principio de este trabajo, *¿Cómo facilitar la reflexión colectiva en torno a un determinado tema mediante la generación de un proyecto audiovisual?*

Considero que he logrado explorar cómo la utilización de diferentes técnicas audiovisuales en continua colaboración con las protagonistas de la historia puede facilitar la re-construcción del relato de vida de diferentes colectivos, en este caso el enfermero. Tomando en cuenta el marco metodológico y el marco teórico que han sustentado este trabajo de investigación de corte cualitativo, el vídeo finalizado se plantea como una conclusión digital de la investigación, y responde al objetivo general de la misma:

*Desarrollar una colaboración experimental en forma de proyecto multimedia que incluya sinergias con otro perfil profesional y de población, en este caso un colectivo de mujeres enfermeras.*

La adopción de una perspectiva constructivista ha constituido una fundamentación significativa para una mejor comprensión de los procesos que han desencadenado en la intervención. Sólo si se entiende la realidad como algo en continua evolución y modificable, es posible “reconstruir” esa realidad, generar nuevas posibilidades y dar lugar a procesos de cambio.

En ese sentido, el *Puzzle* al que hago mención en la descripción de la colaboración experimental, como identificación del paso que no se dio, resulta un valioso avance para mi investigación. Identificar adversidades y reflexionar acerca de la mejor manera de solucionarlas se ha constituido como un elemento fundamental durante todo el proceso.

La asimilación de un tipo de metodología reflexiva en forma de colaboración experimental, me llevó a una reflexión constante acerca de la influencia de mi subjetividad en el proceso de investigación, reconociendo esta presencia, analizándola y considerándola como un enriquecimiento para el trabajo de investigación.

La preparación para su difusión en foros especializados de enfermería, responde al objetivo de encontrar vías de difusión diferentes a los mass-media tradicionales que puedan generar conocimiento y reflexiones colectivas.

Considero que este objetivo ha sido cumplido, y puede establecerse como una futura línea de investigación. En este sentido, retomando a Pierre Levy, planteo un reto para el s.XXI: *“Imaginar, construir y acondicionar el espacio interactivo y moviente del ciberespacio. Quizás entonces será posible sobrepasar la sociedad del espectáculo para abordar una era post-media, era en la que las técnicas de comunicación servirán para filtrar los flujos de conocimientos, para navegar por el conocimiento y para pensar en conjunto más que para arrastrar masas de informaciones”*. (Lévy, P. 2014:134).

## 6. BIBLIOGRAFÍA

- Alberdi R.M. (1999). Los conceptos contextuales históricos: una propuesta de análisis de la evolución enfermera desde los orígenes hasta el s. XIX. Madrid: Hiades; 5-6:63-73.
- Alberdi R, Cuxart A. Cuidados, enfermeras y desarrollo profesional: Una reflexión sobre las bases del ejercicio profesional. (Artículo. Index Enferm. 2005)
- Barnett Pearce W. (1994). Nuevos modelos y metáforas comunicacionales: el pasaje de la teoría a la praxis, del objetivismo al construccionismo social y de la representación a la reflexividad. En D. Fried Schnitman (Ed.), Nuevos Paradigmas, Cultura y Subjetividad (pp. 265-289). Buenos Aires: Editorial Paidós.
- Barthes, R. (2009). La cámara lúcida. Notas sobre fotografía. Barcelona: Ed. Paidós Ibérica.
- Bauer, P. (2015). Mujeres e imágenes en movimiento(s). De cómo el cine y la fotografía pueden ser utilizados para negociar políticas. Tabakalera [blog] 24 noviembre. Disponible en <https://www.tabakalera.eu/es/las-artes-visuales-como-medios-de-negociacion-politica> [consulta 23 enero 2017]
- Colliere M.F. (1997 ). Promover la vida. de la práctica de las mujeres cuidadoras a los cuidados de enfermería. Madrid; McGraw Hill-Interamericana. p. 1-87.
- Corbetta, P. (2007). Metodología y técnicas de investigación social. Madrid: McGraw- Hill.
- Estalella, A. (2014) Manifiesto por la colaboración experimental (Modo I). Ciencia Diáspora. Disponible en: <https://cienciadiaspora.wordpress.com/2014/06/02/manifiesto-por-la-colaboracion-experimental-i/comment-page-1/> [consulta: 20 enero 2017]
- Fontcuberta, J. ( 2016). La furia de las imágenes. Notas sobre la post-fotografía. Barcelona; Galaxia Gutemberg.

- García Bañón, Sainz Otero, Botella Rodriguez. La enfermería vista desde el género. (Artículo. Index Enferm, 2004)
- Gitelman L. (2006 ). Always Already New: Media, History, and the Data of Culture (MIT)
- Hernández Yañez, J.F. (2013). Convicciones y conveniencias. Profesiones sanitarias y relaciones de poder. Madrid: Ed. La Bucanera.
- Hernández Yañez, J.F. La enfermería frente al espejo; mitos y realidades. Documento de trabajo 162/2010. Madrid. Fundación Alternativas.
- Jenkins, H. (2006). Convergence culture. La cultura de la convergencia de los medios de comunicación. Barcelona; Paidós.
- Lévy, P. (2014). Inteligencia colectiva: por una antropología del ciberespacio. Biblioteca virtual en Saúde, 2004.  
<http://inteligencia colectiva.bvsalud.org/public/documents/pdf/es/inteligenciaColectiva.pdf>
- Limón, N. Artículo: ¿Por qué es importante la fotografía? [Blog Género y figura] 16 abril 2016. Disponible en <http://generoyfigura.com/blog/> [consulta: 15 junio 2016]
- Meseguer, P. (2016). Cuidar profesionalmente: Los cuidados en la construcción profesional de la enfermería española. En: XII Congreso Español de Sociología celebrado. Celebrada en Gijón, 30 junio – 2 julio 2016.
- Miró Bonet, M. ¿Por qué somos como somos? Continuidades y transformaciones de los discursos y las relaciones de poder en la identidad de las/os enfermeras/os en España (1956-1976)(2008:69)
- Rosler, M. (2007). Imágenes públicas. La función política de la imagen. Barcelona: Ed. Gustavo Gili.
- Sacks, K. (1979): “Engels revisitado: las mujeres, la organización de la producción, y la propiedad privada”. Barcelona: Editores Harris, O. & Young, K, Anagrama
- Scolari, C.E. (2013). Narrativas transmedia: Cuando todos los medios cuentan. Bilbao: Deusto S.A. Ediciones.

- Stake, R. E. (2010). Investigación con estudio de casos. Madrid: Ediciones Morata.
- Steyerl, H (2014). Los condenados de la pantalla. Madrid: Caja Negra Editora.
- Tudurí, G. I (2014). Cine sin autor, la salud imaginaria de la sociedad. *Revistas Científicas Complutenses* [en línea], (9). Universidad Complutense de Madrid. Disponible en <<http://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/view/47498>> [consulta: 20 enero 2017].
- Universidad Carlos III (2015) Género y Figura. Disponible en <[www.generoyfigura.com](http://www.generoyfigura.com)> [consulta: 30 julio 2016]
- Val del Omar, J. (1932). Fuente: Gonzalo Sáenz de Buruaga / María José Val del Omar (ed.), *Val del Omar sin fin* (Granada: Diputación de Granada, 1992), p. 57-60.