

Desafiando el contexto: un camino de investigación posible

Autoras: Scharagrodsky, Carina; López, Susan; Nogueira, María Cecilia; Savino, Galia; Otero Zúcaro, Laura.

1. Introducción

Este trabajo se enmarca en el proyecto de investigación T103 “Representaciones sociales sobre “salud” y “trabajo” y sus transformaciones en estudiantes universitarixs de la carrera de Trabajo Social (UNLP). Un estudio de cohorte de cursantes de 4to y 5to año 2020-2021 respectivamente”. Fue acreditado y financiado en la convocatoria 2018 (UNLP). Su Unidad Ejecutora es el Instituto de Estudios en Trabajo Social y Sociedad (IETSyS) de la Facultad de Trabajo Social (FTS). Constituye el primer proyecto de investigación de la cátedra Salud Colectiva integrado por todxs sus docentes, unx adscriptx, unx estudiante, su codirectora de la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación (FaHCE) y colaboradorxs.

Inicialmente se trataba de un proyecto tetra anual a desarrollarse entre 2019 y 2022. Pero 2020 nos sorprendió con la pandemia del COVID 19 y por Resolución N° 1777/20, el Presidente de la UNLP decidió prorrogar todos los proyectos de investigación por un año más. La pandemia trajo mucho más que la extensión del plazo para el desarrollo del proyecto. Si nos circunscribimos al mismo, impactó de lleno en dos aspectos centrales: las Representaciones Sociales (RS) sobre Salud y la población destinataria: la cohorte de estudiantes avanzadxs de Trabajo Social (TS) que cursaron nuestra asignatura en 2020. Esto último en el marco de la virtualización forzada de las clases que implicaron una profunda readecuación pedagógica, a saber: contenidos, estrategias pedagógicas en entornos virtuales, recursos, modalidades vinculares entre lxs actorxs de la comunidad educativa, reflexión crítica y revisión de los procesos de evaluación mientras estudiantes y docentes intentábamos habitar las aulas virtuales de la UNLP.

En este trabajo nos proponemos dar cuenta del desafío metodológico enfrentado en contexto de pandemia (COVID 19) para dar continuidad a la investigación durante 2020. Esto implicó rediseñar las técnicas de recolección de información previstas (encuestas, grupos focales, entrevistas en profundidad) habida cuenta de la cohorte seleccionada originalmente. Logramos administrar 70 formularios google PRETEST de los cuales 25 además completaron su POSTEST y realizamos 2 grupos de reflexión vía zoom con estudiantes. Avanzamos en la recolección documental de los planes de estudio de asignaturas de carreras de Trabajo Social relacionadas con Salud de TS de universidades nacionales en territorio bonaerense.

En esta ocasión, nuestro objetivo consiste en describir las actividades desarrolladas durante el segundo cuatrimestre de 2020 con lxs estudiantes en torno al proyecto para compartir

algunas reflexiones metodológicas respecto al rediseño de las técnicas. Las mismas incluyeron inevitablemente la exploración del impacto de la virtualización en los procesos de aprendizaje junto con el de la pandemia en las RS sobre salud. Esbozaremos algunos resultados preliminares que analizaremos en profundidad a lo largo de 2021.

2. Breve presentación del proyecto

El presente proyecto se nutre de estudios vinculados con varios campos: la formación profesional universitaria del Trabajo Social, atravesado por aportes de las Ciencias de la Educación, la Psicología Educativa, la Psicología Social y la Medicina Social/Salud Colectiva latinoamericana.

El marco teórico entonces corresponde a la Psicología Educativa, enfoque vyotskiano (Erausquin (2007, 2014)) y los procesos de formación profesional (Dubar (2001), (Fernández Pérez, 2001), Labarrere Sarduy (1998)); la Teoría de las RS de Moscovici (1973, 1981, 1989) y Jodelet (1984, 2000) y la Salud Colectiva latinoamericana con exponentes como Berlinguer (1994), Iriart (2002, 2014), López Arellano (2013), Laurell (1982), Menéndez (2009), Navarro (2008), Stolkiner (2010) entre otros. Sus categorías teóricas centrales son: Representaciones Sociales, Salud, Trabajo y Profesionalización.

Su objetivo consiste en analizar las articulaciones y transformaciones de las representaciones sociales (RS) sobre categorías tales como Salud y Trabajo construidas por los estudiantes de la Licenciatura en Trabajo Social. Para ello nos proponemos identificar dichas RS en tres momentos de sus trayectorias académicas de grado: al promediar su formación universitaria en la UNLP, previo al ingreso a la cursada de la asignatura Salud Colectiva que se encuentra ubicada en cuarto año de dicha carrera, al culminar la misma y por último al terminar la cursada de la carrera en quinto año (Plan de Estudios 2015). La comparación de las RS identificadas nos permitirá comprender las transformaciones ocurridas, si las hubiere, e identificar prácticas educativas favorecedoras y/u obstaculizadoras de las mencionadas transformaciones a los fines de incidir en los procesos de profesionalización de estudiantes de Trabajo Social en el campo de la Salud.

Las categorías teóricas centrales iniciales son las Representaciones Sociales, Salud, Trabajo y Profesionalización.

Consideramos que las categorías seleccionadas son construcciones sociales históricamente situadas en las que convergen múltiples sentidos, según tiempo, lugar, colectivos y organizaciones sociales.

Desde la Teoría de las RS partimos de considerar a las mismas como un concepto clave en la articulación de los procesos psíquicos y sociales. Las RS son entonces: a) construcciones

sociocognitivas sobre algo o alguien, b) promotoras de la constitución de subjetividades e identidades/alteridades y son c) orientadoras y reorientadoras de prácticas sociales. Las RS influyen o modifican la toma de postura ante un objeto, persona o hecho, dado que éste se encuentra íntimamente ligado a las relaciones sociales y a la organización de procesos sociales.

Adherimos al enfoque procesual de las RS sostenido por Jodelet, (2008) prestando especial atención a las funciones de las mismas: de saber, identitarias, de orientación de comportamientos y prácticas y justificadoras postuladas por Abric (2001).

En alusión a la segunda categoría, autorxs como Berlinguer (1991, 1994), Weinstein (1988), Laurel (1982), Ferrara (1975), Menéndez (1990), García (1984) destacan las distintas acepciones de "Salud", desde la noción contrapuesta al concepto de enfermedad, pasando por el estado de completo bienestar biopsicosocial (OMS, 1948) hasta la idea de salud integral de Berlinguer y Weinstein, como constitutiva del proceso vital y como derecho humano fundamental. El esfuerzo por desentrañar y analizar de estxs autorxs nos marca la relevancia de comprender la salud en toda su complejidad, partiendo de que la enfermedad tiene naturaleza social y no únicamente biológica. Es un concepto atravesado por cuestiones sociales determinado por el proceso que conllevan las formas de vivir, enfermar, sanar y morir de los grupos humanos.

Algo similar podemos plantear a partir de las publicaciones de Neffa (1989, 1992, 2001, 2003, 2009, 2014, 2015) quien retoma las ideas de Meda (2007, 2009), De la Garza (1999), Dejourn (2012), Dejourn & Gernet (2014) al historizar la noción de trabajo. Incluimos en el mismo sentido, las publicaciones de Laurell (1978), Breilh y Granda (1982), García (1983), Sepúlveda (1987), Noriega (2004), Navarro (1988) que integran la corriente latinoamericana de Medicina Social.

La tercera categoría es la profesionalización. La misma hace referencia al proceso de formación y cambio en las maneras de ser, estar y hacer en la profesión. Supone no sólo la configuración de la identidad profesional (Dubar, 2002) sino también la integración de saberes que guían la práctica y por ende la construcción de conocimiento profesional. Este conocimiento se construye tanto en la formación profesional de grado o profesionalización temprana (Labarrere Sarduy, 1998) como en la socialización con colegas y otrxs profesionales y también en la formación permanente luego de la graduación.

El proceso de profesionalización está atravesado por las especificidades de cada campo disciplinar, en este caso el del Trabajo Social (Tobin, 2005; Salazar, 2006). Consideramos que la formación profesional a lo largo de toda la carrera de grado, impacta en las modalidades para construir las intervenciones profesionales de lxs futurxs licenciadxs en Trabajo Social, cualquiera sea su campo de desempeño laboral y no solo exclusivamente en referencia al campo de la Salud.

Cabe aclarar que nuestro diseño es flexible razón por la cual, actualmente, extendemos nuestro marco teórico al incluir la virtualización de los dispositivos de enseñanza aprendizaje y obviamente la pandemia.

En función de nuestro marco teórico, la pregunta central que guía nuestra investigación consiste entonces en conocer y analizar cuáles son los significados hegemónicos y/o subalternos que circulan en las construcciones sobre salud y trabajo que realizan lxs estudiantes universitarixs de TS y de qué manera/s el tránsito por nuestra asignatura promueve, o no, algunas transformaciones representacionales de sentidos.

3. Metodología propuesta para la pre pandemia

Esta investigación se enmarca en una perspectiva metodológica de tipo cualitativa. Se trata de un estudio de cohorte prospectivo (Arnau, 1995; Bijleveld et al., 1998; Taris, 2000). Vale decir que se realiza el análisis y seguimiento sobre la población de estudiantes avanzadxs de la carrera de Trabajo Social (UNLP) en principio, que ingresan a cursar la asignatura Salud Colectiva en el año 2020 y que en 2021 se encuentren cercanos a su egreso. El promedio de cursantes que ingresan a cuarto año de la Licenciatura en Trabajo Social (UNLP) en los últimos años se encuentra alrededor de las 150 personas.

Cabe aclarar que, durante el primer cuatrimestre de 2020, el equipo docente se abocó a realizar las adecuaciones necesarias para el dictado de la asignatura mediante el entorno virtual de la UNLP. En este sentido, decidimos avanzar con el proyecto de investigación sobre lxs estudiantes que cursaron la materia en el segundo cuatrimestre del 2020. Dicha matrícula fue de un total de 121 estudiantes.

A continuación, presentamos los objetivos formulados en la propuesta de acreditación:

El objetivo general consiste en analizar las articulaciones y transformaciones de las RS sobre Salud y Trabajo, construidas por lxs estudiantes de la Licenciatura en Trabajo Social, FTS, UNLP cursantes de 4to año en 2020 y 5to en 2021 respectivamente.

Los objetivos específicos consisten en:

- Identificar las RS sobre Salud construidas por lxs estudiantes al ingresar y egresar de la cursada de Salud Colectiva de la Licenciatura en Trabajo Social (Plan 2015), FTS, UNLP, en 2020.
- Identificar las RS sobre Trabajo construidas por lxs estudiantes al ingresar y egresar de la cursada de Salud Colectiva de la Licenciatura en Trabajo Social (Plan 2015), FTS, UNLP, en 2020.

- Identificar las RS sobre Salud construidas por lxs estudiantes próximos al egreso de la Licenciatura en Trabajo Social, FTS, UNLP, en 2021.
- Identificar las RS sobre Trabajo construidas por lxs estudiantes próximos al egreso de la Licenciatura en Trabajo Social, FTS, UNLP, en 2021.
- Analizar las articulaciones y transformaciones de las RS sobre Salud y Trabajo identificadas en lxs estudiantes de la Licenciatura en Trabajo Social, FTS, UNLP cursantes de 4to año en 2020 y 5to en 2021.
- Construir conocimientos que permitan enriquecer los dispositivos de formación diseñados en la cátedra, contribuir a mejorar los diseños curriculares futuros y realizar estudios comparativos sobre Salud y Trabajo con proyección regional entre estudiantes de la disciplina del Trabajo Social pertenecientes a distintas universidades públicas nacionales en el ámbito de la provincia de Buenos Aires.

Las técnicas de construcción de información a utilizar serían las siguientes: *cuestionario pre y post, focus group, entrevista a informante clave y análisis de documentos.*

En primer lugar, se confeccionó un Consentimiento Informado para la investigación voluntaria de estudiantes.

En función del objetivo general del proyecto, el diseño metodológico es de tipo pretest – posttest, por el cual se preveía la administración de cuestionarios a los estudiantes que en el año 2020 ingresarán a cursar la Asignatura Salud Colectiva, al finalizar la materia y al año siguiente cuando estuvieran próximos a egresar (2021) para identificar las transformaciones existentes en las RS sobre Salud y Trabajo de estudiantes avanzados (4to y 5to año de la carrera de Licenciatura en Trabajo Social, UNLP).

Otra técnica de recolección de información sería la realización de focus groups o entrevista exploratoria grupal (Aubel, 1993). Para Korman (2003), los grupos focales permiten discutir y elaborar grupalmente categorías en función de la diversidad de realidades y experiencias de lxs integrantes. En dichos grupos participan entre 6 y 12 integrantes y se conforman a partir de la selección del equipo de investigación. Consisten en la organización de reuniones grupales semidirigidas. Hurtado, E. & Scrimshaw, S. (1988) proponen para su implementación, guías previamente diseñadas y en algunos casos, se utilizan distintos recursos para facilitar el surgimiento de la información a saber: mecanismos de control, dramatizaciones, relatos motivadores, proyección de imágenes, etc.

La entrevista a “informante clave” sería de carácter semiestructurado. Se preveía confeccionar un primer guión para abarcar las categorías seleccionadas a saber: a) Salud y b) Trabajo c)

Profesionalización que sería testeado oportunamente. Incluiría preguntas orientadas a las categorías a explorar y además una escucha direccionada por el discurso de lxs entrevistadxs.

Con respecto al análisis de documentos, el planteo inicial contemplaba abordar las siguientes fuentes de información: bibliografía vinculada al tema de investigación, marco normativo, documentos curriculares vigentes (Planes de estudio y programas de las carreras de Trabajo Social en Universidades Nacionales públicas en el ámbito de la provincia de Buenos Aires con especial consideración en el caso de la UNLP) durante el período seleccionado.

El análisis del material obtenido se realizará a partir de la perspectiva del análisis socio-hermenéutico de los discursos (Alonso, 1999), sumando el aporte de la polifonía en el marco del Análisis del Discurso (Charaudeau & Maingueneau, 2002; Pêcheux, 2012; Van Dijk, 1980) y la Teoría de la Enunciación (Benveniste, 1974; Ducrot, 1990).

La utilización de múltiples técnicas de recolección de la información y su triangulación permitirá complementar el estudio y otorgarle densidad y profundidad a la investigación.

4. Desafíos metodológicos EN pandemia

En Argentina, el Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio (ASPO) fue establecido en el contexto de la pandemia del COVID 19. Dicha medida impactó en la vida cotidiana de lxs argentinx y particularmente en la vida universitaria implicando la virtualización forzada de las clases. En este marco, realizamos una revisión metodológica para implementar la recolección de información en el contexto de la cursada en el entorno virtual del aula web de la UNLP.

La readecuación pedagógica en el contexto de la pandemia implicó la definición del aula virtual como espacio de investigación, caracterizado por nuevas modalidades de vinculación no presenciales mediadas por el uso de la tecnología.

La virtualización de la cursada entonces, dio la posibilidad de un contacto impensado en el contexto de pandemia, pero también nos llevó a problematizar acerca de la diversidad de trayectos de nuestrxs estudiantes en relación a la no presencialidad. El vínculo entre docentes y estudiantes, entre ellxs, con la institución educativa y con los usos de la tecnología supuso interrogarnos acerca de los límites y las posibilidades de las prácticas docentes y de investigación en contextos de aislamiento.

En el caso de nuestro proyecto, estas cuestiones reconfiguraron el “trabajo de campo” ya que nuestrxs sujetxs de investigación se encontraban “allí”, en el “territorio del aula web”, lejos del contacto interpersonal presencial pero accesibles a una nueva modalidad vincular que debíamos explorar. Suponíamos que dicha modalidad impactaría en la eficacia de la convocatoria a las distintas actividades, dado que la participación de lxs estudiantes en las

mismas era de carácter optativo. Asimismo, cabe destacar que la virtualidad resultó obstaculizadora para algunos estudiantes respecto del acceso a la conectividad, a procesos de enseñanza, aprendizaje e incluso a contenidos, pero favorecedoras en otros casos en términos de la gestión de los tiempos y las distancias.

Las características del contexto impregnaron y siguen impregnando cada etapa del proceso de investigación. No sólo en lo que atañe a repensar los diseños metodológicos de las técnicas de recolección de información con sus respectivas convocatorias (Formularios Google, actividades grupales por zoom que incluyeron dos padlets y recolección de documentación: planes de estudio), sino al análisis que nos encontramos realizando en la actualidad. Hemos incluido recursos informáticos como el Atlas Ti. Si bien existían con anterioridad, nos resultan de utilidad en esta instancia del recorrido.

Es oportuno señalar que hemos transitado estos procesos de virtualización educativa y de adecuación de las técnicas de recolección de información junto con otros que atravesaron circunstancias similares. Destacamos el acompañamiento y la oferta de formación ofrecidos por la Universidad Nacional de La Plata y la Facultad de Trabajo Social. Tal es el caso del “Seminario de Evaluación en contextos virtuales”, que nos permitió repensar colectivamente espacios y prácticas que no habían sido previstas al presentar nuestra propuesta de investigación pero que fuimos implementando en la pandemia.

5. Utilización de “nuevos” recursos y dispositivos grupales.

En este apartado describiremos los procesos de diseño e implementación de los recursos utilizados para la recolección de la información que resultaron “novedosos” dado que no constituían las técnicas previstas en la propuesta original.

- Diseño a partir de Google Forms y administración de formularios pre/post

El diseño de los formularios pre y post test comenzó aproximadamente 6 meses antes de la declaración del ASPO. Estaban pensados originalmente como encuestas autoadministradas en un contexto aúlico de presencialidad. Tenían como finalidad inicial responder al objetivo general de la investigación a través de un cuestionario corto con preguntas cerradas y abiertas que apuntaban a la recolección de datos sobre las representaciones de las categorías principales del corpus y la relación entre ambas. Durante ese período se trabajó sobre la elaboración, testeo y la planificación de su implementación para el primer cuatrimestre del ciclo lectivo del año 2020, momento en el que se declaró el ASPO.

Ante ese contexto y con la intención de dar continuidad a las etapas y actividades del proyecto, tuvimos que rediseñar la herramienta transformando el formulario físico en digital. Ahora bien, podríamos haberlo resuelto rápidamente enviando por mail los mismos documentos quedando

a la espera de respuesta por parte de lxs estudiantes por la misma vía, pero tomamos el desafío y nos propusimos abordar este momento a través de la búsqueda de un instrumento digital que no sólo nos facilitara la recolección de estos datos de manera inmediata, sino que también nos fuera de utilidad de cara a las tareas de análisis que proseguían a la recolección de la información. Fue así que rediseñamos nuestros test a través de la aplicación *Google Forms*.

Los Formularios de Google ampliaron nuestras expectativas con relación a la cantidad de información a relevar lo que implicó también un desafío metodológico y nuevas posibilidades con relación al rediseño del formulario madre, su reelaboración, testeo e implementación, dada también la factibilidad que conlleva la exportación de datos a planillas Excel, habilitada por la aplicación.

La primera decisión fue implementar la herramienta en el segundo cuatrimestre del ciclo, dado que durante el primer período debíamos priorizar el dictado y desarrollo de la materia en el entorno virtual e identificar cuáles serían los medios viables para convocar a lxs estudiantes a participar de los test. El segundo paso fue el trabajo sobre la nueva herramienta de recolección de información con el objetivo de su difusión y adecuación a la virtualidad de cara al segundo cuatrimestre. La convocatoria fue realizada a través de recursos audio/visuales y por las vías usuales como el correo electrónico, siempre en el entorno de la plataforma AulasWeb (aulaswebgrado.ead.unlp.edu.ar). El Pre test se aplicó al inicio de la cursada del segundo ciclo, para evitar la "contaminación conceptual", y el Post test inmediatamente después de su finalización.

En instancia de planificación, cada integrante de la cátedra grabó un video (editado posteriormente por la estudiante pasante), describiendo el proyecto e invitando a lxs estudiantes a participar de las propuestas en este marco. Paralelamente, se abordó la modificación de los formularios:

- ✓ Se readecuó el contenido del pre test a la virtualidad a través de la aplicación Formularios Google modificando algunos ítems y agregando otros, a saber:

Con el fin de obtener datos respecto a la posible transformación de las categorías salud y trabajo, se solicitó la construcción de una definición de "salud" partiendo de los saberes y conocimientos previos; la identificación de tres problemas de salud y su organización, fundamentada, en un ranking de mayor a menor importancia. Cada consigna nos permitiría echar luz a las categorías que lxs estudiantes identificaban en estrecha relación tanto al concepto de salud como a lo que representaba un problema de salud. Entre los tres ítems se

generaba una relación de retroalimentación que haría visible la coherencia conceptual subyacente entre ellas.

De la misma manera trabajamos sobre la categoría 'trabajo', a través de la construcción de su definición desde los conocimientos previos y la posible relación con el concepto de 'salud'. En el mismo cuestionario, teniendo en cuenta el contexto virtual, solicitamos a lxs estudiantes que respondieran a la pregunta: "¿Contamos con vos para las próximas actividades?". Esta acción nos permitió registrar, identificar rápidamente y convocar a lxs estudiantes para la implementación del Post test.

- ✓ Teniendo presente el contexto cambiante, se readecuó el contenido del post test:

Además de las preguntas que apuntaban a la recolección de información para futuros análisis comparativos y en consonancia con el objetivo del proyecto como la construcción de una definición de salud a partir de los contenidos recordados de la cursada y la revisión de los problemas de salud enumerados en el pre test, se relevó información acerca de la relación entre la pandemia y sus efectos en las definiciones de salud y sobre la virtualidad y su relación con el desarrollo de la formación. Ambas indagaciones apuntaban a identificar, por un lado, el grado de aprehensión de la complejidad de la categoría salud desde la perspectiva socio económica y política; por otro lado, identificar si la virtualización operó como un aspecto que modificó los cánones tradicionales de la formación. Además, si generó posibles consecuencias en las articulaciones y transformaciones esperadas sobre las representaciones sociales de las categorías planteadas, atravesada por el punto diferencial de la presencialidad educativa y, finalmente, cuáles fueron los aportes de la asignatura a la formación.

- Diseño de la Técnica Grupal

El desafío metodológico que enfrentó el equipo de investigación consistió en continuar con el proyecto en contexto de pandemia. Para ello tuvimos que construir alternativas metodológicamente válidas que nos permitieran "recuperar" aquello inexorablemente perdido (las construcciones colectivas producto de los intercambios presenciales en el aula). De allí surgió un dispositivo grupal que combina tres momentos y que presentaremos a continuación:

El primer momento propone la creación de una "enfermedad", respondiendo a los siguientes criterios correspondientes a cinco columnas de un Padlet:

- NOMBRE (*¿Cómo llamaría a esta enfermedad?*)
- CARACTERÍSTICAS (*¿En qué consiste? ¿Cómo se expresa?, etc.*)

- CAUSAS (*¿Qué la origina?*)
- ABORDAJE (*Imaginar intervenciones posibles*)
- CONTENIDO AUDIOVISUAL (*Seleccionar una imagen, fotografía o video que guarde relación con dicha enfermedad o la forma en que se expresa*).

El segundo momento constó de un encuentro sincrónico en la plataforma Zoom, en grupos reducidos de 5 o 6 personas que tenía como objetivo una puesta en común general en la que cada participante pudiera exponer el proceso de creación de la enfermedad presentada en el Padlet, conocer el proceso de otrxs y permitir el intercambio.

Para el tercer momento, la consigna previa al ingreso al dispositivo grupal consistió en revisar la plataforma Padlet producida por cada grupo en las instancias anteriores para responder a la siguiente pregunta: “*¿Qué dejarías, que sacarías y/o qué agregarías a tu propuesta inicial?*”

Respecto del desarrollo de la técnica reseñamos a continuación las herramientas, la convocatoria y el registro:

a) Las herramientas utilizadas:

Se desarrolló un instructivo para la resolución del Padlet que se difundió entre lxs participantes. Se brindó información precisa acerca de cómo insertar los comentarios y el tiempo aproximado que podía insumir la redacción. Este documento facilitó la participación de quienes fueron convocadxs.

b) La convocatoria:

Trabajamos en dos líneas: por un lado, los recursos formales con los que contábamos para comunicarnos con lxs estudiantes; vía mail y aulas web principalmente. A través de esta vía difundimos el instructivo e informamos los objetivos de la actividad y los pasos a seguir para participar, entre otros puntos que conllevan una extensión considerable.

Por otro lado, utilizamos recursos informales como la cercanía de parte del equipo con algunxs estudiantes, las redes sociales (especialmente WhatsApp e Instagram), que nos permitieron establecer un diálogo más fluido, llevar el recordatorio de la fecha y la hora a lxs participantes, confirmar la asistencia a la misma y despejar dudas. De la misma manera creemos que la cercanía vincular entre participantes hizo una especie de fuerza de empuje que alentó a la participación entre ellxs.

c) Modalidades de registro actividad

En todos los grupos se designó a un observador no participante y a un observador participante que se abocaron a registrar el transcurso de la técnica. Estas notas dieron cuenta al equipo de las modalidades de desarrollo de los grupos (fortalezas y obstáculos). Los encuentros sincrónicos fueron grabados previa comunicación y autorización de lxs participantes.

Las actividades del equipo, incluyendo la planificación, fueron registradas a través de crónicas, del intercambio de mensajes y de los espacios sincrónicos generados por lxs participantes del equipo.

- Recolección de documentación sobre materias de salud en los planes de estudio

Otro aspecto importante a considerar en esta investigación, fue relevar en cuántas de las carreras de Trabajo Social se dictan materias con contenidos relacionados a Salud. El interés reside en que entre el 35% al 40% de lxs licenciadxs en TS realiza su ejercicio profesional en el campo de la salud, sea en el ámbito público o privado de los diferentes niveles de atención y en las distintas jurisdicciones.

Se identificaron las Universidades Nacionales Públicas radicadas en la Provincia de Buenos Aires y en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires que dictan la licenciatura en Trabajo Social.

Se evaluaron los planes de estudios de la Licenciatura en Trabajo Social y se buscaron los programas de las materias relacionadas con salud, los temas abordados, año curricular en que se dicta, condición y régimen de cursada.

De las 22 universidades que existen en la provincia de Buenos Aires, 10 de ellas ofrecen la Licenciatura en Trabajo Social y en la mitad de ellas se dicta una o dos materias obligatorias según su plan de estudio. En el resto de las instituciones identificadas, incluyendo la UBA, la asignatura relacionada a Salud tiene el formato de materia optativa o electiva y se dicta como seminario.

6. Etapa actual de la investigación

Según lo planificado para este año, el equipo de investigación se encuentra abocado a la tarea de análisis de los datos recolectados durante el segundo semestre de 2020. A modo de anticipación podemos compartir algunas consideraciones preliminares.

A partir de los 70 pretest realizados entre julio y agosto 2020, presentamos algunos resultados cuantitativos que nos muestran los siguientes datos de la población estudiantil abordada:

- I. El **77,8%** pertenecían al **Plan de Estudios 2015** y el **22,2%** restante al Plan 1989

II. Las edades estaban concentradas entre los años de nacimiento **1991-1997**

III. El **género autopercebido, al resultar una consigna abierta**, recibió diferentes clasificaciones: **femenino, mujeres, mujeres cis, varones**).

IV. El **91.7% respondieron positivamente respecto de la relación Salud Trabajo** y el 8,3% restante respondió "Tal vez".

Se realizaron 25 postest entre noviembre y diciembre de 2020 sumándose un pre y post realizados por una estudiante en la misma fecha (diciembre del 2020).

I. El **61,5% de lxs estudiantes NO modificaron los problemas de salud elegidos inicialmente en los pretest**, aunque **ampliaron y complejizaron la calidad de la fundamentación**, mientras que el **38,5% expresa que SÍ los modificaría, tomando en consideración la dimensión social y colectiva aportada por los contenidos de la asignatura**.

II. El **80.8%** de lxs estudiantes señalaron **un alto impacto de la Virtualización en el proceso de formación universitaria**.

III. El **80.7%** de lxs estudiantes señalaron **un alto impacto de la pandemia en la concepción de Salud, ubicándose el 53.8% en el extremo de la puntuación (4: absolutamente)**.

IV. El **100% de lxs estudiantes rescataron los aportes de la asignatura**.

En términos **cualitativos** podemos destacar algunas cuestiones que merecen un análisis interpretativo más profundo. Como grupo de investigación nos resultó llamativo que lxs participantes articularon todas las técnicas utilizadas tanto por el proyecto de investigación (pretest/postest) como la resolución de las consignas de los dos parciales. Atribuyeron a la disciplina del Trabajo Social la visión social, pero a la asignatura Salud Colectiva la redimensión de los procesos de salud enfermedad atención y cuidado en contraposición con el Modelo Médico Hegemónico. Apareció el tema del coronavirus, pero no como un tema central. Recuperaron y destacaron como valiosos los contenidos de la materia.

El presente documento constituye un análisis preliminar en relación a la experiencia de recolección de información tal como lo teníamos estipulado en el proyecto, adaptando las técnicas a contextos que no tienen precedentes.

7. Reflexiones finales

Desarrollar trabajo de campo en un espacio virtual en el contexto de pandemia, no consiste en trasladar una técnica de un espacio a otro. Representa un desafío teórico y metodológico cuyas dimensiones son también éticas y políticas. Implicó preguntarnos como equipo de investigación algunas cuestiones: ¿Es posible desarrollar tareas de campo en este contexto? ¿La virtualidad le quitará posibilidades a la interacción de lxs participantes? ¿De qué manera/s podemos avanzar en las tareas investigativas cuando los contextos se complejizan inesperadamente?

Nos preguntamos si algunos de estos trayectos, con sus idas y venidas, aciertos y errores puedan quedarse como capacidad instalada para los equipos de cátedra y de investigación cuya interacción, colaboración y compromiso han sido fundamentales para transitar estos procesos colectivos.

Valorizar estos aprendizajes implica reflexionar en relación a qué perdimos, pero también, identificar qué aprendimos colectivamente para así poder realizar en contextos tan complejos las mejores prácticas e intervenciones posibles.

8. Bibliografía

Abric, J.C. (2001). Metodología de recolección de las representaciones sociales. En J. C. Abric (Coord.). *Prácticas sociales y representaciones*. México: Ediciones Coyoacán, p. 53-74.

Alonso, L. (1999). El análisis sociológico de los discursos: una aproximación desde los usos concretos. En *La mirada cualitativa en sociología*. Madrid: Fundamentos.

Arnau, J. (1995). Diseños de investigación longitudinal. En J. Arnau (Ed.), *Diseños longitudinales aplicados a las ciencias sociales y del comportamiento* (p. 35-53). México: Limusa.

Berlinguer, G. (1994) *La Enfermedad*. Lugar Editorial. Buenos Aires.

Bijleveld, C. J. H., van der Kamp, L. J., Moijaart, A., van der Kloot, A., van der Leeden, R., & van der Burg, E. (1998). Longitudinal data analysis: Designs, models and methods. Newbury Park, CA: Sage. Recuperado el 10 de agosto de 2018, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-53372014000200004

Breilh, J. (2011). Una perspectiva emancipadora de la investigación e incidencia basada en la determinación social de la salud. Recuperado el 9 de septiembre de 2018, de <http://www.saludcolectiva-unr.com.ar/docs/SeminarioBreilh03.pdf>

Charaudeau, P. & Maingueneau, D. (Dirs.) (2005). *Diccionario de análisis del discurso*. Buenos Aires: Nueva Visión.

Dejours, C. & Gernet, I. (2014). *Psicopatología del trabajo*. Buenos Aires: Miño y Dávila.

Dubar, C. (2001). "El trabajo y las identidades profesionales y personales". *Revista Latinoamericana de Estudios del Trabajo*, Año 13 (7). Buenos Aires.

Ducrot, O. (1990). *Polifonía y argumentación*. Cali: Universidad del Valle.

Erausquin C. (2007) "Modelos de Intervención Psicoeducativa: *Sobre modelos, estrategias y modalidades de intervención psicoeducativa*". Centro de Estudiantes de la Facultad de Psicología de UBA y Facultad de Psicología UNLP. Publicación de Posgrado Psicología UBA. Cátedra II de Psicología Educacional de la Licenciatura en Psicología.

García, J. (1983). "La categoría trabajo en la medicina". *Cuadernos Médicos Sociales*, 23, 5 - 17. Rosario. Centro de Estudios Sanitarios y Sociales. Asociación Médica de Rosario.

Granda, E. (2004). ALAMES. Veinte años. Balance y perspectiva de la Medicina Social en América Latina. *IX Congreso de Medicina Social. La Salud como derecho a conquistar*. Lima, Perú.

Hurtado, E. & Scrimshaw, S. (1988) Procedimientos de asesoría rápida para programas de nutrición y atención primaria de la salud. C.E.L. de U.C.L.A.

Iriart, C.; Waitzkin, H.; Breilh, J.; Estrada A. y Merhy, E. (2002). Medicina Social Latinoamericana. Aportes y Desafíos. *Revista Panamericana de Salud Pública*. Vol.12(2), 128-136.

Iriat, C. (2014). Medicalización, Biomedicalización y Proceso Salud-Enfermedad-Atención. Disertación en las XI Jornadas Nacionales de debate interdisciplinario en salud y población del Instituto Gino Germani. FSOC.UBA. Buenos Aires. Recuperado el 20 de junio de 2018, de http://xijornadasdesaludypoblacion.sociales.uba.ar/files/2014/11/Iriart_Celia.pdf

Jodelet, D. (1984). *Representations Sociales: Phenomenes, concept et theorie en Serge Moscovici (De) psychologie Sociales*. Paris: PUF.

Jodelet, D. (2000). Representaciones sociales: contribución a un saber sociocultural sin fronteras. En D. Jodelet y A. Guerrero, *Develando la cultura. Estudios en representaciones sociales*. México: Facultad de Psicología-UNAM, p. 7-30.

Labarrere A. (1998). Profesionalidad temprana y formación del maestro. Siglo XXI, *Perspectivas de la Educación desde América Latina* 4 (11), 6-14.

Laurell, Asa C. (1982). La salud enfermedad como proceso social. *Cuadernos Médicos Sociales N° 19:35, Rosario*

López Arellano, O. (2013) Determinación social de la salud. Desafíos y agendas posibles. *Divulgacao em saude para debate*. N° 49:150-156. Rio de Janeiro. Brasil.

Meda, D. (2007). ¿Qué sabemos sobre el trabajo? *Revista de Trabajo*. (4), p. 17-32. Buenos Aires: Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social.

Menéndez. L. (2009). *De sujetos, saberes y estructuras. Introducción al enfoque relacional en el estudio de la salud colectiva*. Buenos Aires: Lugar editorial.

Moscovici, S. (1973). Prólogo. En C. Herzlich (Ed.), *Salud y enfermedad: un análisis psicológico social*, p. 9-14. Londres/Nueva York: Academic Press.

Moscovici, S. (1981). On Social representation. En J. P. Forgas (Ed.), *Social cognition*. London: Academic Press (traducción castellana en G. Serrano & J. Sobral. *Lecturas de Psicología Social*. Santiago de Compostela: Torculo, 1992).

Moscovici, S. (1989). Des representations collectives aux representations sociales: elements pour une histoire. En D. Jodelet (Ed.), *Les representations sociales*. Paris: PUF.

Navarro, V. (1988). Proceso de trabajo y salud. En F. Martínez (Coord.). *Salud Pública* (pp. 103-120). Madrid: McGraw-Hill Interamericana.

Neffa, J. (2001). Presentación del debate reciente sobre el fin del trabajo. En el trabajo del futuro. El futuro del trabajo. Recuperado el 17 de septiembre de 2018, de <http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/clacso/qt/20101102090415/3neffa.pdf> URL

Pêcheux, M. (2012). Leitura e memória: Projeto de Pesquisa. En *Análise de Discurso*. Textos escolhidos por Eni Puccinelli Orlandi, p. 141-150. Campinas, SP: Pontes.

Salazar, C. (2006). El proceso de profesionalización del Trabajo Social. *Revista Trabajo Social* N°8. pág. 27-36. Departamento de Trabajo Social, Facultad de Ciencias Humanas. Universidad Nacional de Colombia: Colombia. Recuperado el 4 de noviembre de 2018, de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/tsocial/article/view/8494>

Stolkiner, A. (2010). Derechos Humanos y derecho a la salud en América Latina: La doble faz de una idea potente En: *Medicina Social*, Vol.5 (1), 89-95. Recuperado el 7 de julio de 2018, de www.medicinasocial.info

Tobin, P. (2005) Reflexiones sobre la práctica en el proceso de formación de los Trabajadores Sociales. *Revista Cátedra paralela* N°2. UNR: Rosario. Recuperado el 5 de agosto de 2018, de http://www.catedraparalela.com.ar/images/rev_articulos/arti00022f001t1.pdf

Van Dijk, T. (1980). *Las estructuras y funciones del discurso*. México: Siglo XXI.

Vygotski L. (1934). *El desarrollo de los procesos psicológicos superiores*. México: Grijalbo. 1988

Taris, T. W. (2000). *A primer in longitudinal data analysis*. Newbury Park, CA: Sage.