

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PATAGONIA SAN JUAN BOSCO
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y CIENCIAS DE LA SALUD

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TALLER DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

EXPERIENCIAS Y EXPECTATIVAS LABORALES DEL NUEVO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN SU PUESTO DE TRABAJO EN EL SERVICIO DE CLÍNICA
MÉDICA-QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL ZONAL

ALVEAR 2025

Presentado por:

Lobo, Guadalupe Anael

Tutora:

Lic. Herrera, Gloria

Comodoro Rivadavia, Diciembre de 2025

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que hicieron posible el desarrollo del presente trabajo.

En primer lugar, agradezco profundamente a mi familia, dado que sin su presencia, sacrificio, apoyo incondicional, guías y enseñanzas no hubiera llegado a ser quien soy. Gracias por motivarme a alcanzar mis metas, por no dejarme bajar los brazos y por confiar en mí inclusive en los momentos más difíciles.

Por otra parte, agradezco a la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco por brindarme el espacio y las herramientas necesarias para llevar a cabo mis estudios profesionales y por regalarme momentos inolvidables que atesoraré por siempre, así como por permitirme conocer amistades que me acompañaron en este camino y lo seguirán haciendo.

Agradezco especialmente a mi tutora, Licenciada Gloria Herrera, que con su paciencia, dedicación, simpatía y amplios conocimientos me guiaron a la consecución de este trabajo con consejos y orientaciones valiosas.

Gracias a mis compañeras de trabajo del Servicio de Clínica Médica-Quirúrgica del Hospital Zonal Alvear por su apoyo, predisposición y colaboración al contribuir de manera fundamental en la investigación.

Finalmente, extendiendo mis agradecimientos a personas que, aunque no sean mencionadas explícitamente, saben quienes son. Gracias por acompañarme, alentarme y apoyarme en este camino.

INDICE GENERAL

RESUMEN

SUMMARY

INTRODUCCIÓN

DESARROLLO

1. DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA

- 1.1. Área temática
- 1.2. Línea de investigación
- 1.3. Objeto de investigación
- 1.4. Preguntas de investigación
- 1.5. Fuentes de interés
- 1.6. Estado del arte
- 1.7. Marco referencial conceptual teórico
- 1.8. Objetivos
- 1.9. Relevancia académica

2. DIMENSIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL

- 2.1. Tipo de diseño
- 2.2. Población en estudio
- 2.3. Selección de la muestra
- 2.4. Criterios de selectividad
 - 2.4.1 Criterios de inclusión
 - 2.4.2 Criterios de exclusión
 - 2.4.3. Criterios temporo-espaciales
 - 2.4.4 Criterios de eliminación
- 2.5. Aspectos éticos y bioéticos

3. DIMENSIÓN DE LAS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- 3.1. Cartografía social. Mapeo
- 3.2. Técnica de recolección de datos
- 3.3. Análisis de la matriz de datos

3.4. Preguntas y categorías

3.5. Convergencias finales

4. INTERPRETACIÓN

4.1. Interpretación de convergencias

4.2. Recontextualización

CONCLUSIÓN

ANEXO

BIBLIOGRAFÍA

RESUMEN

El presente trabajo de investigación fue desarrollado con el propósito de conocer las experiencias y expectativas laborales de los/as nuevos/as profesionales de enfermería que se insertaron en un plazo de hasta dos años tras su graduación y se encuentran trabajando en el servicio de Clínica Médica-Quirúrgica del Hospital Zonal Alvear de Comodoro Rivadavia en el año 2025. Para ello se realizó un estudio cualitativo fenomenológico descriptivo transversal que visibiliza las diversas experiencias de los/as enfermeros/as de reciente ingreso en relación a sus funciones laborales, la aplicación de conocimientos y el afrontamiento de dificultades.

La población fue seleccionada en primer lugar por muestreo intencional, partiendo de una población de 9 enfermeros/as, y complementado con muestreo teórico tras alcanzar la saturación de datos. Para la técnica de recolección de datos se implementó una entrevista semiestructurada a 7 informantes con su previo consentimiento informado por escrito.

Los resultados arrojaron que los/as nuevos/as profesionales de enfermería experimentan situaciones que obstaculizan el desarrollo de sus funciones como la sobrecarga laboral y la alta demanda asistencial. Sin embargo, reconocen que existen factores que facilitan su trabajo como el ambiente laboral saludable, la formación continua, el apoyo de pares y superiores a través de la comunicación asertiva, encontrando en las experiencias de cuidado transpersonal, definidas por Jean Watson en la Teoría del Cuidado Transpersonal, gratificantes y resignificativas para el sentido de vocación.

Se concluyó que los/as nuevos/as profesionales de enfermería atraviesan distintas experiencias positivas y negativas, de índole laborales y formativas, que influyen en el desarrollo de su nuevo rol en su puesto de trabajo.

Palabras clave: enfermería, experiencias, expectativas, nuevos profesionales, práctica profesional

SUMMARY

The present research project was developed under the purpose of understanding the experiences and job expectations of the new nursing professionals who joined within the lapse of two years since graduation and are currently working at service of the Medical-Surgical Clinic from the “Hospital Zonal Alvear”. For that purpose, a qualitative, descriptive, phenomenological, and cross-sectional study was conducted to highlight the diverse experiences of newly hired nurses regarding their job functions, application of knowledge, and coping strategies for difficulties.

The subjects were initially selected through purposive sampling from a population of nine nurses and complemented with grounded theory once the data saturation was reached. Data collection was implemented through semi-structured interviews with seven informants, following their previously-written informed consent.

The results showed that new nursing professionals experience situations that hinder the performance of their duties, such as heavy workloads and high healthcare demand. However, they recognize factors that facilitate their work, including a healthy work environment, continuous and support from coworkers and superiors through assertive communication, finding transpersonal care experience, as defined by Jean Watson in the “Theory of Human Caring”, to be rewarding and resigificant to their vocational sense.

It was concluded that new nursing professionals go through various positive and negative experiences, both professional and educational, which determines their performance in the workplace.

Keywords: nursing, experiences, expectations, new professionals, professional practice.

INTRODUCCIÓN

Los nuevos profesionales de enfermería, tras su graduación, se insertan en el mundo laboral, un entorno del cual en su gran mayoría, desconocen. Durante la época formativa y previo al comienzo del ejercicio laboral, se construyen una serie de expectativas sobre la profesión que, al confrontarse con la realidad que viven la mayoría de los/as enfermeros y enfermeras, puede producirse una discrepancia entre lo esperado y lo vivido. La transición del rol de estudiante a profesional implica afrontar exigencias asistenciales desconocidas, nuevas responsabilidades profesionales y adaptarse a dinámicas y políticas del ámbito hospitalario.

Comprender este proceso de transición resulta fundamental para favorecer la adaptación al rol, facilitar la inserción laboral de los/as nuevos/as profesionales de enfermería, disminuir el agotamiento físico y psicológico, favorecer la retención de personal y reducir las intenciones de abandonar la profesión.

En el presente trabajo, perteneciente a la cátedra de Taller de Investigación en Enfermería, correspondiente a la carrera Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco, se llevará a cabo una investigación de metodología cualitativa, con un enfoque fenomenológico y un diseño descriptivo y transversal acerca de las experiencias y expectativas laborales del nuevo profesional de enfermería en su puesto de trabajo en el servicio de Clínica Médica-Quirúrgica del Hospital Zonal Alvear en el año 2025.

En el desarrollo de la misma se abordará, en primer lugar, la dimensión epistemológica de la investigación, donde se establecerán las bases teóricas y conceptuales de la investigación, a la vez que se delimitará y fundamentará el objeto de estudio con los conocimientos existentes de la disciplina enfermera.

Por otra parte, en la dimensión de la estrategia general, se definirán las estrategias metodológicas que estructurarán el proceso de investigación y guiarán la recolección y análisis de los datos.

Por último lugar, en la dimensión de las técnicas e instrumentos de recolección de datos se establecerá la técnica para recabar los mismos, y se analizará e interpretará la información obtenida, con el fin de otorgar relevancia académica a la investigación.

DESARROLLO

1. DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA

1.1. Área temática

El área temática oportuna en relación a la investigación a realizar es “**Salud laboral de enfermería**”, dado que la misma abordará las experiencias y expectativas laborales del nuevo profesional de enfermería en su puesto de trabajo. El área temática elegida no integra únicamente la seguridad laboral y la prevención de accidentes de trabajo, sino que busca conocer las distintas experiencias de los profesionales de enfermería en su puesto de trabajo que determinan el cumplimiento de sus expectativas laborales y que, por lo tanto, repercute en la realidad vivida y en su satisfacción.

Peña-Alfaro, B. S. & Arango-Bayer, G. L. (2023). Percepción de enfermeros colombianos sobre un entorno laboral saludable para la práctica asistencial en el ámbito hospitalario. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 55, e38. Epub 27 de noviembre de 2023

<https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/12767>

El artículo mencionado trata de una investigación cualitativa a nueve enfermeros y enfermeras que busca identificar qué consideran que es un entorno laboral saludable, cuáles son características importantes del mismo y qué entienden por cada una de ellas.

Los informantes coinciden en que un entorno laboral saludable es aquel donde exista trabajo en equipo, apoyo a la formación académica, buenas relaciones interpersonales y participación del equipo de enfermería en la toma de decisiones. Todos estos elementos contribuyen a promover y priorizar la salud y el bienestar de los enfermeros y enfermeras. Las organizaciones deben proveer y garantizar al personal de enfermería diversas cuestiones para asegurar su bienestar y el cuidado de calidad, como una equitativa distribución de la carga de trabajo, apoyo a la formación profesional, remuneración adecuada, comunicación efectiva, relaciones interpersonales autonomía, entre otros.

En conclusión, este artículo permite reconocer que un entorno de trabajo saludable es de importante para el bienestar del personal de enfermería, lo que ayuda a una percepción positiva de la profesión.

Montero Vizcaíno, Y. Y., Montero Vizcaíno, Y. & Vizcaíno Alonso, M.C. (2020). Factores involucrados en la calidad de vida laboral para el ejercicio de la enfermería. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 2020:49(2):364-374.

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=101938#>

El artículo científico citado es una revisión bibliográfica que busca analizar los diversos factores que inciden en la calidad de vida de los/as profesionales de enfermería y que influyen en la deserción de la profesión. El mismo determina que la calidad de vida de los/as enfermeros/as se ve afectada por un mal clima organizacional, remuneraciones insuficientes, relaciones interpersonales insatisfactorias, entre otros. Todos estos elementos provocan en el personal de enfermería desgaste emocional, síndrome de burnout, mayor riesgo de accidentes de trabajo e insatisfacción laboral, lo que repercute en su en el deseo de permanecer o no en la profesión.

1.2. Línea de investigación

La línea de investigación pertinente, conforme a las propuestas por la cátedra, es “**El profesional de enfermería y la gestión del cuidado**”, específicamente las condiciones de la práctica profesional y la salud laboral del personal de enfermería y estrés laboral, dado que la investigación se centrará en las experiencias y expectativas laborales del nuevo profesional de enfermería en su puesto de trabajo. Esta elección se justifica por el interés en conocer las experiencias de los nuevos profesionales de enfermería al insertarse en su puesto laboral que determinan su satisfacción y deseo de permanencia en el mismo.

Romero Ballén, M. N. & Mesa. Melgarejo, Lorena. (2011) Profesionales de enfermería y cuidado en las condiciones laborales actuales. *Investigación En Enfermería: Imagen Y Desarrollo*, 12(2), 55-92.

<https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/1155>

El artículo se trata de una investigación cualitativa en la que se entrevistan a enfermeros y enfermeras sobre sus condiciones laborales, con el objetivo de ver cómo estas impactan en la calidad de la gestión del cuidado.

En el mismo se visibiliza que la calidad del cuidado se ve afectada por las condiciones en las que los profesionales de enfermería trabajan: bajos salarios,

sobrecarga de trabajo, falta de reconocimiento, descansos insatisfactorios, pluriempleo, entre otras cuestiones. El artículo menciona que, por ejemplo, esto conlleva a un cuidado mecanizado y reduccionista, donde se estandariza el tiempo de atención a cada paciente y no existe una comunicación adecuada con ellos. El personal de enfermería termina atendiendo únicamente, por la situación en la que se encuentra, a la dimensión biológica de las personas, dejando de lado su cultura, pensamiento y emociones.

Peña-Alfaro, B., & Arango-Bayer, G. (2022). Entorno laboral saludable para la práctica asistencial de enfermería: revisión de literatura. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional*, 12(1), 1-11.

<https://www.redalyc.org/journal/7337/733777461009/733777461009.pdf>

Los autores del artículo citado realizan una revisión bibliográfica con el objetivo de identificar el conocimiento disponible sobre el entorno laboral saludable, particularmente su definición, qué factores lo promueven, sus características y los resultados que genera en el personal de enfermería, los pacientes y la organización.

Se determina que el entorno laboral saludable es aquel donde los factores y el clima organizacional se presentan de forma armoniosa de manera tal que le permita a los/as profesionales de enfermería ejercer su quehacer de manera segura y adecuada y cumplir con los objetivos de la organización, a la vez que se sienten satisfechos con su trabajo, donde existe respeto, trabajo en equipo y amabilidad. El mismo debe presentar ciertas características como una carga de trabajo justa, condiciones laborales decentes, remuneración suficiente o un buen clima organizacional, de manera que ayuda al personal a disminuir su intención de abandonar el puesto o la profesión, y los errores, y favorece a su satisfacción y el cumplimiento de las metas organizacionales.

Luengo-Martínez, C., Paravic-Klijn, T. & Burgos-Moreno, M. (2021). Influencia de las condiciones de trabajo en la percepción de la calidad del cuidado de profesionales de enfermería. *Index de Enfermería*, 30(1-2), 29-33.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000100008&lng=es&tlng=es.

En el artículo citado las autoras realizan una investigación cuantitativa para determinar la influencia de las condiciones de trabajo del personal de enfermería en la calidad del cuidado percibida.

Los resultados arrojan que las condiciones de trabajo influyen en la calidad del cuidado de los/as enfermeros/as, quienes valoran el cuidado como positivo. Asimismo, reconocen que esta percepción se ve determinada por factores como las condiciones ambientales, el entorno social y el sentido de pertenencia del personal hacia la organización. Por otra parte, la investigación concluye que la calidad del cuidado de enfermería se ve afectada negativamente por la antigüedad laboral: a mayor antigüedad laboral, menor calidad percibida de los cuidados.

1.3. Objeto de investigación

Experiencias y expectativas laborales del nuevo profesional de enfermería en su puesto de trabajo en el servicio de Clínica Médica-Quirúrgica del Hospital Zonal Alvear 2025.

1.4. Preguntas de investigación

1. ¿Qué experiencias viven los/as nuevos/as profesionales de enfermería relacionadas a sus condiciones laborales?
2. ¿Qué experiencia consideran los nuevos profesionales de enfermería que dificulta el ejercicio de las funciones?
3. ¿Qué experiencias consideran los nuevos enfermeros y enfermeras satisfactorias en su puesto de trabajo?
4. ¿Qué estrategias adoptan los nuevos enfermeros y enfermeras para fortalecer su resiliencia ante las dificultades surgidas en el puesto de trabajo?
5. ¿Qué experiencias destacan los nuevos profesionales de enfermería en su interacción con el equipo de trabajo?
6. ¿De qué manera consideran los nuevos profesionales de enfermería que influye el apoyo institucional en las experiencias laborales?

1.5. Fuentes de interés

El interés por investigar en las experiencias y expectativas laborales del nuevo profesional de enfermería en su puesto de trabajo en el servicio de Clínica Médica-Quirúrgica del Hospital Zonal Alvear 2025 surge por distintas observaciones durante las pasantías hospitalarias. En este contexto se logró observar cómo los/as profesionales de enfermería de los diversos servicios se veían atravesados por situaciones generaban

desmotivación y el agotamiento, como la sobrecarga de trabajo, el pluriempleo, la falta de reconocimiento a la profesión y el nivel de responsabilidad que se debe asumir. Estas realidades llamaron la atención puesto que son situaciones que durante la carrera universitaria no son dadas a conocer, lo que impulsó el interés en comprender cómo los profesionales recién graduados/as viven estas situaciones y de qué manera impactan a nivel personal.

De acuerdo a la propuesta de Urbano y Yuni (2010, p. 62-65), la fuente de interés de esta investigación se vincula con los factores ecológicos-contextuales, específicamente “El interés personal ligado a aspectos subjetivos y biográficos del investigador” (Urbano y Yuni, 2010, p. 62), dado que el objeto de investigación fue seleccionado a partir de una experiencia personal, y del interés en profundizar en esta temática.

1.6. Estado del arte

Acosta Bonilla, Y. A., & Rivera Gómez, J. E. (2024). Ruptura: El ambiente laboral de los profesionales de enfermería. *Salud & Sociedad Uptc*, 10(1), 31–44.

https://revistas.uptc.edu.co/index.php/salud_sociedad/article/view/18528

El artículo mencionado, elaborado por las autoras nombradas con anterioridad, presenta una narrativa donde se relata la experiencia y las observaciones de un estudiante de enfermería durante su práctica: los profesionales de enfermería se encontraban bajo sobrecarga laboral, falta de reconocimiento, aumentos salariales bajos, entre otras cuestiones. Esos factores les ocasionaron desmotivación, cansancio, rotación hacia otra institución e inclusive el cambio de profesión. Los/as mismos/as profesionales reconocían que esto se debía a la falta de apoyo por las políticas organizacionales.

Esta experiencia le hace reconocer al estudiante que, para ese momento, las expectativas que poseía sobre el ámbito laboral de enfermería se encontraba muy alejada de la realidad. No obstante, logra rescatar aspectos positivos como la existencia de un buen trabajo en equipo.

Koppitz, A. et al. (2025). Comparison of student nurses' expectations and newly qualified nurses' experiences regarding clinical practice: A secondary analysis of a cross-sectional survey. *Journal of Advanced Nursing*, 81, 237–248.

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jan.16211>

El artículo nombrado es una investigación cuantitativa que presenta como objetivo comparar las expectativas respecto a la práctica clínica de los estudiantes de enfermería con las experiencias de profesionales recién graduados con un año de ejercicio profesional.

Algunas de las expectativas de los estudiantes detectadas, en orden de relevancia percibida, son contribuir a algo importante, ofrecer el tiempo adecuado a cada paciente, presentar oportunidades de desarrollo profesional, apoyo por parte de compañeros de trabajo, equilibrio entre la vida personal y laboral, autonomía, buen salario, entre otras. Por otra parte, los/as profesionales de enfermería refieren que el cumplimiento de sus expectativas resulta en gran medida negativa, principalmente por factores como el ofrecer el tiempo adecuado a cada paciente, el equilibrio entre la vida personal y laboral y la autonomía.

Como conclusión, los autores sostienen que las expectativas de los estudiantes son casi irreales debido a las limitaciones profesionales y organizativas.

Thrysoe, L., Hounsgaard, L., Dohn, N. B. & Wagner L. (2011). Expectations of Becoming a Nurse and Experiences on Being a Nurse. *Vård i Norden*. 2011;31(3):15-19.

<https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/010740831103100304>

El artículo hace uso de la fenomenología y hermenéutica para comprender las expectativas de estudiantes de enfermería próximos a graduarse y las experiencias de enfermeros/as graduados.

Por un lado, los estudiantes de enfermería deseaban trabajar y se sentían preparados para ejercer la profesión, pero tenían miedo de no encontrar empleo. Por otra parte, los enfermeros graduados, sentían que las experiencias fueron acorde a las expectativas y las exigencias menores a las esperadas, aunque algunos sostenían que no se encontraban realmente preparados y que las expectativas educativas son irreales a la práctica cotidiana.

Akada, I. et al. (2022). Discrepancy between the Image Held by Nursing Students of Themselves as Employed Nurses during the Pre-Employment Period and the Post-Employment Reality Faced by Novice Nurses. *Health*, 14, 1244-1266.

<https://www.scirp.org/journal/paperinformation?paperid=121854>

El presente artículo analiza la imagen que presentan los/as enfermeros/as sobre sí mismos antes de ingresar al mundo laboral, y la imagen que poseen una vez que se encuentran trabajando. Para ello, se investigan estudiantes de enfermería próximos a graduarse y de los que se esperaba que trabajen al año siguiente, y profesionales de enfermería que ya se encuentren trabajando dentro de los dos años posteriores a su graduación.

Se analizan diversas categorías, como la vida después del empleo, la adaptación al trabajo, la adaptación al puesto de trabajo y la construcción de bases profesionales, de las cuales en su mayoría se obtuvieron resultados negativos. Por ejemplo, respecto a la vida después del empleo, existe una discrepancia entre la expectativa y la realidad acerca del equilibrio entre la vida social y laboral, ya que las exigencias del trabajo ocasiona una incapacidad para adaptarse física y mentalmente al trabajo. Por otra parte, en relación a la adaptación del trabajo, se esperaba aprender nuevos conocimientos y perfeccionar habilidades con enfermeros/as expertos/as, pero en la realidad se encuentran con poco tiempo para aprender debido a la gran demanda de los pacientes.

El artículo resalta la importancia de brindar conocimiento a los/as estudiantes de enfermería acerca de la realidad y las condiciones de trabajo durante su formación para que no formen expectativas irreales, además de otorgar la información oportuna sobre el empleo para lograr, de esta manera, la retención de personal y la disminución de la brecha entre expectativas y realidad.

Najafi, B., & Nasiri, A. (2024). Concerns of Novice Nurses in the First Year of Work: A Qualitative Content Analysis. *SAGE open nursing*, 10, 23779608241300019.

<https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/23779608241300019>

Los autores analizan las experiencias de 16 enfermeros/as novatos/as iraníes, con experiencia laboral de seis meses a un año, para conocer cuáles son las inquietudes que presentan en el ejercicio profesional.

Dentro de las inquietudes, los/as entrevistados/as refieren una incertidumbre en relación con el quehacer, como por ejemplo no saber cómo tratar con pacientes críticos. Asimismo, refieren inquietud al relacionarse con los compañeros, quienes no los ayudan

ni apoyan, y expresan discriminación por parte de superiores, traducida en una distribución inequitativa de la carga de trabajo y falta de comunicación.

Caliskan, A., & Ergun, Y. A. (2012). Examining job satisfaction, burnout and reality shock amongst newly graduated nurses. *Procedia- Social and Behavioral Sciences*, 47, 1392–1397.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877042812025670?via%3Dihub>

El artículo tiene como objetivo examinar la satisfacción laboral, el síndrome de burnout y el shock de realidad en 347 enfermeros/as recién graduados con hasta dos años de experiencia laboral.

A partir de los cuestionarios, se determinó que la mayoría del personal de enfermería consideraba insuficiente tanto la formación académica para el ejercicio laboral como la supervisión durante el trabajo. Además, refirieron que las etapas iniciales de la carrera fueron difíciles, que sus expectativas no fueron cumplidas y que han pensado en renunciar al comienzo del empleo.

Marrero González, C. M. & García Hernández, A. M. (2017). La vivencia del paso de estudiante a profesional en enfermeras de Tenerife (España): un estudio fenomenológico. *Ene*, 11(1).

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2017000100004

El artículo citado tiene como objetivo comprender las experiencias vividas por enfermeros y enfermeras en su paso de estudiante a profesional al comenzar a trabajar.

El personal de enfermería expresa que la transición se encuentra marcada por diversas experiencias, como el agobio por las nuevas responsabilidades que se deben asumir, el estrés por la sobrecarga de trabajo y la incertidumbre en la toma de decisiones. También refieren sensación de falta de preparamiento para el ejercicio profesional debido a cuestiones como incapacidad para aplicar la teoría en la práctica, falta de práctica y shock de realidad, definido por Marrero González y García Hernández (2017) como “una impresión de sorpresa e incredulidad de cómo perciben la realidad asistencial desde la nueva mirada enfermera que difiere de la de alumna de enfermería”.

Gautam, S., et al. (2023). Transition to professional practice: Perspectives of new nursing graduates of Nepal. *BMC Nurs* 22, 273.

<https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-023-01418-2>

El artículo mencionado es una investigación cualitativa en la que se entrevistan 10 enfermeros/as recién graduados de dos hospitales privados de Nepal con el fin de describir la experiencia de transición de estudiantes a profesionales.

Tras el análisis de los datos obtenidos, se deduce que la transición es una experiencia estresante para los enfermeros/as recién graduados, quienes manifiestan sentirse golpeados por la realidad ya que, al comenzar a trabajar, no poseían los conocimientos y las habilidades necesarias para el ejercicio de la profesión, y existía una gran brecha entre la teoría y la práctica. Asimismo, reconocen la sobrecarga de trabajo y el grado excesivo de responsabilidades que deben asumir en consecuencia.

Por otra parte, relatan falta de apoyo por parte de superiores, recibir acusaciones falsas por parte de enfermeros/as con más experiencia y una necesidad constante de validación, al punto de no poder realizar procedimientos sin tener la aprobación de sus superiores. Todas estas experiencias demuestran la realidad a la que se ven sujetos/as los/as nuevos y nuevas profesionales de enfermería.

Casey, K., Oja, K. J., & Makic, M. B. F. (2021). The lived experiences of graduate nurses transitioning to professional practice during a pandemic. *Nursing outlook*, 69(6), 1072–1080.

[https://www.nursingoutlook.org/article/S0029-6554\(21\)00149-4/fulltext](https://www.nursingoutlook.org/article/S0029-6554(21)00149-4/fulltext)

El artículo es un estudio que presenta como objetivo describir la transición a la práctica de enfermeros/as recién graduados durante la pandemia por COVID-19.

Los resultados de las entrevistas arrojaron que los/as nuevos/as profesionales de enfermería reconocen que su primer año de ejercicio, en el contexto de la pandemia, fue complicado y estresante debido a la falta de práctica y a los cambios constantes en las políticas institucionales. Asimismo, por la emergencia sanitaria, reconocen que fueron “arrojados/as a trabajar” sin tener el tiempo de adaptarse a la organización y al entorno laboral.

Kaldheim, H.K.A., Munday, J., Haddeland, K. & Fossum, M. (2025), Newly Graduated Perioperative Nurses' Experiences of Transitioning to Clinical Practice: A Qualitative Explorative Secondary Analysis. *J Adv Nurs*, 81: 3252-3267.

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jan.16537>

El artículo se trata de un estudio cualitativo que presenta como objetivo comprender las experiencias de transición de 16 enfermeros/as perioperatorios/as recién graduados/as.

Entre los resultados se destacan las expectativas de la competencia, donde hacen referencia a que esperaban recibir apoyo por parte de colegas. Sin embargo, en la realidad, sentían que no se les permitía ser nuevas, dado que los/as enfermeros/as con más experiencia esperaban que actúen con plena competencia desde el inicio.

Por otra parte, los/as profesionales recién graduados sostienen que el poseer responsabilidades y dominio de las situaciones les genera buena percepción de su propia competencia, lo que les hace pensar que se encuentran competentes para llevar a cabo sus funciones. Asimismo, recalcan la importancia de una retroalimentación positiva para su autopercepción.

Respecto a aspectos facilitadores para la transición, mencionan que es importante trabajar en turnos diurnos donde existe más personal para despejar dudas y menos carga de trabajo, o ser asignados a colegas más experimentados.

Alsalamah, Y., & Fawaz, M. (2023). Exploring facilitators and barriers for successful transition among new Saudi graduate nurses: A qualitative study. *Nursing Open*, 10, 278–286.

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/nop2.1302>

El artículo citado es un estudio fenomenológico que busca explorar las experiencias de transición de 35 enfermeros/as recién graduados/as para detectar qué aspectos son barreras y facilitadores de este proceso.

Entre las barreras detectadas se encuentran el miedo a cometer errores, la sobrecarga de trabajo, las expectativas de los/as colegas y la falta de apoyo, mientras que como facilitadores se encuentran las fuentes de apoyo y las capacitaciones. Asimismo, destacan la importancia de que las instituciones sanitarias implementen

programas de transición para los/as enfermeros/as recién graduados/as que los introduzcan gradualmente en el trabajo.

Han, P. et al (2024). The early career resilience experience of generation Z newly graduated registered nurses in standardized training in the emergency department: a qualitative study in Shanghai. *BMC Nurs* 23, 391.

<https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-024-02043-3>

El artículo mencionado es un estudio con enfoque fenomenológico que se propone como objetivo explorar las experiencias de transición de estudiante de enfermería a profesional de enfermería de la generación Z durante la formación en un servicio de urgencias en Shanghai.

Los/as entrevistados/as identifican que sus experiencias se han visto marcadas por la falta de prácticas clínicas universitarias debido al COVID-19, lo que les generó una gran presión al incorporarse en el servicio de urgencias. También reconocen la existencia de sobrecarga de trabajo, falta de manejo ante la muerte y exigencias profesionales.

Por otra parte, identifican la importancia de la ayuda por parte del equipo y el liderazgo transformacional como elementos que facilitan la transición.

Prosen, M. & Ličen, S. (2023). Newly graduated nurses' perceptions of their professional role and professional competency: a qualitative focus group study. *BMC Med Educ* 23, 755.

<https://bmcmmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-023-04747-7>

El artículo desarrollado por los autores es un estudio cualitativo que busca conocer las percepciones de los nuevos/as graduados/as de enfermería acerca de su competencia profesional.

Se identifica que los enfermeros/as recién graduados/as experimentan un choque de realidad debido a que las expectativas que poseían sobre el rol enfermero y sus responsabilidades durante sus años de formación eran distintos a la realidad de la práctica clínica.

Asimismo, reconocen que la implementación de un programa de orientación es importante para la transición de estudiante a enfermero/a. Sin embargo, en sus experiencias determinaron que el recibido fue insatisfactorio debido a su corta duración.

Respecto al compromiso con la profesión, reconocen que esto es importante para lograr cuidados de alta calidad, lo cual implica adherirse a las normas y protocolos de la organización, poseer un sentido de responsabilidad, y basar las decisiones en evidencia científica. Por otra parte, las competencias que perciben como necesarias e importantes son la gestión, el liderazgo, la comunicación, las TIC 's, entre otras.

Baharum, H. et al. (2023). Success factors in adaptation of newly graduated nurses: a scoping review. *BMC Nurs* 22, 125.

<https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-023-01300-1>

Los autores realizan una revisión bibliográfica con el objetivo de identificar factores que promueven una mejor transición y adaptación de los/as enfermeros/as recién graduados/as.

Entre los factores clave se encontraron el compromiso organizacional, que refiere al apoyo emocional, una cultura organizacional acogedora, una carga de trabajo equitativa y acorde a las capacidades del nuevo/a profesional de enfermería, y una preparación adecuada, los conocimientos previos y las habilidades adquiridas durante la formación, y rasgos personales como la confianza y la proactividad.

Metersky, K. et al. (2024). Exploring the Experiences and Perspectives of new Graduate Nurses on the Push-Pull Factors of Nursing Workforce Crisis Post COVID-19. *Canadian Journal of Nursing Research*, 57(2):215-226.

<https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/08445621241301953>

El artículo mencionado se trata de un estudio cualitativo descriptivo sobre las experiencias de enfermeros/as recién graduados/as en Toronto con el objetivo de conocer sus perspectivas acerca de los determinantes de su deseo de permanecer o abandonar la profesión, e identificar estrategias para promover su retención.

Entre los temas abordados se encuentra la formación académica, donde se menciona que los obstáculos que produjo el COVID-19 en la continuidad de su formación los impulsó a abandonar la profesión antes de comenzar el ejercicio laboral.

Por otra parte, se indica como determinante en el deseo de permanecer o abandonar la profesión la ineficaz preparación y orientación por parte de la institución sanitaria. También se mencionan la sobrecarga de trabajo, la falta de personal, el agotamiento, las malas relaciones interpersonales y la baja remuneración.

Como estrategias para promover la retención del nuevo personal de enfermería recién graduado se proponen programas de preparación más prolongados, una cultura organizacional que otorgue apoyo, el apoyo a la continuidad de formación, una carga de trabajo equitativa, entre otras.

La selección de estos 15 artículos científicos se fundamenta en el aporte que otorgan acerca de las diversas experiencias que viven los nuevos/as profesionales de enfermería al comenzar a trabajar. Estos estudios comparan las expectativas formadas y la realidad en el puesto de trabajo, identifican los factores que facilitan y dificultan la transición a nuevos/as profesionales de enfermería y reconocen que un puesto de trabajo que no favorezca la adaptación o la brecha que puede existir entre las expectativas formadas y la realidad del trabajo ocasiona agotamiento, desgaste emocional e intenciones de abandonar la profesión.

A su vez, se proponen estrategias para evitar la formación de expectativas irreales y favorecer la retención de personal.

1.7. Marco referencial conceptual teórico

El sistema de salud argentino tiene una estructura mixta, descentralizada, apoyada en mecanismos de protección financiera solventados fuertemente desde el mundo del trabajo, y donde la prestación de sus servicios descansa en prestadores públicos y privados, segmentados en cuanto a su población natural de atención¹ (Maceira, 2020, p. 156). Este sistema se encuentra dividido en tres subsistemas, conformados por el subsistema público, el subsistema privado, y el subsistema de obras sociales.

El subsistema público brinda cobertura universal y gratuita a todos los habitantes del territorio argentino a través de efectores públicos en distintos niveles de atención: el primer nivel de atención es representado por los centros de salud y se enfoca a la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, el segundo nivel de atención por

¹ Maceira, D. Caracterización del Sistema de Salud Argentino. Debate en el contexto Latinoamericano. *Rev Estado Pol Públ.* 2020;14:155-179, p. 156. <http://repositorio.cedes.org/handle/123456789/4536>

hospitales generales que otorgan atención especializada, y el tercer nivel por hospitales de alta complejidad que cuentan con profesionales especialistas y alta tecnología. Su financiamiento proviene del tesoro nacional obtenido mediante la recaudación de impuestos nacionales provinciales y municipales, y es coordinado por el Ministerio de Salud, que delega autoridad a jurisdicciones provinciales y secretarías municipales² (López, 2025, p. 54). Asimismo, existen diversas resoluciones que obligan a este subsector a la prestación de planes y programas para ampliar la cobertura de salud, como el programa REMEDIAR + REDES que brinda diversos medicamentos a la población a través de los centros de salud³ (Ministerio de Salud, s.f.), el programa PRODIABA para la prevención, Diagnóstico y Tratamiento del paciente diabético que entrega insulina inyectable, antidiabéticos orales, tiras reactivas, etc.⁴ (Ministerio de Salud, s.f.), o los programas provinciales de inmunizaciones para controlar y eliminar enfermedades infecto-contagiosas que son prevenibles con vacunas⁵ (Ministerio de Salud, s.f.).

Por otra parte, el subsistema privado otorga atención médica en consultorios privados de profesionales médicos y/o en instituciones sanitarias gracias al financiamiento recaudado por el aporte voluntario de los usuarios o por aportes diferenciales de los trabajadores hacia la empresa de medicina prepaga. Por lo tanto, la cobertura se encuentra disponible únicamente a quienes abonen el servicio⁶ (López, 2025, p. 65).

En relación al subsistema de obras sociales, este brinda cobertura sanitaria a los trabajadores asalariados y sus familias gracias al financiamiento proveniente tanto de sus aportes como el de los empleadores, los cuales son obligatorios. La atención se

2 Lopez, G. S. (2025). El sistema de salud Argentino: Breve recorrido histórico político desde mitad del siglo XIX hasta la actualidad. *Para pensar la salud colectiva. Algunas categorías y temas* (pp 51-69). Argentina: Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (EDULP), p. 54.

<https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/178716>

3 Ministerio de Salud Argentina. (s.f.). Remediar + redes.

<https://www.argentina.gob.ar/salud/hospitalssommer/programas/remediar>

4 Ministerio de Salud Argentina. (s.f.). Diabetes.

<https://www.argentina.gob.ar/salud/hospitalssommer/programas/diabetes>

5 Ministerio de Salud Argentina. (s.f.). Vacunas y Calendario Nacional de Vacunación.

<https://www.argentina.gob.ar/salud/vacunas>

6 Lopez, G. S. (2025). El sistema de salud Argentino: Breve recorrido histórico político desde mitad del siglo XIX hasta la actualidad. *Para pensar la salud colectiva. Algunas categorías y temas* (pp 51-69). Argentina: Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (EDULP), p. 65.

<https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/178716>

otorga a través de efectores propios o de convenios con efectores públicos o privados⁷ (López, 2025, p. 59). Dentro de ellas se incluyen las obras sociales provinciales, sindicales y PAMI (Programa de Asistencia Médico Integral), que brindan prestaciones básicas obligatorias a través del Programa Médico Obligatorio (PMO) para todos los beneficiarios, el cual incluye atención primaria de la salud, atención secundaria, medicamentos, odontología, internación, salud mental, entre otros⁸ (Ministerio de Salud, s.f.).

Dentro de este contexto, el Hospital Zonal Alvear es una institución del segundo nivel de atención perteneciente al subsistema público, que se encuentra ubicado en la calle Juan Ramón Balcarce 1208 en la ciudad de Comodoro Rivadavia, provincia de Chubut. Cabe recalcar que dicho nosocomio cumplió 100 años el pasado 26 de diciembre del 2024.

La institución fue fundada el 26 de diciembre del año 1924 bajo el nombre de “Hospital Presidente Alvear” por iniciativa del General Enrique Mosconi, presidente de Yacimientos Petrolíferos Fiscales (YPF), siendo el Dr. Julio de la Vega el primer Director. En aquella época se dedicaba a brindar atención médica gratuita a los trabajadores ypefianos y a sus familias.

En el mes de julio de 1992, tras la privatización de la empresa petrolera, el nosocomio se transformó en Sociedad Anónima, donde se integró a todos los agentes que hasta ese momento se encontraban trabajando y se asignó al Dr. Aníbal Horacio Rebello como Director de la institución. La asistencia médica se amplía a afiliados de distintas obras sociales, pero en particular PAMI, situación que hasta la actualidad se mantiene vigente.

En años posteriores, a causa de la crisis e inestabilidad económica que atravesó el país, quiebra el Hospital Alvear S.A., para luego en enero del 2005 tomar la institución el Ministerio de Salud de Chubut y hacerse cargo a través del Área Programática de Comodoro Rivadavia.

7 Lopez, G. S. (2025). El sistema de salud Argentino: Breve recorrido histórico político desde mitad del siglo XIX hasta la actualidad. *Para pensar la salud colectiva. Algunas categorías y temas* (pp 51-69). Argentina: Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (EDULP), p. 59.
<https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/178716>

8 Ministerio de Salud Argentina (s.f.). Programa Médico Obligatorio (P.M.O.).
<https://www.argentina.gob.ar/sssalud/programa-medico-obligatorio>

En mayo de 2008, YPF dona el inmueble del Hospital Alvear al Ministerio de Salud, y comienza a denominarse Hospital Zonal Alvear. A partir de este momento, la asistencia médica es pública y se continúa con la atención a los afiliados de PAMI.

La infraestructura se encuentra compuesta por planta baja, primer piso, segundo piso y área externa. En la planta baja se encuentran servicios de atención de salud como la Unidad de Medicina de Urgencia, vacunatorio, consultorio externo, servicio de enfermedades prevalentes, laboratorio, tomografía, banco de sangre, ecografía y farmacia, y servicios administrativos como admisión, archivo, estadística, entre otros. En el primer piso se hallan Clínica Médica-Quirúrgica, Unidad de Cuidados Intermedios, Unidad de Terapia Intensiva, Gastroenterología, comité de infección, comité de docencia, Dirección, Departamento de Enfermería, aula de simulación, etc. En el segundo piso se encuentra Quirófano, Centro de Atención de Día y la central de esterilización. Por último, el área externa, se compone de mantenimiento general, lavandería, depósito general y la morgue.

En específico, el servicio de Clínica Médica-Quirúrgica dispone de 20 habitaciones con 2 unidades-paciente en cada una de ellas, sumando un total de 40 camas en el servicio. Respecto al recurso humano, cuenta actualmente con 27 profesionales de enfermería con el título de Enfermeros/as Profesionales y 1 Licenciado/a en Enfermería, que brindan cuidados a pacientes adultos con patologías agudas o crónicas no quirúrgicas y quirúrgicas.

White et al. (2025) definen a la enfermería como:

Una profesión dedicada a defender el derecho de todas las personas a disfrutar del más alto nivel posible de salud, mediante el compromiso compartido de proporcionar cuidados y servicios colaborativos, culturalmente seguros y centrados en las personas. La enfermería actúa y aboga por el acceso equitativo de las personas a la salud y a los cuidados de salud, así como a entornos seguros y sostenibles.

La práctica de la enfermería encarna la filosofía y los valores de la profesión al prestar cuidados profesionales en los aspectos más personales de la vida de las personas relacionados con la salud. La enfermería promueve la salud, protege la seguridad y la

continuidad de los cuidados, además de gestionar y dirigir organizaciones y sistemas de salud. La práctica de la enfermería se sustenta en una combinación única de conocimientos disciplinarios basados en la ciencia, capacidad técnica, normas éticas y relaciones terapéuticas. La enfermería está comprometida con la compasión, la justicia social y un futuro mejor para la humanidad (White et al., 2025, p. 12).

Asimismo, aclaran que la enfermera es:

Una profesional formada con los conocimientos científicos, las habilidades y la filosofía de la enfermería, y regulada para ejercer la profesión basándose en normas de práctica y códigos éticos establecidos. Las enfermeras mejoran los conocimientos en salud, promueven la salud, previenen la enfermedad, protegen la seguridad del paciente, alivian el sufrimiento, facilitan la recuperación y la adaptación y defienden la dignidad a lo largo de la vida y al final de la misma. Trabajan de forma autónoma y colaborativa en diversos contextos para mejorar la salud, mediante su labor de abogacía, la toma de decisiones basada en la evidencia y el establecimiento de relaciones terapéuticas culturalmente seguras. Prestan cuidados clínicos y sociales, centrados en las personas y compasivos, gestionan servicios, mejoran los sistemas de salud, promueven la salud pública y de la población y fomentan entornos seguros y sostenibles. Las enfermeras lideran, educan, investigan, defienden, innovan y diseñan políticas para mejorar los resultados en salud. (White et al., 2025, p. 13).

Las definiciones propuestas por White et al. (2025) enfatizan las funciones del profesional de enfermería, que en Argentina se encuentran reguladas por la Ley N° 24.004 del Ejercicio de la Enfermería, sancionada el 26 de septiembre de 1991 y promulgada el 23 de octubre de 1991. Esta normativa establece en el artículo número 2 lo siguiente:

El ejercicio de la enfermería comprende las funciones de promoción, recuperación y rehabilitación de la salud, así como la de prevención de enfermedades, realizadas en

forma autónoma dentro de los límites de competencia que deriva de las incumbencias de los respectivos títulos habilitantes.

Asimismo será considerado ejercicio de la enfermería la docencia, investigación y asesoramiento sobre temas de su incumbencia y la administración de servicios, cuando sean realizados por las personas autorizadas por la presente a ejercer la enfermería.⁹ (Argentina Congreso de la Nación, 1992, art. 2)

Por otra parte, la Ley 24.004 define al profesional de enfermería, en el artículo 3, como aquel que aplica un cuerpo sistemático de conocimientos para la identificación y resolución de las situaciones de salud-enfermedad sometidas al ámbito de su competencia¹⁰ (Argentina Congreso de la Nación, 1992, art. 3). Siguiendo a White et al. (2025), el profesional de enfermería es aquel que posee “conocimientos y competencias disciplinarias, una forma de regulación que especifica las normas de práctica y los códigos de conducta que espera el público, y la aplicación de estos elementos en una práctica que redunde en el beneficio de los demás” (White et al., 2025, p. 13).

Siguiendo a Patricia Benner (1982, como se cita en Deakin University, 1994), se considera al nuevo profesional de enfermería en relación al concepto de principiante, que se define como aquel que no posee experiencia con las situaciones en las que se espera que realice tareas, y el de principiante avanzado, que es aquel que puede demostrar un rendimiento marginalmente aceptable. Asimismo Benner (1982, como se cita en Deakin University, 1994) considera que un enfermero/a es competente cuando ha permanecido en su puesto de trabajo de dos a tres años¹¹. Por lo tanto, se define nuevo profesional de enfermería a aquel que transita las etapas iniciales de la práctica profesional y que cuenta con menos de dos años de experiencia laboral en su actual puesto de trabajo.

Benner y Wrubel (1982) sostienen que la experiencia “no consiste en un simple período, sino en un proceso activo de redefinición y cambio de las teorías, nociones e

9 Congreso de la Nación Argentina. (1991). Ley 24.004: Ejercicio de la Enfermería.

<https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-24004-403/texto>

10 Congreso de la Nación Argentina. (1991). Ley 24.004: Ejercicio de la Enfermería.

<https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-24004-403/texto>

11 Deakin University. (1994). A collection of readings related to competency-based training. Victorian Education Foundation. <https://files.eric.ed.gov/fulltext/ED384695.pdf>

ideas preconcebidas al confrontarlas con las situaciones reales. Implica que existe un diálogo entre lo que ocurre en la práctica y lo que se esperaba” (citado en Alligood y Marriner Tomey, 2011). Según Guerrero-Castañeda y González Soto (2022), “hablar de experiencia vivida no es hablar de una sola forma de cómo se percibe el mundo, sino como el ser humano lo ha comprendido y cómo interpreta los diversos escenarios de su mundo”¹². Siguiendo a Kant (s.f., como se cita en Amengual, 2007), la experiencia se define como “una conexión sintética entre las intuiciones” y como “un conocimiento obtenido por medio de percepciones enlazadas”¹³.

De acuerdo con la Real Academia Española (s.f.), una expectativa es la posibilidad razonable de que algo suceda¹⁴. En este sentido, las expectativas laborales son creencias, suposiciones o ideas preconcebidas que presenta una persona respecto a su puesto de trabajo.

En relación al puesto de trabajo, la Real Academia Española (s.f.) lo define como la actividad o actividades concretas que el trabajador desarrolla en la empresa y por las que percibe un determinado sueldo o salario y también como el lugar donde el trabajador desarrolla su actividad laboral.¹⁵

Afaf Ibrahim Meleis es una enfermera, socióloga e investigadora egipcia que nació el 19 de marzo de 1942 y desarrolló la Teoría de las Transiciones. Esta sostiene que la transición es cualquier proceso que implica movimiento y cambios en patrones básicos de la vida, lo que origina cambios de identidades, roles, relaciones, habilidades y patrones de conducta. Este proceso se ve influido por las experiencias, percepciones y significados que posee cada sujeto. (Alligood y Marriner Tomey, 2011)

Según Meleis (1994, como se cita en Alligood y Marriner Tomey, 2011), existen varios tipos de transiciones, entre los que se encuentran:

12 Guerrero-Castañeda, R.F. & González Soto, C.E. (2022). Experiencia vivida, Van Manen como referente para la investigación fenomenológica del cuidado. *Rev. cienc. ciudad*, 19(3):112-20. <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3399>

13 Amengual, G. (2007). El concepto de experiencia: de Kant a Hegel. *Tópicos. Revista de Filosofía de Santa Fe*, (15):5-30. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7817093>

14 Real Academia Española. (s.f.). Expectativa. <https://dle.rae.es/expectativa>

15 Real Academia Española. (s.f.). Puesto de trabajo. <https://dpej.rae.es/lema/puesto-de-trabajo>

- Transición del desarrollo: etapas de la vida, como el nacimiento, adolescencia, menopausia, vejez y muerte.
- Transición de salud y enfermedad: incluyen el proceso de recuperación, alta hospitalaria y diagnóstico de la enfermedad crónica.
- Transición situacional organizativa: refiere a cambios en las condiciones del entorno que afectan a la vida de los clientes y de los trabajadores.

Meleis et al. (2000, como se citan en Alligood y Marriner Tomey, 2011) identifican diversas propiedades de la experiencia de transición, como:

- Conciencia: percepción, conocimiento y reconocimiento de la experiencia de la transición.
- Compromiso: refiere al grado de implicación de la persona en el proceso inherente a la transición. Se encuentra determinado por el nivel de conciencia; a mayor conciencia, mayor compromiso.
- Cambio y diferencia: los cambios refieren a las identidades, roles, relaciones, habilidades y patrones de conducta, mientras que la diferencia es la distinción entre la situación anterior y la actual.
- Tiempo: las transiciones presentan una dimensión temporal, donde incluye un punto de partida donde el sujeto presenta una percepción del cambio, un período de inestabilidad, confusión y estrés, y un final,
- Puntos críticos y fenómenos: son marcadores de las transiciones, como por ejemplo nacer, morir, el inicio de la menstruación o el cese de la misma, el diagnóstico de una enfermedad, entre otros.

Asimismo, se considera que cada transición se ve determinada por condiciones, las que Schumacher y Meleis (1994, como se citan en Alligood y Marriner Tomey, 2011) definen como “circunstancias que influyen en cómo una persona se mueve hacia una transición, que facilitan o impiden el progreso para lograr una transición saludable”. Entre ellas se encuentran:

- Condiciones personales: incluye significados, creencias y actitudes culturales, estado socioeconómico, preparación y conocimiento.
- Condiciones comunitarias: por ejemplo los recursos de la comunidad.
- Condiciones sociales: como la marginación.

Otro concepto importante en esta teoría son los patrones de respuesta, que Meleis et al. (2000, como se citan en Alligood y Marriner Tomey, 2011) definen como indicadores que permiten evaluar cómo el sujeto vive la transición, como:

- Indicadores de proceso: demuestran que la persona está experimentando la transición. De acuerdo a Meleis et al. (2000, como se citan en Alligood y Marriner Tomey, 2011), incluyen sentirse conectado, interactuar, estar situado y desarrollar confianza y afrontamiento.
- Indicadores de resultado: señales de que se concretó la transición, como el grado de dominio de habilidades y conductas necesarias, o la reformulación de la identidad (Meleis et al., 2000, como se citan en Alligood y Marriner Tomey, 2011).

La Teoría de las Transiciones es pertinente para sustentar la investigación a realizar porque explica un proceso de cambio en la vida de las personas, en este caso la transición desde un enfermero o enfermera recién graduado/a que ingresa al mundo laboral con determinadas expectativas y que vive distintas experiencias en su puesto que logran reconfigurar su identidad profesional y su percepción del trabajo.

En este sentido, el nuevo/a profesional de enfermería se ve atravesado por una transición situacional organizativa ya que se ve sumergido en un nuevo entorno que de una u otra manera las diversas experiencias que vive influyen en él/ella y en su vivencia dentro del puesto de trabajo. Durante esta transición es consciente del cambio, se compromete con el nuevo rol enfermero/a y experimenta cambios en su identidad, rol, habilidades y expectativas. A su vez, este proceso se ve influido por las condiciones personales del nuevo/a profesional de enfermería, como su nivel de preparación y conocimientos.

Patricia Benner, enfermera estadounidense nacida en agosto de 1942, desarrolló una teoría denominada “De Novato a Experto: Excelencia y Poder en la Práctica Clínica de Enfermería” en la cual describe etapas sucesivas que atraviesan los/as enfermeros/as para convertirse en expertos/as. La primera de ellas es la etapa de principiante, que se relaciona con el nuevo/a profesional de enfermería que se plantea, dado que Benner (1984, como se cita en Alligood y Marriner Tomey, 2011) la define cómo aquel “no tiene ninguna experiencia previa de la situación a la que debe enfrentarse”.

Jean Watson es una enfermera estadounidense nacida el 21 de julio de 1940 que elaboró la Teoría del Cuidado Transpersonal, más conocida como la Teoría del Cuidado

Humanizado. En la misma, tomando como fuente las ciencias de las humanidades como la filosofía, la fenomenología y la ética, y el conocimiento teórico de enfermería, estableció el concepto de relación de cuidado transpersonal como un “tipo especial de relación de cuidado humana —una unión con otra persona— muy respetada para la persona y su estar en el mundo” (Watson, 1999, p. 63, como se cita en Alligood y Marriner Tomey, 2011, p. 94). Asimismo afirma que existen 10 factores de cuidado o “caritas” que deben estar presente en esta relación de cuidado transpersonal, que Watson (1979, en Alligood y Marriner Tomey, 2011, p. 94-96) menciona que son las siguientes:

1. Formación de un sistema humanístico-altruista de valores: la presencia de valores humanísticos y altruistas de los/as enfermeros/as que se visibilizan en la relación de cuidado.
2. Inculcación de la fe-esperanza: significa inculcar los valores mencionados en el punto anterior en los/as pacientes y promover su bienestar hacia la salud.
3. Cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los demás: implica reconocer los sentimientos propios y los del paciente.
4. Desarrollo de una relación de ayuda-confianza: aquella relación de ayuda confianza es la que fomenta y acepta la expresión tanto de los sentimientos positivos como de los negativos a través de la empatía y la comunicación eficaz.
5. Promoción y aceptación de la expresión de los sentimientos positivos y negativos: implica escuchar el estado emocional de los pacientes.
6. Uso sistemático del método científico de solución de problemas para la toma de decisiones: significa el uso del criterio propio basado en el conocimiento de enfermería construido por los profesionales de enfermería, que le permite abordar problemas de cuidado diferenciándose del criterio médico.
7. Promoción de la enseñanza-aprendizaje interpersonal: implica educar al paciente sobre su estado de salud, medidas de autocuidado y necesidades personales para promover la toma de decisiones consciente, haciéndolo responsable del cuidado de su salud.
8. Provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, sociocultural y espiritual: es el reconocimiento de la influencia que los entornos internos y externos tienen en la salud y la enfermedad de los individuos.
9. Asistencia en la gratificación de las necesidades humanas: el profesional de enfermería debe ayudar al paciente a satisfacer todas sus necesidades,

comenzando de las de menor rango antes de intentar cubrir las de un rango superior.

10. Permisión de fuerzas existenciales-fenomenológicas: implica ofrecer una experiencia que estimule el pensamiento a una mejor comprensión de uno mismo y de los demás.

Hildegard Peplau es una enfermera estadounidense nacida el 1 de septiembre de 1909 y fallecida el 17 de marzo de 1999 que desarrolló la Teoría de las Relaciones Interpersonales entre enfermera-paciente. Siguiendo a Peplau (1952, como se cita en Naranjo Hernandez, Rodriguez Larrinaga y Pachecho, 2016) existen cuatro fases del proceso interpersonal "orientación: en la que el individuo tiene una necesidad insatisfecha y precisa una necesidad profesional, identificación, donde el paciente se identifica con los que pueden ayudarle (relación), exploración, el paciente intenta tener todo lo que se le ofrece a través de la relación, y resolución, se cumplen o no los objetivos de la relación del paciente con el enfermero y el paciente se libera de su identificación con él"¹⁶. En el contexto de la investigación a realizar, la teoría de Peplau resulta pertinente dado que la población atendida de la institución son adultos mayores con los que no se debe forjar únicamente con ellos una relación interpersonal, sino con su familia, quienes también forman parte del cuidado de enfermería.

1.8. Objetivos

Describir las experiencias del nuevo profesional de enfermería en su puesto de trabajo en relación con sus funciones, condiciones laborales y ambiente de trabajo.

Identificar las experiencias significativas vividas por el nuevo profesional de enfermería al iniciar en su puesto de trabajo.

Analizar el proceso de adaptación del nuevo profesional de enfermería en el puesto de trabajo frente a las condiciones reales del trabajo.

1.9. Relevancia académica

A través de la investigación a realizar se buscará conocer y comprender las diversas experiencias del nuevo profesional de enfermería. Los/as profesionales de enfermería, antes de ingresar al mundo laboral, se forman determinadas expectativas

16 Naranjo Hernández, Y., Rodríguez Larrinaga, M y Pacheco, J.A.C. (2016). Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Rev Cubana Enfermer, 32(4) http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000400021

sobre el puesto de trabajo y la profesión que, posteriormente en ejercicio, pueden cumplirse o no en función de las experiencias que surjan durante la labor.

Por otra parte, retomando a Koppitz et al. (2025), algunas de las expectativas que se forman los/as estudiantes de enfermería, quienes aún no se encuentran en ejercicio, son ofrecer el tiempo adecuado a cada paciente, presentar oportunidades de desarrollo profesional, equilibrio entre la vida personal y laboral, autonomía o buen salario, pero los/as enfermeros/as con un año de experiencia profesional sostienen que el cumplimiento de las mismas resulta en gran medida, complicado¹⁷.

Por ende, la presente investigación presenta relevancia académica puesto que permite entender cómo son vividas estas experiencias en el nuevo profesional de enfermería y el significado que le atribuyen a cada una de ellas, aportando así nuevo conocimiento para la profesión de enfermería.

2. DIMENSIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL

2.1. Tipo de diseño

La siguiente investigación se llevará a cabo bajo el paradigma interpretativo mediante una metodología cualitativa, con un enfoque fenomenológico y un diseño descriptivo y transversal. El tipo de diseño seleccionado resulta pertinente dado que permite comprender las experiencias subjetivas de las personas, sus expectativas, el significado que le atribuyen y la esencia de dichos fenómenos tal como son experimentados por los informantes, a través de una descripción de los mismos en un contexto y momento temporal específico.

Siguiendo a Polit y Hungler (2000), la metodología cualitativa se caracteriza por comprender la totalidad de un fenómeno o entorno social, no necesariamente en predecirlo. De acuerdo a Hernandez Sampieri (2014) “la investigación cualitativa se enfoca en comprender los fenómenos, explotandolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con su contexto” (p. 358). Asimismo, agrega que “el enfoque cualitativo se selecciona cuando el propósito es examinar la forma en que los individuos perciben y experimentan los fenómenos que los rodean, profundizando en sus puntos de vista, interpretaciones y significados” (p. 358). Por otra

¹⁷ Koppitz, A et al. (2025). Comparison of student nurses' expectations and newly qualified nurses' experiences regarding clinical practice: A secondary analysis of a cross-sectional survey. *Journal of Advanced Nursing*, 81, 237–248. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jan.16211>

parte, Bonilla-Castro y Rodríguez Sehk (1997) mencionan que “la principal característica de la investigación cualitativa es su interés por captar la realidad social “a través de los ojos” de la gente que está siendo estudiada. Es decir, a partir de la percepción que tiene el sujeto de su propio contexto” (p. 5). Además plantean que “no parte de supuestos derivados teóricamente, sino que busca conceptualizar sobre la realidad con base en el comportamiento, los conocimientos, las actitudes y los valores que guían el comportamiento de las personas estudiadas” (Bonilla-Castro y Rodríguez Sehk, 1997, p. 6).

El paradigma interpretativo, de acuerdo a Janzen (2022), “se centra en el estudio de los significados de las acciones humanas y de la vida social” (p. 22)¹⁸. Conforme con Pérez Serrano (2004, como se cita en Martínez Godínez, 2013, p. 4) “el paradigma interpretativo emerge como alternativa al paradigma racionalista, puesto que en las disciplinas de ámbito social existen diferentes problemáticas, cuestiones y restricciones que no se pueden explicar ni comprender en toda su extensión desde la metodología cuantitativa”.¹⁹ Retomando a Janzen (2022), este paradigma “pretende sustituir las nociones científicas de explicación, predicción y control del paradigma positivista por las nociones de comprensión, significado y acción” (p. 22). Además, el autor agrega que “los investigadores interpretativos se centran en las características individuales del sujeto más que en lo caracterizable, aceptan que la realidad es dinámica, múltiple y holística y cuestionan la existencia de una realidad externa y valiosa para ser analizada” (Janzen, 2022, p. 22).

Por otra parte, la corriente filosófica y psicológica de la fenomenología desarrollada por Husserl y Heidegger, permite comprender cómo son las experiencias de vida de las personas y el modo cómo las interpretan (Polit y Hungler, 2000). Estas autoras mencionan que “El fenomenologista investiga los fenómenos subjetivos suponiendo que las verdades esenciales acerca de la realidad están arraigadas en las experiencias vividas por las personas” (Polit y Hungler, 2000, p. 237 y 238). Siguiendo a Beatriz Sánchez (2000), la fenomenología “no busca comprobar veracidad, sino que la asume; no pretende explicar, ni juzgar; solamente refiere la experiencia que se vive. Su

18 Janzen, W. W.. (2022). Una síntesis crítica mínima de las aportaciones de los paradigmas interpretativo y sociocrítico a la investigación educacional. *Enfoques: Revista de la Universidad Adventista del Plata*, 34(2), 13-33. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8666790> p. 22

19 Martínez-Godínez, V. L. (2013). Paradigmas de investigación. Manual multimedia para el desarrollo de trabajos de investigación. Una investigación desde la epistemología dialéctico-crítica. <https://biblioteca.udgvirtual.udg.mx/jspui/handle/123456789/3790> p. 4

producto final es por lo tanto la descripción exhaustiva de un fenómeno estudiado” (Beatriz Sanchez, 2000, p. 3) Por lo tanto, este método busca describir la experiencias vividas y las percepciones, enfocándose en su espacialidad, corporalidad, temporalidad y relacionalidad, a través de conversaciones profundas para introducirse en el mundo del informante (Polit y Hungler, 2000). En el ámbito de la investigación enfermera, la fenomenología “puede orientar la investigación de enfermería para contestar preguntas relacionadas con los fenómenos que son experimentados como parte del cuidado de la experiencia de la salud humana, tal y como éstos se presentan en el ser” (Beatriz Sanchez 2000, p. 2).

Conforme a Urbano y Yuni (2014), la investigación descriptiva “apunta a hacer una descripción del fenómeno bajo estudio, mediante la caracterización de sus rasgos generales. Estos estudios no implican la comprobación de hipótesis, ya que su finalidad es describir la naturaleza del fenómeno a través de sus atributos” (p. 80).

Además, siguiendo a Hernandez Sampieri (2014), las investigaciones de diseño transversal “ recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único” (Hernandez Sampieri, 2014, p. 154). De acuerdo con Polit y Hungler (2000), los diseños transversales implican la obtención de datos en un periodo específico de colecta para describir el estado de fenómenos determinados o las relaciones entre ellos.

2.2. Población en estudio

La población en estudio de la investigación se centrará en el personal de enfermería que se encuentre actualmente en actividad en el servicio de Clínica Médica-Quirúrgica del Hospital Zonal Alvear, que esté transitando las etapas iniciales de la práctica profesional y que cuente con menos de dos años de experiencia laboral en su actual puesto de trabajo.

Por lo tanto, la población está conformada por 9 profesionales de enfermería, con un rango etario comprendido entre 24 a 37 años, quienes en su totalidad se identifican como mujeres cisgénero. Todas ellas poseen el título de Enfermera Profesional y una antigüedad laboral que oscila entre dos meses y un año y once meses desde su incorporación al puesto de trabajo.

2.3. Selección de la muestra

La selección de la muestra de la población de estudio se realizará, en primer lugar, por muestreo intencional. Tal como señalan Polit y Hungler (2000), este tipo de muestreo “se basa en la idea de que el investigador puede usar sus conocimientos acerca de la población para elegir los casos que incluirá en la muestra” (p. 273). Martínez-Salgado (2012) indica que “cada unidad –o conjunto de unidades– es cuidadosa e intencionalmente seleccionada por sus posibilidades de ofrecer información profunda y detallada sobre el asunto de interés para la investigación” (p. 614-615). Por lo tanto, el muestreo intencional selecciona informantes que posean experiencias y expectativas pertinentes al objeto de estudio planteado.

Posteriormente, se complementará con muestreo teórico ya que, como establece Martínez-Salgado (2012), los casos a seleccionar se eligen a partir del conocimiento teórico que se va construyendo a lo largo del estudio con la información que va emergiendo. Por lo tanto, el tamaño de la muestra no se conoce al inicio, sino cuando el proceso de investigación ha finalizado dado que lo decisivo es la riqueza y calidad de los datos provistos por los informantes (Martínez-Salgado, 2012). Asimismo, Polit y Hungler (2000) mencionan “Quien será seleccionado después, depende de quien ya forma parte de la muestra y qué información se ha obtenido” (Polit y Hungler, 2000, p. 286). Lo que marca el final de la indagación es la saturación, que es el punto en el cual se han recabado suficientes datos y con cada entrevista u observación adicional no aparece información relevante (Martínez-Salgado, 2012).

Este tipo de muestreo seleccionado permite partir de un número de informantes que cumplan con experiencias y expectativas significativas, pero seleccionando a aquellos que aporten información significativa y relevante hasta alcanzar la saturación.

2.4. Criterios de selectividad

2.4.1 Criterios de inclusión

Profesionales de enfermería que deseen participar en la investigación

Profesionales de enfermería que acepten explícitamente su participación a través del consentimiento informado

2.4.2 Criterios de exclusión

Profesionales de enfermería que decidan abandonar la investigación

Profesionales de enfermería que aporten información insuficiente para la investigación

Profesionales de enfermería que aporten información irrelevante para la investigación

Profesionales de enfermería que sean trasladados del servicio de Clínica Médica-Quirúrgica del Hospital Zonal Alvear

2.4.3. Criterios temporo-espaciales

Las entrevistas se realizarán en el mes de Octubre del año 2025 dentro de la institución o fuera de la misma

2.4.4 Criterios de eliminación

Profesionales de enfermería que salen de la institución

Profesionales de enfermería que obiten

2.5. Aspectos éticos y bioéticos

Los aspectos éticos que orientan la investigación a realizar son la confidencialidad y el consentimiento informado.

En relación a la confidencialidad, la Declaración de Helsinki establece en el inciso 24 que “deben tomarse toda clase de precauciones para resguardar la privacidad de los participantes de la investigación y la confidencialidad de su información personal”²⁰.

Asimismo, la Ley 25.326 de Protección de los Datos Personales regula la protección integral de los datos y menciona en el artículo 4 que los datos recogidos deben ser ciertos, adecuados, pertinentes y no excesivos a la finalidad para la que se obtienen, y el tratamiento de ellos no pueden ser utilizados para finalidades distintas o incompatibles con aquellas que motivaron su obtención²¹.

Adicionalmente, el artículo 5 de la Ley mencionada establece que “El tratamiento de datos personales es ilícito cuando el titular no hubiere prestado su consentimiento

20 Asociación Médica Mundial. (2024). Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos. <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

21 Ministerio de Justicia de la Nación. (2000). Ley 25.326 Protección de Datos Personales. <https://servicios.infoleg.gov.ar/infolegInternet/anexos/60000-64999/64790/norma.htm>

libre, expreso e informado, el que deberá constar por escrito, o por otro medio que permita se le equipare, de acuerdo a las circunstancias”.

En cuanto al consentimiento informado, la Declaración de Helsinki en el inciso 25 señala que:

El consentimiento libre e informado es un componente esencial del respeto de la autonomía individual. La participación de personas capaces de dar su consentimiento informado en la investigación médica debe ser voluntaria. Aunque puede ser apropiado consultar a familiares o representantes de la comunidad, ninguna persona capaz de dar su consentimiento informado debe ser incluida en una investigación a menos que ella acepte libremente (Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos, 2024, s.p.).

También, el inciso 26, menciona que:

En la investigación médica con participantes humanos capaces de dar su consentimiento informado, cada potencial participante debe recibir información adecuada en lenguaje sencillo acerca de los objetivos, métodos, beneficios anticipados y posibles riesgos y costos, cualificaciones del investigador, fuentes de financiamiento, posibles conflictos de intereses, estipulaciones para proteger la privacidad y la confidencialidad, incentivos para los participantes, estipulaciones para tratar o compensar a los participantes que son dañados como consecuencia de su participación y todo otro aspecto pertinente de la investigación. (Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos, 2024, s.p.).

Al recibir esta información, el potencial participante debe ser informado del derecho de rechazar participar en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, El consentimiento debe ser firmado en papel o electrónicamente.

La ley 25.326 de Protección de los Datos Personales en el artículo 6 establece que, al recabar datos personales, se debe informar a los sujetos la finalidad para la que serán tratados, las consecuencias de proporcionar los datos, de la negativa a hacerlo o de la inexactitud de los mismos.

El aspecto bioético vinculado en la investigación a realizar es el principio de autonomía. Prado (2000) sostiene que:

La autonomía y la autodeterminación están referidas en la primera norma del Código, que es la del consentimiento voluntario del ser humano investigado. En ese particular, se observa la capacidad jurídica del sujeto para manifestar su consentimiento. No basta la mera concordancia en participar de una investigación científica; es imprescindible que el sujeto tenga una comprensión del asunto. La comprensión por parte del ser humano investigado requiere un esclarecimiento, proporcionado por los investigadores, de los siguientes ítems: (i) la naturaleza, el objeto y la finalidad del experimento; (ii) la metodología aplicada; (iii) los riesgos y los efectos posibles en su salud o en otro (Prado, 2000, p. 73).

Por otro lado, Dolcini y Yansenson (2004) establecen que “cada ser humano, adulto y con capacidad volitiva tiene el derecho a decidir por sí sobre su propio cuerpo que se deriva del principio de autonomía, fundamento de la dignidad como persona, su derecho a la libertad de su vida”.

En la investigación a realizar se garantizará la confidencialidad de los datos proporcionados por los informantes, los que serán utilizados únicamente con fines de investigación. Previo a la recabación de datos se comentará de que trata la investigación y cuáles son los objetivos de la misma, para posteriormente entregar un consentimiento informado impreso mediante el cual expresarán explícitamente su aceptación (véase Anexo 1).

Cabe mencionar que la investigación asegura el cumplimiento de aspectos éticos, bioéticos y legales, y garantiza el respeto a los derechos humanos establecidos en la Declaración Universal de Derechos Humanos. Entre ellos se destaca el artículo 7 que expresa la igualdad ante la ley y la protección de ella para todos los individuos, vinculándose con lo dispuesto por la Ley 25.326 de Protección de los Datos Personales que ampara a todos los informantes de la investigación. Asimismo, se contempla el artículo 19 que reconoce la libertad de expresión²².

22 Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. (2016). Declaración Universal de Derechos Humanos. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/derechoshumanos_publicaciones_colecciondebolsillo_03_declaracion_universal_ddhh.pdf

3. DIMENSIÓN DE LAS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Cartografía social. Mapeo

El Hospital Zonal Alvear es una institución sanitaria del segundo nivel de atención ubicada en la calle Juan Ramón Balcarce 1240, en el barrio 25 de Mayo, coloquialmente conocido como kilómetro 4, de la Ciudad de Comodoro Rivadavia, ubicada en la provincia de Chubut, Argentina.

En la planta baja se encuentran servicios de atención de salud como la Unidad de Medicina de Urgencia, vacunatorio, consultorio externo, servicio de prevalentes, laboratorio, tomografía, banco de sangre, ecografía y farmacia, y servicios administrativos como admisión, archivo, estadística, entre otros. Por otra parte, en el área externa del hospital se halla el servicio de mantenimiento, lavadero, morgue y depósito general.

En el primer piso se hallan Clínica Médica-Quirúrgica, Unidad de Cuidados Intermedios (UCI), Unidad de Terapia Intensiva (UTI), Gastroenterología, comité de infección, comité de docencia, Dirección, Departamento de Enfermería, aula de simulación, auditorio, etc.

En el segundo piso se encuentra el servicio de Quirófano, el Centro de Atención de Día (CADI) y la central de esterilización.

Como se mencionó anteriormente, el servicio de Clínica Médica-Quirúrgica se encuentra destinado a otorgar atención sanitaria a pacientes con patologías agudas o crónicas, ya sean quirúrgicas o no quirúrgicas. La población atendida es, en gran medida, adultos mayores beneficiarios de la obra social Programa de Asistencia Médica Integral (PAMI), perteneciente al Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (INSSJP).

Entre las patologías más frecuentes se incluyen cuadros de abdomen agudo, fracturas de cadera, enfermedades respiratorias como neumonías o EPOC reagudizado, procesos oncológicos y síndromes coronarios agudos.

El servicio dispone de 20 habitaciones, numeradas del 101 al 120, con 2 unidades-paciente en cada una de ellas, sumando un total de 40 camas. Asimismo, cuenta con un office de enfermería, área sucia, depósito de recursos materiales, depósito de sábanas,

oficina de historias clínicas y refrigerio para el personal de enfermería, que es compartido con el servicio de Unidad de Cuidados Intermedios (UCI).

En específico, el personal de enfermería del servicio se encuentra actualmente compuesto por 28 profesionales de enfermería, incluyendo a la Coordinadora del Servicio, quienes 27 de ellos/as son Enfermeros/as Profesionales y 1 es Licenciado/a en Enfermería. La carga horaria se encuentra distribuida en 4 turnos de 6 horas cada uno: turno mañana, de 06 am a 12 pm, turno tarde, de 12 pm a 18 pm, turno vespertino, de 18 pm a 00 am, y turno noche, de 00am a 06 am.

Por cada turno se dispone de 4 enfermeros, quienes se dividen por sectores, teniendo a su cargo 5 habitaciones y, por lo tanto, 10 pacientes:

- *Sector 1 o verde:* habitación 101-105
- *Sector 2 o amarillo:* habitación 106-110
- *Sector 3 o azul:* habitación 111-115
- *Sector 4 o violeta:* habitación 116-120
- Cabe aclarar que, en algunos días, se cuenta con un profesional más, al que se le llama Circulante, que ayuda a los demás enfermeros y enfermeras a llevar a cabo las actividades de cuidado.

El equipo de enfermería está integrado por 26 mujeres y 2 hombres, dentro de un rango etario de 22 a 60 años.

Entre las actividades que realiza Enfermería se encuentra el control de signos vitales, la administración de medicamentos por vía oral, endovenosa, subcutánea e intramuscular, higiene y confort, rotación de pacientes postrados, colocación de accesos venosos periféricos, sonda vesicales y sondas nasogástricas, curaciones de heridas y vías centrales, recambios de bolsas de colostomía, manejo de dispositivos de oxigenoterapia como cánulas nasales o mascarillas de reservorio, control de drenajes, balance de ingresos y egresos y de lavado vesical, realización de electrocardiogramas, colocación de alimentaciones enterales y parenterales por medio de bombas de infusión continua, actualización de indicaciones médicas al kardex de enfermería, realización de registros de enfermería en la plataforma virtual Historia de Salud (HSI), realización del pedido de farmacia, educación al paciente y la familia, el trabajo interdisciplinario con el resto del equipo formado por médicos, residentes de medicina, asistentes de enfermería, kinesiólogos, trabajadores sociales, psicólogos, nutricionistas, mucamos y el personal

de lavadero, cocina y farmacia, quienes en conjunto realizan un trabajo interdisciplinario para la atención integral de los pacientes. Cabe mencionar que también se lleva un conteo de psicofármacos al inicio y final de cada turno, y control del carro de paro los días lunes en el turno tarde, los días miércoles en el turno noche, y los días viernes en el turno mañana.

En específico, los/as nuevos/as profesionales de enfermería son 9, quienes poseen el título de Enfermera Profesional y se están contratadas por PROSATE, una Unidad Ejecutora Provincial dependiente del Ministerio de Salud de Chubut que tiene por objetivo brindar la cobertura asistencial a los establecimientos de salud de la provincia del primer, segundo o tercer nivel de atención,²³ o por la modalidad de contratación artículo 88. Estos tipos de contratación implican una modalidad temporal y renovable entre 6 meses a 1 año.

La institución formadora de la totalidad de la población es la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco (UNPSJB), ubicada en la ciudad de Comodoro Rivadavia, Chubut, siendo su graduación entre diciembre del 2023 y diciembre del 2024. Su antigüedad en el servicio de Clínica Médica-Quirúrgica es de 1 a 10 meses, distribuyéndose en los turnos mencionados previamente con una carga horaria de 6 horas y realizando las tareas establecidas anteriormente.

Por otra parte, antes del ingreso a la institución participan de capacitaciones en prevención de infecciones como parte de un proceso de inducción. Asimismo, una vez incorporados/as al servicio, continúan recibiendo capacitaciones de distinta índole junto al resto del personal de enfermería del nosocomio, ya sea en heridas y curaciones, manejo de ostomas y drenajes, ventilación mecánica no invasiva, entre otros.

3.2. Técnica de recolección de datos

La técnica de recolección de datos a utilizar serán entrevistas individuales semiestructuradas. De acuerdo a Fairchild (s.f.), citado en Urbano y Yuni (2006), la entrevista es “la obtención de información mediante una conversación de naturaleza profesional” (p. 59). Asimismo, permiten obtener información provista por los propios sujetos, y con ello se obtiene un acceso más directo a los significados que éstos le otorgan a su realidad (Urbano y Yuni, 2006, p. 59). Siguiendo a Hernandez Sampieri

23 Poder Ejecutivo de la Provincia del Chubut. (2005). *Decreto N.º 167/2005*. Boletín Oficial de la Provincia del Chubut: <https://e-legis-ar.msal.gov.ar/hdocs/legisalud/migration/pdf/12313.pdf>

(2014), pueden hacerse preguntas sobre experiencias, opiniones, valores y creencias, emociones, sentimientos, hechos, historias de vida, percepciones, atribuciones, etcétera (p. 407).

Se utilizarán entrevistas individuales, donde se interrogará a una sola persona en un espacio de confidencialidad, garantizando el cumplimiento del consentimiento informado. Conforme a Urbano y Yuni (2006) “favorece la relación comunicativa entre ambos y permite abordar tanto temas generales como temas ligados a la intimidad o particularidad del entrevistado” (p. 62).

Por otra parte, seguirán una modalidad semiestructurada dado que, si bien se cuenta con un listado de preguntas de entrevistas, las mismas pueden ser reformuladas o replanteadas pertinentemente para profundizar en las experiencias de los/as nuevos/as profesionales de enfermería. Tal como mencionan Urbano y Yuni (2006), “van planteando los interrogantes sin aferrarse a la secuencia establecida previamente, permitiendo que se formulen preguntas no previstas pero pertinentes” (p. 60).

Asimismo, las entrevistas se realizan cara a cara dentro de la institución hospitalaria, contando con la nota de autorización correspondiente, o fuera del nosocomio. En casos de dificultad para coordinar encuentros, se llevarán a cabo vía telefónica, garantizando en todo momento la confidencialidad, la protección de datos y el respeto de los derechos contenidos en el consentimiento informado.

Cabe destacar que las entrevistas seguirán un enfoque fenomenológico, dado que las mismas representan “un diálogo abierto entre dos personas. El entrevistador es el propio instrumento que está dispuesto a escuchar, captar y convivir con el fenómeno. Ese fenómeno será transmitido a través de los discursos de las personas” (Guerrero Castañeda, Menezes y Ojeda Vargas, p. 2). Asimismo, estos autores plantean que “la fenomenología busca aprehender del fenómeno, no sobre el fenómeno, no es una exploración de la conciencia actual de las vivencias de una persona, sino la vivencia misma” (Guerrero Castañeda, Menezes y Ojeda Vargas, p. 2).

Las preguntas de entrevista a realizar son las siguientes:

- 1) ¿Las condiciones laborales con las que ingresaste se están cumpliendo? ¿Por qué?

- 2) ¿Consideras que el salario que percibis es acorde a tu formación y al trabajo que realizas?
- 3) ¿El ambiente laboral te permite cumplir con tus funciones? ¿Por qué?
- 4) ¿Qué aspectos consideras necesario para un buen ambiente laboral?
- 5) ¿Consideras que es necesario continuar formándote?
- 6) ¿Consideras que los conocimientos adquiridos en tu formación son suficientes para abordar el cuidado de tus pacientes?
- 7) ¿Sentís que estás desempeñando tu rol correctamente? ¿Por qué?
- 8) ¿Qué tipo de pacientes y patologías atendes? ¿Consideras que la dificultad de los pacientes atendidos puede superar tu experiencia? ¿Por qué?
- 9) ¿Has tenido experiencias de cuidado donde te replantees tus conocimientos previos?
- 10) ¿Qué situaciones de cuidado te producen satisfacción? ¿El equipo de salud favorece a tu satisfacción laboral? ¿De qué manera?
- 11) ¿De qué manera sobrellevas las dificultades laborales?
- 12) ¿En quiénes te apoyas frente a las dificultades? ¿Colegas, miembros del equipo de salud, jefes de servicio, supervisores?
- 13) ¿Consideras que tus superiores te ayudaron adecuadamente a afrontar dificultades? ¿Por qué?
- 14) ¿Has experimentado algún conflicto con los familiares de los pacientes? ¿Cómo lo resolviste?
- 15) ¿Podrías relatarme alguna experiencia que haya sido significativa para vos?

Los informantes se codificarán de la siguiente manera:

- *Informante: I*
- *Identidad de Género: IG. Femenino (F), Masculino (M)*
- *Edad: E (años)*
- *Formación Profesional: FP. Enfermero/a (E), Licenciado/a en Enfermería (LE)*
- *Tiempo de graduación: TG (años y meses)*
- *Tiempo de experiencia en el servicio: TES (años y meses)*

3.3. Análisis de la matriz de datos

Pregunta 1: ¿Las condiciones laborales con las que ingresaste se están cumpliendo? ¿Por qué?						
INFORMANTE	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
I: 1 E: 31 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 1 mes	“No, no considero que las condiciones laborales bajo las que fui contratada se están cumpliendo porque no recibo el pago de haberes dentro del periodo que dice en el contrato laboral que firmé. En cuanto al resto del acuerdo contractual estoy conforme y si se está cumpliendo con lo pactado”.	Inicia la entrevista el jueves 23 de octubre del 2025 a las 17:06.	<i>“no considero que las condiciones laborales bajo las que fui contratada se están cumpliendo, porque no recibo el pago de haberes dentro del periodo que dice en el contrato laboral”</i>	En líneas generales la mayoría de las condiciones laborales al ingreso se cumplen, destacando los horarios, funciones y seguridad. Sin embargo se reconoce que el pago de los	Existe un incumplimiento parcial de las condiciones laborales al ingreso y las vividas, generando experiencias de inseguridad y soledad. Los retrasos salariales son como	Incumplimiento parcial de las condiciones laborales al ingreso y las vividas, donde se percibe el salario fuera del tiempo estipulado y se generan sentimientos de inseguridad y vulnerabilidad al no ser

			<i>“al resto del acuerdo contractual estoy conforme y si se está cumpliendo”</i>	salarios generalmente se da fuera del plazo estipulado en el contrato de trabajo,	obstáculos para garantizar la estabilidad económica, la ausencia de acompañamiento	acompañados al ingreso y no rotar por otros horarios
<p>I: 2</p> <p>E: 37 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 10 meses</p>	<p>“Si, en general, las condiciones con las que ingresé se están cumpliendo: se respetan los horarios, las funciones asignadas acordadas al momento de la contratación. Pero en cuanto a lo salarial, es un ítem que aún está en falta, los pagos se encuentran fuera de fecha y eso afecta a mi estabilidad económica”.</p>	<p>Comienza la entrevista el viernes 24 de octubre del 2025 a las 10:39.</p>	<p><i>“las condiciones con las que ingresé se están cumpliendo: se respetan los horarios, las funciones asignadas acordadas al momento de la contratación”</i></p> <p><i>“los pagos se encuentran fuera de fecha y eso afecta a mi</i></p>	<p>afectando la estabilidad económica de los/as profesionales y generando una incertidumbre. Asimismo se reconoce la falta de acompañamiento al ingreso, lo que dificulta el periodo de adaptación de</p>	<p>al ingreso produce desorientación en el ejercicio inicial del rol y la falta de rotación horaria impide la integración plena del servicio.</p>	

			<i>estabilidad económica</i>	los/as profesionales, y la falta de rotación por otros horarios, lo que no permite una integración adecuada al servicio ya que no se conoce la totalidad de las funciones a realizar.		
<p>I: 3</p> <p>E: 25 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 1 año y 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p>“En mi caso el tema del pago que estaba estipulado que se pagaba al mes no se cumplió. Me siento un poco disconforme porque después de tres meses que ya pasaron todavía no pude cobrar mi sueldo”.</p>	<p>Inicia la entrevista el viernes 24 de octubre del 2025 a las 09:34.</p>	<p><i>“el tema del pago que estaba estipulado que se pagaba al mes no se cumplió”</i></p> <p><i>“Me siento un poco disconforme”</i></p> <p><i>“tres meses que ya pasaron todavía no pude cobrar mi sueldo”</i></p>			
<p>I: 4</p> <p>E: 36</p>	<p>“En general sí, aunque con algunas dificultades. Las funciones y horarios se</p>	<p>Comienza la entrevista el jueves 23 de</p>	<p><i>“En general sí, aunque con algunas</i></p>			

años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 10 meses	respetan, pero a veces las condiciones se ven afectadas por la falta de personal y la demanda de los pacientes”.	octubre del 2025 a las 14:47.	<i>“dificultades”</i> <i>“Las funciones y horarios se respetan”</i> <i>“las condiciones se ven afectadas por la falta de personal y la demanda asistencial”</i>			
I: 5 E: 24 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 4 meses	“Las condiciones laborales que me prometieron, por decirlo de alguna manera, me dijeron que iba a estar acompañada, que me iban a acompañar y que no iba a estar sola. Fue el primer mes nomás. Entro y me dejaron en el servicio, lo único que me dijeron fue bueno aca esta la medicación, aca te	Inicia la entrevista el miércoles 22 de octubre del 2025 a las 16:40.	<i>“me dijeron que iba a estar acompañada”</i> <i>“Entro y me dejaron en el servicio”</i> <i>“no tuve acompañamiento de lo que sería”</i>			

	<p>lavas las manitos y, dale..., la verdad no tuve acompañamiento de lo que sería supervisión, me dejaron sola para atender 10 pacientes, cuando era mi primer experiencia laboral, cuando yo recién había salido de la universidad, con conocimiento escaso, la verdad bastante escaso, porque después te empiezas a dar cuenta cuando empiezas a hacer todo que estás a falta de farmacología, estás a falta de muchas patologías que uno ve que son nuevas, que en la carrera no te enseñan, que no te enseñan lo que es la medicación. Uno encuentra mucha medicación que</p>		<p><i>supervisión”</i></p> <p><i>“me dejaron sola para atender 10 pacientes, cuando era mi primer experiencia laboral”</i></p> <p><i>“recién había salido de la universidad, con conocimiento escaso”</i></p> <p><i>“Todavía no tengo el contrato, así que aun las condiciones contractuales no podría decirte si</i></p>			
--	---	--	---	--	--	--

	<p>realmente en la carrera no te la explican. Así que yo creería que en ese primer mes por lo menos las condiciones que me habían prometido, no. Todavía no tengo el contrato, así que aun las condiciones contractuales no podría decirte si se están cumpliendo o no, pero por lo menos eso que me habían prometido de estar acompañada y capacitada no se cumplió, porque las capacitaciones me las empezaron a dar después de 4 meses, y encima se olvidaron de mí en una, así que nada, el acompañamiento escasísimo. Si no hubiera sido por las compañeras, estaría perdidísima”.</p>		<p><i>se están cumpliendo o no”</i></p> <p><i>“las capacitaciones me las empezaron a dar después de 4 meses, y encima se olvidaron de mí en una”</i></p> <p><i>“Si no hubiera sido por las compañeras, estaría perdidísima”</i></p>			
--	---	--	---	--	--	--

<p>I: 6 E: 27 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 2 meses</p>	<p>"Si pienso que las condiciones laborales se están cumpliendo, lo que es entorno, salario, seguridad y organización, eso. El salario fue al mes. Y con seguridad, por ejemplo vos te pinchas el dedo y ahí nomás viene la supervisora, te preguntan que paso, te mandan a hacer estudios, son bastantes organizados y hay buena seguridad. La gente de seguridad está todos los días, son bastante atentos, las veces que he medicado en una habitación con mucha gente te preguntan si esta todo bien, por ejemplo con este paciente ..., si tardas mucho van y te preguntan si esta todo bien y si necesitas ayuda".</p>	<p>Comienza la entrevista el domingo 26 de octubre del 2025 a las 19:35. Se pregunta a qué se refiere con seguridad dado que es una respuesta concisa y no queda claro el fenómeno.</p>	<p><i>"las condiciones laborales se están cumpliendo"</i> <i>"el salario fue al mes"</i> <i>"te pinchas el dedo y ahí nomás viene la supervisora, te preguntan que paso, te mandan a hacer estudios, son bastantes organizados"</i> <i>"La gente de seguridad está todos los días, son bastante</i></p>			
--	--	---	--	--	--	--

			<i>atentos”</i>			
<p>I: 7</p> <p>E: 24 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 1 año y 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p>“De momento bien, pero el tema de los sueldos no más, como que hay mucho retraso. No se muy bien quien se hace cargo de eso, si la parte administrativa o recursos humanos, pero de mi parte yo creo que eso. Después el tema de rotación, más que nada. Yo había pedido para rotar en otros turnos, porque quedo vespertino y noche nada más, y no se muy bien la movida a la mañana, y había pedido cambios, pero de momento nada”.</p>	<p>Comienza la entrevista el jueves 23 de octubre del 2025 a las 16:02.</p>	<p><i>“de momento bien”</i></p> <p><i>“el tema de los sueldos”</i></p> <p><i>“hay mucho retraso”</i></p> <p><i>“el tema de la rotación”</i></p> <p><i>“había pedido para rotar en otros turnos, porque quedo vespertino y noche”</i></p> <p><i>“no se muy bien la movida de la</i></p>			

			<i>mañana”</i> <i>“había pedido cambios, pero de momento nada”</i>			
--	--	--	---	--	--	--

Categoría 1: Incumplimiento del contrato de trabajo relacionado con atrasos en el pago de salario y condiciones de trabajo en el servicio

Pregunta 2: ¿Consideras que el salario que percibis es acorde a tu formación y al trabajo que realizas?

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
I: 1 E: 31 años IG: F FP: E TG: 10 meses	“No, la verdad es que considero que el salario no es acorde a mi formación y tareas a desempeñar, ya que requiere de muchos aspectos importantes en un profesional a la hora de tratar con los		<i>“el salario no es acorde a mi formación y tareas a desempeñar”</i> <i>“requiere muchos</i>	Los enfermeros/as coinciden en que el salario percibido no es acorde a la formación	El salario recibido no se percibe como suficiente de acuerdo con la formación recibida y	El salario percibido es insuficiente dado que no refleja las habilidades profesionales y los

<p>TES: 1 mes</p>	<p>pacientes, los cuales requieren de mucho más que sólo conocimiento científico, sino también otras cualidades como profesional que se van agudizando con el tiempo, la experiencia y la observación. Esencialmente, todo aquello que abarca el trabajo que se realiza como profesional no es algo que esté bien remunerado”.</p>		<p><i>aspectos importantes”</i> <i>“mucho más que conocimiento científico”</i> <i>“otras cualidades que se van agudizando con el tiempo, experiencia y observación”</i></p>	<p>profesional, carga de trabajo e impacto emocional que conlleva la labor de enfermería. Asimismo, señalan que el trabajo no solo requiere de conocimiento, sino también de experiencia y habilidades de observación y de afrontamiento emocional. Se justifica que el salario es insuficiente dado</p>	<p>responsabilidad asumida. La profesión requiere de conocimientos y habilidades que no son reconocidos por la sociedad.</p>	<p>conocimientos que se deben adquirir para la competencia, actuando como expresión de una falta de valor y reconocimiento de la labor por parte del sistema de salud.</p>
<p>I: 2 E: 37 IG: F FP: E TG: 10 meses</p>	<p>“Si para la formación, pero considero que el salario que percibo no es acorde con la responsabilidad y la carga laboral que implica nuestro trabajo de enfermería. Nuestro trabajo y profesión requiere un</p>		<p><i>“si para la formación”</i> <i>“no es acorde con la responsabilidad y la carga</i></p>			

<p>TES: 10 meses</p>	<p>gran compromiso, además de habilidades para brindar una atención segura. Espero que a futuro se logre reconocer la importancia del rol de enfermería dentro del sistema de salud”.</p>		<p><i>laboral”</i> <i>“requiere un gran compromiso además de habilidades para brindar una atención segura”</i> <i>“Espero que a futuro se logre reconocer la importancia del rol de enfermería dentro del sistema de salud”</i></p>	<p>que existe una falta de valor a la profesión, manteniendo la esperanza de que en un futuro se reconozca la importancia del trabajo de enfermería.</p>		
<p>I: 3 E: 25 años IG: F</p>	<p>“Considero que el salario es muy poco a las actividades que realizamos, porque son muchas actividades que hacemos en el hospital, a parte</p>		<p><i>“es muy poco a las actividades que realizamos”</i> <i>“son muchas</i></p>			

<p>FP: E TG: 1 año y 10 meses TES: 2 meses</p>	<p>de control de signos vitales y medicación. Además de esto creo que hoy en día nuestra profesión no se valora mucho, hay mucho para mejorar en lo que es el tema del salario”.</p>		<p><i>actividades las que hacemos”</i></p> <p><i>“nuestra profesión no se valora mucho”</i></p> <p><i>“hay mucho para mejorar el salario”</i></p>			
<p>I: 4 E: 36 IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 10 meses</p>	<p>“No del todo. La responsabilidad, la carga emocional y el esfuerzo físico que implica nuestro trabajo no siempre están reflejados en el salario”.</p>		<p><i>“La responsabilidad, la carga emocional y el esfuerzo físico que implica nuestro trabajo no siempre están reflejados en el salario”.</i></p>			

<p>I: 5 E: 24 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 4 meses</p>	<p>“Pensé que sí los primeros dos días, ya cuando te das cuenta de la cantidad de cosas que tenes que hacer con 10 pacientes, la cantidad de curaciones, electros, ver que tu paciente no se muera, que este con parámetros estables, tener que reponer, hacer kardex, tener que dar información, tener que atender a la familia, son muchas cosas, muchísimas cosas, que para el sueldo que uno gana tendría que ser más. Tampoco está mal, pero tendría que ser más, por lo menos un millón setecientos más o menos”.</p>		<p><i>“pensé que sí los primeros días”</i></p> <p><i>“te das cuenta de la cantidad de cosas que tenes que hacer con 10 pacientes”</i></p> <p><i>“muchísimas cosas que para el sueldo tendría que ser más”</i></p> <p><i>“Tampoco está mal, pero debería ser mas”</i></p>			
<p>I: 6 E: 27</p>	<p>“Considero que hay una falta de reconocimiento al</p>		<p><i>“hay una falta de reconocimiento</i></p>			

años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 2 meses	profesional de enfermería, por eso el salario es poco”.		<i>al profesional de enfermería, por eso es poco”</i>			
I: 7 E: 24 años IG: F FP: E TG: 1 año y 10 meses TES: 2 meses	“No, yo creo que el salario es muy bajo, porque encima hacemos un montón de cosas, no paramos nunca, estamos sobrecargadas de mucho trabajo. Son 6 horas pero hacemos lo que se hace en 8 horas. El salario es bajo, pero creo que debería haber mejoras o menos carga, a veces ni llegamos a tomar un poco de agua, nada, es depende de los días igual,		<i>“el salario es muy bajo”</i> <i>“hacemos un montón de cosas”</i> <i>“estamos sobrecargadas”</i> <i>“debería haber mejoras o menos carga”</i>			

	pero los salarios son bajos”.					
Categoría 2: El salario es insuficiente, percibido como una desvalorización al trabajo profesional						
Pregunta 3: ¿El ambiente laboral le permite cumplir con sus funciones? ¿Por qué?						
INFORMANTE	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
I: 1 E: 31 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 1 mes	“Considero que si tengo permitido cumplir mis funciones en el ambiente laboral que existe en la institución ya que hay compañerismo y siempre se presentan situaciones de aprendizaje que me permite aprender y realizar mis funciones de una manera más eficiente”.		“ <i>si tengo permitido cumplir mis funciones en el ambiente laboral</i> ” “ <i>hay compañerismo</i> ” “ <i>siempre se presentan situaciones de cuidado que me</i>	Los/as profesionales de enfermería reconocen que aspectos del ambiente laboral como las relaciones interpersonales, la comunicación y el respeto favorecen el	Los vínculos interpersonales positivos favorecen el desarrollo del rol enfermero/a, pero la alta demanda asistencial y el personal escaso produce sobrecarga,	La existencia de vínculos interpersonales armoniosos favorece el ejercicio del rol, pero existen aspectos organizacionales del servicio que dificultan el cumplimiento

			<i>permite aprender</i>	cumplimiento de las funciones. Sin embargo, cuestiones organizacionales como la sobrecarga laboral, la demanda de los pacientes y familiares, y la falta de dotación de personal que obliga a cubrir otros turnos afecta el desarrollo de las mismas.	constituyendo un obstáculo en el cumplimiento de las funciones.	adecuado de las funciones.
I: 2 E: 37 IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 10 meses	“Sí, en general me permite cumplir con mis funciones, porque hay comunicación fluida y colaboración del equipo de trabajo y equipo médico. La comunicación entre los médicos y el personal de enfermería es fundamental, entonces al haber un clima de respeto y apoyo mutuo, las tareas se desarrollan de manera más eficiente”.		<i>“en general me permite cumplir con mis funciones”</i> <i>“hay comunicación fluida y colaboración del equipo de trabajo y equipo médico”</i> <i>“clima de respeto y apoyo mutuo”</i>			
I: 3	“Considero que no siempre el ambiente laboral permite el		<i>“no siempre”</i> <i>“por la</i>			

<p>E: 25 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 1 año y 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p>cumplimiento de las funciones, más que nada por la sobrecarga de tareas o actividades que tenemos cada turno. Siento que la sobrecarga limita la calidad de cuidado a los 10 pacientes que tengo, pero bueno trato de adaptarme y buscar soluciones, orientándome en mis compañeros y pidiéndoles ayuda para que no perjudique al paciente”.</p>		<p><i>sobrecarga de tareas o actividades”</i></p> <p><i>“la sobrecarga limita la calidad del cuidado”</i></p> <p><i>“trato de adaptarme y buscar soluciones, orientándome en mis compañeros y pidiéndoles ayuda para que no perjudique al paciente”</i></p>			
<p>I: 4</p> <p>E: 36 años</p>	<p>“En general sí, aunque a veces las condiciones o bien la sobrecarga laboral dificultan el trabajo. Aun así, el</p>		<p><i>“en general sí”</i></p> <p><i>“la sobrecarga laboral dificultan</i></p>			

<p>IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 10 meses</p>	<p>compromiso del equipo ayuda a sobrellevar esas situaciones”</p>		<p><i>el trabajo”</i> <i>“el compromiso del equipo ayuda a sobrellevar esas situaciones”</i></p>			
<p>I: 5 E: 24 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 4 meses</p>	<p>“La verdad es que sí, obviamente tiene sus pros y sus contras, pero al fin y al cabo lo que te detiene no es por ahí el ambiente laboral, sino la demanda del paciente y familia. Pero hablando del ambiente laboral si, me deja cumplir todo, porque supervisión tiene buena comunicación con nosotros, siempre es con respeto, se</p>		<p><i>“lo que te detiene no es el ambiente laboral, sino la demanda del paciente y familia”</i> <i>“el ambiente laboral si, me deja cumplir con todo”</i></p>			

	<p>trabaja en equipo, si hay que hacer algo y no se puede supervisión lo intenta manejar, el lugar para hacer mi medicación siempre está limpio y con las cosas donde tienen que estar, siempre hay insumos y recursos, lo que falta es muy poco y son cosas muy específicas. Lo único que por ahí te dificulta o no te deja llevar a cabo las funciones sería el descanso, que piden tantas veces cubrir o hacer 12 horas, pero por el resto todo bien”.</p>		<p><i>“supervisión tiene buena comunicación”</i></p> <p><i>“se trabaja en equipo”</i></p> <p><i>“el lugar para hacer mi medicación siempre limpio y con las cosas donde tienen que estar”</i></p> <p><i>“siempre hay insumos y recursos”</i></p> <p><i>“Lo único que por ahí te dificulta o no te deja llevar a cabo las</i></p>			
--	---	--	--	--	--	--

			<i>funciones sería el descanso, que piden tantas veces cubrir o hacer doble turno”</i>			
<p>I: 6</p> <p>E: 27 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p>“Si me permite cumplir mis funciones laborales porque hay bastantes recursos para trabajar, apoyo de los compañeros y supervisores, capacitaciones y seguridad siempre”</p>		<p><i>“Si me permite cumplir mis funciones laborales”</i></p> <p><i>“hay bastantes recursos para trabajar, apoyo de los compañeros y supervisores, capacitaciones y seguridad”</i></p>			
I: 7	“Si, desde que llegué me sentí		<i>“desde que</i>			

<p>E: 24 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 1 año y 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p>con la predisposición de mis compañeras pero, hay turnos en los que me desenvuelvo mejor por la compañía de mis compañeros. Hay turnos en los que mis compañeros me incentivan a hacer las cosas de buena manera, en cambio en otros no porque me llena de inseguridades y dudas sobre lo hago. Por ejemplo dicen, fijate que si haces eso puede pasar esto, es todo negativo y suena diferente, y hay otros en los que te dicen cuidado con eso, si no podes me avisas, o quieres que te acompañe?”.</p>		<p><i>llegué me sentí con la predisposición de mis compañeras”</i></p> <p><i>“Hay turnos en los que mis compañeros me incentivan a hacer las cosas de buena manera, en cambio en otros no porque me llena de inseguridades y dudas sobre lo hago”</i></p>			
---	--	--	---	--	--	--

Categoría 3: Adecuado cumplimiento de las funciones favorecido por los vínculos interpersonales, pero con dificultades en aspectos relacionados con la organización del servicio

Pregunta 4: ¿Qué aspectos consideras necesario para un buen ambiente laboral?

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
I: 1 E: 31 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 1 mes	“Considero que la buena comunicación, el trabajo en equipo y el respeto son aspectos fundamentales para un buen ambiente laboral”.		<i>“la buena comunicación, el trabajo en equipo y el respeto”</i>	Los/as profesionales reconocen que los aspectos necesarios para un buen ambiente laboral son la comunicación, el respeto, el	La buena calidad de las relaciones interpersonales, basadas en la comunicación, el respeto, el trabajo en equipo y la superación de conflictos interpersonales	Para un ambiente laboral armonioso es necesario la existencia de comunicación asertiva, respeto, trabajo en equipo y superación de
I: 2 E: 37 años IG: F FP: E	“Considero que para mantener un buen ambiente laboral es necesarios varios aspectos, la comunicación y el respeto entre compañeras y compañeros de trabajo, como		<i>“la comunicación y el respeto entre compañeras y compañeros de trabajo, como también con el</i>	trabajo en equipo, la superación de conflictos interpersonales,	son necesarios para generar un ambiente de trabajo que favorece la	conflictos personales en las relaciones interpersonales.

<p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 10 meses</p>	<p>también con el resto de los profesionales ya sea médico clínico, kinesiólogos, cirujanos, etc. La colaboración y empatía entre compañeros, ya que el trabajo puede llegar a ser demandante en varios momentos en los turnos que trabajamos, más aún en turno vespertino. Me gustaría que haya un reconocimiento del esfuerzo que hacemos cada uno, por parte de los superiores, eso generaría motivación y refuerza el compromiso”.</p>		<p><i>resto de los profesionales”</i></p> <p><i>“la colaboración y empatía entre compañeros, ya que el trabajo puede llegar a ser demandante”</i></p> <p><i>“me gustaría que haya un reconocimiento del esfuerzo que hacemos por parte de los superiores, eso generaría motivación y refuerza el compromiso”</i></p>	<p>las capacitaciones, la carga laboral equilibrada y la provisión de herramientas de autocuidado por parte de la institución para la salud y prevenir la enfermedad. Por otra parte, destacan la importancia del reconocimiento del trabajo por parte de superiores como factor clave para</p>	<p>satisfacción, bienestar y motivación en los profesionales.</p>	
--	--	--	--	---	---	--

<p>I: 3 E: 25 años IG: F FP: E TG: 1 año y 10 meses TES: 2 meses</p>	<p>“Más que nada el respeto, la comunicación asertiva, también el apoyo emocional, el trabajo en equipo, que nos brinden capacitaciones de enfermería continuas, la carga laboral equilibrada. Eso nos ayuda mucho a evitar el estrés constante”.</p>		<p><i>“el respeto, la comunicación asertiva, también el apoyo emocional, el trabajo en equipo, que nos brinden capacitaciones de enfermería continuas, la carga laboral equilibrada”</i></p>	<p>la motivación.</p>		
<p>I: 4 E: 36 años IG: F FP: E TG: 10 meses</p>	<p>“Considero necesario para un buen ambiente laboral el respeto, el compañerismo, la buena comunicación, el apoyo entre compañeros y colegas y el reconocimiento del trabajo. Cuando esos valores están</p>		<p><i>“el respeto, el compañerismo, la buena comunicación, el apoyo entre compañeros y colegas y el</i></p>			

<p>TES: 10 meses</p>	<p>presentes, todo funciona mejor”.</p>		<p><i>reconocimiento del trabajo”</i></p>			
<p>I: 5 E: 24 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 4 meses</p>	<p>“Mmm más que nada la buena comunicación y por ahí la confianza. Poder opinar sin miedo a que te juzguen por equivocarte, porque uno es nuevo y se equivoca muchas veces, o hay muchas cosas que uno no sabe, y está bueno que uno pueda preguntar, hasta lo que uno piensa que es la cosa más tonta, por decirlo de alguna manera, que vos decis es sentido común, pero bueno para alguien que recién ingresa y que es su primera experiencia laboral está bueno</p>		<p><i>“más que nada la buena comunicación y por ahí la confianza”</i></p> <p><i>“poder opinar sin miedo a que te juzguen por equivocarte, porque uno es nuevo y se equivoca muchas veces”</i></p>			

	que no lo juzguen por no saber algo que ellos piensen que todos tienen que saber. No pasa eso”.					
I: 6 E: 27 IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 2 meses	“Tiene que ser un ambiente en el que se entiendan las capacidades y habilidades de cada uno, se minimicen las diferencias o dificultades entre las personas, y también se brinden herramientas para promover nuestra salud y prevenir enfermedades”.		<p><i>“se entiendan las capacidades y habilidades de cada uno, se minimicen las diferencias o dificultades entre las personas”</i></p> <p><i>“se brinden herramientas para promover nuestra salud y prevenir enfermedades”</i></p>			
I: 7	“La comunicación y el respeto		“La			

E: 24 años IG: F FP: E TG: 1 año y 10 meses TES: 2 meses	entre compañeros, que sepan diferenciar problemas personales y de trabajo. Eso para mi hace que la guardia sea más llevadera, que digan te ayudo, te falta algo, yo hago esto, yo hago lo otro, y así”.		<i>comunicación y el respeto entre compañeros, que sepan diferenciar problemas personales y de trabajo”</i>			
--	---	--	---	--	--	--

Categoría 4: Las relaciones interpersonales con comunicación asertiva, respeto, trabajo en equipo y superación de conflictos son considerados necesarios para un buen ambiente laboral

Pregunta 5: ¿Consideras que es necesario continuar formándote?

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
I: 1 E: 31 años	“Por supuesto, considero que es necesario continuar formándome como profesional		<i>“considero que es necesario continuar formándome</i>	Se reconoce necesario seguir con formaciones profesionales	Existe una necesidad de formación para ampliar los	La formación profesional es fundamental para adquirir los

<p>IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 1 mes</p>	<p>aunque me parece una lástima que algunas especializaciones requieran la licenciatura, ya que la orientación de una licenciatura y los deberes de una licenciada no es a lo que yo apunto. En mi caso, me interesa más lo que está enfocado a lo que es patologías más complejas o temas relacionados a la ética y opino que no requiere formación como licenciada una especialización en este tipo de cuidado al que me interesa introducirme”.</p>		<p><i>como profesional”</i> <i>“la orientación de una licenciatura y los deberes de una licenciada no es a lo que yo apunto”</i></p>	<p>dado que la profesión de Enfermería se encuentra en constante cambio y con nuevos conocimientos y técnicas que favorecen el cuidado de calidad, adaptándose a los cambios sociales. Se destaca la necesidad de</p>	<p>conocimientos de la profesión, garantizando la seguridad personal y empoderando a los/as profesionales al adquirir nuevos recursos para afrontar las situaciones de cuidado.</p>	<p>nuevos conocimientos de la profesión, favoreciendo la seguridad y empoderamiento al brindar cuidados.</p>
<p>I: 2 E: 37 años IG: F</p>	<p>Sí, considero que es necesario continuar formándome. Enfermería es una profesión en la que constantemente</p>		<p><i>“considero que es necesario continuar</i></p>	<p>formaciones prácticas para lograr aplicar los conocimientos</p>		

<p>FP: E TG: 10 meses TES: 10 meses</p>	<p>surgen nuevas técnicas y avances científicos que benefician e impactan al cuidado del paciente”.</p>		<p><i>formándome”</i> <i>“Enfermería es una profesión en la que constantemente surgen nuevas técnicas y avances científicos”</i></p>	<p>en el ejercicio profesional.</p>		
<p>I: 3 E: 25 años IG: F FP: E TG: 1 año y 10 meses TES: 2 meses</p>	<p>“En mi caso considero que sí es necesario, porque me permite ampliar mis conocimientos previos, además el área de salud constantemente tiene cambios en los cuales creo que los profesionales de salud nos tenemos que mantener al día con los avances científicos y tecnológicos, también con los</p>		<p><i>“considero que si es necesario, porque me permite ampliar mis conocimientos previos”</i> <i>“el área de salud constantemente tiene cambios”</i></p>			

	<p>cambios sociales. Además esto me puede ayudar, con respecto a mi formación continua, a reflexionar sobre las prácticas que brindo, también a incorporar nuevas herramientas o intervenciones de enfermería y poder adaptarme a lo que necesitan los pacientes según sus necesidades”</p>		<p><i>“nos tenemos que mantener al día con los avances científicos y tecnológicos, también con los cambios sociales”</i></p>			
<p>I: 4 E: 36 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 10 meses</p>	<p>“Sí, sin duda. La enfermería es una profesión en constante cambio, y la actualización es fundamental para brindar cuidados seguros, éticos y de calidad”.</p>		<p><i>“Sí, sin duda”</i></p> <p><i>“enfermería es una profesión en constante cambio”</i></p> <p><i>“la actualización es fundamental para brindar cuidados</i></p>			

			<i>seguros, éticos y de calidad”</i>			
<p>I: 5 E: 24 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 4 meses</p>	<p>“Sí, es necesario, siempre aparecen nuevas cosas, nuevas medicaciones. Pero formaciones más prácticas que teóricas, uno aprende más en la práctica que en la teoría, y lo viví ahora que empecé a trabajar. Pero sí, es necesario continuar formándose”.</p>		<p><i>“sí, es necesario, siempre aparecen nuevas cosas”</i></p> <p><i>“formaciones más prácticas que teóricas”</i></p> <p><i>“uno aprende más en la práctica que en la teoría”</i></p>			
<p>I: 6 E: 27 años IG: F</p>	<p>“Sí considero que es necesario hacer capacitaciones para tener conocimientos nuevos ya sea de medicación, procedimientos, etcétera. Viste</p>		<p><i>“Sí considero que es necesario hacer capacitaciones para tener</i></p>			

<p>FP: E TG: 10 meses TES: 2 meses</p>	<p>que en el hospital siempre dan capacitaciones de esto o de lo otro, lastima los horarios que se complica ir, pero siempre es bueno seguir. Yo voy a seguir la licenciatura, ya tengo tres materias de cuarto y me quedan las de quinto, pero siempre es bueno seguir formándote”.</p>		<p><i>conocimientos nuevos”</i></p>			
<p>I: 7 E: 24 años IG: F FP: E TG: 1 año y 10 meses TES: 2 meses</p>	<p>“Sí, la formación para mi es muy importante. Yo creo mas que nada formarme en pacientes oncológicos, que no lo he visto, pacientes que se dializan, que tampoco los he visto. Me gustaria conocer muchísimo más porque patologías hay un montón, procedimientos hay un montón</p>		<p><i>“Sí, la formación para mi es muy importante”</i></p> <p><i>“todo esto va avanzando y nosotros nos quedamos con lo de ahora, con lo que aprendemos ahora, y la</i></p>			

	<p>en diferentes pacientes, por eso digo que es importante. Termine la licenciatura y probablemente haga algún curso o algo de ciertos procedimientos que se den en pacientes oncológicos, especializarme en algo, que todavía no me decido bien, ahora voy a estar viendo realmente en qué, pero bueno esas cositas. Para mí es importante porque todo esto va avanzando y nosotros nos quedamos con lo de ahora, con lo que aprendemos ahora, y la tecnología avanza, los procedimientos se mejoran”.</p>		<p><i>tecnología avanza, los procedimientos se mejoran”</i></p>			
--	---	--	---	--	--	--

Categoría 5: La formación como ampliación de los conocimientos para empoderar a los/as profesionales y garantizar cuidados seguros, actualizados y de buena calidad.

Pregunta 6: ¿Consideras que los conocimientos adquiridos en tu formación son suficientes para abordar el cuidado de tus

pacientes?						
INFORMANTE	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
I: 1 E: 31 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 1 mes	<p>“No considero que los conocimientos adquiridos durante mi formación profesional como alumna de la universidad sean suficientes ya que en este caso, como lo es en la enfermería, es un trabajo que requiere mucha más práctica y teoría adecuada a lo que se desarrolla en el ámbito laboral. Bajo mi punto de vista, ciertas cátedras deberían incluir diferentes aspectos más asociados a lo que se reconoce como tarea de</p>		<p><i>“No considero que los conocimientos adquiridos durante mi formación sean suficientes”</i></p> <p><i>“requiere mucha más práctica y teoría adecuada a lo que se desarrolla en el ámbito laboral”</i></p>	<p>La mayoría de los informantes coincide en que la formación si bien brindó una base teórica adecuada para desempeñar el rol de enfermero/a, la formación práctica es deficiente. Esta situación se justifica por la virtualidad y las</p>	<p>La formación teórica constituye una fuente de seguridad para los/as profesionales de enfermería, pero la carencia de práctica limita el desempeño de las funciones. Esta deficiencia se experimenta en situaciones cotidianas de cuidado,</p>	<p>Existe una adecuada base de conocimientos teóricos adquiridos en la universidad, pero la falta de prácticas durante la formación genera sentimientos de incertidumbre al afrontar las situaciones de cuidado. La</p>

	enfermería”.			diversas situaciones que se viven día a día en el trabajo que requieren actualización constante.	impulsando la actualización de conocimientos para reforzar la propia seguridad	formación continua es necesaria para alcanzar la seguridad en el trabajo de enfermería.
I: 2 E: 37 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 10 meses	“Si, creo que la formación que tuve fue sólida. Considero que los conocimientos teóricos y prácticos que adquirí durante mi formación fueron suficientes y fundamentales para darle un cuidado seguro y de calidad a los pacientes”.		<i>”Considero que los conocimientos teóricos y prácticos que adquirí durante mi formación fueron suficientes y fundamentales para darle un cuidado seguro y de calidad a los pacientes”</i>			
I: 3 E: 25 años IG: F	“Considero que no porque si bien mi formación académica me brindó una base sólida para poder abordar el cuidado		<i>”considero que no” “me brindó una base sólida para</i>			

<p>FP: E TG: 1 año y 10 meses TES: 2 meses</p>	<p>de mis pacientes en todo lo que tenga que ver con mis conocimientos clínicos, la comunicación y los principios éticos, reconozco que se constantemente se me presentan desafíos en los cuales requieren que me actualice constantemente. Por eso trato de mantenerme en una formación continua porque eso me ayuda a mi a brindar una atención que sea segura”</p>		<p><i>poder abordar el cuidado de mis pacientes”</i></p> <p><i>“constantemente se me presentan desafíos en los cuales requieren que me actualice constantemente. Por eso trato de mantenerme en una formación continua”</i></p>			
<p>I: 4 E: 36 años IG: F FP: E</p>	<p>“Sí, la formación me brindó base teórica y práctica buena, pero el trabajo todos los días me demuestra que siempre hay nuevos desafíos que me</p>		<p><i>”la formación me brindó una base teórica y práctica buena, pero el trabajo todos los</i></p>			

<p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 10 meses</p>	<p>obligan a seguir capacitándome”.</p>		<p><i>días me demuestra que siempre hay nuevos desafíos que me obligan a seguir capacitándome”</i></p>			
<p>I: 5</p> <p>E: 24 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 4 meses</p>	<p>“Desde ya te digo que no. Los conocimientos que adquirí desde la universidad no son suficientes, no fueron lo justo, falta mucha información. Falta mucho fármaco, falta mucha patología, faltan muchas cosas de lo que pasa en quirófano, faltan los tipos de drenaje, los balances hídricos, no no, falta muchísimo. Así que no es suficiente, más para los tipos</p>		<p><i>“Los conocimientos que adquirí desde la universidad no son suficientes, no fueron lo justo, falta mucha información”</i></p>			

	de cuidados que tenemos en sala general, donde tenemos pacientes en muy mal estado. Falta teoría por la universidad”.					
I: 6 E: 27 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 2 meses	Si pienso que los conocimientos adquiridos en la carrera son suficientes, lo que no es suficiente son las prácticas durante la formación”.		”los conocimientos adquiridos en la carrera son suficientes” “lo que no es suficiente son las prácticas”			
I: 7 E: 24 años IG: F FP: E TG: 1	“Yo creo que sí, la verdad que a nosotros nos hace falta mucho la práctica, quizás, no sé, aulas de simulación. A parte yo vengo de la virtualidad, así que mucho no tuvimos prácticas, y se nos		”yo creo que si” “nos hace falta mucho la práctica” “yo vengo de la virtualidad, así			

<p>año y 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p>complicó más lo teórico y la práctica, nosotros tuvimos más todo por pantalla, y entonces eso se dificulta. Quizás otro no tiene la misma experiencia que yo, pero yo de mi parte eso, estuve en la época de la virtualidad y no pude hacer muchas prácticas. Reforzar un poco más de la práctica porque todos llegamos a lo teórico, pero a la hora de ir a la práctica resulta que nadie lo hace cómo lo teórico, y ahí mencionan procedimientos con materiales que quizás ni existen, y cuando nos encontramos en el hospital o trabajando donde fuese, no hay, no existe, y lo hacen de otra manera, así que hay</p>		<p><i>que mucho no tuvimos prácticas”</i></p> <p><i>“hay muchas cosas que la aprendes en la práctica, te adaptas a lo que hay”</i></p>			
---	---	--	--	--	--	--

	muchas cosas que la aprendes en la práctica, te adaptas a lo que hay".					
--	--	--	--	--	--	--

Categoría 6: Conocimientos teóricos adecuados, pero la falta de formación práctica produce inseguridad al brindar cuidados

Pregunta 7: ¿Sentís que estás desempeñando tu rol correctamente? ¿Por qué?

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
I: 1 E: 31 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 1 mes	<i>“Siento que si desempeño mi rol correctamente porque más allá de mi formación académica me siento apasionada por mi profesión y trato de dar lo mejor de mi como enfermera en todos los aspectos que se podrían considerar importantes para</i>		<i>“si desempeño mi rol correctamente porque más allá de mi formación académica me siento apasionada por mi profesión y trato de dar lo</i>	Los/as profesionales reconocen que están desempeñando correctamente su rol ya que actúan de manera empática,	El correcto desempeño del rol de enfermería se basa en el ejercicio de la profesión apoyado en la fundamentación científica y sostenido por	La práctica profesional que integra la fundamentación científica con valores éticos como la empatía, el respeto y la responsabilidad permite cumplir

	<i>las tareas que debo desarrollar”.</i>		<i>mejor de mi como enfermera”</i>	respetuosa y responsable, aplicando los conocimientos aprendidos y preguntando si presentan dudas para garantizar un cuidado holístico y seguro. Consideran fundamental el trabajo en equipo, el aprendizaje y la actualización para otorgar una mejor atención.	valores como la empatía, respeto y responsabilidad, lo que genera en los/as profesionales satisfacción y seguridad. La formación continua es el eje principal para lograr una mejor calidad de cuidado.	adecuadamente con el rol de enfermero/a, produciendo satisfacción y seguridad en los/as profesionales y perfeccionándose con la formación continuada.
I: 2 E: 37 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 10 meses	<i>“Sí, siento que desempeñando correctamente mi rol, también trato de realizar las tareas de manera segura para cada paciente aplicando los conocimientos que tengo. Me esfuerzo por mantener una actitud empática, ser responsable en todas mis acciones, priorizando siempre el bienestar del paciente. Obvio reconozco que siempre hay aspectos que puedo mejorar, por eso busco aprender de cada experiencia y continuar formándome”.</i>		<i>“Sí, siento que desempeñando correctamente mi rol, también trato de realizar las tareas de manera segura para cada paciente aplicando los conocimientos que tengo”</i> <i>“Me esfuerzo por mantener una actitud empática, ser responsable en todas mis acciones,</i>			

			<p><i>priorizando siempre el bienestar del paciente”</i></p> <p><i>“busco aprender de cada experiencia y continuar formándome”</i></p>			
<p>I: 3</p> <p>E: 25 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 1 año y 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p><i>“Yo sí siento que estoy desempeñando mi trabajo, pese a que hay intervenciones de enfermería o actividades en las cuales a mi se me complica, pero también trato de aprender de los demás y también aplicar mis conocimientos que he tenido durante mi formación académica con mucha</i></p>		<p><i>“si siento que estoy desempeñando mi trabajo, pese a que hay intervenciones de enfermería o actividades en las cuales a mi se me complica”</i></p> <p><i>“trato de</i></p>			

	<p><i>responsabilidad y prestando atención a lo que es el paciente, teniendo mucha empatía. Trato de que el cuidado que brindo sea integral, respetar al paciente, mantener el trabajo en equipo entre compañeros, y además de eso no solo trato de mejorar en el ámbito laboral. me esfuerzo por, por ejemplo, si no sé algo en ese momento, para el proximo día que voy a trabajar trato de buscar más información, o cosas que nunca había visto, como patologías, trato de leer e investigar más que nada por mi propia cuenta para ir al día siguiente y estar más informada, más actualizada,</i></p>		<p><i>aprender de los demás y también aplicar mis conocimientos que he tenido durante mi formación académica con mucha responsabilidad”</i></p> <p><i>“teniendo mucha empatía”</i></p> <p><i>“Trato de que el cuidado que brindo sea integral, respetar al paciente, mantener el trabajo en equipo entre</i></p>			
--	---	--	--	--	--	--

	<i>con respecto a los cuidados que puedo brindar, y si tengo una duda siempre pregunto a mis compañeros”.</i>		<i>compañeros” “si no sé algo en ese momento, para el proximo dia que voy a trabajar trato de buscar más información”</i>			
<p>I: 4</p> <p>E: 36 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 10 meses</p>	<i>“Sí, siento que cumplo mi rol con compromiso y responsabilidad. Siempre trato de brindar cuidados humanizados, respetando las necesidades de cada paciente y trabajando en equipo”.</i>		<i>“Sí, siento que cumplo mi rol con compromiso y responsabilidad” “trato de brindar cuidados humanizados, respetando las necesidades de</i>			

			<i>cada paciente y trabajando en equipo”</i>			
<p>I: 5</p> <p>E: 24 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 4 meses</p>	<p><i>“Hago lo que puedo en mi rol de enfermera. Creo que dentro de todo va bien, siempre soy bastante minuciosa en la medicación, que es a lo que más miedo le tengo, como te digo, dejo mucho que desear farmacología en la universidad. Te dan medicaciones que cuando vas al ámbito laboral no son las mismas. El ámbito laboral tiene muchísimas más medicación, muchísimos tipos de diluciones, de aforaciones, de goteos. Intento ser muy minuciosa con eso. No sé</i></p>		<p><i>“Creo que dentro de todo va bien, siempre soy bastante minuciosa en la medicación, que es a lo que más miedo le tengo”</i></p> <p><i>“No sé cómo me perciben mis supervisoras, si estoy haciendo mi trabajo bien o no”</i></p> <p><i>“Mis pacientes siempre me saludan, me</i></p>			

	<p><i>cómo me perciben mis supervisoras, si estoy haciendo mi trabajo bien o no. Mis pacientes siempre me saludan, me regalan cositas, así que espero estar haciendo bien mis cosas. Siempre los voy chequeando aunque no estén mal o no estén complicados, siempre los voy rechequeando varias veces, les pregunto de todo. Espero estar desempeñando bien mi función, yo creería que sí, esperemos que sí”:</i></p>		<p><i>regalan cositas, así que espero estar haciendo bien mis cosas”</i></p>			
<p>I: 6 E: 27 años IG: F FP: E</p>	<p><i>“Sí siento que estoy desempeñando bien mi trabajo como enfermera, porque brindo atención, consuelo y apoyo a las</i></p>		<p><i>“Sí siento que estoy desempeñando bien mi trabajo”</i></p>			

<p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p><i>personas”</i></p>		<p><i>“brindo atención, consuelo y apoyo”</i></p>			
<p>I: 7</p> <p>E: 24 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 1 año y 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p><i>“De momento sí, porque si tengo dudas pregunto a mis compañeras de trabajo, me sacan la duda y voy más segura de lo que tengo que hacer. Pregunto, me sacan la duda y voy más segura, quizás estoy en duda y pienso que es de una manera y me dicen que no es así, y lo hago como me dicen. Pregunto para hacer bien las cosas y sentirme mas segura, o pregunto las técnicas para hacer las cosas, para ir con otros métodos. Así voy ampliando mis conocimientos y aprendo más,</i></p>		<p><i>“De momento sí, porque si tengo dudas pregunto a mis compañeras de trabajo, me sacan la duda y voy más segura de lo que tengo que hacer”</i></p> <p><i>“Pregunto para hacer bien las cosas y sentirme mas segura”</i></p> <p><i>“Así voy ampliando mis</i></p>			

	<i>si lo que me dijeron no me funcionaron, ya tengo otros modos más, y con lo que me van diciendo lo voy arreglando”.</i>		<i>conocimientos”</i>			
--	---	--	-----------------------	--	--	--

Categoría 7: Rol que se desempeña adecuadamente con fundamentación científica y valores éticos, y con formación continua para brindar cuidados más seguros.

Pregunta 8: ¿Qué tipo de pacientes y patologías atiendes? ¿Consideras que la dificultad de los pacientes atendidos puede superar tu experiencia? ¿Por qué?

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
I: 1 E: 31 años IG: F FP: E TG: 10 meses	<i>“Atiendo pacientes de gravedad moderada. Son, en su mayoría, patologías secundarias a las enfermedades más comunes entre la población y el rango de edad de pacientes que</i>	<i>Se reformula y explica la pregunta ¿Consideras que la dificultad de los pacientes atendidos</i>	<i>“pacientes de gravedad moderada” “patologías secundarias a las enfermedades</i>	<i>Los pacientes que atienden son adultos mayores con diversas patologías, tanto agudas de origen clínico y quirúrgicos como</i>	<i>La complejidad clínica de los pacientes adultos mayores atendidos, con cuadros clínicos, quirúrgicos y crónicos superan</i>	<i>Los distintos grados de complejidad de los cuadros clínicos, quirúrgicos y crónicos atendidos brinda</i>

<p>TES: 1 mes</p>	<p>atendemos tales como hipertensión, diabetes, entre otras. Ejemplos de tales patologías serían insuficiencia renal, pie diabetico, neumonía, como así también casos aislados en los que el paciente sufre una caída y se fractura o patologías gastrointestinales son lo que están dentro de los casos más vistos en el servicio donde me desempeño en este momento. A veces la dificultad de los pacientes atendidos supera mi experiencia, pero considero que es mucho más complejo la atención en otros servicios como la UCI o la terapia”.</p>	<p>puede superar tu experiencia? ¿Por qué? dado que la informante no comprende cómo contestar.</p>	<p>más comunes entre la población y el rango de edad de pacientes que atendemos”</p> <p>“insuficiencia renal, pie diabetico, neumonia, fracturas, patología gastrointestinales”</p> <p>“A veces la dificultad de los pacientes atendidos supera mi experiencia,</p>	<p>crónicas, destacándose las neurológicas, hipertensión arterial y diabetes. Los/as profesionales consideran que la dificultad de los pacientes atendidos supera sus experiencias por no poseer los conocimientos específicos para abordar algunas experiencias de cuidado, la insuficiencia de</p>	<p>la experiencia de los/as profesionales, generando dificultades para afrontar algunas situaciones, generando instancias de nuevo aprendizaje.</p>	<p>la oportunidad de vivir nuevas experiencias de cuidado, lo que a su vez favorece un proceso de aprendizaje constante</p>
-------------------	---	--	---	--	---	---

			<i>pero considero que es mucho más complejo la atención en otros servicios como la UCI o la terapia</i>	prácticas universitarias, la complejidad de las de los cuadros clínicos y la necesidad de anticiparse a las		
<p>I: 2</p> <p>E: 37 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 10 meses</p>	<p><i>“En mi lugar de trabajo se atiende adultos mayores con diferentes patologías, enfermedades crónicas, de mayor complejidad ya que con la edad aumentan la comorbilidad con problemas cognitivos como demencia. La dificultad no solo se presenta cuando uno observa al paciente en lo físico sino también en atención emocional, porque muchos pacientes tienen miedos,</i></p>		<p><i>“adultos mayores con diferentes patologías, enfermedades crónicas, de mayor complejidad ya que con la edad aumentan las comorbilidades”</i></p> <p><i>“La dificultad no solo se presenta cuando uno</i></p>	<p>posibles complicaciones. Reconocen que estas experiencias les permiten seguir aprendiendo.</p>		

	<p><i>ansiedad, algunos son de otras ciudades. Para ello uno debe tratar de comunicarse, empatizar para dar un cuidado integral. En algunos momentos supera mis expectativas porque uno debe anticiparse a lo que pueda llegar a suceder con los pacientes, conociendo de antemano porque está internado”.</i></p>		<p><i>observa al paciente en lo físico sino también en atención emocional”</i></p> <p><i>“uno debe tratar de comunicarse, empatizar”</i></p> <p><i>“supera mis expectativas porque uno debe anticiparse a lo que pueda suceder”</i></p>			
<p>I: 3 E: 25 años IG: F</p>	<p><i>“Los tipos de pacientes que mayormente atendemos en el Hospital Alvear son adultos mayores, y las patologías son diabetes, insuficiencias</i></p>	<p>Se explica la pregunta dado que la informante no</p>	<p><i>“son adultos mayores y las patologías son diabetes, insuficiencias</i></p>			

<p>FP: E</p> <p>TG: 1 año y 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p><i>respiratorias, EPOC, infarto agudo de miocardio, pacientes paliativos, pacientes con sepsis con foco urinario, pacientes psiquiátricos, con Alzheimer, Parkinson, demencia, epilepsia, hemorragias digestivas, pancreatitis, fracturas de cadera o de rodilla, e hipertensión arterial. La complejidad de los pacientes si, supera mi práctica, me paso al principio con los pacientes que eran post operatorio de rodilla o cadera, no tenía los conocimientos previos, entonces si o si tenía que solicitar a otro compañero que me ayude, que me ayude a movilizar, o a las mismas</i></p>	<p>la entiende.</p>	<p><i>respiratorias, EPOC, infarto agudo de miocardio, pacientes paliativos, pacientes con sepsis con foco urinario, pacientes psiquiátricos, con Alzheimer, Parkinson, demencia, epilepsia, hemorragias digestivas, pancreatitis, fracturas de cadera o de rodilla, e</i></p>			
--	---	---------------------	--	--	--	--

	<p><i>asistentes de enfermería también. Después buscar información por mi propia cuenta, investigar. También si se me presentan otras patologías nuevas también se me complicaría, pero bueno siempre trato de informarme o buscar información por parte mía, y preguntar a los compañeros.</i></p>		<p><i>hipertensión arterial”</i></p> <p><i>“si, supera mi práctica, me paso al principio con los pacientes que eran postoperatorio de rodilla o cadera, no tenía los conocimientos previos, entonces si o si tenía que solicitar a otro compañero que me ayude”,</i></p> <p><i>“También si se</i></p>			
--	---	--	---	--	--	--

			<p><i>me presentan otras patologías nuevas también se me complicaría</i></p> <p><i>“siempre trato de informarme o buscar información por parte mía, y preguntar a los compañeros”</i></p>			
<p>I: 4</p> <p>E: 36 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 10 meses</p>	<p><i>“Atiendo pacientes con patologías médicas y quirúrgicas, tanto crónicas como agudas. En ocasiones la complejidad de los casos supera mis experiencias, especialmente cuando hay pacientes críticos o con</i></p>		<p><i>“pacientes con patologías médicas y quirúrgicas, tanto crónicas como agudas”</i></p> <p><i>“en ocasiones la complejidad de</i></p>			

<p>TES: 10 meses</p>	<p><i>múltiples diagnósticos, pero eso me desafía y me impulsa a seguir aprendiendo”.</i></p>		<p><i>los casos supera mis experiencias, especialmente cuando hay pacientes críticos o múltiples diagnósticos”</i></p> <p><i>“me desafía y me impulsa a seguir aprendiendo”</i></p>			
<p>I: 5 E: 24 años IG: F FP: E TG: 10 meses</p>	<p><i>“Atendemos muchos tipos de pacientes en sala general. Tenemos muchos pacientes con ACV, hemiplejia, neumonia, KPC y MBL +, insuficiencias respiratorias, insuficiencias cardiacas descompensadas, infecciones</i></p>		<p><i>“ACV, hemiplejia, neumonia, KPC y MBL +, insuficiencias respiratorias, insuficiencias cardiacas</i></p>			

<p>TES: 4 meses</p>	<p>del tracto urinarios, hematurias, anasarcas, pacientes con reconstrucciones intestinales, pacientes que se les sacan la vesícula, pacientes oncológicos de páncreas, pulmón, cerebro, cérvix. Tenemos pacientes también con convulsiones, pacientes con traqueostomía, sepsis de foco urinario, muchos pacientes que vienen con fractura de cadera o a ponerse prótesis de rodilla, pacientes con lipotimia, con problemas de deshidratación. Está muy variado. Ah y que no me olvide de los pacientes con colostomía e ileostomía.</p>		<p>descompensada s, infecciones del tracto urinarios, hematurias, anasarcas, reconstrucciones intestinales, pacientes que se les sacan la vesícula, oncológicos de pancreas, pulmon, cerebro, cérvix”</p> <p>“convulsiones, pacientes con traqueostomía, sepsis de foco urinario, muchos pacientes que vienen con</p>			
---------------------	--	--	---	--	--	--

	<p><i>Con respecto a la otra pregunta, si, estos pacientes superan por creces todo lo que uno sabe. Muchas de estas patologías no las vimos en la universidad. Muchas para mi eran totalmente nuevas, y fui aprendiendo con ese paciente, fui aprendiendo sus patologías, y cosas que no sabia iba preguntando porque eran cosas nuevas y no sabia como tratarlo, entonces hay que tener mucho cuidado con cada patología porque en base a ellas uno va armando el plan de cuidados de cada paciente. Y sí, muchas patologías se superaron, estaban por encima de lo que yo conocía, pacientes muy</i></p>		<p><i>fractura de cadera o a ponerse prótesis de rodilla, pacientes con lipotimia, con problemas de deshidratación”</i></p> <p><i>“pacientes con colostomía e ileostomía”</i></p> <p><i>“Estos pacientes superan por creces todo lo que uno sabe. Muchas de estas patologías no las vimos en la universidad. Muchas para mi</i></p>			
--	--	--	---	--	--	--

	<i>complicadísimos, y más cuando vi la traqueostomía, casi me tiro por la ventana. Yo pensé que en sala general traqueos no tenía, y ahora manejo la traqueo como una capa”.</i>		<i>eran totalmente nuevas, y fui aprendiendo con ese paciente”</i>			
<i>I: 6 E: 27 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 2 meses</i>	<i>“Las patologías que atendemos son enfermedades crónicas y degenerativas como la hipertensión, la diabetes, las enfermedades cardiovasculares como insuficiencia cardíaca y ACV, neurológicas como Alzheimer, Parkinson y demencia senil, trastornos respiratorios como EPOC, asma y neumonía, afecciones articulares como la artritis y artrosis. A veces sí</i>		<i>“enfermedades crónicas y degenerativas como la hipertensión, la diabetes, las enfermedades cardiovasculares como insuficiencia cardíaca y ACV, neurológicas como Alzheimer,</i>			

	<p><i>pienso que superan mi experiencia porque no he tenido tantas prácticas en la carrera”.</i></p>		<p><i>Parkinson y demencia senil, trastornos respiratorios como EPOC, asma y neumonía, afecciones articulares como la artritis y artrosis”</i></p> <p><i>“A veces sí pienso que superan mi experiencia porque no he tenido tantas prácticas en la carrera”.</i></p>			
l: 7	<p><i>“Son pacientes adultos, las</i></p>		<p><i>“pacientes</i></p>			

<p>E: 24 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 1 año y 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p><i>patologías más o menos las sabemos. Con la dificultad, hay cosas que quizás no he visto y se me dificulta porque todavía no me han tocado, como por ejemplo la colostomía, cambiar y esas cosas no me han tocado. Después el resto medianamente lo estoy viendo mientras voy rotando, pero curaciones no me han tocado porque no he estado de mañana, y lo he pedido, pero nada todavía. Viste que por ahí los pacientes adultos son postrados y hay para hacer curaciones y como estoy de noche, no necesitan cambio, lo veo esa única vez y al otro día estoy en otro sector y ya no los</i></p>		<p><i>adultos”</i></p> <p><i>“Con la dificultad, hay cosas que quizás no he visto y se me dificulta porque todavía no me han tocado”</i></p>			
---	--	--	--	--	--	--

	<p>veo. Esas cosas más que nada de mi parte, yo curaciones poco y nada, por lo que me han dicho algunas compañeras algunas cosas se, pero contadas las veces que he hecho”.</p>					
--	---	--	--	--	--	--

Categoría 8: Cuidados a pacientes adultos mayores con patologías clínicas, quirúrgicas y crónicas, cuya complejidad es una fuente de aprendizaje constante

Pregunta 9: ¿Has tenido experiencias de cuidado donde te replantees tus conocimientos previos?

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
<p>I: 1 E: 31 años IG: F FP: E</p>	<p>“Si, opino que siempre se pueden aprender más cosas ya que es una ciencia que va avanzando y mutando con el tiempo. Por eso han habido</p>		<p>“siempre se pueden aprender más cosas” “es una ciencia que va</p>	<p>Los/as profesionales sostienen que se han replanteado sus</p>	<p>La dicotomía entre lo aprendido en la formación y lo vivido provoca</p>	<p>Existe un replanteamiento de los conocimientos previos por</p>

<p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 1 mes</p>	<p><i>ocasiones en las que me replanteo si fue suficiente lo aprendido durante mi formación”.</i></p>		<p><i>avanzando y mutando”</i></p> <p><i>“Por eso han habido ocasiones en las que me replanteo si fue suficiente lo aprendido durante mi formación”</i></p>	<p>conocimientos previos por varias razones, como situaciones de la práctica diaria donde la realidad no coincide con lo aprendido ante distintas formas de cuidado y la complejidad de las experiencias de cuidado.</p>	<p>sentimientos de inseguridad e incertidumbre a la hora de accionar, siendo el aprendizaje y el sostén de los/as compañeros/as un medio para sobrellevarlas.</p>	<p>inseguridad al experimentar una diferencia entre lo que se aprende en la formación y lo que se vive en la práctica diaria, constituyendo la experiencia cotidiana y la formación la manera para superar dicha incertidumbre</p>
<p>I: 2</p> <p>E: 37 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 10 meses</p> <p>TES:</p>	<p><i>“Si, he tenido experiencias de cuidado en donde los consideré. En la práctica diaria hay situaciones complicadas que no siempre se abordan cómo se aprende. Esas situaciones me han hecho reflexionar para mejorar y buscar más información y</i></p>		<p><i>“Si, he tenido experiencias de cuidado en donde los consideré”</i></p> <p><i>“hay situaciones complicadas que no siempre se</i></p>	<p>Reconocen que es importante la búsqueda de información, la formación y el apoyo de los/as colegas para</p>		

10 meses	<i>técnicas para poder resolverlas”.</i>		<p><i>abordan cómo se aprende”</i></p> <p><i>“me han hecho reflexionar para mejorar y buscar más información”</i></p>	brindar un cuidado seguro.		
<p>I: 3</p> <p>E: 25 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 1 año y 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<i>“Si he tenido experiencias de cuidado donde tuve que reflexionar, por ejemplo me pasó que cuando al momento de explicar el procedimiento al paciente que se le va a realizar, me acuerdo que el paciente no me comprendía la información que le estaba dando. Capaz por el tema de que yo trataba darle una información que sea clara y concisa, pero a la vez el</i>	<p>Se re pregunta dado que una parte de la respuesta es poco clara.</p>	<p><i>“Si he tenido experiencias de cuidado donde tuve que reflexionar”</i></p> <p><i>“el conocimiento de la comunicación, la manera de cómo comunicar”.</i></p>			

<p><i>paciente no lo entendía porque eran muchas palabras técnicas de enfermería. Entonces en otro momento me puse a reflexionar y dije creo que lo ideal sería hablar lo más vulgar posible o por lo menos un vocabulario en el cual el paciente me pueda comprender bien, para que después no esté con esa incertidumbre o miedo de lo que le estoy realizando. Sería más que nada la comunicación, la forma de como yo le puedo explicar al paciente el procedimiento a realizar, por ahí ellos suelen tener miedo o ansiedad te hacen muchas preguntas, que me estas poniendo, que me</i></p>					
---	--	--	--	--	--

	<i>vas a hacer, y es como que siento que no me entienden lo que quiero decir, pero mas que nada seria el conocimiento de la comunicación, la manera de cómo comunicar”.</i>					
I: 4 E: 36 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 10 meses	<i>“Sí, varias veces. A veces surgen situaciones que no se ajustan exactamente a lo que aprendí y me obligan a repensar mis intervenciones o buscar nuevas estrategias, pero esas experiencias son las que más me hacen crecer profesionalmente”.</i>		<i>“Sí, varias veces”</i> <i>“A veces surgen situaciones que no se ajustan exactamente a lo que aprendí y me obligan a repensar mis intervenciones o buscar nuevas estrategias”</i>			
I: 5	<i>“Si, todo siempre. A ver, como</i>		<i>“Si, todo</i>			

<p>E: 24 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 4 meses</p>	<p><i>te digo, es mi primer experiencia laboral, y hasta el día de hoy dudo de muchas cosas, pero esas dudas me hacen tener un mejor desempeño, creería yo, porque donde surge duda, pregunto, y dónde pregunto guardo la información que necesito. Si, me lo he planteado muchas veces pero uno sigue aprendiendo, pero lo que ya pregunte ya lo sé y ya lo dejé anotado. Y me voy replanteando cuando veo una patología nueva, ahí me voy replanteando todos mis conocimientos previos”.</i></p>		<p><i>siempre”</i></p> <p><i>“es mi primer experiencia laboral, y hasta el día de hoy dudo de muchas cosas, pero esas dudas me hacen tener un mejor desempeño”</i></p> <p><i>“donde surge duda, pregunto, y dónde pregunto guardo la información que necesito”</i></p>			
<p>I: 6</p>	<p><i>“Tuve experiencias donde me replanteé mis conocimientos,</i></p>		<p><i>“Tuve experiencias</i></p>			

<p>E: 27 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p><i>pero más que nada por la falta de prácticas, pienso que las prácticas en la universidad son necesarias para aprender mucho mejor”.</i></p>		<p><i>donde me replanteé mis conocimientos, pero más que nada por la falta de prácticas”</i></p>			
<p>I: 7</p> <p>E: 24 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 1 año y 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p><i>“Lo que vivo es que me replantee muchas veces cuando alguien más me explicaba ciertos procedimientos, y nadie lo hace como es. Quizás hay ciertas partes del procedimiento que es como está escrito y el resto no, y así pasa con todos. Todos me explican de una manera diferente, todos tienen su forma de hacer las cosas, no</i></p>		<p><i>“me replantee muchas veces cuando alguien más me explicaba ciertos procedimientos, y nadie lo hace como es”</i></p> <p><i>“Todos me explican de una manera diferente, todos</i></p>			

	<p><i>hay una forma exacta donde todos son iguales, todos se manejan diferente en que hacen primero, que es lo último que realizan, quizás uno empieza lo último y termina con lo primero. Pero es todo diferente, nadie lo hace igual, de la misma forma, hasta cierto punto sí, pero el resto no. Y ahí es donde me replanteo las cosas, digo bueno lo que yo estoy haciendo estará bien si este lo hace así, y al otro día me explica otro que hace las cosas de otra manera y me pongo a pensar si lo estoy haciendo bien o mal”.</i></p>		<p><i>tienen su forma de hacer las cosas, no hay una forma exacta donde todos son iguales”</i></p> <p><i>“ahí es donde me replanteo las cosas, digo bueno lo que yo estoy haciendo estará bien si este lo hace así”</i></p>			
--	---	--	---	--	--	--

Categoría 9: Replanteamiento de los conocimientos previos al experimentar situaciones de cuidado distintas a lo aprendido en la formación, que se sobrelleva con el aprendizaje diario y el apoyo de colegas con mayor experticia.

Pregunta 10: ¿Qué situaciones de cuidado te producen satisfacción? ¿El equipo de salud favorece a tu satisfacción laboral? ¿De qué manera?

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
I: 1 E: 31 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 1 mes	<p><i>“Las situaciones de cuidado que me producen satisfacción son aquellas donde se logra una buena comunicación e interacción con el paciente que luego te afirma que efectivamente estás realizando bien tu trabajo. Mi objetivo como enfermera más allá de lo científico y profesional también está muy orientado a lo que es cuidado humanizado ya que fue lo que en primera instancia me otorgó esta vocación que siento por</i></p>		<p><i>“aquellas donde se logra una buena comunicación e interacción con el paciente que luego te afirma que efectivamente estás realizando bien tu trabajo”</i></p> <p><i>“mi objetivo está muy orientado a lo que es el cuidado</i></p>	<p>Las situaciones de cuidado que producen satisfacción son aquellas en las que se brinda un cuidado humanizado, logrando buena comunicación, interacción con el paciente y su familia y acompañamiento emocional, en</p>	<p>Las situaciones de cuidado que producen satisfacción trascienden la atención biológica al centrarse en el apoyo emocional hacia el paciente y la familia, al evidenciar mejoras y al recibir agradecimiento</p>	<p>El cuidado humanizado con las personas y sus familias, junto con el reconocimiento del trabajo por parte de ellos y del equipo de salud configura la satisfacción laboral, la cual se potencia con un entorno laboral positivo de</p>

	<i>mi profesión. Si, considero que el equipo de salud favorece mi satisfacción desde lo profesional ya que siempre me parece agradable e interesante nutrirme del conocimiento de los demás en diferentes aspectos según con qué persona esté en contacto y qué tarea desempeña en el equipo de salud”.</i>		<i>humanizado” “el equipo de salud favorece mi satisfacción desde lo profesional ya que siempre me parece agradable e interesante nutrirme del conocimiento de los demás”</i>	las que se ve una evolución positiva de los mismos. Asimismo se destaca también la satisfacción por el reconocimiento del trabajo por parte de los usuarios, familiares, colegas y superiores.	de los mismos. El equipo de salud favorece a la satisfacción al existir un ambiente de trabajo saludable, de ayuda mutua y de reconocimiento por la labor realizada.	apoyo.
I: 2 E: 37 años IG: F FP: E TG: 10 meses	<i>“Son aquellas situaciones, en las que pude estar y observar diariamente la mejoría del estado de salud del paciente, cuando te agradecen o lo hace su familia. Me satisface haber sido parte de su bienestar</i>		<i>“aquellas situaciones en las que pude estar y observar diariamente la mejoría del estado de salud</i>	El equipo de salud favorece a la satisfacción al existir comunicación, compañerismo,		

<p>TES: 10 meses</p>	<p><i>físico y emocional. Si, el equipo de salud laboral influye en ello, porque cuando hay una buena comunicación, trabajo en equipo, respeto y apoyo, el ambiente laboral se vuelve más positivo y favorece la calidad del cuidado”.</i></p>		<p><i>del paciente, cuando te agradecen o lo hace su familia”</i> <i>“el equipo de salud laboral influye en ello, porque cuando hay buena comunicación, trabajo en equipo, respeto y apoyo, el ambiente laboral se vuelve más positivo y favorece la calidad del cuidado”</i></p>	<p>trabajo en equipo y apoyo, logrando un ambiente acogedor y favorecedor para el trabajo.</p>		
<p>I: 3</p>	<p><i>“Si he tenido que me</i></p>		<p><i>“cuando el</i></p>			

<p>E: 25 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 1 año y 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p><i>produjeron satisfacción. Esto fue cuando el paciente o la familia me da las gracias por haber brindado una buena atención y también por haber acompañado emocionalmente. Por ahí eso me indica a mi y me fortalece muchísimo porque me hace sentir que yo brinde un buen cuidado a ese paciente y también pude acompañar a la familia. El equipo de salud si favorece el tema de mi satisfacción laboral, porque yo creo que cuando hay una comunicación que es respetuosa y clara, y colaboración en situaciones difíciles, esta bueno porque es un ambiente mas empatico y</i></p>		<p><i>paciente o la familia me da las gracias por haber brindado una buena atención y también por haber acompañado emocionalmente</i></p> <p><i>”</i></p> <p><i>“me hace sentir que brinde un buen cuidado a ese paciente y también pude acompañar a la familia”</i></p> <p><i>“cuando hay una comunicación</i></p>			
---	--	--	---	--	--	--

	<i>eficiente porque nos ayudamos entre pares, y eso a mi me hace sentir muy bien porque me siento escuchada y valorada”.</i>		<i>que es respetuosa y clara, y colaboración en situaciones difíciles, esta bueno porque es un ambiente empático y eficiente porque nos ayudamos entre pares”</i>			
<p>I: 4 E: 36 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES:</p>	<i>“Me produce satisfacción ver la evolución positiva de un paciente o cuando una familia agradece la atención recibida. El trabajo en equipo influye mucho, cuando hay buena comunicación y apoyo entre colegas, compañeros, el</i>		<i>“la evolución positiva de un paciente o cuando una familia agradece la atención recibida”</i>			

10 meses	<i>ambiente se vuelve más agradable y motivador”.</i>		<i>“cuando hay buena comunicación y apoyo entre colegas, compañeros, el ambiente se vuelve más agradable y motivador”</i>			
I: 5 E: 24 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 4 meses	<i>“No sé si los pacientes en sí me producen satisfacción porque, a ver, me siento feliz cuando los pacientes o familiares me dicen ay que buen trabajo, o me regalan cositas, pero me llena más cuando mis compañeras, mis colegas digamos, o supervisores me dicen que se</i>	La informante se ríe al escuchar la pregunta. Se reformula la misma dado que le resultó confusa.	<i>“me llena más cuando mis compañeras, mis colegas digamos, o supervisores me dicen que se nota que estoy aprendiendo”</i> <i>“eso me llena</i>			

	<p><i>nota que estoy aprendiendo, se nota que ahora se mas cosas. Por ahi me ven hacer algo y dicen ay que bien, que bueno o cosas asi, siento que eso lo puedo valorar un poco más porque es de alguien que hace lo mismo que yo y sabe que lo estoy haciendo bien. El tema con los familiares y pacientes es más como es mi trato hacia ellos, si yo les paso una medicación que no es me hago la tonta jajaja, pero siento por ahí más con las supervisoras, me paso una vez con una supervisora que me había felicitado por poner una sonda nasogástrica. Me preguntó si ella quería que la ponga y yo no ,yo la voy a ir a</i></p>		<p><i>más de satisfacción, que me lo digan enfermeros que la familia”</i></p>			
--	---	--	---	--	--	--

<p><i>poner, y me persiguió igual, la coloque como debería y quedo, y me dijo muy bien muy bien, y yo como ay gracias. Y a veces me dicen ay ya le agarraste la mano, y eso me llena más de satisfacción, que me lo digan enfermeros que la familia. Con respecto si el equipo de salud favorece a mi satisfacción laboral, creo que dos veces. Una vez una supervisora me dijo que estaba haciendo las cosas bien, y fue como una gloria, porque vengo estresada desde junio. Necesito que me tiren más flores. Y otra fue cuando la coordinadora me dijo que le había agarrado la mano enseguida, yo no lo</i></p>					
--	--	--	--	--	--

	<i>siento así, pero esperemos que ella no esté desorientada en tiempo y espacio jaja”.</i>					
<p>I: 6</p> <p>E: 27 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<i>“Hacer bien mi trabajo, ya sea cuidados básicos como la higiene, alimentación, signos vitales, y cuidados complejos como el manejo de pacientes críticos, administración de medicamentos, escucharlos, apoyarlos y poder ayudarlo en lo que pueda me produce satisfacción. Sobre el equipo de salud es muy bueno, hay compañerismo, buena organización, comunicación y respeto por lo que sí favorece mi satisfacción laboral”.</i>		<p><i>“hacer bien mi trabajo”</i></p> <p><i>“escucharlos, apoyarlos y poder ayudarlo en lo que pueda”</i></p> <p><i>“el equipo de salud es muy bueno, hay compañerismo, buena organización, comunicación y respeto por lo que sí favorece mi satisfacción</i></p>			

			laboral”			
I: 7 E: 24 años IG: F FP: E TG: 1 año y 10 meses TES: 2 meses	<i>“Más que nada el agradecimiento, el gracias por haber cuidado a mis papas por parte del familiar, y la recuperación, ver como cada día va mejorando, eso me satisface y me hace pensar que estoy haciendo las cosas bien. El equipo ayuda mucho cuando te ayudan y hay compañerismo”.</i>		<i>“el agradecimiento”</i> <i>“la recuperación, ver como cada día va mejorando, eso me satisface y me hace pensar que estoy haciendo las cosas bien”</i> <i>“cuando te ayudan y hay compañerismo”</i>			

Categoría 10: Satisfacción laboral como resultado de brindar un cuidado humanizado y la existencia de un equipo de salud como sostén de apoyo.

Pregunta 11: ¿De qué manera sobrellevas las dificultades laborales?

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
I: 1 E: 31 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 1 mes	<i>“Las dificultades laborales trato de sobrellevarlas con una buena comunicación con quienes tengo en mi entorno, como supervisores o compañeros”.</i>		<i>“con buena comunicación con quienes tengo en mi entorno, como supervisores o compañeros”</i>	Los/as profesionales sobrellevan las dificultades laborales comunicándose con supervisores o colegas para afrontar las situaciones	Las dificultades laborales que generan incertidumbre llevan a los/as profesionales a afrontarlas dialogando con el equipo de salud, mientras que	Las dificultades laborales se sobrellevan a través del diálogo interpersonal y la capacitación, mientras que el impacto emocional
I: 2 E: 37 años IG: F FP: E TG: 10 meses	<i>“Trato de sobrellevar las dificultades de manera positiva y enfocándome en la resolución inmediata, si se puede. Cuando se presentan situaciones estresantes, recurro a mis compañeros, trato de buscar ayuda y así</i>		<i>“de manera positiva, y enfocandome en la resolución inmediata”</i> <i>“recurro a mis compañeros,</i>	presentadas, ya sean de cuidado o personales. Asimismo, se apoyan en sus familiares y amistades como	otras que impactan de manera más profunda en la dimensión emocional se sobrellevan a	consecuente de las mismas requiere de un sostén emocional íntimo y de medidas de autocuidado.

<p>TES: 10 meses</p>	<p><i>lograr manejar mejor la carga laboral, y reorganizar mis tareas”.</i></p>		<p><i>trato de buscar ayuda”</i></p>	<p>medida de contención, llevan a cabo medidas de autocuidado para evitar verse afectados por las experiencias laborales y se capacitan para lograr un mejor desempeño en situaciones futuras.</p>	<p>través del sostén de un círculo íntimo y la implementación de medidas de autocuidado.</p>	
<p>I: 3 E: 25 años IG: F FP: E TG: 1 año y 10 meses TES: 2 meses</p>	<p><i>“La manera en que trato de sobrellevar las dificultades laborales, siempre trato de acudir a un supervisor o algún colega que tiene más experiencia para que me pueda orientar y ayudar a realizar las intervenciones de enfermería correctamente. También trato de apoyarme del apoyo emocional de mi familia, amigos, y además de eso tomo medidas de autocuidado para cuidar mi salud mental y también mi salud física cuando hay días de trabajo que son muy</i></p>					

	<i>estresantes. Ahí es cuando más necesito tomar mis medidas de autocuidado”.</i>					
<p>I: 4</p> <p>E: 36 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 10 meses</p>	<p><i>“Conversando con mis compañeros y tratando de mantener una actitud positiva. También me ayuda desconectarme al salir del trabajo y dedicar tiempo a actividades personales, como estar con mi familia“.</i></p>		<p><i>“Conversando con mis compañeros y tratando de mantener una actitud positiva”</i></p> <p><i>“desconectarme al salir del trabajo y dedicar tiempo a actividades personales“</i></p>			
<p>I: 5</p> <p>E: 24 años</p> <p>IG: F</p>	<p><i>“No he tenido dificultades muy pesadas, pero si el primer mes ha sido como el más estresante, el más caótico.</i></p>		<p><i>“no tenes tiempo para amargarte por eso cuando estás trabajando</i></p>			

<p>FP: E TG: 10 meses TES: 4 meses</p>	<p><i>Cuando me pasaba algo que me superaba, no tenes tiempo para amargarte por eso cuando estás trabajando porque tenes muchísimas cosas para hacer y es seguir adelante cuando estás trabajando. Después llegaba a la casa y me comía ochocientos kilos de facturas y lloraba un poco, pero después se me pasaba. No hago yoga, no hago deportes, creo que lo solucione todo capacitándome, leyendo un poco más, guardando todo lo que me decían”.</i></p>		<p><i>porque tenes muchísimas cosas para hacer y es seguir adelante cuando estás trabajando”</i></p> <p><i>“Después llegaba a la casa y me comía ochocientos kilos de facturas y lloraba un poco, pero después se me pasaba”</i></p> <p><i>“creo que lo solucione todo capacitándome, leyendo un poco más, guardando</i></p>			
--	--	--	--	--	--	--

			<i>todo lo que me decían</i>			
<p>I: 6</p> <p>E: 27 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p><i>“Sobrellevo las dificultades laborales con una comunicación eficaz, respeto mutuo”.</i></p>		<p><i>“comunicación efectiva, respeto mutuo”</i></p>			
<p>I: 7</p> <p>E: 24 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 1 año y 10 meses</p>	<p><i>“Lo charlo. Si me paso algo en el trabajo lo charlo con una amiga mía que también está trabajando me comenta su situación y tratamos de buscar formas de como mejorar viste, como afrontar ciertas cosas, porque nadie nos enseña como hacer eso, y cada uno lo</i></p>		<p><i>“Lo charlo”</i></p> <p><i>“lo charlo con una amiga mía que también está trabajando me comenta su situación y tratamos de</i></p>			

TES: 2 meses	<i>tiene que experimentar para ver cómo sobrellevar. Lo charlo y veo como hacer las cosas de la manera más correcta posible, para que no me afecte tanto tampoco”.</i>		<i>buscar formas de cómo mejorar”</i>			
--------------	--	--	---------------------------------------	--	--	--

Categoría 11: El diálogo interpersonal con el equipo de salud permite afrontar las dificultades laborales, sobrellevándose el impacto emocional con el apoyo del entorno familiar y medidas de autocuidado

Pregunta 12: ¿En quiénes te apoyas frente a las dificultades? ¿Colegas, miembros del equipo de salud, jefes de servicio, supervisores?

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
I: 1 E: 31 años IG: F FP: E TG: 10	<i>“En las dificultades que se me puedan presentar, me apoyo en mis supervisores, jefes de servicio y colegas”.</i>		<i>“me apoyo en mis supervisores, jefes de servicio y colegas”</i>	Los/as profesionales de salud se apoyan de los colegas cuando necesitan ayuda	Recurren a colegas, supervisores y jefes de servicio dado que son profesionales de	El apoyo en colegas, supervisores y jefes de servicio constituye una guía y fuente de

meses TES: 1 mes				para resolver dificultades de la práctica diaria, y de supervisores y jefes de servicio cuando necesitan orientación o se presentan situaciones de mayor complejidad.	mayor experticia, lo que aporta seguridad para la toma de decisiones y la resolución de complejidades.	seguridad para resolver distintas complejidades gracias a su experticia.
I: 2 E: 37 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 10 meses	<i>“Cuando tengo dificultades, me apoyo en mis colegas, en compañeras, porque al compartir experiencias se busca la mejor solución en conjunto, te facilita resolver situaciones complejas. También recorro a los supervisores cuando se trata de decisiones que exceden nuestras exigencias/límites”.</i>		<i>“me apoyo en mis colegas, en compañeras” “se busca la mejor solución en conjunto” “supervisores cuando se trata de decisiones que exceden nuestras exigencias/límites”</i>			
I: 3 E: 25	<i>“Mayormente cuando tengo dificultades me apoyo de los supervisores y compañeros”.</i>		<i>“supervisores y compañeros”</i>			

años IG: F FP: E TG: 1 año y 10 meses TES: 2 meses						
I: 4 E: 37 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 10 meses	<i>“Principalmente en mis compañeros, porque compartimos experiencias similares y nos entendemos. También recurro a los supervisores o coordinadora del servicio cuando necesito orientación”.</i>		<i>“compañeros” “compartimos experiencias similares y nos entendemos” “supervisores o coordinadora del servicio cuando necesito orientación”.</i>			

<p>I: 5 E: 24 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 4 meses</p>	<p><i>“Cuando tengo una dificultad si lo hablo con mis colegas, con mi supervisora o con mi coordinadora, pero nada, si pasó algo mal, lo anoto y que no vuelva a suceder nunca más, que sea la primera y única vez que me pase. Intento que sea así, si me pasa una vez, intento que no me pasen dos, porque es algo que yo ya sé, que ya no tiene que volver a pasar. Pero creo que más con mi colegas, porque son con las que más estoy, si no hubiera sido por mis compañeras capaz no estaría donde estoy y como estoy, porque ellas fueron un buen sostén para mí. Y ahora que hablo un poco más</i></p>		<p><i>“mis colegas, con mi supervisora o con mi coordinadora”</i></p> <p><i>“con mi colegas, porque son con las que más estoy”</i></p> <p><i>“me gusta terminar de preguntarle cosas a supervisión porque se supone que son los que más saben”</i></p>			
--	--	--	--	--	--	--

	<i>supervisión, por ahí un poco, no con todos obviamente, pero me gusta terminar de preguntarle cosas a supervisión porque se supone que son los que más saben”.</i>					
I: 6 E: 27 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 2 meses	<i>“Me apoyo en colegas, supervisores, equipo de salud”.</i>		<i>“colegas, supervisores, equipo de salud”</i>			
I: 7 E: 24 años IG: F	<i>“Con los supervisores cuando la situación sobrepasa de nosotros”.</i>		<i>“supervisores cuando la situación sobrepasa de</i>			

FP: E			<i>nosotros</i>			
TG: 1 año y 10 meses						
TES: 2 meses						

Categoría 12: Ante dificultades se apoyan en colegas, supervisores y jefes de servicio por su mayor nivel de experticia

Pregunta 13: ¿Consideras que tus superiores te ayudaron adecuadamente a afrontar dificultades? ¿Por qué?

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
I: 1 E: 31 años IG: F FP: E TG: 10	<i>“Si, considero que mis superiores me ayudaron adecuadamente a afrontar ciertas dificultades tanto profesionales como personales ya que me han</i>		<i>“me ayudaron adecuadamente a afrontar ciertas dificultades tanto profesionales como personales ya que me han</i>	Los superiores ayudan adecuadamente a afrontar las dificultades laborales dado que facilitan la	El apoyo emocional y profesional que brindan los superiores a través del diálogo activo, la	El apoyo de los superiores forma parte de la seguridad y el sentimiento de respaldo en los/as

<p>meses TES: 1 mes</p>	<p><i>brindado soluciones adecuadas a mi situación de dificultad ya sea en mi vida personal o en mi desempeño como profesional de la institución”.</i></p>		<p><i>brindado soluciones adecuadas a mi situación de dificultad”-</i></p>	<p>toma de decisiones informadas y brindan soluciones inmediatas, orientación y retroalimentación a través de la escucha activa, el acompañamiento y una presencia constante que transmite respaldo profesional y emocional.</p>	<p>orientación y la retroalimentación es fundamental para el afrontamiento de las dificultades que atraviesa el personal de enfermería.</p>	<p>profesionales de enfermería.</p>
<p>I: 2 E: 37 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 10 meses</p>	<p><i>“Sí, en algunos momentos me han ayudado adecuadamente a afrontar dificultades, me brindaron orientación y retroalimentación cuando surgen situaciones complejas. Su compromiso y acompañamiento me permiten tomar decisiones más informadas y también sentirme respaldada”.</i></p>		<p><i>“me han ayudado adecuadamente a afrontar dificultades, me brindaron orientación y retroalimentación”</i> <i>“me permiten tomar decisiones más informadas y también sentirme</i></p>	<p>retroalimentación a través de la escucha activa, el acompañamiento y una presencia constante que transmite respaldo profesional y emocional.</p>	<p>orientación y la retroalimentación es fundamental para el afrontamiento de las dificultades que atraviesa el personal de enfermería.</p>	<p>profesionales de enfermería.</p>

			<i>respaldada</i>			
<p>I: 3</p> <p>E: 25 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 1 año y 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p><i>“Sí, por el momento mis supervisores me han ayudado a afrontar las distintas dificultades que se me presentaron, porque creo que ellos me escuchan y orientar a enfrentar las dificultades”.</i></p>		<p><i>“me han ayudado a afrontar las distintas dificultades que se me presentaron”</i></p> <p><i>“me escuchan y orientar a enfrentar las dificultades”</i></p>			
<p>I: 4</p> <p>E: 36 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 10 meses</p>	<p><i>“En la mayoría de los casos sí. Cuando hay buena comunicación y disposición, el acompañamiento de los superiores se nota y hace una gran diferencia”.</i></p>		<p><i>“Cuando hay buena comunicación y disposición, el acompañamiento de los superiores se</i></p>			

<p>TES: 10 meses</p>			<p><i>nota y hace una gran diferencia”</i></p>			
<p>I: 5 E: 24 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 4 meses</p>	<p><i>“Si, obviamente hay supervisores que son más geniales que otros, pero sí, en su mayoría donde yo llamo a un supervisor, aparece, me arregla un problema, me encanta. Intento no llamarlos siempre porque mis problemas son las vías, pero no, cuando pasa algo que supera mis conocimientos, llamo supervisión y siempre hay alguien que sabe mucho, vienen y me solucionan con buena predisposición, me explican después lo que pasó,</i></p>		<p><i>“donde yo llamo a un supervisor, aparece, me arregla un problema”</i></p>			

	<i>lo que no tendría que haber hecho. Me encanta que me corrijan, así yo también aprendo. Solo tengo problema con una sola persona que no aparece nunca en el servicio, que la llamas y no viene, pero con el resto genial”.</i>					
I: 6 E: 27 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 2 meses	<i>“Si, siempre me ayudaron con cualquier duda o dificultad que se me presentaba. Siempre me preguntan como estas, si había vuelto a tener problemas con la enfermera que te dije, se preocupan”.</i>		<i>“siempre me ayudaron con cualquier duda o dificultad que se me presentaba”</i> <i>“Siempre me preguntan como estas”</i>			
I: 7 E: 24	<i>“Si, de momento si. Casi siempre pido ayuda a mis compañeras, pero bueno</i>		<i>“cuando hay situaciones que necesitaba de</i>			

años IG: F FP: E TG: 1 año y 10 meses TES: 2 meses	<i>cuando hay situaciones que necesitaba de supervisión de momento siempre están y responden vía telefónica o personalmente. Lo bueno es que está el teléfono, dan una respuesta mas rapida y luego pasan y preguntan si todo está bien, se nota presencia de supervisión”.</i>		<i>supervisión de momento siempre están y responden vía telefónica o personalmente”</i>			
--	---	--	---	--	--	--

Categoría 13: Diálogo activo, orientación y retroalimentación son herramientas que los superiores emplean para brindar seguridad y respaldo profesional.

Pregunta 14: ¿Has experimentado algún conflicto con los familiares de los pacientes? ¿Cómo lo resolviste?

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
I: 1 E: 31	<i>“Si, he experimentado conflictos con familiares de</i>		<i>“he experimentado conflictos con</i>	Si bien no todos han experimentado	Aunque no todos/as los/as nuevos/as	Los/as profesionales de enfermería que

<p>años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 1 mes</p>	<p><i>pacientes. Intento resolverlos explicándoles el cómo o el por qué de lo que genera el desacuerdo que podamos tener ya que muchas veces no están al tanto del manejo de pacientes que tenemos en los diferentes servicios”.</i></p>		<p><i>familiares de pacientes”</i> <i>“Intento resolverlos explicándoles el cómo o el por qué de lo que genera el desacuerdo”</i></p>	<p>dificultades con los familiares, los/as profesionales de enfermería que las han vivido buscan resolverlos con respeto y empatía a través del</p>	<p>profesionales de enfermería han vivido dificultades con familiares, quienes sí las han experimentado las afrontan de manera ética y humanizada con empatía,</p>	<p>han vivido dificultades con los familiares se sostienen de la información y educación sobre el cuadro del paciente, junto con una comunicación clara, empática y respetuosa como estrategia de afrontamiento.</p>
<p>I: 2 E: 37 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 10 meses</p>	<p><i>“Sí, he pasado un conflicto con familiares de un paciente, relacionado con el diagnóstico crítico del mismo. Uno comprende el miedo y la angustia que está pasando en general cada familia, pero no por ello deben tener falta de cuidado y compromiso sobre el estado de salud de su ser querido. En ese momento trate</i></p>		<p><i>“he pasado un conflicto con familiares de un paciente”</i> <i>“trate de mantener la calma, escuchar activamente sus inquietudes y brindar información clara</i></p>	<p>de la calma, la escucha activa, brindar información profesional sobre la situación y respetar las decisiones</p>	<p>escucha activa, transmisión de información clara y respeto por las decisiones.</p>	<p>estrategia de afrontamiento.</p>

	<p><i>de mantener la calma, escuchar activamente sus inquietudes y brindar información clara y empática dentro de los límites, pero como no se logró debí llamar a supervisión para poder llegar a buen puerto la situación. Ellos entendieron y nosotros también porque suele ser emocionalmente difícil para ellos, se logró llegar a un acuerdo con una comunicación fluida y respeto, también para evitar malentendidos”.</i></p>		<p><i>y empática dentro de los límites”</i></p> <p><i>“como no se logró debí llamar a supervisión para poder llegar a buen puerto la situación”</i></p> <p><i>“se logró llegar a un acuerdo con una comunicación fluida y respeto, también para evitar malentendidos”</i></p>	<p>tomadas.</p>		
<p>I: 3 E: 25</p>	<p><i>“No sé si podría considerar como un conflicto, pero me pasó con un paciente</i></p>		<p><i>“No sé si podría considerar como un conflicto, pero</i></p>			

<p>años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 1 año y 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p><i>psiquiátrico, era muy inquieto, tenía sonda nasogástrica, y él solía sacarsela. La familiar me dice que no quería que le coloque sujeción mecánica, por lo cual justo en el momento que el paciente intenta sacarse la sonda nasogástrica viene el doctor y me dice que le realice la sujeción mecánica. En este caso traté de hacer lo que el doctor me dijo y justo la familiar me dijo que no quería que lo ate porque eso sentía que le hacía muy mal a su padre. Le explico lo que me dijo el medico, que me indico que le realice la sujeción mecánica, y ella me dijo que no, que no quería. En ese momento traté de</i></p>		<p><i>me pasó con un paciente psiquiátrico, era muy inquieto, tenía sonda nasogástrica, y él solía sacarsela”</i></p> <p><i>“viene el doctor y me dice que le realice la sujeción mecánica”</i></p> <p><i>“traté de hacer lo que el doctor me dijo y justo la familiar me dijo que no quería que lo ate porque eso</i></p>			
---	---	--	--	--	--	--

	<p><i>escucharla y le dije que se lo iba a comunicar al médico y también a mi supervisor. Esa fue la solución que pude dar, traté de respetar la decisión del familiar”.</i></p>		<p><i>sentía que le hacía muy mal a su padre”</i></p> <p><i>“traté de respetar la decisión del familiar”</i></p>			
<p>I: 4</p> <p>E: 36 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 10 meses</p>	<p><i>“Sí, a veces surgen por la ansiedad o la falta de información, pero trato de mantener la calma, escuchar sus preocupaciones y explicar la situación con claridad y empatía. Generalmente eso ayuda a resolver el conflicto”.</i></p>		<p><i>““Sí, a veces surgen por la ansiedad o la falta de información”</i></p> <p><i>“trato de mantener la calma, escuchar sus preocupaciones y explicar la situación con claridad y</i></p>			

			<i>empatía</i>			
<p>I: 5</p> <p>E: 24 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 4 meses</p>	<p><i>“Gracias al cielo, no. Yo tengo una personalidad bastante antipática, asocial, no me gusta la gente. Pero como siempre le digo a mi mama, yo no puedo entrar al hospital y tratar así al paciente, porque ya está complicado, ya tiene un problema, se puede estar muriendo, entonces yo no puedo llegar y tratar mal. Veo al paciente y le digo buen día, me presento, le hago chistes, incorporo a la familia, le voy explicando cosas que van pasando, si tiene temperatura le explico a la familia lo que vamos a hacer, si tiene dieta, cuido que estén tapados, si</i></p>		<p><i>“Gracias al cielo, no”</i></p> <p><i>“Para mí lo básico es decir buenos días y explicarles todo”</i></p>			

	<p><i>están con calor les abro la ventana. Entonces siempre me llevo bien con los familiares, salvo que haya alguno bastante amargo, como la señora de ..., que está bastante alborotada, no le gusta nada. Pero siempre que al familiar se lo pueda manejar, se lo maneja. Para mí lo básico es decir buenos días y explicarles todo: entro a la habitación y si veo un familiar le explico todo, si me quiere ayudar lo dejo que me ayude. Me llevo bien con los familiares, intento, porque sino me dificulta el trabajo a mi tambien”.</i></p>					
I: 6	“No he experimentado		“No he			

<p>E: 27 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p><i>dificultades con los familiares”.</i></p>		<p><i>experimentado dificultades con los familiares”</i></p>			
<p>I: 7</p> <p>E: 24 años</p> <p>IG: F</p> <p>FP: E</p> <p>TG: 1 año y 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p><i>“Lo resuelvo con calma. Los familiares se exaltan mucho y ni bien se ponen a hablar de manera muy autoritaria me voy, los dejo ahí. Uno en caliente habla y dice muchas, yo digo bueno vuelvo mas rato, me retiro y al rato hablo de manera calmada, porque no es así. Si yo respondiera en ese momento más enojada, respondiendo igual, no vamos a llegar a nada. Me voy y me</i></p>		<p><i>“Lo resuelvo con calma”</i></p> <p><i>“me retiro y al rato hablo de manera calmada”</i></p> <p><i>“Si yo respondiera en ese momento más enojada, respondiendo igual, no vamos</i></p>			

	<i>relajo un poco”.</i>		<i>a llegar a nada”</i>			
Categoría 14: Información clara sobre la situación del paciente y comunicación respetuosa como recursos para afrontar dificultades con familiares						
Pregunta 15: ¿Podrías relatar alguna experiencia que haya sido significativa para vos?						
INFORMANTE	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS	R1	R2	R3	R4
I: 1 E: 31 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 1 mes	<i>“Una experiencia significativa que viví fue hace 8 años aproximadamente donde tuve a un familiar en internación en un servicio de cuidados intensivos en el cual sólo se permite el ingreso a los padres del paciente. Dadas las circunstancias del ingreso de mi familiar a ese servicio, las enfermeras de aquel servicio</i>		<i>“me ofrecieron una calma, seguridad y empatía, que me llevó a encontrar mi vocación por la enfermería”</i> <i>“me proporcionó un objetivo como profesional; el hecho de ser</i>	Las experiencias significativas de los/as profesionales de enfermería se vinculan con pacientes, familiares y colegas, donde surgen sentimientos de	Las experiencias que son significativas para los/as profesionales incluyen distintas situaciones que refuerzan su vocación e identidad profesional,	Las experiencias significativas para los/as profesionales se centran en la dimensión humana, tanto del cuidado brindado que no solo se conforma de la dimensión

	<p><i>estaban al tanto de mi situación en relación al paciente y me ofrecieron una calma, seguridad y empatía que me llevó a encontrar mi vocación por la enfermería. Es lo que me proporcionó un objetivo como profesional; el hecho de ser quien ofrece contención a aquellos familiares que atraviesan situaciones complejas con sus seres queridos en una posición donde todo es nuevo y desconocido, y puede generar incertidumbre”.</i></p>		<p><i>quien ofrece contención a aquellos familiares que atraviesan situaciones complejas con sus seres queridos en una posición donde todo es nuevo y desconocido, y puede generar incertidumbre”.</i></p>	<p>empatía, contención y gratitud que refuerzan la vocación y sentido de pertenencia a la profesión de enfermería. Asimismo estas experiencias destacan la importancia de empatizar con el paciente, valorar el impacto humano del rol y reconocer el valor de cada gesto de cuidado y de la</p>	<p>como la seguridad al recibir reconocimiento, agradecimiento y contención de pacientes, familiares y colegas, lo que permite reconocer la importancia de brindar un cuidado humanizado.</p>	<p>biológica y la enfermedad, sino de las relaciones significativas que se establecen con los/as pacientes y familiares, y del reconocimiento y gratitud recibida que recuerda el sentido de enfermería y reafirma la vocación</p>
<p>I: 2 E: 37 años IG: F</p>	<p><i>“Si, una de las experiencias significativas que viví fue cuando atendí a un paciente adulto mayor en estado grave</i></p>		<p><i>“Reafirmó mi vocación y compromiso de seguir creciendo</i></p>			

<p>FP: E TG: 10 meses TES: 10 meses</p>	<p><i>que había ingresado en Diciembre, durante su estadía hubo una leve evolución pero por ciertos momentos se descompensaba y demás. Recuerdo que pasé algunos días hablando con él sobre su vida y familia, etc. acompañándolo siempre y cuando tenía algún tiempo para pasar a verlo y conversar. Unos días luego de Navidad, fue a dializarse pero no volvió. No pregunte por días, suponiendo que estaba en la clínica internado porque tendía a descompensarse, pero su condición empeoró y finalmente falleció, supe de su deceso varios días tarde.</i></p> <p><i>Siempre lo recuerdo porque</i></p>		<p><i>profesionalmente”</i></p> <p><i>“recordar el sentido de nuestra profesión, y que la empatía es importante para cada paciente que transita su estadía en el hospital”.</i></p>	<p>contención entre colegas.</p>		
---	---	--	---	----------------------------------	--	--

	<p><i>antes de irse ese día, me agradeció con mucha emoción y un poco agitado, porque tenía soporte de oxígeno. Me dijo un par de palabras, entre ellas por haber estado presente en ese momento difícil, otras que no son tan personales, pero me las guardo para mí.</i></p> <p><i>Es un paciente que recuerdo y que tengo presente cuando ingresa otra persona en sala. Reafirmó mi vocación y compromiso de seguir creciendo profesionalmente para poder brindarle la mejor atención a cada paciente y en lo personal recordar el sentido de nuestra profesión, y que la empatía es importante para</i></p>					
--	---	--	--	--	--	--

	<i>cada paciente que transita su estadía en el hospital”.</i>					
I: 3 E: 25 años IG: F FP: E TG: 1 año y 10 meses TES: 2 meses	<i>“He tenido un montón de buenas como malas pero voy con la buena jaja, me había pasado que un paciente que tenía como diagnóstico lipotimia si no me equivoco. Este paciente durante mi turno estaba con convulsiones, el familiar viene angustiado y me dice que había vuelto a convulsionar, fui rápidamente a controlar los signos vitales, estaba con fiebre, hipertenso, hiperglucémico y nada, enseguida paso eso fui a avisarle al doctor y tuvo que ir enseguida. El familiar estaba muy angustiado, muy</i>		<i>“eran mis primeros días y mis primeras emergencias, y para mi era mucha ansiedad, tenía como miedo y por ahí el mismo familiar que me de después las gracias me hizo sentir muy bien”</i>			

<p><i>preocupado, se sentía un poco mal porque me llamaba cada dos por tres diciéndome si lo podía controlar, si podía llamar al doctor porque quería hablar con él, enseguida fui a hablar con el doctor y vino. Cuando vino el doctor le dijo que no eran convulsiones, que supuestamente era una infección del sistema nervioso, que le iban a hacer una punción lumbar, eso es lo que me refirió el familiar. Una vez que se fue el doctor el familiar me dio las gracias y estaba muy agradecido de haber prestado mucha atención, y me pidió disculpas porque sintió que estaba pesado jaja, pero para mi fue muy</i></p>					
---	--	--	--	--	--

	<p><i>importante, me sentí muy bien, y nada, fue un momento estresante porque eran mis primeros días y mis primeras emergencias, y para mi era mucha ansiedad, tenía como miedo y por ahí el mismo familiar que me de después las gracias me hizo sentir muy bien”.</i></p>					
<p>I: 4 E: 36 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 10 meses</p>	<p><i>“Recuerdo una paciente mayor que estuvo internada mucho tiempo. Formamos un vínculo muy lindo, y cuando fue dada de alta me agradeció con lágrimas en los ojos por el cuidado recibido y me dio un presente. Ese momento me recordó por qué elegí esta profesión, por el valor humano</i></p>		<p><i>“me recordó por qué elegí esta profesión, por el valor humano detrás de cada gesto de cuidado”</i></p>			

	<i>detrás de cada gesto de cuidado”</i>					
I: 5 E: 24 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 4 meses	<i>“No he tenido una como tal trabajando. Sí podría decir tal vez que me di cuenta que no han hecho énfasis en la carrera en el olfato. Ahora huelo cosas que antes no sabía, me di cuenta que hay pacientes con patologías que generan mucho olor, muy marcado, que lo tengo en la nariz y no se me olvida. Otra experiencia significativa es pasar de ser enfermero a ser familiar. Son experiencias fuertes que estoy aprendiendo ahora, que después las preguntas recaen en uno porque es personal de salud,</i>		<i>“te permite empatizar más con la familia de nuestros pacientes”</i> <i>“Esas experiencias en las prácticas pegan más que trabajando, porque después trabajando las ves todos los días”</i>			

<p><i>entendes un poco más lo que le está a tu familia, las decisiones recaen en uno, te permite empatizar más con la familia de nuestros pacientes. Tengo una experiencia más en las prácticas, mi primera paciente oncológica, que tuvo una metástasis, es una señora que realmente recuerdo hasta día de hoy, que también fue mi primer paciente que era paliativa. Era una señora muy amable, muy linda, que me decía que le ponga sus medias porque no sentía sus piecitos, tenía frío, que sus hijas la iban a visitar de vez en cuando, y la que iba más seguido le decía que tenían que salir más, y cosas así. Esas experiencias</i></p>					
---	--	--	--	--	--

	<p><i>en las prácticas pegan más que trabajando, porque después trabajando las ves todos los días, pero si, esa fue la más fuerte, la de las prácticas, en mis primeras prácticas y mi primer paciente oncológica, fue bastante chocante”.</i></p>					
<p>I: 6 E: 27 años IG: F FP: E TG: 10 meses TES: 2 meses</p>	<p><i>“Una paciente que me regaló un dibujo que había hecho mientras estaba en el hospital, era un dibujo simple, pero lleno de color y vida, me dijo quiero que tengas esto como recuerdo de mi gratitud por todo lo que has hecho por mí. Me conmovió su gesto y me sentí agradecida por su amabilidad y el tiempo que se</i></p>		<p><i>“me di cuenta de que, aunque mi trabajo como enfermera es ayudar a los demás, también recibo mucho a cambio y es un recordatorio constante de la importancia de la</i></p>			

	<p><i>tomó, me di cuenta de que, aunque mi trabajo como enfermera es ayudar a los demás, también recibo mucho a cambio y es un recordatorio constante de la importancia de la conexión humana y la gratitud en mi trabajo. Me enseñó que incluso en los momentos difíciles, siempre hay algo que agradecer y que los pequeños gestos pueden tener un gran impacto”.</i></p>		<p><i>conexión humana y la gratitud en mi trabajo”</i></p> <p><i>“Me enseñó que incluso en los momentos difíciles, siempre hay algo que agradecer y que los pequeños gestos pueden tener un gran impacto”</i></p>			
<p>I: 7 E: 24 años IG: F FP: E</p>	<p><i>“Cuando yo empecé a trabajar tenía 0 experiencia y tenía compañeras que decían eso deberías saberlo, como no vas saber esto, no se como es enfermera, la mandaban a</i></p>		<p><i>“el consuelo que recibí de esa compañera jamás lo voy olvidar. Cuando no tenía a nadie</i></p>			

<p>TG: 1 año y 10 meses</p> <p>TES: 2 meses</p>	<p><i>ayudarme y me decía vos haces todo yo solo te miro, mientras criticaba y decías cosas de mi en mi presencia. Era una señora de 35 años aproximadamente, y mi familia siempre me inculcó el respeto a la gente. Yo decía me lo tengo que aguantar, me está ayudando, hasta que no aguante un día y rompí en llanto. Justo al hacer el pase de guardia me lloré todo. Con una compañera que fue nuestra tutora, siempre muy empática y comprensiva, entre lágrimas pase la guardia hasta que me abrazó y me dijo solta no te lo guardes, llora todo lo que quieras, un día te vas a reír de esto que te cuesta</i></p>		<p><i>estuvo ella a levantarme el ánimo. Ella no lo sabe pero hizo mucho con tan poco”</i></p>			
---	--	--	--	--	--	--

tanto. La impotencia que sentía y demás, no tenía a nadie con quien hablar sobre cómo me iba en el trabajo. Mi familia estaba feliz porque estaba trabajando pero estaba perdiendo mi cabeza, sentía miedo de ir, pero el consuelo que recibí de esa compañera jamás lo voy olvidar. Cuando no tenía a nadie estuvo ella a levantarme el ánimo. Ella no lo sabe pero hizo mucho con tan poco”.

Categoría 15: Experiencias significativas que se vinculan con la dimensión humana, reforzando la vocación por la profesión

3.4. Preguntas y categorías

PREGUNTA	CATEGORÍA OBTENIDA
1. ¿Las condiciones laborales con las que ingresaste se están cumpliendo? ¿Por qué?	Incumplimiento del contrato de trabajo relacionado con atrasos en el pago de salario y condiciones de trabajo en el servicio.

2. ¿Consideras que el salario que percibis es acorde a tu formación y al trabajo que realizas?	El salario es insuficiente, percibido como una desvalorización al trabajo profesional
3. ¿El ambiente laboral te permite cumplir con tus funciones? ¿Por qué?	Adecuado cumplimiento de las funciones favorecido por los vínculos interpersonales, pero con dificultades en aspectos relacionados con la organización del servicio
4. ¿Qué aspectos consideras necesario para un buen ambiente laboral?	Las relaciones interpersonales con comunicación asertiva, respeto, trabajo en equipo y superación de conflictos son considerados necesarios para un buen ambiente laboral.
5. ¿Consideras que es necesario continuar formándote?	La formación como ampliación de los conocimientos para empoderar a los/as profesionales y garantizar cuidados seguros, actualizados y de buena calidad
6. ¿Consideras que los conocimientos adquiridos en tu formación son suficientes para abordar el cuidado de tus pacientes?	Conocimientos teóricos adecuados, pero la falta de formación práctica produce inseguridad al brindar cuidados
7. ¿Sentís que estás desempeñando tu rol correctamente? ¿Por qué?	Rol que se desempeña adecuadamente con fundamentación científica y valores éticos, y con formación continua para brindar

	cuidados más seguros.
8. ¿Qué tipo de pacientes y patologías atiendes? ¿Consideras que la dificultad de los pacientes atendidos puede superar tu experiencia? ¿Por qué?	Cuidados a pacientes adultos mayores con patologías clínicas, quirúrgicas y crónicas, cuya complejidad es una fuente de aprendizaje constante
9. ¿Has tenido experiencias de cuidado donde te replantees tus conocimientos previos?	Replanteamiento de los conocimientos previos al experimentar situaciones de cuidado distintas a lo aprendido en la formación, que se sobrelleva con el aprendizaje diario y el apoyo de colegas con mayor experticia.
10. ¿Qué situaciones de cuidado te producen satisfacción? ¿El equipo de salud favorece a tu satisfacción laboral? ¿De qué manera?	Satisfacción laboral como resultado de brindar un cuidado humanizado y la existencia de un equipo de salud como sostén de apoyo.
11. ¿De qué manera sobrellevas las dificultades laborales?	El diálogo interpersonal con el equipo de salud permite afrontar las dificultades laborales, sobrellevándose el impacto emocional con el apoyo del entorno familiar y medidas de autocuidado

12. ¿En quiénes te apoyas frente a las dificultades? ¿Colegas, miembros del equipo de salud, jefes de servicio, supervisores?	Ante dificultades se apoyan en colegas, supervisores y jefes de servicio por su mayor nivel de experticia
13. ¿Consideras que tus superiores te ayudaron adecuadamente a afrontar dificultades? ¿Por qué?	Diálogo activo, orientación y retroalimentación son herramientas que los superiores emplean para brindar seguridad y respaldo profesional
14. ¿Has experimentado algún conflicto con los familiares de los pacientes? ¿Cómo lo resolviste?	Información clara sobre la situación del paciente y comunicación respetuosa como recursos para afrontar dificultades con familiares
15. ¿Podrías relatarme alguna experiencia que haya sido significativa para vos?	Experiencias significativas que se vinculan con la dimensión humana, reforzando la vocación por la profesión

3.5. Convergencias finales

Convergencia 1. Experiencias y funciones laborales	
CATEGORÍAS	EJE DE CONVERGENCIA
1. Incumplimiento del contrato de trabajo relacionado con atrasos	Experiencias y funciones laborales de los/as nuevos/as

<p>en el pago de salario y condiciones de trabajo en el servicio.</p>	<p>profesionales de enfermería marcadas por dificultades relacionados con el salario o aspectos de organización del servicio, y favorecidas por elementos como las relaciones interpersonales de buena calidad, los conocimientos científicos y éticos, el aprendizaje constante y el cuidado humanizado que fortalecen el sentido de vocación.</p>
<p>2. El salario es insuficiente, percibido como una desvalorización al trabajo profesional</p>	
<p>3. Adecuado cumplimiento de las funciones favorecido por los vínculos interpersonales, pero con dificultades en aspectos relacionados con la organización del servicio</p>	
<p>4. Las relaciones interpersonales con comunicación asertiva, respeto, trabajo en equipo y superación de conflictos son considerados necesarios para un buen ambiente laboral.</p>	
<p>7. Rol que se desempeña adecuadamente con fundamentación científica y valores éticos, y con formación continua para brindar cuidados más seguros.</p>	
<p>8. Cuidados a pacientes adultos mayores con patologías clínicas, quirúrgicas y crónicas, cuya complejidad es una fuente de aprendizaje constante</p>	
<p>10. Satisfacción laboral como resultado de brindar un cuidado humanizado y la existencia de un equipo de salud como sostén de apoyo.</p>	

15. Experiencias significativas que se vinculan con la dimensión humana, reforzando la vocación por la profesión	
Convergencia 2. Formación y conocimientos	
CATEGORÍAS	EJE DE CONVERGENCIA
5. La formación como ampliación de los conocimientos para empoderar a los/as profesionales y garantizar cuidados seguros, actualizados y de buena calidad.	La formación y el aprendizaje continuo como necesidad para afrontar sentimientos de inseguridad durante la práctica profesional, permitiendo brindar cuidados seguros y ampliar los conocimientos previos.
6. Conocimientos teóricos adecuados, pero la falta de formación práctica produce inseguridad al brindar cuidados	
9. Replanteamiento de los conocimientos previos al experimentar situaciones de cuidado distintas a lo aprendido en la formación, que se sobrelleva con el aprendizaje diario y el apoyo de colegas con mayor experticia.	
Convergencia 3. Afrontamiento de las dificultades laborales y redes de apoyo	
CATEGORÍAS	EJE DE CONVERGENCIA
11. El diálogo interpersonal con el equipo de salud permite	El apoyo profesional y familiar, en conjunto con la comunicación

<p>afrontar las dificultades laborales, sobrellevándose el impacto emocional con el apoyo del entorno familiar y medidas de autocuidado</p>	<p>asertiva, constituyen una estrategia de afrontamiento y seguridad frente a las dificultades laborales.</p>
<p>12. Ante dificultades se apoyan en colegas, supervisores y jefes de servicio por su mayor nivel de experticia</p>	
<p>13. Diálogo activo, orientación y retroalimentación son herramientas que los superiores emplean para brindar seguridad y respaldo profesional</p>	
<p>14. Información clara sobre la situación del paciente y comunicación respetuosa como recursos para afrontar dificultades con familiares</p>	

4. INTERPRETACIÓN

4.1. Interpretación de convergencias

Tras la realización de las entrevistas, conformadas en 15 preguntas, se lograron obtener 15 categorías y, a partir de ellas, 3 convergencias.

La primera convergencia, denominada “Experiencias y funciones laborales”, agrupa a las categorías 1, 2, 3, 4, 7, 8, 10 y 15 dado que reflejan experiencias de los/as nuevos profesionales de enfermería en su trabajo, haciendo hincapié en todos aquellos aspectos que obstaculizan su praxis, y en los que permiten sobrellevar aquellas dificultades y resignificar su sentido de vocación. De acuerdo a Acosta Bonilla, Y. A., y Rivera Gómez, J. E. (2024) en su narrativa Ruptura: El ambiente laboral de los profesionales de enfermería, se evidencia que los/as profesionales de enfermería se encuentran bajo sobrecarga laboral. Asimismo, Marrero González, C. M. & García Hernández, A. M. (2017), en su estudio fenomenológico La vivencia del paso de estudiante a profesional en enfermeras de Tenerife, se expresa que la adaptación del nuevo personal de enfermería se encuentra atravesada por las nuevas responsabilidades que se deben asumir, el estrés por la sobrecarga de trabajo y la incertidumbre en la toma de decisiones.

Tal como manifiesta la I 3, E 25 años, IG F, FP E, TG 1 año y 10 meses, TES 2 meses *“Considero que no siempre el ambiente laboral permite el cumplimiento de las funciones, más que nada por la sobrecarga de tareas o actividades que tenemos cada turno. Siento que la sobrecarga limita la calidad de cuidado a los 10 pacientes que tengo, pero bueno trato de adaptarme y buscar soluciones, orientándome en mis compañeros y pidiéndoles ayuda para que no perjudique al paciente”*, la I 4, E 36 años, IG F, FP E, TG 10 meses, TES 10 meses *“En general sí, aunque a veces las condiciones o bien la sobrecarga laboral dificultan el trabajo. Aun así, el compromiso del equipo ayuda a sobrellevar esas situaciones”*, y la I 5, E 24 años, IG F, FP E, TG, 10 meses, TES 4 meses *“La verdad es que sí, obviamente tiene sus pros y sus contras, pero al fin y al cabo lo que te detiene no es por ahí el ambiente laboral, sino la demanda del paciente y familia”*, el desarrollo de sus funciones se ve afectado por factores como la sobrecarga laboral y la alta demanda asistencial de los/as pacientes y su familia, pero se destaca el apoyo y orientación de los/as colegas como aspecto facilitador para el desempeño de la praxis. Esto se relaciona con lo establecido por Kaldheim, H.K.A., Munday, J.,

Haddeland, K. & Fossum, M. (2025) en su estudio *Newly Graduated Perioperative Nurses' Experiences of Transitioning to Clinical Practice: A Qualitative Explorative Secondary Analysis*, donde se reconoce como aspectos facilitadores para la transición de los/as nuevos/as profesionales de enfermería trabajar en turnos diurnos donde existe más personal para despejar dudas y menos carga de trabajo, o ser asignados a colegas más experimentados.

Patricia Benner en su teoría de Novicia a Experta plantea que los/as nuevos/as graduados/as de enfermería experimentan frecuentemente ansiedad y fatiga dado que aún no poseen un juicio y relevancia clínica competente, además de que constantemente desean seguir aprendiendo realizando distintas tareas, siendo necesario el apoyo del equipo para su seguridad. Asimismo, la teorista Afaf Ibrahim Meleis en la Teoría de las Transiciones plantea que existen condiciones que facilitan o impiden el proceso de transición, en este caso de profesional sin experiencia a competente. En relación a las respuestas de las informantes, la sobrecarga y las condiciones laborales dificultan el proceso, pero el adecuado ambiente laboral lo facilita.

Por otra parte, Prosen, M. y Ličen, S. (2023) realizaron un estudio cualitativo denominado *Newly graduated nurses' perceptions of their professional role and professional competency: a qualitative focus group study*, donde evidencian que para lograr cuidados de alta calidad es necesario el compromiso con la profesión. Siguiendo a Jean Watson en la teoría del cuidado transpersonal, existen 10 factores de cuidado que son responsabilidad de los/as enfermeros/as para brindar una atención más allá de los procedimientos, tareas y técnicas, haciendo énfasis en la espiritualidad y humanidad. Algunos de estos factores son el cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los demás, reflejando en la respuesta de la I 3, E 25 años, IG F, FP E, TG 1 año y 10 meses, TES 2 meses, donde se reconocen los sentimientos propios y se evidencia la sensibilidad hacia el familiar *"He tenido un montón buenas como malas pero voy con la buena jaja, me había pasado que un paciente que tenía como diagnóstico lipotimia si no me equivoco. Este paciente durante mi turno estaba con convulsiones, el familiar viene angustiado y me dice que había vuelto a convulsionar, fui rápidamente a controlarle los signos vitales, estaba con fiebre, hipertenso, hiperglucémico y nada, enseguida paso eso fui a avisarle al doctor y tuvo que ir enseguida. El familiar estaba muy angustiado, muy preocupado, se sentía un poco mal porque me llamaba cada dos por tres diciéndome si lo podía controlar, si podía llamar al doctor porque quería hablar con él, enseguida fui a hablar con*

el doctor y vino. Cuando vino el doctor le dijo que no eran convulsiones, que supuestamente era una infección del sistema nervioso, que le iban a hacer una punción lumbar, eso es lo que me refirió el familiar. Una vez que se fue el doctor el familiar me dio las gracias y estaba muy agradecido de haber prestado mucha atención, y me pidió disculpas porque sintió que estaba pesado jaja, pero para mi fue muy importante, me sentí muy bien, y nada, fue un momento estresante porque eran mis primeros días y mis primeras emergencias, y para mi era mucha ansiedad, tenía como miedo y por ahí el mismo familiar que me de después las gracias me hizo sentir muy bien”, el desarrollo de una relación de ayuda-confianza, que se evidencia en la respuesta de la I 1, E 31 años, IG F, FP E, TG 10 meses, TES 1 mes dado que refleja empatía y calma por parte de las enfermeras “Una experiencia significativa que viví fue hace 8 años aproximadamente donde tuve a un familiar en internación en un servicio de cuidados intensivos en el cual sólo se permite el ingreso a los padres del paciente. Dadas las circunstancias del ingreso de mi familiar a ese servicio, las enfermeras de aquel servicio estaban al tanto de mi situación en relación al paciente y me ofrecieron una calma, seguridad y empatía que me llevó a encontrar mi vocación por la enfermería. Es lo que me proporcionó un objetivo como profesional; el hecho de ser quien ofrece contención a aquellos familiares que atraviesan situaciones complejas con sus seres queridos en una posición donde todo es nuevo y desconocido, y puede generar incertidumbre”, y la promoción y aceptación de la expresión de los sentimientos positivos y negativos, manifestado por la I 2, E 37 años, IG F, FP E, TG 10 meses, TES 10 meses al acompañar al paciente en momentos de vulnerabilidad a través de la contención emocional “Si, una de las experiencias significativas que viví fue cuando atendí a un paciente adulto mayor en estado grave que había ingresado en Diciembre, durante su estadía hubo una leve evolución pero por ciertos momentos se descompensaba y demás. Recuerdo que pasé algunos días hablando con él sobre su vida y familia, etc. acompañándolo siempre y cuando tenía algún tiempo para pasar a verlo y conversar. Unos días luego de Navidad, fue a dializarse pero no volvió. No pregunte por días, suponiendo que estaba en la clínica internado porque tendía a descompensarse, pero su condición empeoró y finalmente falleció, supe de su deceso varios días tarde. Siempre lo recuerdo porque antes de irse ese día, me agradeció con mucha emoción y un poco agitado, porque tenía soporte de oxígeno. Me dijo un par de palabras, entre ellas por haber estado presente en ese momento difícil, otras que no son tan personales, pero me las guardo para mí. Es un paciente que recuerdo y que tengo presente cuando ingresa otra persona en sala. Reafirmó mi

vocación y compromiso de seguir creciendo profesionalmente para poder brindarle la mejor atención a cada paciente y en lo personal recordar el sentido de nuestra profesión, y que la empatía es importante para cada paciente que transita su estadía en el hospital". Todas estas experiencias de cuidado transpersonal generaron sentimientos gratificantes en los/as informantes, resignificando su sentido de vocación hacia la profesión enfermera.

En relación a la segunda convergencia denominada "Formación y conocimientos", obtenida a través de las categorías 5, 6 y 9, se hace alusión a la necesidad de formación y aprendizaje continuo para afrontar la incertidumbre derivada del trabajo diario y la falta de formación práctica universitaria, garantizando de esta manera cuidados seguros. En el estudio realizado por Najafi, B. y Nasiri, A. (2024) denominado Concerns of Novice Nurses in the First Year of Work: A Qualitative Content Analysis, se refleja que una de las inquietudes de los/as entrevistados/as es el abordaje del quehacer dado que, por ejemplo, no saben cómo tratar con pacientes críticos. Por otra parte, Casey, K., Oja, K. J. y Makic, M. B. F. (2021) llevaron a cabo un estudio denominado The lived experiences of graduate nurses transitioning to professional practice during a pandemic, donde los/as entrevistados/as reconocen que su primer año de ejercicio, en el contexto de la pandemia, fue complicado y estresante debido a la falta de práctica y a los cambios constantes en las políticas institucionales. Tal como establecen las respuestas de las informantes, como la I 6, E 27 años, IG F, FP E, TG 10 meses, TES 2 meses "*Si pienso que los conocimientos adquiridos en la carrera son suficientes, lo que no es suficiente son las prácticas durante la formación*", y la I 7, E 24 años, IG F, FP E, TG 1 año y 10 meses, TES 2 meses "*Yo creo que sí, la verdad que a nosotros nos hace falta mucho la práctica, quizás, no sé, aulas de simulación. A parte yo vengo de la virtualidad, así que mucho no tuvimos prácticas, y se nos complicó más lo teórico y la práctica, nosotros tuvimos más todo por pantalla, y entonces eso se dificulta. Quizás otro no tiene la misma experiencia que yo, pero yo de mi parte eso, estuve en la época de la virtualidad y no pude hacer muchas prácticas. Reforzar un poco más de la práctica porque todos llegamos a lo teórico, pero a la hora de ir a la práctica resulta que nadie lo hace cómo lo teórico, y ahí mencionan procedimientos con materiales que quizás ni existen, y cuando nos encontramos en el hospital o trabajando donde fuese, no hay, no existe, y lo hacen de otra manera, así que hay muchas cosas que la aprendes en la práctica, te adaptas a lo que hay*", se evidencia que existen adecuados conocimientos teóricos, pero que hay una

falta de formación práctica por parte de la universidad, quienes lo asocian a la época de la pandemia por COVID-19 y la necesidad de la modalidad virtual para continuar con la formación teórica.

Asimismo, las informantes reconocen que es importante continuar formándose ante el replanteamiento de conocimientos previos y así garantizar cuidados seguros, actualizados y de buena calidad. En la pregunta 5 la I 3, E 25 años, IG F, FP E, TG 1 año y 10 meses, TES 2 meses establece que *“En mi caso considero que sí es necesario, porque me permite ampliar mis conocimientos previos, además el área de salud constantemente tiene cambios en los cuales creo que los profesionales de salud nos tenemos que mantener al día con los avances científicos y tecnológicos, también con los cambios sociales. Además esto me puede ayudar, con respecto a mi formación continua, a reflexionar sobre las prácticas que brindo, también a incorporar nuevas herramientas o intervenciones de enfermería y poder adaptarme a lo que necesitan los pacientes según sus necesidades”*, mientras que la I 6, E 27 años, IG F, FP E, TG 10 meses, TES 2 meses refiere que *“Sí considero que es necesario hacer capacitaciones para tener conocimientos nuevos ya sea de medicación, procedimientos, etcétera. Viste que en el hospital siempre dan capacitaciones de esto o de lo otro, lastima los horarios que se complica ir, pero siempre es bueno seguir”*. Por otra parte, en la pregunta 9, la I 2, E 37 años, IG F, FP E, TG 10 meses y TES 10 meses responde *“Si, he tenido experiencias de cuidado en donde los consideré. En la práctica diaria hay situaciones complicadas que no siempre se abordan cómo se aprende. Esas situaciones me han hecho reflexionar para mejorar y buscar más información y técnicas para poder resolverlas”*. Con las respuestas obtenidas se logra deducir que es una necesidad de los/as nuevos profesionales de enfermería la formación continuada para actualizar los saberes y empoderar a los/as enfermeros/as en la toma de decisiones clínicas, evidenciándose la importancia de las instituciones en brindar capacitaciones al personal como parte del desarrollo profesional. En el estudio realizado por Alsalamah, Y., y Fawaz, M. (2023) titulado Exploring facilitators and barriers for successful transition among new Saudi graduate nurses: A qualitative study, se detecta la importancia de que las instituciones sanitarias implementen programas de transición para los/as enfermeros/as recién graduados/as que los introduzcan gradualmente en el trabajo. En el contexto de la investigación desarrollada, estos programas de transición pueden traducirse en capacitaciones continuas para facilitar la inserción profesional, disminuir los sentimientos

de inseguridad al accionar y brindar un acompañamiento al nuevo/a profesional de enfermería.

Esta convergencia se sustenta con la teoría de Patricia Benner De Novata a Experta, dado que en la misma expone que para que el enfermero/a desarrolle una buena práctica es necesario que cuente con un comportamiento ético hábil y utilice un buen juicio clínico basado en evidencia científica y el desarrollo tecnológico, habilidades que se adquieren a través del aprendizaje experiencial, principalmente de casos particulares. En relación a la respuesta de las informantes, si bien se evidencia que cuentan con conocimientos teóricos adecuados, reconocen que necesitan más formación y experiencia prácticas gracias a que estas fortalecen su desempeño y propicia la competencia, vinculándose con el planteamiento de Patricia Benner.

En último lugar, la tercera convergencia denominada “Afrontamiento de la dificultades laborales y redes de apoyo” agrupa las categorías obtenidas 11, 12, 13 y 14. La misma recalca la importancia de la comunicación asertiva con los pacientes, familiares y miembros del equipo de salud para afrontar las dificultades presentadas, a la vez que el apoyo profesional y familiar constituye otra estrategia de afrontamiento. Han, P. et al (2024) en su estudio cualitativo llamado *The early career resilience experience of generation Z newly graduated registered nurses in standardized training in the emergency department: a qualitative study in Shanghai* acentúa la importancia de la ayuda por parte del equipo como elemento que facilita la transición. Por otra parte, Baharum, H. et al. (2023) en su revisión bibliográfica llamada *Success factors in adaptation of newly graduated nurses: a scoping review* indentifica factores que promueven una mejor transición y adaptación de los/as enfermeros/as recién graduados/as, entre los que se encuentra el apoyo emocional y una cultura organizacional acogedora. Metersky, K. et al. (2024) en su estudio *Exploring the Experiences and Perspectives of new Graduate Nurses on the Push-Pull Factors of Nursing Workforce Crisis Post COVID-19* propone como estrategia para promover la retención del nuevo personal de enfermería recién graduado una cultura organizacional que otorgue apoyo.

En la pregunta 11, la I 2, E 37 años, IG F, FP E, TG 10 meses, TES 10 meses expresa que *“Trato de sobrellevar las dificultades de manera positiva y enfocándome en la resolución inmediata, si se puede. Cuando se presentan situaciones estresantes, recurro a mis compañeros, trato de buscar ayuda y así lograr manejar mejor la carga*

laboral, y reorganizar mis tareas”, mientras que la I 3, E 25 años, IG F, FP E, TG 1 año y 10 meses, TES: 2 meses menciona “La manera en que trato de sobrellevar las dificultades laborales, siempre trato de acudir a un supervisor o algún colega que tiene más experiencia para que me pueda orientar y ayudar a realizar las intervenciones de enfermería correctamente. También trato de apoyarme del apoyo emocional de mi familia, amigos, y además de eso tomo medidas de autocuidado para cuidar mi salud mental y también mi salud física cuando hay días de trabajo que son muy estresantes. Ahí es cuando más necesito tomar mis medidas de autocuidado”. En la pregunta 13, la I 4, E 36 años, IG F, FP E, TG 10 meses, TES 10 meses sostiene, en relación si los superiores ayudaron adecuadamente a afrontar las dificultades “En la mayoría de los casos sí. Cuando hay buena comunicación y disposición, el acompañamiento de los superiores se nota y hace una gran diferencia”. Además, I 1, E 31 años, IG F, FP E, TG 10 meses, TES 1 mes establece que “Si, considero que mis superiores me ayudaron adecuadamente a afrontar ciertas dificultades tanto profesionales como personales ya que me han brindado soluciones adecuadas a mi situación de dificultad ya sea en mi vida personal o en mi desempeño como profesional de la institución”.

A partir de las respuestas obtenidas se logra reconocer que los/as nuevos/as profesionales de enfermería cuentan con un apoyo necesario y eficaz por parte de los superiores como estrategia de afrontamiento de las dificultades, factor que, de acuerdo a los artículos científicos citados, facilita su transición y promueve su retención. El apoyo brindado por los supervisores se sustenta con la Teoría de las Transiciones de Afaf Ibrahim Meleis, dado que para la transición de profesional de enfermería sin experiencia y con determinadas expectativas a competente se necesita de condiciones que faciliten este proceso, siendo en este caso el acompañamiento de los/as colegas y supervisores para disminuir su incertidumbre frente a las dificultades laborales. En relación a las respuestas de las informantes, el apoyo se da a través de la orientación y contención.

Por otra parte, los/as nuevos profesionales de enfermería afrontan las dificultades presentadas con los familiares con calma, respeto y escucha activa. En la pregunta 14 la I 4, E 36 años, IG F, FP E, TG 10 meses y TES 10 meses refiere que “Sí, a veces surgen por la ansiedad o la falta de información, pero trato de mantener la calma, escuchar sus preocupaciones y explicar la situación con claridad y empatía. Generalmente eso ayuda a resolver el conflicto”, mientras que I 3, E 25 años, IG F, FP E, TG 1 año y 10 meses, TES: 2 meses refiere que “No sé si podría considerar como un conflicto, pero me pasó

con un paciente psiquiátrico, era muy inquieto, tenía sonda nasogástrica, y él solía sacarsela. La familiar me dice que no quería que le coloque sujeción mecánica, por lo cual justo en el momento que el paciente intenta sacarse la sonda nasogástrica viene el doctor y me dice que le realice la sujeción mecánica. En este caso traté de hacer lo que el doctor me dijo y justo la familiar me dijo que no quería que lo ate porque eso sentía que le hacía muy mal a su padre. Le explico lo que me dijo el médico, que me indico que le realice la sujeción mecánica, y ella me dijo que no, que no quería. En ese momento traté de escucharla y le dije que se lo iba a comunicar al médico y también a mi supervisor. Esa fue la solución que pude dar, traté de respetar la decisión del familiar”, a la vez que la I 2, E 37 años, IG F, FP E, TG 10 meses, TES 10 meses menciona que “Sí, he pasado un conflicto con familiares de un paciente, relacionado con el diagnóstico crítico del mismo. Uno comprende el miedo y la angustia que está pasando en general cada familia, pero no por ello deben tener falta de cuidado y compromiso sobre el estado de salud de su ser querido. En ese momento trate de mantener la calma, escuchar activamente sus inquietudes y brindar información clara y empática dentro de los límites, pero como no se logró debí llamar a supervisión para poder llegar a buen puerto la situación. Ellos entendieron y nosotros también porque suele ser emocionalmente difícil para ellos, se logró llegar a un acuerdo con una comunicación fluida y respeto, también para evitar malentendidos”. La teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard Peplau respalda las experiencias del personal de enfermería con los familiares dado que la misma establece cuatro fases en la relación enfermero-paciente o, en este caso, enfermero-familiar, considerando que los familiares también forman parte del cuidado de enfermería: orientación, identificación, explotación y resolución. En la fase de orientación el familiar posee una necesidad y busca ayuda, que en el caso de los familiares se relaciona con la preocupación por el cuidado de la salud de los/as pacientes o la demanda de información. En la fase de identificación el/la enfermero/a explora los sentimientos del familiar, siendo en este contexto la incertidumbre, ansiedad o deseos, tal como se evidencia en las respuestas de las informantes. En la fase de explotación los/as enfermeros/as llevan a cabo diversas estrategias como la información clara, la aclaración de dudas o el respeto a las decisiones y deseos personales. Finalmente, en la fase de resolución, la interacción enfermero/a-familiar culmina, en este caso con el consenso, resolución del conflicto o comprensión de la situación, lograda a través de la comunicación fluida, respetuosa y empática.

4.2. Recontextualización

La investigación “Experiencias y expectativas laborales del nuevo profesional de enfermería en su puesto de trabajo en el servicio de Clínica Médica-Quirúrgica del Hospital Zonal Alvear 2025” se desarrolla en el contexto sociopolítico, económico y demográfico actual de la República Argentina, que repercute en el ejercicio de la profesión de enfermería. En la actualidad, la población se ve atravesada por un incremento en la esperanza de vida, lo que deriva en un mayor número de personas más longevas, que son la población principal atendida en la institución. Al mismo tiempo, existe un incremento en la prevalencia de las enfermedades crónicas no transmisibles como la hipertensión arterial o diabetes tipo 2, ocasionando necesidades de cuidado más complejas y mayores demandas asistenciales, logrando en consecuencia una sobrecarga laboral en los/as profesionales, que es expresada por los informantes. Esta situación se intensifica en los/as nuevos/as profesionales de enfermería, dado que tal como expresa Patricia Benner aún no poseen la experiencia necesaria ni un juicio clínico competente que les permita priorizar acciones de cuidado y encontrar soluciones rápidas y efectivas.

Asimismo, el contexto económico actual del país y de la provincia de Chubut, caracterizado por condiciones laborales y pagos de salario inestables que son expresados por las informantes, sumado a la desvalorización histórica de la profesión de enfermería repercute en el bienestar de los/as enfermeros/as y en su permanencia en la profesión. Sin embargo, se logra evidenciar que existe un fuerte compromiso de los/as nuevos/as profesionales con su rol que es contemporáneo al modelo de cuidado integral actual, ya que en las distintas respuestas obtenidas de los informantes se remarca la importancia de atender no sólo la dimensión biológica de los/as pacientes, sino respetar y comprender las necesidades emocionales, culturales y espirituales de los/as usuarios y de sus familias, entendiendo que ambos conforman un núcleo recíproco de salud y cuidado.

Por otra parte, la investigación desarrollada demuestra que los conocimientos teóricos adquiridos durante la formación son suficientes, pero que las prácticas universitarias son consideradas escasas. Si bien es necesario poseer una base de conocimientos científicos y éticos para el ejercicio, Patricia Benner considera fundamental el aprendizaje experimental situacional para una buena práctica clínica competente.

Además, el proceso de adaptación al rol enfermero/a asumido desde una posición con escasa o nula experiencia se ve influenciado por las relaciones interpersonales dentro del contexto laboral y por las dinámicas organizacionales. Por este motivo, la investigación desarrollada resulta relevante dado que permite analizar sus estrategias de afrontamiento a las diversas adversidades presentadas y cómo el equipo de salud y principalmente los colegas y superiores los apoyan, logrando de esta manera implementar políticas institucionales de apoyo y acompañamiento.

De este modo, el aporte de la investigación adquiere relevancia académica al evidenciar cómo el desarrollo del rol enfermero/a de los/as nuevos/as profesionales de enfermería se encuentra atravesado por condiciones laborales complejas, propias del contexto asistencial actual, que influyen en su proceso de inserción. En este sentido, la formación continua y la comunicación asertiva en el equipo de enfermería se identifican como factores que facilitan su inserción. Asimismo, se remarca la importancia de brindar cuidados humanizados que permitan la construcción de vínculos significativos que, a pesar de las adversidades en el ejercicio de la profesión, reconectan el significado del cuidado y resignifican el sentido de vocación.

CONCLUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo comprender las experiencias y expectativas laborales del nuevo profesional de enfermería en su puesto de trabajo en el servicio de Clínica Médica-Quirúrgica del Hospital Zonal Alvear 2025 en relación a su praxis, formación y conocimientos, así como el afrontamiento de las dificultades laborales y las redes de apoyo.

A partir de la recolección y el análisis de los datos, los hallazgos obtenidos permiten comprender que los/as nuevos profesionales de enfermería atraviesan experiencias que dificultan el ejercicio de sus funciones. Estas se encuentran relacionadas con condiciones laborales desfavorables como el retraso en el pago de los salarios y la sobrecarga asistencial.

En contraste, se destacan como experiencias satisfactorias la existencia de un ambiente laboral armonioso, sostenido por el trabajo en equipo y la adecuada superación de conflictos entre compañeros/as. Asimismo, las situaciones de cuidado humanizado resultan fuertemente satisfactorias al resignificar el sentido de vocación a la profesión.

Por otra parte, los/as informantes mencionan que, ante la presencia de dificultades laborales, se apoyan en colegas de mayor experticia y superiores, quienes han sabido apoyar al personal de nuevo ingreso mediante el diálogo y la orientación. En este sentido, reconocen la comunicación asertiva como la herramienta necesaria para sobrellevar las adversidades.

Para finalizar, aparece la formación continua como recurso fundamental para afrontar la incertidumbre ante el replanteamiento de los conocimientos previos en las diversas situaciones de cuidado, De esta manera, se logran brindar cuidados de enfermería seguros, actualizados y de buena calidad, empoderando al profesional al fortalecer sus saberes y desarrollar mayor confianza en su accionar.

ANEXO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTA

Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea. La

confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento, y sin la utilización de inteligencia artificial (IA). Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista. En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

¿Está de acuerdo? SI _____ NO _____ (marque con una X)

Persona participante

Firma : _____

Anexo 1. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTA

Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea. La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento, y sin la utilización de inteligencia artificial (IA). Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista. En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

¿Está de acuerdo? SI NO (marque con una X)

Persona participante

Firma : 

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTA

Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea. La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento, y sin la utilización de inteligencia artificial (IA). Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista. En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

¿Está de acuerdo? SI NO (marque con una X)

Persona participante

Firma : _____



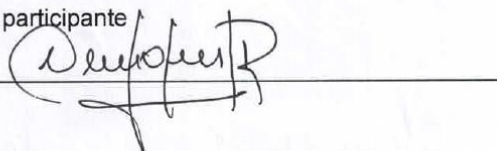
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTA

Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea. La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento, y sin la utilización de inteligencia artificial (IA). Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista. En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

¿Está de acuerdo? SI NO (marque con una X)

Persona participante

Firma :



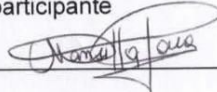
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTA

Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea. La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento, y sin la utilización de inteligencia artificial (IA). Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista. En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

¿Está de acuerdo? SI NO (marque con una X)

Persona participante

Firma : _____



An

exo 5. Consentimiento informado de informante

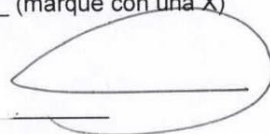
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTA

Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea. La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento, y sin la utilización de inteligencia artificial (IA). Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista. En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

¿Está de acuerdo? SI NO (marque con una X)

Persona participante

Firma :



An

exo 6. Consentimiento informado de informante

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTA

Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea. La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento, y sin la utilización de inteligencia artificial (IA). Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista. En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

¿Está de acuerdo? SI NO (marque con una X)

Persona participante

Firma



Anexo 7. Consentimiento informado de informante

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTA

Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea. La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento, y sin la utilización de inteligencia artificial (IA). Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista. En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

¿Está de acuerdo? SI NO (marque con una X)

Persona participante

Firma :  _____

Anexo 8. Consentimiento informado de informante

Comodoro Rivadavia, 21 de octubre del 2025

A la Dirección del Hospital Zonal Alvear

S _____ / _____ D

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente me dirijo a usted/es con el fin de solicitar la autorización correspondiente para utilizar el nombre de la institución a fin de llevar a cabo mi trabajo de investigación titulado "Experiencias y expectativas del nuevo profesional de enfermería del servicio de Clínica Médica-Quirúrgica del Hospital Zonal Alvear 2025", perteneciente a la cátedra Taller de Investigación en Enfermería de la carrera Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco.

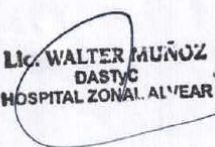
Asimismo, me comprometo a guardar la confidencialidad de los datos obtenidos por medio de entrevistas, ya sea dentro o fuera de la institución, y a garantizar que los datos serán utilizados únicamente con fines académicos, y que la investigación se regirá por los principios éticos de la investigación en salud, asegurando el consentimiento informado de los participantes.

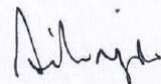
Sin otro particular, me despido atentamente.




Lobo Guadalupe Anael
44517202




Lic. WALTER MUÑOZ
DASTYC
HOSPITAL ZONAL ALVEAR
22/10/24



ENTREVISTAS TRANSCRITAS DE LOS INFORMANTES

Entrevista del informante 1

I 1, E 31 años, IG F, FP E, TG 10 meses, TES 1 mes

Pregunta 1: ¿Las condiciones laborales con las que ingresaste se están cumpliendo?
¿Por qué?

Respuesta: *“No, no considero que las condiciones laborales bajo las que fui contratada se están cumpliendo porque no recibo el pago de haberes dentro del periodo convenido en el contrato laboral que firmé. En cuanto al resto del acuerdo contractual, estoy conforme y si se está cumpliendo con lo pactado”.*

Pregunta 2: ¿Consideras que el salario que percibis es acorde a tu formación y al trabajo que realizas?

Respuesta: *“No, la verdad es que considero que el salario no es acorde a mi formación y tareas a desempeñar, ya que requiere de muchos aspectos importantes en un profesional a la hora de tratar con los pacientes, los cuales requieren de mucho más que sólo conocimiento científico, sino también otras cualidades como profesional que se van agudizando con el tiempo, la experiencia y la observación. Esencialmente, todo aquello que abarca el trabajo que se realiza como profesional no es algo que esté bien remunerado”.*

Pregunta 3: ¿El ambiente laboral le permite cumplir con sus funciones? ¿Por qué?

Respuesta: *“Considero que si tengo permitido cumplir mis funciones en el ambiente laboral que existe en la institución ya que hay compañerismo y siempre se presentan situaciones de aprendizaje que me permite aprender y realizar mis funciones de una manera más eficiente”.*

Pregunta 4: ¿Qué aspectos consideras necesario para un buen ambiente laboral?

Respuesta: *“Considero que la buena comunicación, el trabajo en equipo y el respeto son aspectos fundamentales para un buen ambiente laboral”.*

Pregunta 5: ¿Consideras que es necesario continuar formándote?

Respuesta: *“Por supuesto, considero que es necesario continuar formándome como profesional aunque me parece una lástima que algunas especializaciones requieran la licenciatura, ya que la orientación de una licenciatura y los deberes de una licenciada no es a lo que yo apunto. En mi caso, me interesa más lo que está enfocado a lo que es patologías más complejas o temas relacionados a la ética y opino que no requiere formación como licenciada una especialización en este tipo de cuidado al que me interesa introducirme”.*

Pregunta 6: ¿Consideras que los conocimientos adquiridos en tu formación son suficientes para abordar el cuidado de tus pacientes?

Respuesta: *“No considero que los conocimientos adquiridos durante mi formación profesional como alumna de la universidad sean suficientes ya que en este caso, como lo es en la enfermería, es un trabajo que requiere mucha más práctica y teoría adecuada a lo que se desarrolla en el ámbito laboral. Bajo mi punto de vista, ciertas cátedras deberían incluir diferentes aspectos más asociados a lo que se reconoce como tarea de enfermería”.*

Pregunta 7: ¿Sentís que estás desempeñando tu rol correctamente? ¿Por qué?

Respuesta: *“Siento que si desempeño mi rol correctamente porque más allá de mi formación académica me siento apasionada por mi profesión y trato de dar lo mejor de mi como enfermera en todos los aspectos que se podrían considerar importantes para las tareas que debo desarrollar”.*

Pregunta 8: ¿Qué tipo de pacientes y patologías atiendes? ¿Consideras que la dificultad de los pacientes atendidos puede superar tu experiencia? ¿Por qué?

Respuesta: *“Atiendo pacientes de gravedad moderada. Son, en su mayoría, patologías secundarias a las enfermedades más comunes entre la población y el rango de edad de pacientes que atendemos tales como hipertensión, diabetes, entre otras. Ejemplos de tales patologías serían insuficiencia renal, pie diabetico, neumonía, como así también casos aislados en los que el paciente sufre una caída y se fractura o patologías gastrointestinales son lo que están dentro de los casos más vistos en el servicio donde me desempeño en este momento. A veces la dificultad de los pacientes atendidos supera mi experiencia, pero considero que es mucho más complejo la atención en otros servicios como la UCI o la terapia”.*

Pregunta 9: ¿Has tenido experiencias de cuidado donde te replantees tus conocimientos previos?

Respuesta: *“Si, opino que siempre se pueden aprender más cosas ya que es una ciencia que va avanzando y mutando con el tiempo. Por eso han habido ocasiones en las que me replanteo si fue suficiente lo aprendido durante mi formación”.*

Pregunta 10: ¿Qué situaciones de cuidado te producen satisfacción? ¿El equipo de salud favorece a tu satisfacción laboral? ¿De qué manera?

Respuesta: *“Las situaciones de cuidado que me producen satisfacción son aquellas donde se logra una buena comunicación e interacción con el paciente que luego te afirma que efectivamente estás realizando bien tu trabajo. Mi objetivo como enfermera más allá de lo científico y profesional también está muy orientado a lo que es cuidado humanizado ya que fue lo que en primera instancia me otorgó esta vocación que siento por mi profesión. Si, considero que el equipo de salud favorece mi satisfacción desde lo profesional ya que siempre me parece agradable e interesante nutrirme del conocimiento de los demás en diferentes aspectos según con qué persona esté en contacto y qué tarea desempeña en el equipo de salud”.*

Pregunta 11: ¿De qué manera sobrellevas las dificultades laborales?

Respuesta: *“Las dificultades laborales trato de sobrellevarlas con una buena comunicación con quienes tengo en mi entorno, como supervisores o compañeros”.*

Pregunta 12: ¿En quiénes te apoyas frente a las dificultades? ¿Colegas, miembros del equipo de salud, jefes de servicio, supervisores?

Respuesta: *“En las dificultades que se me puedan presentar, me apoyo en mis supervisores, jefes de servicio y colegas”.*

Pregunta 13: ¿Consideras que tus superiores te ayudaron adecuadamente a afrontar dificultades? ¿Por qué?

Respuesta: *“Si, considero que mis superiores me ayudaron adecuadamente a afrontar ciertas dificultades tanto profesionales como personales ya que me han brindado soluciones adecuadas a mi situación de dificultad ya sea en mi vida personal o en mi desempeño como profesional de la institución”.*

Pregunta 14: ¿Has experimentado algún conflicto con los familiares de los pacientes?
¿Cómo lo resolviste?

Respuesta: *“Si, he experimentado conflictos con familiares de pacientes. Intento resolverlos explicándoles el cómo o el por qué de lo que genera el desacuerdo que podamos tener ya que muchas veces no están al tanto del manejo de pacientes que tenemos en los diferentes servicios”.*

Pregunta 15: ¿Podrías relatarme alguna experiencia que haya sido significativa para vos?

Respuesta: *“Una experiencia significativa que viví fue hace 8 años aproximadamente donde tuve a un familiar en internación en un servicio de cuidados intensivos en el cual sólo se permite el ingreso a los padres del paciente. Dadas las circunstancias del ingreso de mi familiar a ese servicio, las enfermeras de aquel servicio estaban al tanto de mi situación en relación al paciente y me ofrecieron una calma, seguridad y empatía que me llevó a encontrar mi vocación por la enfermería. Es lo que me proporcionó un objetivo como profesional; el hecho de ser quien ofrece contención a aquellos familiares que atraviesan situaciones complejas con sus seres queridos en una posición donde todo es nuevo y desconocido, y puede generar incertidumbre”.*

Entrevista del informante 2

I 2, E 37 años, IG F, FP E, TG 10 meses, TES 10 meses

Pregunta 1: ¿Las condiciones laborales con las que ingresaste se están cumpliendo?
¿Por qué?

Respuesta: *“Si, en general, las condiciones con las que ingresé se están cumpliendo: se respetan los horarios, las funciones asignadas acordadas al momento de la contratación. Pero en cuanto a lo salarial, es un ítem que aún está en falta, ya que los pagos se encuentran fuera de fecha y eso afecta a mi estabilidad económica”.*

Pregunta 2: ¿Consideras que el salario que percibís es acorde a tu formación y al trabajo que realizas?

Respuesta: *“Si para la formación, pero considero que el salario que percibo no es acorde con la responsabilidad y la carga laboral que implica nuestro trabajo de enfermería. Nuestro trabajo y profesión requiere un gran compromiso, además de habilidades para*

brindar una atención segura. Espero que a futuro se logre reconocer la importancia del rol de enfermería dentro del sistema de salud”.

Pregunta 3: ¿El ambiente laboral le permite cumplir con sus funciones? ¿Por qué?

Respuesta: *“Sí, en general me permite cumplir con mis funciones, porque hay comunicación fluida y colaboración del equipo de trabajo y equipo médico. La comunicación entre los médicos y el personal de enfermería es fundamental, entonces al haber un clima de respeto y apoyo mutuo, las tareas se desarrollan de manera más eficiente”.*

Pregunta 4: ¿Qué aspectos consideras necesario para un buen ambiente laboral?

Respuesta: *“Considero que para mantener un buen ambiente laboral es necesarios varios aspectos, la comunicación y el respeto entre compañeras y compañeros de trabajo, como también con el resto de los profesionales ya sea médico clínico, kinesiólogos, cirujanos, etc. La colaboración y empatía entre compañeros, ya que el trabajo puede llegar a ser demandante en varios momentos en los turnos que trabajamos, más aún en turno vespertino. Me gustaría que haya un reconocimiento del esfuerzo que hacemos cada uno, por parte de los superiores, eso generaría motivación y refuerza el compromiso”.*

Pregunta 5: ¿Consideras que es necesario continuar formándote?

Respuesta: *“Sí, considero que es necesario continuar formándome. Enfermería es una profesión en la que constantemente surgen nuevas técnicas y avances científicos que benefician e impactan al cuidado del paciente”.*

Pregunta 6: ¿Consideras que los conocimientos adquiridos en tu formación son suficientes para abordar el cuidado de tus pacientes?

Respuesta: *“Si, creo que la formación que tuve fue sólida. Considero que los conocimientos teóricos y prácticos que adquirí durante mi formación fueron suficientes y fundamentales para darle un cuidado seguro y de calidad a los pacientes”.*

Pregunta 7: ¿Sentís que estás desempeñando tu rol correctamente? ¿Por qué?

Respuesta: *“Sí, siento que desempeñando correctamente mi rol, también trato de realizar las tareas de manera segura para cada paciente aplicando los conocimientos*

que tengo. Me esfuerzo por mantener una actitud empática, ser responsable en todas mis acciones, priorizando siempre el bienestar del paciente. Obvio reconozco que siempre hay aspectos que puedo mejorar, por eso busco aprender de cada experiencia y continuar formándome”.

Pregunta 8: ¿Qué tipo de pacientes y patologías atiendes? ¿Consideras que la dificultad de los pacientes atendidos puede superar tu experiencia? ¿Por qué?

Respuesta: “En mi lugar de trabajo se atiende adultos mayores con diferentes patologías, enfermedades crónicas, de mayor complejidad ya que con la edad aumentan la comorbilidad con problemas cognitivos como demencia. La dificultad no solo se presenta cuando uno observa al paciente en lo físico sino también en atención emocional, porque muchos pacientes tienen miedos, ansiedad, algunos son de otras ciudades. Para ello uno debe tratar de comunicarse, empatizar para dar un cuidado integral. En algunos momentos supera mis expectativas porque uno debe anticiparse a lo que pueda llegar a suceder con los pacientes, conociendo de antemano porque está internado”.

Pregunta 9: ¿Has tenido experiencias de cuidado donde te replantees tus conocimientos previos?

Respuesta: “Si, he tenido experiencias de cuidado en donde los consideré. En la práctica diaria hay situaciones complicadas que no siempre se abordan cómo se aprende. Esas situaciones me han hecho reflexionar para mejorar y buscar más información y técnicas para poder resolverlas”.

Pregunta 10: ¿Qué situaciones de cuidado te producen satisfacción? ¿El equipo de salud favorece a tu satisfacción laboral? ¿De qué manera?

Respuesta: “Son aquellas situaciones, en las que pude estar y observar diariamente la mejoría del estado de salud del paciente, cuando te agradecen o lo hace su familia. Me satisface haber sido parte de su bienestar físico y emocional. Si, el equipo de salud laboral influye en ello, porque cuando hay una buena comunicación, trabajo en equipo, respeto y apoyo, el ambiente laboral se vuelve más positivo y favorece la calidad del cuidado”.

Pregunta 11: ¿De qué manera sobrellevas las dificultades laborales?

Respuesta: *“Trato de sobrellevar las dificultades de manera positiva y enfocándome en la resolución inmediata, si se puede. Cuando se presentan situaciones estresantes, recorro a mis compañeros, trato de buscar ayuda y así lograr manejar mejor la carga laboral, y reorganizar mis tareas”.*

Pregunta 12: ¿En quiénes te apoyas frente a las dificultades? ¿Colegas, miembros del equipo de salud, jefes de servicio, supervisores?

Respuesta: *“Cuando tengo dificultades, me apoyo en mis colegas, en compañeras, porque al compartir experiencias se busca la mejor solución en conjunto, te facilita resolver situaciones complejas. También recorro a los supervisores cuando se trata de decisiones que exceden nuestras exigencias/límites”.*

Pregunta 13: ¿Consideras que tus superiores te ayudaron adecuadamente a afrontar dificultades? ¿Por qué?

Respuesta: *“Sí, en algunos momentos me han ayudado adecuadamente a afrontar dificultades, me brindaron orientación y retroalimentación cuando surgen situaciones complejas. Su compromiso y acompañamiento me permiten tomar decisiones más informadas y también sentirme respaldada”.*

Pregunta 14: ¿Has experimentado algún conflicto con los familiares de los pacientes? ¿Cómo lo resolviste?

Respuesta: *“Sí, he pasado un conflicto con familiares de un paciente, fue relacionado con el diagnóstico crítico del mismo. Uno comprende el miedo y la angustia que está pasando en general cada familia, pero no por ello deben tener falta de cuidado y compromiso sobre el estado de salud de su ser querido. En ese momento trate de mantener la calma, escuchar activamente sus inquietudes y brindar información clara y empática dentro de los límites, pero como no se logró debí llamar a supervisión para poder llegar a buen puerto la situación. Ellos entendieron y nosotros también porque suele ser emocionalmente difícil para ellos, se logró llegar a un acuerdo con una comunicación fluida y respeto, también para evitar malentendidos”.*

Pregunta 15: ¿Podrías relatarme alguna experiencia que haya sido significativa para vos?

Respuesta: “Si, una de las experiencias significativas que viví fue cuando atendí a un paciente adulto mayor en estado grave que había ingresado en Diciembre, durante su estadía hubo una leve evolución pero por ciertos momentos se descompensaba y demás. Recuerdo que pasé algunos días hablando con él sobre su vida y familia, etc. acompañándolo siempre y cuando tenía algún tiempo para pasar a verlo y conversar. Unos días luego de Navidad, fue a dializarse pero no volvió. No pregunte por días, suponiendo que estaba en la clínica internado porque tendía a descompensarse, pero su condición empeoró y finalmente falleció, supe de su deceso varios días tarde.

Siempre lo recuerdo porque antes de irse ese día, me agradeció con mucha emoción y un poco agitado, porque tenía soporte de oxígeno. Me dijo un par de palabras, entre ellas por haber estado presente en ese momento difícil, otras que no son tan personales, pero me las guardo para mí.

Es un paciente que recuerdo y que tengo presente cuando ingresa otra persona en sala. Reafirmó mi vocación y compromiso de seguir creciendo profesionalmente para poder brindarle la mejor atención a cada paciente y en lo personal recordar el sentido de nuestra profesión, y que la empatía es importante para cada paciente que transita su estadía en el hospital”.

Entrevista del informante 3

I 3, E: 25 años, IG F, FP E, TG 1 año y 10 meses, TES 2 meses

Pregunta 1: ¿Las condiciones laborales con las que ingresaste se están cumpliendo?
¿Por qué?

Respuesta: *“En mi caso el tema del pago que estaba estipulado que se pagaba al mes no se cumplió. Me siento un poco disconforme porque después de tres meses que ya pasaron todavía no pude cobrar mi sueldo”.*

Pregunta 2: ¿Consideras que el salario que percibis es acorde a tu formación y al trabajo que realizas?

Respuesta: *“Considero que el salario es muy poco a las actividades que realizamos, porque son muchas actividades que hacemos en el hospital, a parte de control de signos vitales y medicación. Además de esto creo que hoy en día nuestra profesión no se valora mucho, hay mucho para mejorar en lo que es el tema del salario”.*

Pregunta 3: ¿El ambiente laboral le permite cumplir con sus funciones? ¿Por qué?

Respuesta: *“Considero que no siempre el ambiente laboral permite el cumplimiento de las funciones, más que nada por la sobrecarga de tareas o actividades que tenemos cada turno. Siento que la sobrecarga limita la calidad de cuidado a los 10 pacientes que tengo, pero bueno trato de adaptarme y buscar soluciones, orientándome en mis compañeros y pidiéndoles ayuda para que no perjudique al paciente”.*

Pregunta 4: ¿Qué aspectos consideras necesario para un buen ambiente laboral?

Respuesta: *“Más que nada el respeto, la comunicación asertiva, también el apoyo emocional, el trabajo en equipo, que nos brinden capacitaciones de enfermería continuas, la carga laboral equilibrada. Eso nos ayuda mucho a evitar el estrés constante”.*

Pregunta 5: ¿Consideras que es necesario continuar formándote?

Respuesta: *“En mi caso considero que sí es necesario, porque me permite ampliar mis conocimientos previos, además el área de salud constantemente tiene cambios en los cuales creo que los profesionales de salud nos tenemos que mantener al día con los avances científicos y tecnológicos, también con los cambios sociales. Además esto me puede ayudar, con respecto a mi formación continua, a reflexionar sobre las prácticas que brindo, también a incorporar nuevas herramientas o intervenciones de enfermería y poder adaptarme a lo que necesitan los pacientes según sus necesidades”*

Pregunta 6: ¿Consideras que los conocimientos adquiridos en tu formación son suficientes para abordar el cuidado de tus pacientes?

Respuesta: *“Considero que no porque si bien mi formación académica me brindó una base sólida para poder abordar el cuidado de mis pacientes en todo lo que tenga que ver con mis conocimientos clínicos, la comunicación y los principios éticos, reconozco que se constantemente se me presentan desafíos en los cuales requieren que me actualice constantemente. Por eso trato de mantenerme en una formación continua porque eso me ayuda a mi a brindar una atención que sea segura”*

Pregunta 7: ¿Sentís que estás desempeñando tu rol correctamente? ¿Por qué?

Respuesta: *“Yo sí siento que estoy desempeñando mi trabajo, pese a que hay intervenciones de enfermería o actividades en las cuales a mi se me complica, pero*

también trato de aprender de los demás y también aplicar mis conocimientos que he tenido durante mi formación académica con mucha responsabilidad y prestando atención a lo que es el paciente, teniendo mucha empatía. Trato de que el cuidado que brindo sea integral, respetar al paciente, mantener el trabajo en equipo entre compañeros, y además de eso no solo trato de mejorar en el ámbito laboral. me esfuerzo por, por ejemplo, si no sé algo en ese momento, para el próximo día que voy a trabajar trato de buscar más información, o cosas que nunca había visto, como patologías, trato de leer e investigar más que nada por mi propia cuenta para ir al día siguiente y estar más informada, más actualizada, con respecto a los cuidados que puedo brindar, y si tengo una duda siempre pregunto a mis compañeros”.

Pregunta 8: ¿Qué tipo de pacientes y patologías atiendes? ¿Consideras que la dificultad de los pacientes atendidos puede superar tu experiencia? ¿Por qué?

Respuesta: “Los tipos de pacientes que mayormente atendemos en el Hospital Alvear son adultos mayores, y las patologías son diabetes, insuficiencias respiratorias, EPOC, infarto agudo de miocardio, pacientes paliativos, pacientes con sepsis con foco urinario, pacientes psiquiátricos, con Alzheimer, Parkinson, demencia, epilepsia, hemorragias digestivas, pancreatitis, fracturas de cadera o de rodilla, e hipertensión arterial. La complejidad de los pacientes si, supera mi práctica, me paso al principio con los pacientes que eran post operatorio de rodilla o cadera, no tenía los conocimientos previos, entonces si o si tenía que solicitar a otro compañero que me ayude, que me ayude a movilizar, o a las mismas asistentes de enfermería también. Después buscar información por mi propia cuenta, investigar. También si se me presentan otras patologías nuevas también se me complicaría, pero bueno siempre trato de informarme o buscar información por parte mía, y preguntar a los compañeros.

Pregunta 9: ¿Has tenido experiencias de cuidado donde te replantees tus conocimientos previos?

Respuesta: “Si he tenido experiencias de cuidado donde tuve que reflexionar, por ejemplo me pasó que cuando al momento de explicar el procedimiento al paciente que se le va a realizar, me acuerdo que el paciente no me comprendía la información que le estaba dando. Capaz por el tema de que yo trataba darle una información que sea clara y concisa, pero a la vez el paciente no lo entendía porque eran muchas palabras técnicas de enfermería. Entonces en otro momento me puse a reflexionar y dije creo que lo ideal

sería hablar lo más vulgar posible o por lo menos un vocabulario en el cual el paciente me pueda comprender bien, para que después no esté con esa incertidumbre o miedo de lo que le estoy realizando. Sería más que nada la comunicación, la forma de como yo le puedo explicar al paciente el procedimiento a realizar, por ahí ellos suelen tener miedo o ansiedad te hacen muchas preguntas, que me estas poniendo, que me vas a hacer, y es como que siento que no me entienden lo que quiero decir, pero mas que nada seria el conocimiento de la comunicación, la manera de cómo comunicar”.

Pregunta 10: ¿Qué situaciones de cuidado te producen satisfacción? ¿El equipo de salud favorece a tu satisfacción laboral? ¿De qué manera?

Respuesta: *“Si he tenido que me produjeron satisfacción. Esto fue cuando el paciente o la familia me da las gracias por haber brindado una buena atención y también por haber acompañado emocionalmente. Por ahí eso me indica a mi y me fortalece muchísimo porque me hace sentir que yo brinde un buen cuidado a ese paciente y también pude acompañar a la familia. El equipo de salud si favorece el tema de mi satisfacción laboral, porque yo creo que cuando hay una comunicación que es respetuosa y clara, y colaboración en situaciones difíciles, esta bueno porque es un ambiente mas empatico y eficiente porque nos ayudamos entre pares, yeso a mi me hace sentir muy bien porque me siento escuchada y valorada”.*

Pregunta 11: ¿De qué manera sobrellevas las dificultades laborales?

Respuesta: *“La manera en que trato de sobrellevar las dificultades laborales, siempre trato de acudir a un supervisor o algún colega que tiene más experiencia para que me pueda orientar y ayudar a realizar las intervenciones de enfermería correctamente. También trato de apoyarme del apoyo emocional de mi familia, amigos, y además de eso tomo medidas de autocuidado para cuidar mi salud mental y también mi salud física cuando hay días de trabajo que son muy estresantes. Ahí es cuando más necesito tomar mis medidas de autocuidado”.*

Pregunta 12: ¿En quiénes te apoyas frente a las dificultades? ¿Colegas, miembros del equipo de salud, jefes de servicio, supervisores?

Respuesta: *“Mayormente cuando tengo dificultades me apoyo de los supervisores y compañeros”.*

Pregunta 13: ¿Consideras que tus superiores te ayudaron adecuadamente a afrontar dificultades? ¿Por qué?

Respuesta: *“Sí, por el momento mis supervisores me han ayudado a afrontar las distintas dificultades que se me presentaron, porque creo que ellos me escuchan y orientar a enfrentar las dificultades”.*

Pregunta 14: ¿Has experimentado algún conflicto con los familiares de los pacientes? ¿Cómo lo resolviste?

Respuesta: *“No sé si podría considerar como un conflicto, pero me pasó con un paciente psiquiátrico, era muy inquieto, tenía sonda nasogástrica, y él solía sacarsela. La familiar me dice que no quería que le coloque sujeción mecánica, por lo cual justo en el momento que el paciente intenta sacarse la sonda nasogástrica viene el doctor y me dice que le realice la sujeción mecánica. En este caso traté de hacer lo que el doctor me dijo y justo la familiar me dijo que no quería que lo ate porque eso sentía que le hacía muy mal a su padre. Le explico lo que me dijo el medico, que me indico que le realice la sujeción mecánica, y ella me dijo que no, que no quería. En ese momento traté de escucharla y le dije que se lo iba a comunicar al médico y también a mi supervisor. Esa fue la solución que pude dar, traté de respetar la decisión del familiar”.*

Pregunta 15: ¿Podrías relatarme alguna experiencia que haya sido significativa para vos?

Respuesta: *“He tenido un montón de buenas como malas pero voy con la buena jaja, me había pasado que un paciente que tenía como diagnóstico lipotimia si no me equivoco. Este paciente durante mi turno estaba con convulsiones, el familiar viene angustiado y me dice que había vuelto a convulsionar, fui rápidamente a controlarle los signos vitales, estaba con fiebre, hipertenso, hiperglucémico y nada, enseguida paso eso fui a avisarle al doctor y tuvo que ir enseguida. El familiar estaba muy angustiado, muy preocupado, se sentía un poco mal porque me llamaba cada dos por tres diciéndome si lo podía controlar, si podía llamar al doctor porque quería hablar con él, enseguida fui a hablar con el doctor y vino. Cuando vino el doctor le dijo que no eran convulsiones, que supuestamente era una infección del sistema nervioso, que le iban a hacer una punción lumbar, eso es lo que me refirió el familiar. Una vez que se fue el doctor el familiar me dio las gracias y estaba muy agradecido de haber prestado mucha atención, y me pidió disculpas porque sintió que estaba pesado jaja, pero para mi fue muy importante, me*

sentí muy bien, y nada, fue un momento estresante porque eran mis primeros días y mis primeras emergencias, y para mi era mucha ansiedad, tenía como miedo y por ahí el mismo familiar que me de después las gracias me hizo sentir muy bien”.

Entrevista del informante 4

I 4, E 36 años, IG F, FP E, TG 10 meses, TES 10 meses

Pregunta 1: ¿Las condiciones laborales con las que ingresaste se están cumpliendo?
¿Por qué?

Respuesta: *“En general sí, aunque con algunas dificultades. Las funciones y horarios se respetan, pero a veces las condiciones se ven afectadas por la falta de personal y la demanda de los pacientes”.*

Pregunta 2: ¿Consideras que el salario que percibis es acorde a tu formación y al trabajo que realizas?

Respuesta: *“No del todo. La responsabilidad, la carga emocional y el esfuerzo físico que implica nuestro trabajo no siempre están reflejados en el salario”.*

Pregunta 3: ¿El ambiente laboral le permite cumplir con sus funciones? ¿Por qué?

Respuesta: *“En general sí, aunque a veces las condiciones o bien la sobrecarga laboral dificultan el trabajo. Aun así, el compromiso del equipo ayuda a sobrellevar esas situaciones”.*

Pregunta 4: ¿Qué aspectos consideras necesario para un buen ambiente laboral?

Respuesta: *“Considero necesario para un buen ambiente laboral el respeto, el compañerismo, la buena comunicación, el apoyo entre compañeros y colegas y el reconocimiento del trabajo. Cuando esos valores están presentes, todo funciona mejor”.*

Pregunta 5: ¿Consideras que es necesario continuar formándote?

Respuesta: *“Sí, sin duda. La enfermería es una profesión en constante cambio, y la actualización es fundamental para brindar cuidados seguros, éticos y de calidad”.*

Pregunta 6: ¿Consideras que los conocimientos adquiridos en tu formación son suficientes para abordar el cuidado de tus pacientes?

Respuesta: *“Sí, la formación me brindó base teórica y práctica buena, pero el trabajo todos los días me demuestra que siempre hay nuevos desafíos que me obligan a seguir capacitándome”.*

Pregunta 7: ¿Sentís que estás desempeñando tu rol correctamente? ¿Por qué?

Respuesta: *“Sí, siento que cumplo mi rol con compromiso y responsabilidad. Siempre trato de brindar cuidados humanizados, respetando las necesidades de cada paciente y trabajando en equipo”.*

Pregunta 8: ¿Qué tipo de pacientes y patologías atiendes? ¿Consideras que la dificultad de los pacientes atendidos puede superar tu experiencia? ¿Por qué?

Respuesta: *“Atiendo pacientes con patologías médicas y quirúrgicas, tanto crónicas como agudas. En ocasiones la complejidad de los casos supera mis experiencias, especialmente cuando hay pacientes críticos o con múltiples diagnósticos, pero eso me desafía y me impulsa a seguir aprendiendo”.*

Pregunta 9: ¿Has tenido experiencias de cuidado donde te replantees tus conocimientos previos?

Respuesta: *“Sí, varias veces. A veces surgen situaciones que no se ajustan exactamente a lo que aprendí y me obligan a repensar mis intervenciones o buscar nuevas estrategias, pero esas experiencias son las que más me hacen crecer profesionalmente”.*

Pregunta 10: ¿Qué situaciones de cuidado te producen satisfacción? ¿El equipo de salud favorece a tu satisfacción laboral? ¿De qué manera?

Respuesta: *“Me produce satisfacción ver la evolución positiva de un paciente o cuando una familia agradece la atención recibida. El trabajo en equipo influye mucho, cuando hay buena comunicación y apoyo entre colegas, compañeros, el ambiente se vuelve más agradable y motivador”.*

Pregunta 11: ¿De qué manera sobrellevas las dificultades laborales?

Respuesta: *“Conversando con mis compañeros y tratando de mantener una actitud positiva. También me ayuda desconectarme al salir del trabajo y dedicar tiempo a actividades personales, como estar con mi familia”.*

Pregunta 12: ¿En quiénes te apoyas frente a las dificultades? ¿Colegas, miembros del equipo de salud, jefes de servicio, supervisores?

Respuesta: *“Principalmente en mis compañeros, porque compartimos experiencias similares y nos entendemos. También recurro a los supervisores o coordinadora del servicio cuando necesito orientación”.*

Pregunta 13: ¿Consideras que tus superiores te ayudaron adecuadamente a afrontar dificultades? ¿Por qué?

Respuesta: *“En la mayoría de los casos sí. Cuando hay buena comunicación y disposición, el acompañamiento de los superiores se nota y hace una gran diferencia”.*

Pregunta 14: ¿Has experimentado algún conflicto con los familiares de los pacientes? ¿Cómo lo resolviste?

Respuesta: *“Sí, a veces surgen por la ansiedad o la falta de información, pero trato de mantener la calma, escuchar sus preocupaciones y explicar la situación con claridad y empatía. Generalmente eso ayuda a resolver el conflicto”.*

Pregunta 15: ¿Podrías relatarme alguna experiencia que haya sido significativa para vos?

Respuesta: *“Recuerdo una paciente mayor que estuvo internada mucho tiempo. Formamos un vínculo muy lindo, y cuando fue dada de alta me agradeció con lágrimas en los ojos por el cuidado recibido y me dio un presente. Ese momento me recordó por qué elegí esta profesión, por el valor humano detrás de cada gesto de cuidado”*

Entrevista del informante 5

I 5, E 24 años, IG F, FP E, TG 10 meses, TES 4 meses

Pregunta 1: ¿Las condiciones laborales con las que ingresaste se están cumpliendo? ¿Por qué?

Respuesta: *“Las condiciones laborales que me prometieron, por decirlo de alguna manera, me dijeron que iba a estar acompañada, que me iban a acompañar y que no iba a estar sola. Fue el primer mes nomás. Entro y me dejaron en el servicio, lo único que me dijeron fue bueno aca esta la medicación, aca te lavas las manitos y, dale..., la verdad no tuve acompañamiento de lo que sería supervisión, me dejaron sola para atender 10*

pacientes, cuando era mi primer experiencia laboral, cuando yo recién había salido de la universidad, con conocimiento escaso, la verdad bastante escaso, porque después te empiezas a dar cuenta cuando empiezas a hacer todo que estas a falta de farmacología, estas a falta de muchas patologías que uno ve que son nuevas, que en la carrera no te enseñan, que no te enseñan lo que es la medicación. Uno encuentra mucha medicación que realmente en la carrera no te la explican. Así que yo creería que en ese primer mes por lo menos las condiciones que me habían prometido, no. Todavía no tengo el contrato, así que aun las condiciones contractuales no podría decirte si se están cumpliendo o no, pero por lo menos eso que me habían prometido de estar acompañada y capacitada no se cumplió, porque las capacitaciones me las empezaron a dar después de 4 meses, y encima se olvidaron de mí en una, así que nada, el acompañamiento escasísimo. Si no hubiera sido por las compañeras, estaría perdidísima”.

Pregunta 2: ¿Consideras que el salario que percibis es acorde a tu formación y al trabajo que realizas?

Respuesta: “Pensé que sí los primeros dos días, ya cuando te das cuenta de la cantidad de cosas que tenes que hacer con 10 pacientes, la cantidad de curaciones, electros, ver que tu paciente no se muera, que este con parámetros estables, tener que reponer, hacer kardex, tener que dar información, tener que atender a la familia, son muchas cosas, muchísimas cosas, que para el sueldo que uno gana tendría que ser más. Tampoco está mal, pero tendría que ser más, por lo menos un millón setecientos más o menos”.

Pregunta 3: ¿El ambiente laboral le permite cumplir con sus funciones? ¿Por qué?

Respuesta: “La verdad es que sí, obviamente tiene sus pros y sus contras, pero al fin y al cabo lo que te detiene no es por ahí el ambiente laboral, sino la demanda del paciente y familia. Pero hablando del ambiente laboral sí, me deja cumplir todo, porque supervisión tiene buena comunicación con nosotros, siempre es con respeto, se trabaja en equipo, si hay que hacer algo y no se puede supervisión lo intenta manejar, el lugar para hacer mi medicación siempre está limpio y con las cosas donde tienen que estar, siempre hay insumos y recursos, lo que falta es muy poco y son cosas muy específicas. Lo único que por ahí te dificulta o no te deja llevar a cabo las funciones sería el descanso, que piden tantas veces cubrir o hacer 12 horas, pero por el resto todo bien”.

Pregunta 4: ¿Qué aspectos consideras necesario para un buen ambiente laboral?

Respuesta: “Mmm más que nada la buena comunicación y por ahí la confianza. Poder opinar sin miedo a que te juzguen por equivocarte, porque uno es nuevo y se equivoca muchas veces, o hay muchas cosas que uno no sabe, y está bueno que uno pueda preguntar, hasta lo que uno piensa que es la cosa más tonta, por decirlo de alguna manera, que vos decis es sentido común, pero bueno para alguien que recién ingresa y que es su primera experiencia laboral está bueno que no lo juzguen por no saber algo que ellos piensen que todos tienen que saber. No pasa eso”.

Pregunta 5: ¿Consideras que es necesario continuar formándote?

Respuesta: “Sí, es necesario, siempre aparecen nuevas cosas, nuevas medicaciones. Pero formaciones más prácticas que teóricas, uno aprende más en la práctica que en la teoría, y lo viví ahora que empecé a trabajar. Pero sí, es necesario continuar formándose”.

Pregunta 6: ¿Consideras que los conocimientos adquiridos en tu formación son suficientes para abordar el cuidado de tus pacientes?

Respuesta: “Desde ya te digo que no. Los conocimientos que adquirí desde la universidad no son suficientes, no fueron lo justo, falta mucha información. Falta mucho fármaco, falta mucha patología, faltan muchas cosas de lo que pasa en quirófano, faltan los tipos de drenaje, los balances hídricos, no no, falta muchísimo. Así que no es suficiente, más para los tipos de cuidados que tenemos en sala general, donde tenemos pacientes en muy mal estado. Falta teoría por la universidad”.

Pregunta 7: ¿Sentís que estás desempeñando tu rol correctamente? ¿Por qué?

Respuesta: “Hago lo que puedo en mi rol de enfermera. Creo que dentro de todo va bien, siempre soy bastante minuciosa en la medicación, que es a lo que más miedo le tengo, como te digo, dejo mucho que desear farmacología en la universidad. Te dan medicaciones que cuando vas al ámbito laboral no son las mismas. El ámbito laboral tiene muchísimas más medicación, muchísimos tipos de diluciones, de aforaciones, de goteos. Intento ser muy minuciosa con eso. No sé cómo me perciben mis supervisoras, si estoy haciendo mi trabajo bien o no. Mis pacientes siempre me saludan, me regalan cositas, así que espero estar haciendo bien mis cosas. Siempre los voy chequeando aunque no estén mal o no estén complicados, siempre los voy rechequeando varias

veces, les pregunto de todo. Espero estar desempeñando bien mi función, yo creería que sí, esperemos que sí”:

Pregunta 8: ¿Qué tipo de pacientes y patologías atiendes? ¿Consideras que la dificultad de los pacientes atendidos puede superar tu experiencia? ¿Por qué?

Respuesta: “Atendemos muchos tipos de pacientes en sala general. Tenemos muchos pacientes con ACV, hemiplejia, neumonía, KPC y MBL +, insuficiencias respiratorias, insuficiencias cardiacas descompensadas, infecciones del tracto urinarios, hematurias, anasarcas, pacientes con reconstrucciones intestinales, pacientes que se les sacan la vesícula, pacientes oncológicos de pancreas, pulmon, cerebro, cervix. Tenemos pacientes también con convulsiones, pacientes con traqueostomía, sepsis de foco urinario, muchos pacientes que vienen con fractura de cadera o a ponerse prótesis de rodilla, pacientes con lipotimia, con problemas de deshidratación. Está muy variado. Ah y que no me olvide de los pacientes con colostomía e ileostomía.

Con respecto a la otra pregunta, si, estos pacientes superan por creces todo lo que uno sabe. Muchas de estas patologías no las vimos en la universidad. Muchas para mi eran totalmente nuevas, y fui aprendiendo con ese paciente, fui aprendiendo sus patologías, y cosas que no sabía iba preguntando porque eran cosas nuevas y no sabía como tratarlo, entonces hay que tener mucho cuidado con cada patología porque en base a ellas uno va armando el plan de cuidados de cada paciente. Y sí, muchas patologías se superaron, estaban por encima de lo que yo conocía, pacientes muy complicadissimos, y más cuando vi la traqueostomía, casi me tiro por la ventana. Yo pensé que en sala general traqueos no tenía, y ahora manejo la traqueo como una capa”.

Pregunta 9: ¿Has tenido experiencias de cuidado donde te replantees tus conocimientos previos?

Respuesta: “Si, todo siempre. A ver, como te digo, es mi primer experiencia laboral, y hasta el día de hoy dudo de muchas cosas, pero esas dudas me hacen tener un mejor desempeño, creería yo, porque donde surge duda, pregunto, y dónde pregunto guardo la información que necesito. Si, me lo he planteado muchas veces pero uno sigue aprendiendo, pero lo que ya pregunte ya lo sé y ya lo dejé anotado. Y me voy replanteando cuando veo una patología nueva, ahí me voy replanteando todos mis conocimientos previos”.

Pregunta 10: ¿Qué situaciones de cuidado te producen satisfacción? ¿El equipo de salud favorece a tu satisfacción laboral? ¿De qué manera?

Respuesta: “ No sé si los pacientes en sí me producen satisfacción porque, a ver, me siento feliz cuando los pacientes o familiares me dicen ay que buen trabajo, o me regalan cositas, pero me llena más cuando mis compañeras, mis colegas digamos, o supervisores me dicen que se nota que estoy aprendiendo, se nota que ahora se mas cosas. Por ahí me ven hacer algo y dicen ay que bien, que bueno o cosas así, siento que eso lo puedo valorar un poco más porque es de alguien que hace lo mismo que yo y sabe que lo estoy haciendo bien. El tema con los familiares y pacientes es más como es mi trato hacia ellos, si yo les paso una medicación que no es me hago la tonta jajaja, pero siento por ahí más con las supervisoras, me paso una vez con una supervisora que me había felicitado por poner una sonda nasogástrica. Me preguntó si ella quería que la ponga y yo no, yo la voy a ir a poner y me persiguió igual, la coloque como debería y quedo, y me dijo muy bien muy bien, y yo como ay gracias. Y a veces me dicen ay ya le agarraste la mano, y eso me llena más de satisfacción, que me lo digan enfermeros que la familia. Con respecto si el equipo de salud favorece a mi satisfacción laboral, creo que dos veces. Una vez una supervisora me dijo que estaba haciendo las cosas bien, y fue como una gloria, porque vengo estresada desde junio. Necesito que me tiren más flores. Y otra fue cuando la coordinadora me dijo que le había agarrado la mano enseguida, yo no lo siento así, pero esperemos que ella no esté desorientada en tiempo y espacio jaja”.

Pregunta 11: ¿De qué manera sobrellevas las dificultades laborales?

Respuesta: “No he tenido dificultades muy pesadas, pero si el primer mes ha sido como el más estresante, el más caótico. Cuando me pasaba algo que me superaba, no tenes tiempo para amargarte por eso cuando estás trabajando porque tenes muchísimas cosas para hacer y es seguir adelante cuando estás trabajando. Después llegaba a la casa y me comía ochocientos kilos de facturas y lloraba un poco, pero después se me pasaba. No hago yoga, no hago deportes, creo que lo solucione todo capacitándome, leyendo un poco más, guardando todo lo que me decían”.

Pregunta 12: ¿En quiénes te apoyas frente a las dificultades? ¿Colegas, miembros del equipo de salud, jefes de servicio, supervisores?

Respuesta: “Cuando tengo una dificultad si lo hablo con mis colegas, con mi supervisora o con mi coordinadora, pero nada, si pasó algo mal, lo anoto y que no vuelva a suceder

nunca más, que sea la primera y única vez que me pase. Intento que sea así, si me pasa una vez, intento que no me pasen dos, porque es algo que yo ya sé, que ya no tiene que volver a pasar. Pero creo que más con mi colegas, porque son con las que más estoy, si no hubiera sido por mis compañeras capaz no estaría donde estoy y como estoy, porque ellas fueron un buen sostén para mí. Y ahora que hablo un poco más supervisión, por ahí un poco, no con todos obviamente, pero me gusta terminar de preguntarle cosas a supervisión porque se supone que son los que más saben”.

Pregunta 13: *¿Consideras que tus superiores te ayudaron adecuadamente a afrontar dificultades? ¿Por qué?*

Respuesta: “Si, obviamente hay supervisores que son más geniales que otros, pero sí, en su mayoría donde yo llamo a un supervisor, aparece, me arregla un problema, me encanta. Intento no llamarlos siempre porque mis problemas son las vías, pero no, cuando pasa algo que supera mis conocimientos, llamo supervisión y siempre hay alguien que sabe mucho, vienen y me solucionan con buena predisposición, me explican después lo que pasó, lo que no tendría que haber hecho. Me encanta que me corrijan, así yo también aprendo. Solo tengo problema con una sola persona que no aparece nunca en el servicio, que la llamas y no viene, pero con el resto genial”.

Pregunta 14: *¿Has experimentado algún conflicto con los familiares de los pacientes? ¿Cómo lo resolviste?*

Respuesta: “Gracias al cielo, no. Yo tengo una personalidad bastante antipática, asocial, no me gusta la gente. Pero como siempre le digo a mi mama, yo no puedo entrar al hospital y tratar así al paciente, porque ya está complicado, ya tiene un problema, se puede estar muriendo, entonces yo no puedo llegar y tratar mal. Veo al paciente y le digo buen día, me presento, le hago chistes, incorporo a la familia, le voy explicando cosas que van pasando, si tiene temperatura le explico a la familia lo que vamos a hacer, si tiene dieta, cuido que estén tapados, si están con calor les abro la ventana. Entonces siempre me llevo bien con los familiares, salvo que haya alguno bastante amargo, como la señora de ..., que está bastante alborotada, no le gusta nada. Pero siempre que al familiar se lo pueda manejar, se lo maneja. Para mí lo básico es decir buenos días y explicarles todo: entro a la habitación y si veo un familiar le explico todo, si me quiere ayudar lo dejo que me ayude. Me llevo bien con los familiares, intento, porque sino me dificulta el trabajo a mi también”.

Pregunta 15: ¿Podrías relatarme alguna experiencia que haya sido significativa para vos?

Respuesta: “No he tenido una como tal trabajando. Sí podría decir tal vez que me di cuenta que no han hecho énfasis en la carrera en el olfato. Ahora huelo cosas que antes no sabía, me di cuenta que hay pacientes con patologías que generan mucho olor, muy marcado, que lo tengo en la nariz y no se me olvida. Otra experiencia significativa es pasar de ser enfermero a ser familiar. Son experiencias fuertes que estoy aprendiendo ahora, que después las preguntas recaen en uno porque es personal de salud, entendes un poco más lo que le está a tu familia, las decisiones recaen en uno, te permite empatizar más con la familia de nuestros pacientes. Tengo una experiencia más en las prácticas, mi primera paciente oncológica, que tuvo una metástasis, es una señora que realmente recuerdo hasta día de hoy, que también fue mi primer paciente que era paliativa. Era una señora muy amable, muy linda, que me decía que le ponga sus medias porque no sentía sus piecitos, tenía frío, que sus hijas la iban a visitar de vez en cuando, y la que iba más seguido le decía que tenían que salir más, y cosas así. Esas experiencias en las prácticas pegan más que trabajando, porque después trabajando las ves todos los días, pero si, esa fue la más fuerte, la de las prácticas, en mis primeras prácticas y mi primer paciente oncológica, fue bastante chocante”.

Entrevista del informante 6

I 6, E 27 años, IG F, FP E, TG 10 meses, TES 2 meses

Pregunta 1: ¿Las condiciones laborales con las que ingresaste se están cumpliendo? ¿Por qué?

Respuesta: “Si pienso que las condiciones laborales se están cumpliendo, lo que es entorno, salario, seguridad y organización, eso. El salario fue al mes. Y con seguridad, por ejemplo vos te pinchas el dedo y ahí nomás viene la supervisora, te preguntan que paso, te mandan a hacer estudios, son bastantes organizados y hay buena seguridad. La gente de seguridad está todos los días, son bastante atentos, las veces que he medicado en una habitación con mucha gente te preguntan si esta todo bien, por ejemplo con este paciente ..., si tardas mucho van y te preguntan si esta todo bien y si necesitas ayuda”.

Pregunta 2: ¿Consideras que el salario que percibís es acorde a tu formación y al trabajo que realizas?

Respuesta: *“Considero que hay una falta de reconocimiento al profesional de enfermería, por eso el salario es poco”.*

Pregunta 3: ¿El ambiente laboral le permite cumplir con sus funciones? ¿Por qué?

Respuesta: *“Si me permite cumplir mis funciones laborales porque hay bastantes recursos para trabajar, apoyo de los compañeros y supervisores, capacitaciones y seguridad siempre”.*

Pregunta 4: ¿Qué aspectos consideras necesario para un buen ambiente laboral?

Respuesta: *“Tiene que ser un ambiente en el que se entiendan las capacidades y habilidades de cada uno, se minimicen las diferencias o dificultades entre las personas, y también se brinden herramientas para promover nuestra salud y prevenir enfermedades”.*

Pregunta 5: ¿Consideras que es necesario continuar formándote?

Respuesta: *“Sí considero que es necesario hacer capacitaciones para tener conocimientos nuevos ya sea de medicación, procedimientos, etcétera. Viste que en el hospital siempre dan capacitaciones de esto o de lo otro, lastima los horarios que se complica ir, pero siempre es bueno seguir. Yo voy a seguir la licenciatura, ya tengo tres materias de cuarto y me quedan las de quinto, pero siempre es bueno seguir formándote”.*

Pregunta 6: ¿Consideras que los conocimientos adquiridos en tu formación son suficientes para abordar el cuidado de tus pacientes?

Respuesta: *“Si pienso que los conocimientos adquiridos en la carrera son suficientes, lo que no es suficiente son las prácticas durante la formación”.*

Pregunta 7: ¿Sentís que estás desempeñando tu rol correctamente? ¿Por qué?

Respuesta: *“Sí siento que estoy desempeñando bien mi trabajo como enfermera, porque brindo atención, consuelo y apoyo a las personas”*

Pregunta 8: ¿Qué tipo de pacientes y patologías atiendes? ¿Consideras que la dificultad de los pacientes atendidos puede superar tu experiencia? ¿Por qué?

Respuesta: *“Las patologías que atendemos son enfermedades crónicas y degenerativas como la hipertensión, la diabetes, las enfermedades cardiovasculares como insuficiencia cardíaca y ACV, neurológicas como Alzheimer, Parkinson y demencia senil, trastornos respiratorios como EPOC, asma y neumonía, afecciones articulares como la artritis y artrosis. A veces sí pienso que superan mi experiencia porque no he tenido tantas prácticas en la carrera”.*

Pregunta 9: ¿Has tenido experiencias de cuidado donde te replantees tus conocimientos previos?

Respuesta: *“Tuve experiencias donde me replanteé mis conocimientos, pero más que nada por la falta de prácticas, pienso que las prácticas en la universidad son necesarias para aprender mucho mejor”.*

Pregunta 10: ¿Qué situaciones de cuidado te producen satisfacción? ¿El equipo de salud favorece a tu satisfacción laboral? ¿De qué manera?

Respuesta: *“Hacer bien mi trabajo, ya sea cuidados básicos como la higiene, alimentación, signos vitales, y cuidados complejos como el manejo de pacientes críticos, administración de medicamentos, escucharlos, apoyarlos y poder ayudarlo en lo que pueda me produce satisfacción. Sobre el equipo de salud es muy bueno, hay compañerismo, buena organización, comunicación y respeto por lo que sí favorece mi satisfacción laboral”.*

Pregunta 11: ¿De qué manera sobrellevas las dificultades laborales?

Respuesta: *“Sobrellevo las dificultades laborales con una comunicación eficaz, respeto mutuo. Por ejemplo con esta enfermera, que te dice cosas, te quiere mandar, cosas así, y lo que hicimos fue avisarle a la coordinadora, y nos dijo que le hagamos una nota. Fue con respeto, porque si hubiéramos sido otras hubiéramos hecho otras cosas, dentro de todo lo manejamos con respeto”.*

Pregunta 12: ¿En quiénes te apoyas frente a las dificultades? ¿Colegas, miembros del equipo de salud, jefes de servicio, supervisores?

Respuesta: *“Me apoyo en colegas, supervisores, equipo de salud”.*

Pregunta 13: ¿Consideras que tus superiores te ayudaron adecuadamente a afrontar dificultades? ¿Por qué?

Respuesta: “Si, siempre me ayudaron con cualquier duda o dificultad que se me presentaba. Siempre me preguntan como estas, si había vuelto a tener problemas con la enfermera que te dije, se preocupan”.

Pregunta 14: ¿Has experimentado algún conflicto con los familiares de los pacientes?
¿Cómo lo resolviste?

Respuesta: *“No he experimentado dificultades con los familiares”.*

Pregunta 15: ¿Podrías relatarme alguna experiencia que haya sido significativa para vos?

Respuesta: *“Una paciente que me regaló un dibujo que había hecho mientras estaba en el hospital, era un dibujo simple, pero lleno de color y vida, me dijo quiero que tengas esto como recuerdo de mi gratitud por todo lo que has hecho por mí. Me conmovió su gesto y me sentí agradecida por su amabilidad y el tiempo que se tomó, me di cuenta de que, aunque mi trabajo como enfermera es ayudar a los demás, también recibo mucho a cambio y es un recordatorio constante de la importancia de la conexión humana y la gratitud en mi trabajo. Me enseñó que incluso en los momentos difíciles, siempre hay algo que agradecer y que los pequeños gestos pueden tener un gran impacto”.*

Entrevista del informante 7

I 7, E: 24 años, IG F, FP E, TG 1 año y 10 meses, TES 2 meses

Pregunta 1: ¿Las condiciones laborales con las que ingresaste se están cumpliendo?
¿Por qué?

Respuesta: *“De momento bien, pero el tema de los sueldos no más, como que hay mucho retraso. No se muy bien quien se hace cargo de eso, si la parte administrativa o recursos humanos, pero de mi parte yo creo que eso. Después el tema de rotación, más que nada. Yo había pedido para rotar en otros turnos, porque quedo vespertino y noche nada más, y no se muy bien la movida a la mañana, y había pedido cambios, pero de momento nada”.*

Pregunta 2: ¿Consideras que el salario que percibis es acorde a tu formación y al trabajo que realizas?

Respuesta: *“No, yo creo que el salario es muy bajo, porque encima hacemos un montón de cosas, no paramos nunca, estamos sobrecargadas de mucho trabajo. Son 6 horas pero hacemos lo que se hace en 8 horas. El salario es bajo, pero creo que debería haber mejoras o menos carga, a veces ni llegamos a tomar un poco de agua, nada, es depende de los días igual, pero los salarios son bajos”.*

Pregunta 3: ¿El ambiente laboral le permite cumplir con sus funciones? ¿Por qué?

Respuesta: *“Si, desde que llegué me sentí con la predisposición de mis compañeras pero, hay turnos en los que me desenvuelvo mejor por la compañía de mis compañeros. Hay turnos en los que mis compañeros me incentivan a hacer las cosas de buena manera, en cambio en otros no porque me llena de inseguridades y dudas sobre lo hago. Por ejemplo dicen, fijate que si haces eso puede pasar esto, es todo negativo y suena diferente, y hay otros en los que te dicen cuidado con eso, si no puedes me avisas, o quieres que te acompañe?”.*

Pregunta 4: ¿Qué aspectos consideras necesario para un buen ambiente laboral?

Respuesta: *“La comunicación y el respeto entre compañeros, que sepan diferenciar problemas personales y de trabajo. Eso para mi hace que la guardia sea más llevadera, que digan te ayudo, te falta algo, yo hago esto, yo hago lo otro, y así”.*

Pregunta 5: ¿Consideras que es necesario continuar formándote?

Respuesta: *“Sí, la formación para mi es muy importante. Yo creo mas que nada formarme en pacientes oncológicos, que no lo he visto, pacientes que se dializan, que tampoco los he visto. Me gustaria conocer muchísimo más porque patologías hay un montón, procedimientos hay un montón en diferentes pacientes, por eso digo que es importante. Termino la licenciatura y probablemente haga algún curso o algo de ciertos procedimientos que se den en pacientes oncológicos, especializarme en algo, que todavía no me decido bien, ahora voy a estar viendo realmente en qué, pero bueno esas cositas. Para mi es importante porque todo esto va avanzando y nosotros nos quedamos con lo de ahora, con lo que aprendemos ahora, y la tecnología avanza, los procedimientos se mejoran”.*

Pregunta 6: ¿Consideras que los conocimientos adquiridos en tu formación son suficientes para abordar el cuidado de tus pacientes?

Respuesta: *“Yo creo que sí, la verdad que a nosotros nos hace falta mucho la práctica, quizás, no sé, aulas de simulación. A parte yo vengo de la virtualidad, así que mucho no tuvimos prácticas, y se nos complicó más lo teórico y la práctica, nosotros tuvimos más todo por pantalla, y entonces eso se dificulta. Quizás otro no tiene la misma experiencia que yo, pero yo de mi parte eso, estuve en la época de la virtualidad y no pude hacer muchas prácticas. Reforzar un poco más de la práctica porque todos llegamos a lo teórico, pero a la hora de ir a la práctica resulta que nadie lo hace cómo lo teórico, y ahí mencionan procedimientos con materiales que quizás ni existen, y cuando nos encontramos en el hospital o trabajando donde fuese, no hay, no existe, y lo hacen de otra manera, así que hay muchas cosas que la aprendes en la práctica, te adaptas a lo que hay”.*

Pregunta 7: ¿Sentís que estás desempeñando tu rol correctamente? ¿Por qué?

Respuesta: *“De momento sí, porque si tengo dudas pregunto a mis compañeras de trabajo, me sacan la duda y voy más segura de lo que tengo que hacer. Pregunto, me sacan la duda y voy más segura, quizás estoy en duda y pienso que es de una manera y me dicen que no es así, y lo hago como me dicen. Pregunto para hacer bien las cosas y sentirme mas segura, o pregunto las técnicas para hacer las cosas, para ir con otros métodos. Así voy ampliando mis conocimientos y aprendo más, si lo que me dijeron no me funcionaron, ya tengo otros modos más, y con lo que me van diciendo lo voy arreglando”.*

Pregunta 8: ¿Qué tipo de pacientes y patologías atiendes? ¿Consideras que la dificultad de los pacientes atendidos puede superar tu experiencia? ¿Por qué?

Respuesta: *“Son pacientes adultos, las patologías más o menos las sabemos. Con la dificultad, hay cosas que quizás no he visto y se me dificulta porque todavía no me han tocado, como por ejemplo la colostomía, cambiar y esas cosas no me han tocado. Después el resto medianamente lo estoy viendo mientras voy rotando, pero curaciones no me han tocado porque no he estado de mañana, y lo he pedido, pero nada todavía. Viste que por ahí los pacientes adultos son postrados y hay para hacer curaciones y como estoy de noche, no necesitan cambio, lo veo esa única vez y al otro día estoy en otro sector y ya no los veo. Esas cosas más que nada de mi parte, yo curaciones poco y nada, por lo que me han dicho algunas compañeras algunas cosas se, pero contadas las veces que he hecho”.*

Pregunta 9: ¿Has tenido experiencias de cuidado donde te replantees tus conocimientos previos?

Respuesta: *“Lo que vivo es que me replantee muchas veces cuando alguien más me explicaba ciertos procedimientos, y nadie lo hace como es. Quizás hay ciertas partes del procedimiento que es como está escrito y el resto no, y así pasa con todos. Todos me explican de una manera diferente, todos tienen su forma de hacer las cosas, no hay una forma exacta donde todos son iguales, todos se manejan diferente en que hacen primero, que es lo último que realizan, quizás uno empieza lo último y termina con lo primero. Pero es todo diferente, nadie lo hace igual, de la misma forma, hasta cierto punto sí, pero el resto no. Y ahí es donde me replanteo las cosas, digo bueno lo que yo estoy haciendo estará bien si este lo hace así, y al otro día me explica otro que hace las cosas de otra manera y me pongo a pensar si lo estoy haciendo bien o mal”.*

Pregunta 10: ¿Qué situaciones de cuidado te producen satisfacción? ¿El equipo de salud favorece a tu satisfacción laboral? ¿De qué manera?

Respuesta: *“Mas que nada el agradecimiento, el gracias por haber cuidado a mis papas por parte del familiar, y la recuperación, ver como cada día va mejorando, eso me satisface y me hace pensar que estoy haciendo las cosas bien. El equipo ayuda mucho cuando te ayudan y hay compañerismo”.*

Pregunta 11: ¿De qué manera sobrellevas las dificultades laborales?

Respuesta: *“Lo charlo. Si me paso algo en el trabajo lo charlo con una amiga mia que tambien esta trabajando me comenta su situación y tratamos de buscar formas de como mejorar viste, como afrontar ciertas cosas, porque nadie nos enseña como hacer eso, y cada uno lo tiene que experimentar para ver cómo sobrellevar. Lo charlo y veo como hacer las cosas de la manera más correcta posible, para que no me afecte tanto tampoco”.*

Pregunta 12: ¿En quiénes te apoyas frente a las dificultades? ¿Colegas, miembros del equipo de salud, jefes de servicio, supervisores?

Respuesta: *“Con los supervisores cuando la situación sobrepasa de nosotros”.*

Pregunta 13: ¿Consideras que tus superiores te ayudaron adecuadamente a afrontar dificultades? ¿Por qué?

Respuesta: *“Si, de momento si. Casi siempre pido ayuda a mis compañeras, pero bueno cuando hay situaciones que necesitaba de supervisión de momento siempre están y responden vía telefónica o personalmente. Lo bueno es que está el teléfono, dan una respuesta mas rapida y luego pasan y preguntan si todo está bien, se nota presencia de supervisión”.*

Pregunta 14: ¿Has experimentado algún conflicto con los familiares de los pacientes?
¿Cómo lo resolviste?

Respuesta: *“Lo resuelvo con calma. Los familiares se exaltan mucho y ni bien se ponen a hablar de manera muy autoritaria me voy, los dejo ahí. Uno en caliente habla y dice muchas, yo digo bueno vuelvo mas rato, me retiro y al rato hablo de manera calmada, porque no es así. Si yo respondiera en ese momento más enojada, respondiendo igual, no vamos a llegar a nada. Me voy y me relajo un poco”.*

Pregunta 15: ¿Podrías relatar alguna experiencia que haya sido significativa para vos?

Respuesta: *“Cuando yo empecé a trabajar tenia 0 experiencia y tenía compañeras que decían eso deberías saberlo, como no vas saber esto, no se como es enfermera, la mandaban a ayudarme y me decía vos haces todo yo solo te miro, mientras criticaba y decías cosas de mi en mi presencia. Era una señora de 35 años aproximadamente, y mi familia siempre me inculcó el respeto a la gente. Yo decía me lo tengo que aguantar, me está ayudando, hasta que no aguante un día y rompí en llanto. Justo al hacer el pase de guardia me lloré todo. Con una compañera que fue nuestra tutora, siempre muy empática y comprensiva, entre lágrimas pase la guardia hasta que me abrazó y me dijo solta no te lo guardes, llora todo lo que quieras, un día te vas a reír de esto que te cuesta tanto. La impotencia que sentía y demás, no tenía a nadie con quien hablar sobre cómo me iba en el trabajo. Mi familia estaba feliz porque estaba trabajando pero estaba perdiendo mi cabeza, sentía miedo de ir, pero el consuelo que recibí de esa compañera jamás lo voy olvidar. Cuando no tenía a nadie estuvo ella a levantarme el ánimo. Ella no lo sabe pero hizo mucho con tan poco”.*

BIBLIOGRAFÍA

Alligood, M. R. & Marriner Tomey, A. (2011). *Modelos y teorías en enfermería*. España: Elsevier.

Benner, P. (1984). *From Novice to Expert: Excellence and Power in Clinical Nursing Practice*. Estados Unidos: American Journal of Nursing

Bonilla-Castro, E. & Rodriguez-Sehk, P. (1997). *Más allá del dilema de los métodos* (3.^a edición). Bogotá: Ediciones Unilibro.

Dolcini, H. & Yansenson, J. (2004). *Ética y Bioética para el Equipo de Salud* (1.^a edición). Argentina: Librería AKADIA.

Guerrero-Castañeda R. F., Menezes T. M. O., Ojeda-Vargas M. G. (2017). *Características de la entrevista fenomenológica en investigación en enfermería*. Rev Gaúcha Enferm, 38(2): e67458

Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. & Baptista-Lucio, M. del P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6.^a edición). México: MacGraw-Hill Interamericana.

Martínez-Salgado, C. (2012). El muestreo en investigación cualitativa: Principios básicos y algunas controversias. *Ciência & Saúde Coletiva*, 17(3), 613–619.

Polit, D. & Hungler, B. (2000). *Investigación científica en ciencias de la Salud* (6.^a edición). México: MacGraw-Hill Interamericana.

Prado, M. L. do, Souza, M. de L. de & Carraro, T. E. (2000). *Investigación cualitativa en enfermería: contexto y bases culturales*. Washington, D. C.: OPS

Sánchez, B. (1999). *Fenomenología: un método de indagación para el cuidado de Enfermería*. Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Enfermería.

Yuni, J. A. & Urbano, C. A. (2014). *Técnicas para investigar: recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación*. Argentina: Brujas

Yuni, J. A. & Urbano, C. A. (2006). *Recursos Metodológicos para la Preparación de Proyectos de Investigación. Técnicas para investigar: recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación* (Vol. 2). Argentina: Brujas

White, J., Gunn, M., Chiarella, M., Catton & H., Stewart, D. (2025). *Actualización de las definiciones de «enfermería» y «enfermera»*. Informe final del proyecto, junio de 2025. Consejo Internacional de Enfermeras.