

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PATAGONIA SAN JUAN BOSCO
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y CIENCIA DE LA SALUD
CARRERA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TALLER DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Vivencias del personal de enfermería en el proceso de cambio laboral desde distintos
ámbitos de la salud al prehospitalario, en el yacimiento petrolero Cerro Dragón, 2025.

Presentado por:

Marquez, María Belén

Tutora:

Lic. Herrera, Gloria

Comodoro Rivadavia, 2025

DEDICATORIA

A mi prometido Nicolás, mi compañero de vida desde hace diez años, a mi amigo, mi novio y ahora mi futuro esposo. Le dedico este trabajo a quien estuvo a mi lado desde mucho antes de que comenzara a estudiar, sosteniéndome, acompañándome y creyendo en mí incluso en los días más difíciles. Este logro también es tuyo, porque cada paso que di en esta carrera lo caminé con tu apoyo incondicional. Crecimos juntos, nos fortalecimos y formamos un gran equipo. Gracias por tu apoyo, tu paciencia y por estar siempre. Con todo mi corazón, esta tesis es para vos.

AGRADECIMIENTOS

A mi familia, por su cariño y por estar siempre presentes aun en la distancia, a mi abuela Elena, que desde niña me brindó contención, amor y apoyo incondicional. Gracias por alegrarte por cada logro mío y por ser una gran abuela.

A Patricia, Soledad y Yoseli, que siempre me alentaron en cada proyecto, idea o desafío que decidí emprender. Gracias por cada palabra, cada gesto y cada granito de apoyo que me brindaron con tanta sinceridad.

A mis amigas y colegas Leticia, Gabriela, Macarena y Yamila, transitamos este camino juntas, sosteniéndonos, acompañándonos y formando un equipo fuerte y unido. Llegar a este momento juntas es un sueño cumplido que nace del esfuerzo compartido.

A la ciudad de Comodoro Rivadavia, que me recibió con oportunidades, este trabajo representa también un proceso personal de aprendizaje, perseverancia y crecimiento profesional, gracias a la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco, pública y gratuita, por permitirme estudiar, crecer y alcanzar este sueño. Agradezco también a todos los docentes que dejaron huellas en cada año de mi formación.

Finalmente, a mi tutora, Lic. Gloria Herrera, por su guía, su dedicación y su acompañamiento a lo largo de este proceso. Gracias por orientarme y estar presente en cada etapa del desarrollo de esta tesis

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA.....	3
1. ÁREA TEMÁTICA	4
2. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....	6
3. OBJETO DE INVESTIGACIÓN	8
4. PREGUNTAS AL OBJETO DE INVESTIGACIÓN	9
5. FUENTE DE INTERÉS	9
6. ESTADO DEL ARTE.....	11
7. MARCO REFERENCIAL-CONCEPTUAL-TEÓRICO.....	30
8. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	39
9. RELEVANCIA ACADÉMICA	40
CAPÍTULO II	42
DIMENSIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL	42
1. TIPO DE DISEÑO	43
2. POBLACIÓN EN ESTUDIO	45
3. SELECCIÓN DE MUESTRA/CASOS	45
4. CRITERIOS DE SELECTIVIDAD.....	47
5. ASPECTOS ÉTICOS EN LA INVESTIGACIÓN	47
6. ASPECTOS BIOÉTICOS EN LA INVESTIGACIÓN.....	48
CAPÍTULO III.....	51
DIMENSIÓN DE LAS TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	51
1. MAPEO / CARTOGRAFÍA SOCIAL	51
2. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	53

3. ANÁLISIS DE DATOS	55
CUADRO MATRIZ DE DATOS	56
PREGUNTAS Y CATEGORÍAS	148
CUADRO: CONVERGENCIAS FINALES	152
INTERPRETACIÓN	157
RECONTEXTUALIZACIÓN	169
CONCLUSIÓN GENERAL	172
BIBLIOGRAFÍA	173
ANEXOS	175
CONSENTIMIENTO INFORMADO	175
ENTREVISTA INFORMANTES	181

RESUMEN

La presente investigación aborda las vivencias de enfermeros y licenciados en enfermería que realizaron un cambio en su trayectoria laboral desde el ámbito intrahospitalario hacia el ámbito prehospitalario, específicamente en el contexto del yacimiento petrolero Cerro Dragón, en la provincia de Chubut. El estudio se orienta a comprender las motivaciones, vivencias, desafíos y transformaciones profesionales que atraviesan los sujetos durante este proceso de transición laboral.

Desde un enfoque cualitativo, interpretativo y comprensivo, se desarrolló un diseño metodológico que permitió recuperar las voces de los propios protagonistas, atendiendo a los significados que atribuyen a su vivencia en un ámbito de trabajo caracterizado por altas exigencias, mayor autonomía profesional y particularidades organizacionales específicas. La producción de datos se centró en relatos de experiencias vividas que fueron analizados de manera reflexiva, respetando los principios éticos de la investigación en salud.

Los resultados evidencian que la decisión de desempeñarse en el ámbito prehospitalario no se encuentra motivada únicamente por factores económicos, sino que está atravesada por múltiples dimensiones. Entre ellas, se destaca el reconocimiento profesional por parte de la empresa, la percepción de seguridad laboral y el respaldo institucional que brinda el entorno de trabajo. Asimismo, los participantes valoran especialmente la posibilidad de acceder a instancias de capacitación continua, lo que favorece el crecimiento profesional, fortalece la confianza en el ejercicio del rol enfermero y contribuye a la reafirmación de su identidad profesional. Este acompañamiento institucional se presenta como un factor central en la construcción de un ejercicio profesional seguro, valorado y sostenido en el tiempo.

Este trabajo aporta conocimiento situado sobre un campo poco explorado desde la enfermería, contribuyendo a ampliar la comprensión de los diversos escenarios en los que se desarrolla la práctica profesional y fortaleciendo la reflexión sobre los procesos de cambio laboral dentro de la disciplina.

ABSTRACT

This research explores the experiences of nurses and graduate nurses who undergo a change in their professional trajectory from the intrahospital setting to the prehospital setting, specifically within the context of the Cerro Dragón oil field, in the province of Chubut. The study aims to understand the motivations, experiences, challenges, and professional transformations that individuals experience during this process of occupational transition.

Using a qualitative, interpretive, and comprehensive approach, a methodological design was developed to recover the voices of the protagonists themselves, focusing on the meanings they attribute to their experiences in a work environment characterized by high demands, greater professional autonomy, and specific organizational features. Data production was based on narratives of lived experiences, which were reflexively analyzed while respecting the ethical principles of health research.

The findings indicate that the decision to work in the prehospital setting is not motivated solely by economic factors but is influenced by multiple dimensions. Among these, professional recognition by the company, the perception of job security, and the institutional support provided by the work environment stand out. Participants also highly value access to continuous training opportunities, which foster professional growth, strengthen confidence in the nursing role, and contribute to the reaffirmation of professional identity. This institutional support emerges as a key factor in the construction of a safe, valued, and sustainable professional practice over time.

This study provides situated knowledge on a field that has been scarcely explored within nursing, contributing to a broader understanding of the diverse contexts in which professional practice develops and strengthening reflection on processes of occupational transition within the discipline.

INTRODUCCIÓN

La enfermería es una profesión en constante transformación, atravesada por cambios en los sistemas de salud, en las condiciones laborales y en los escenarios donde se ejerce el cuidado. En este contexto dinámico, el personal de enfermería se enfrenta a decisiones que implican no solo modificaciones en su práctica profesional, sino también profundas transformaciones personales y emocionales. Uno de estos procesos es el cambio laboral desde ámbitos tradicionales de la salud hacia espacios no convencionales, como el ámbito prehospitalario.

En los últimos años, se ha observado un aumento del interés de enfermeros y licenciados en enfermería por desempeñarse en servicios prehospitalarios, particularmente en contextos laborales específicos como los yacimientos petroleros. Si bien este fenómeno suele explicarse desde una perspectiva centrada en los beneficios económicos, dicha mirada resulta insuficiente para comprender la complejidad de las vivencias que atraviesan quienes deciden transitar este cambio. El pasaje del ámbito intrahospitalario al prehospitalario implica nuevas responsabilidades, mayor autonomía, redefinición del rol profesional y una reconfiguración de la vida cotidiana, aspectos que merecen ser abordados desde una perspectiva comprensiva.

En este sentido, la presente investigación se propone comprender las vivencias del personal de enfermería en el proceso de cambio laboral desde distintos ámbitos de la salud al prehospitalario, particularmente en el yacimiento petrolero Cerro Dragón, provincia del Chubut. Desde un enfoque cualitativo e interpretativo, el estudio busca recuperar las voces de los propios protagonistas, atendiendo a los significados que atribuyen a esta vivencia, a las motivaciones que los impulsaron, a los desafíos enfrentados y a las transformaciones que se producen en su identidad profesional y en su práctica del cuidado.

La relevancia de este trabajo radica en la necesidad de visibilizar un ámbito de ejercicio profesional poco explorado desde la investigación en enfermería, aportando conocimiento situado sobre un contexto específico de alta exigencia y particularidad organizacional. Comprender cómo se vive y se resignifica el rol enfermero en este

entorno permite ampliar la mirada sobre la profesión, reconociendo la diversidad de escenarios donde el cuidado se construye y se fortalece.

Asimismo, esta investigación se inscribe en un compromiso con la producción de conocimiento propio de la disciplina, entendiendo que indagar sobre las vivencias profesionales contribuye no solo al desarrollo académico, sino también al fortalecimiento del ejercicio reflexivo, ético y consciente de la enfermería. Desde esta perspectiva, el estudio pretende ofrecer aportes que puedan orientar a otros profesionales que atraviesan procesos similares, sin establecer jerarquías entre ámbitos, sino promoviendo una comprensión integradora del desarrollo profesional.

El trabajo se organiza en distintos capítulos que abordan, en primer lugar, la fundamentación epistemológica y teórica del objeto de estudio; luego, la estrategia metodológica y ética que orienta la investigación; y finalmente, el análisis e interpretación de los datos obtenidos, culminando con una recontextualización que recupera los principales aportes del estudio para la práctica y el desarrollo de la enfermería.

CAPÍTULO I

DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA

1. ÁREA TEMÁTICA

La presente investigación se enmarca en el área de la salud laboral del personal de enfermería. Esta área, según la Organización Mundial de la Salud, comprende un conjunto de actividades orientadas a fomentar y mantener el más alto nivel de bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las profesiones. Asimismo, busca prevenir los daños a la salud derivados de las condiciones laborales, proteger a los trabajadores frente a los riesgos ocupacionales y promover la adecuada inserción del trabajador en un empleo acorde con sus aptitudes físicas y psicológicas.

Para profundizar en esta temática, se realiza una revisión bibliográfica que permite comprender la relevancia que cobra la salud laboral en el ejercicio de la enfermería. En el estudio realizado por Seguel Palma, Fredy, Valenzuela Süazo, Sandra y Sanhueza Alvarado, Olivia. (2015), titulado "El trabajo de la enfermería profesional: una revisión de la literatura", Ciencia y Enfermería 21(2), 11-20 https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532015000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=en. Los autores analizan aspectos fundamentales como los distintos ámbitos en que se desempeñan los enfermeros, las condiciones laborales y las consecuencias del exceso de trabajo.

El profesional de enfermería puede desempeñar su rol en contextos hospitalarios y extrahospitalarios, cumpliendo funciones que van desde la asistencia y gestión hasta la educación e investigación. Sin embargo, su función principal siempre será el cuidado de las personas. Lo que varía es el entorno en el que se desarrolla esa tarea y justamente ese contexto puede impactar profundamente en su vida en general. Los autores sostienen que *"la actividad laboral como relación contractual se transforma en un modo de inserción social subjetivamente motivadora, si la persona está calificada y a gusto, pero destructivo cuando las actividades son monótonas o desprovistas de sentido"* (Seguel, et al., 2015).

También destacan que las condiciones laborales pueden afectar negativamente al personal de enfermería; la escasez de personal, la sobrecarga de trabajo, las largas

jornadas y los turnos rotativos generan desgaste en la salud laboral. Además, se advierten consecuencias que trascienden lo laboral: *“El trabajo en turnos genera consecuencias que van más allá de lo laboral; los riesgos de las actividades se han manifestado frecuentemente cuando las enfermeras retornan a sus hogares, especialmente aquellas que conducen, pues han reportado momentos de somnolencia, poniendo en riesgo sus vidas y las de los transeúntes”* (Seguel y otros, et al., 2015).

Este impacto no se limita al ámbito profesional, sino que también afecta la vida personal y emocional del enfermero. La rotación horaria y el trabajo en zonas alejadas influyen directamente en la dinámica familiar y en la calidad de vida. En síntesis, el artículo aporta una mirada integradora sobre el trabajo del profesional de enfermería y pone de manifiesto la necesidad de continuar investigando sobre la salud laboral en este campo.

Siguiendo esta misma línea de análisis sobre las condiciones laborales del personal de enfermería, Aspiazu, Eliana. (2017), en su artículo Las condiciones laborales de las y los enfermeros en Argentina: entre la profesionalización y la precariedad del cuidado en la salud. Trabajo y sociedad, (28), 11-35 de https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1514-68712017000100002 & lng=iso & tlng=es, aporta una mirada situada en el contexto argentino. La autora sostiene que el entorno laboral impacta significativamente en la salud física y emocional de los enfermeros, destacando factores como la sobrecarga de trabajo, el pluriempleo y los bajos salarios. Estas problemáticas no solo afectan al trabajador, sino que también repercuten en la calidad del cuidado que pueden brindar.

Además, se pone en evidencia que el género es un factor determinante, ya que la mayoría del personal de enfermería son mujeres, quienes enfrentan una doble carga al combinar sus responsabilidades laborales con tareas familiares. La autora advierte que el desgaste laboral no se origina por una causa única, sino que es el resultado de múltiples factores como la falta de recursos materiales y humanos, la intensidad de las tareas y un ambiente laboral muchas veces desfavorable. Enfermería se presenta como una ocupación vulnerable dentro del sistema de salud, con condiciones que profundizan el malestar profesional y personal.

Tanto el trabajo de Seguel et al. (2015) como el de Aspiazu (2017) coinciden en resaltar cómo las condiciones laborales del personal de enfermería están profundamente atravesadas por el contexto en el que se desarrollan. Ambos estudios aportan una visión crítica sobre la salud laboral en enfermería y la necesidad de seguir visibilizando y abordando estas problemáticas.

2. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Dentro del área temática abordada, la línea de investigación seleccionada se centra en el profesional de enfermería y la gestión del cuidado en el contexto de la salud laboral. Esta línea propone investigar específicamente las vivencias del personal de enfermería en su desempeño profesional, desde distintos ámbitos al prehospitalario.

Con el fin de profundizar esta línea de investigación, se realiza una revisión bibliográfica de estudios científicos vinculados a la gestión del cuidado. En el artículo de Morfi Samper, Rosa. (2010). Gestión de la atención de enfermería. Revista Cubana de Enfermería, 26 (1), 1-2. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000100001 &lng=es&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000100001&lng=es&tlng=en). Se define a la gestión de cuidado como el uso del juicio profesional para planificar, organizar, motivar y controlar la provisión de cuidados seguros, oportunos e integrales. Esta gestión debe asegurar la continuidad de la atención con base en lineamientos estratégicos, teniendo como resultado final la promoción y la recuperación de la salud.

La autora plantea que la gestión del cuidado no se limita a la administración de recursos, sino que implica la construcción de relaciones humanas, el establecimiento de una comunicación efectiva, el respeto por un marco ético y la dirección de cuidados que respondan a las necesidades del paciente de manera integral. Para ello, es fundamental que el profesional de enfermería aplique su juicio clínico, conocimientos técnicos y experiencias a la hora de planificar y siempre adaptándose al contexto donde desarrolla su labor.

En este sentido, la gestión del cuidado es dinámica y contextual; se va a ir transformando según las necesidades del entorno en el que el enfermero se desempeña.

Es un enfoque que resulta relevante investigar, cómo la función del profesional de enfermería cambia de un entorno a otro.

Luego de abordar el concepto de gestión de cuidado en enfermería y su impacto en la práctica profesional, resulta relevante incorporar una mirada actual sobre la evolución del ejercicio profesional, especialmente en contextos complejos como la atención prehospitalaria. El artículo de Malvestio, M. A. A., Martuchi, S. D., Souza, E. F., Fonseca, M. A. S., Peres, E. M. & Freire, N. P. (2024). Enfermería de práctica avanzada en la atención prehospitalaria: desafíos y estrategias de implementación. *Enferm Foco*, 15, https://enfermfoco.org/wp-content/uploads/articles_xml/2357-707X-enfoco-15-e-202407/2357-707X-enfoco-15-e-202407.pdf explora los cambios recientes en la organización de los sistemas de salud y cómo estos han impulsado la expansión de funciones del personal de enfermería.

Los autores afirman que muchos países están modificando sus modelos de atención para garantizar mayor acceso a la salud, sobre todo en zonas rurales o alejadas. En este contexto, se destaca la figura de la enfermera de práctica avanzada y la definen como "*aquella profesional que ha adquirido, a través de educación adicional, una base de conocimiento especializado, habilidades de toma de decisiones en situaciones complejas y competencias clínicas para la práctica ampliada, cuyas características están moldeadas por el contexto o país en el que están acreditadas para ejercer la profesión*". Malvestio y otros , et al. (2024)

En el ámbito de la atención prehospitalaria, el profesional de enfermería debe contar con una formación específica, desarrollar juicio clínico, habilidades técnicas, capacidad de liderazgo, trabajo en equipo y manejo del estrés. Estas competencias son esenciales debido a las exigencias propias del entorno extrahospitalario, donde las situaciones críticas requieren respuesta rápida y eficaz.

De este modo, la gestión del cuidado se transforma en función del contexto y de las competencias del profesional. En el entorno prehospitalario, la enfermera asume un rol más activo y autónomo, lo que demuestra que gestionar no implica únicamente organizar recursos, sino también articular múltiples saberes para planificar y ejecutar

cuidados en escenarios de alta presión.

Los autores comprenden que estas exigencias no pueden analizarse únicamente desde lo técnico o teórico, sino que es fundamental indagar en cómo se viven estas situaciones en la práctica real, desde las experiencias concretas de los profesionales, considerando los desafíos y las emociones que emergen en su desempeño diario.

Para cerrar esta línea de investigación, resulta fundamental considerar el enfoque centrado en las vivencias del personal de enfermería en el ámbito prehospitalario; en ese sentido, el artículo de Filgueira Martins, Cláudia Cristiane, Nunes Vieira, Alcivan y Rosado Morais, Fátima Raquel. (2011). El desgaste relacionado con el trabajo desde la perspectiva del enfermero de atención prehospitalaria. Revista Cubana de Enfermería , 27 (4), 309-318. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400008&lng=es & tlng permite conocer en profundidad las experiencias vividas por profesionales que se desempeñan en contextos de urgencia.

El estudio se desarrolla en un servicio de urgencias prehospitalarias SAMU en Chile, donde los enfermeros prestan asistencia inmediata con el objetivo de estabilizar al paciente antes de su ingreso al hospital. A través de entrevistas, los autores exploran cómo se vive esta tarea cotidiana desde el punto de vista de quienes la ejercen. Se observa que el rol del enfermero en este entorno no solo demanda habilidades técnicas, ya que se trabaja bajo presión, en contacto directo con el sufrimiento humano y tomando decisiones críticas en cuestión de segundos.

Las autoras destacan que el estrés en este ámbito no proviene únicamente de la urgencia en sí, sino del modo en que esa urgencia es vivida y procesada por el profesional. *“Estas cuestiones colocan al profesional, especialmente al enfermero que está en contacto directo con los pacientes, en una situación de estrés extremo, lo que puede traducirse en sentimientos de temor y ansiedad que tienen como consecuencia directa un daño para la salud mental” (Filgueira y otros et al. 2011).*

Las entrevistas reflejan sentimientos de agotamiento, temor y falta de tiempo para el descanso o la recuperación emocional. Además, muchas de esas emociones se

trasladan a la vida personal, mostrando que el desgaste laboral no queda contenido en lo profesional, sino que afecta a la persona de manera integral.

El estudio concluye que el trabajo de enfermería en el contexto prehospitalario presenta una realidad compleja y exigente, con impacto directo tanto en la salud del profesional como en la calidad del cuidado brindado. Estas vivencias evidencian la importancia de investigar y comprender cómo se experimenta realmente el desempeño profesional en estos ámbitos.

3. OBJETO DE INVESTIGACIÓN

Vivencias del personal de enfermería en el proceso de cambio laboral desde distintos ámbitos de la salud al prehospitalario, en el yacimiento petrolero Cerro Dragón, 2025.

4. PREGUNTAS AL OBJETO DE INVESTIGACIÓN

4.1 ¿Cuáles son las vivencias del personal de enfermería respecto al cambio laboral de su función profesional desde distintos ámbitos de la salud al prehospitalario en el yacimiento petrolero?

4.2 ¿Qué expectativas acompañaron este proceso de cambio profesional?

4.3 ¿Qué motivaciones llevaron al profesional de enfermería a cambiar de ámbito laboral?

4.4 ¿Qué impacto tiene este cambio profesional en la identidad laboral que se va construyendo?

4.5 ¿Cómo se transforma la práctica profesional del personal de enfermería y su dinámica de vida en el nuevo ámbito prehospitalario?

4.6 ¿Cómo afronta y se adapta el personal de enfermería a los desafíos del cambio laboral?

5. FUENTE DE INTERÉS

La presente investigación surge a partir de una motivación personal y profesional, de una estudiante que está culminando la Licenciatura en Enfermería, quien se encuentra transitando un momento crucial de decisión: elegir continuar en el ámbito hospitalario en el cual se ha formado y tiene experiencia o iniciar un nuevo recorrido en el campo de la enfermería prehospitalaria, particularmente en el contexto de los yacimientos petroleros.

Este interés no responde únicamente a una inquietud académica, sino también a la necesidad de comprender en profundidad las transformaciones que implica ese cambio de ámbito, tanto en lo profesional como en lo personal. El área prehospitalaria representa para la investigadora un espacio desafiante, en el cual ha comenzado a capacitarse. Sin embargo, reconoce que se trata de un entorno que exige una preparación específica, en la cual el profesional de enfermería asume nuevas funciones, mayores responsabilidades y debe actuar con rapidez, criterio clínico y autonomía para garantizar la atención y la supervivencia del paciente antes de su ingreso al hospital.

En este proceso de transición, surgen múltiples interrogantes: ¿qué impacto real tiene este cambio en quienes ya lo vivieron? ¿Qué desafíos enfrentaron? ¿Cómo afectó a su rutina diaria y su vida familiar? A partir de estas preguntas personales nace el deseo de investigar y conocer en profundidad las vivencias de otros colegas que ya han transitado esta experiencia, con el fin de tomar una decisión informada, consciente y reflexiva sobre el futuro laboral.

El interés se ve reforzado al observar que, en los últimos años, ha aumentado la cantidad de enfermeros que deciden dejar el entorno hospitalario para trabajar en servicios prehospitalarios, especialmente en zonas alejadas como los yacimientos petroleros. Se conoce que las motivaciones que impulsan este cambio son diversas, aunque predominan razones como la búsqueda de mejores condiciones económicas.

No obstante , el cambio no se reduce únicamente a un cambio de lugar físico de trabajo, sino que implica una transformación interna más profunda, que requiere readaptar habilidades, asumir nuevas responsabilidades y gestionar la práctica de cuidado desde otra perspectiva.

Mientras que en el hospital la enfermería se centra mayormente en el cuidado, directo de pacientes internados, en el ámbito prehospitalario se trabaja con mayor autonomía, en actividades de prevención, educación sanitaria, controles de salud y el abordaje primario en situaciones de urgencia o accidente.

A su vez, en el ámbito hospitalario suelen encontrarse barreras estructurales e institucionales, como la sobrecarga de trabajo, la escasez de personal, la burocracia, los bajos salarios y la falta de reconocimiento, que también impulsan el deseo de migrar hacia otros espacios.

Por todo lo expuesto, esta investigadora decidió investigar las vivencias del personal de enfermería que ha transcurrido ese proceso, con el objetivo de comprenderlo desde una mirada integral, no solo en su dimensión profesional, sino también en sus aspectos subjetivos. El interés nace desde el deseo profundo de conocer cómo se vive realmente ese cambio, qué implicancias tiene y qué aprendizajes deja, tanto para quienes ya lo han vivido como para quienes están por tomar esa decisión de trabajar en un nuevo ámbito laboral.

6. ESTADO DEL ARTE

El presente estado del arte tiene como finalidad construir un sustento teórico que permita comprender y enmarcar el objeto de investigación centrado en las vivencias del personal de enfermería en el proceso de cambio laboral desde distintos ámbitos de la salud al prehospitalario.

Para ello, se realizó una revisión bibliográfica sobre estudios que abordan esta temática desde diferentes enfoques. La selección y el análisis de los artículos se organizaron en tres líneas principales: por un lado, estudios que analizan las

experiencias de esas vivencias del personal de enfermería en su práctica profesional en distintos contextos ; en segundo lugar, investigaciones que desarrollan el rol, las funciones y las responsabilidades en distintos escenarios y, por último, estudios que abordan las características del ámbito prehospitalario, sus dinámicas y desafíos.

Estas tres dimensiones permiten fundamentar teóricamente el desarrollo de la presente investigación, que busca comprender las vivencias subjetivas del personal de enfermería en distintos escenarios, aportando una mirada compleja sobre cómo impacta en la identidad del enfermero.

En el artículo de García-Carpintero Blas, E., Siles-González, J., Martínez-Roche, M. E., Martínez-Miguel, E., Manso-Perea, C., González-Cervantes, S. & García-García, E. (2019). Percepciones de los estudiantes sobre sus experiencias en las prácticas clínicas. *Enfermería Universitaria* , 16(3), 259-268. Publicación electrónica del 11 de febrero de 2020. <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/712>. Aporta una comprensión profunda sobre cómo los estudiantes de enfermería vivencian su primer contacto con el ámbito clínico. A partir del análisis de producciones escritas personales, los autores muestran que las prácticas clínicas son experimentadas como un proceso complejo, atravesado por emociones ambivalentes, aprendizajes significativos y tensiones propias del entorno asistencial.

Los estudiantes relatan que estas experiencias les permiten desarrollar habilidades técnicas y comunicacionales, al mismo tiempo que enfrentan inseguridades, temor al error y dificultades para integrarse plenamente a los equipos de salud. La falta de acompañamiento, el escaso reconocimiento y las dinámicas institucionales poco favorables generan emociones de frustración y ansiedad, impactando en la construcción de la confianza profesional.

A pesar de estas dificultades, las prácticas clínicas son vividas como una instancia transformadora, ya que contribuyen al crecimiento personal y a la consolidación del rol enfermero. Este proceso implica una reconfiguración de la identidad profesional,

donde el contacto con el sufrimiento, la responsabilidad del cuidado y la toma de decisiones marcan un punto de inflexión en la trayectoria formativa.

Este estudio resulta relevante para la presente investigación, ya que permite comprender cómo las vivencias subjetivas acompañan los procesos de transición dentro de la enfermería, aspecto que guarda relación con el cambio de ámbito laboral que atraviesan los profesionales al migrar hacia el contexto prehospitalario.

En la misma línea formativa, el artículo de Marrero González, Cristo Manuel, & García Hernández, Alfonso Miguel. (2017). La vivencia del paso de estudiante a profesional en enfermeras de Tenerife (España): un estudio fenomenológico. Ene 11(1) http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2017000100004&lng=es&tlng=es Se utilizó un diseño cualitativo con enfoque fenomenológico-hermenéutico. A partir de entrevistas semiestructuradas y abiertas, los autores profundizan en las vivencias de las enfermeras durante el pasaje de estudiantes a profesionales, evidenciando que este proceso se experimenta como una etapa de alta vulnerabilidad emocional y profesional. Las participantes describen sentimientos de inseguridad, estrés y temor ante la responsabilidad del cuidado directo, especialmente en los primeros momentos de inserción laboral.

La transición se caracteriza por una brecha entre la formación académica y las exigencias del trabajo real, lo que genera una sensación de falta de preparación y un fuerte impacto emocional. La necesidad de tomar decisiones autónomas, sin el respaldo constante de un tutor, emerge como uno de los principales desafíos, marcando un proceso de adaptación progresiva.

Estas vivencias muestran que el cambio de rol no se limita a una adquisición técnica, sino que implica una reconfiguración profunda de la identidad profesional. En este sentido, los hallazgos del estudio dialogan con el objeto de la presente investigación, ya que permiten comprender cómo los procesos de transición laboral movilizan emociones, significados y estrategias de afrontamiento similares a las que atraviesan los

enfermeros que cambian de ámbito de desempeño.

Por otra parte, el estudio de Ferreyra, María Alexandra; Peñaloza, Cintia Soledad (2023). Vivencias del personal de enfermería laboral dentro de las grandes superficies de comercios. *Crear en Salud*, 20. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revcs/article/view/42596>. Permite visibilizar cómo el ejercicio de la enfermería en ámbitos no clínicos implica una redefinición del rol profesional. Las vivencias de los enfermeros laborales muestran una combinación de reconocimiento profesional y desafíos vinculados a la autonomía, el aislamiento laboral y la falta de respaldo institucional.

Los participantes valoran positivamente la posibilidad de ejercer el cuidado desde la prevención y la promoción de la salud, fortaleciendo su identidad profesional fuera del hospital. Sin embargo, también expresan la carga emocional que supone trabajar en soledad y enfrentar situaciones complejas sin un equipo interdisciplinario inmediato.

Estas experiencias resultan significativas para la presente investigación, ya que reflejan procesos de adaptación y resignificación del rol similares a los que se observan en el ámbito prehospitalario.

Por su parte, las autoras Cardenes, Laura Emilce; Cardenes, Claudia Gimena; Calizaya, Rebeca Nahir (2023), Vivencias del personal de enfermería en unidad de terapia intensiva durante la pandemia por covid-19 en un hospital público. *Crear en salud*, 21. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revcs/article/view/43791> describen las experiencias del personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva durante el contexto crítico de la pandemia en un hospital público de Argentina.

Se trata de un estudio cualitativo con un enfoque fenomenológico realizado a través de entrevistas abiertas a seis profesionales de enfermería. El objetivo fue conocer

desde una perspectiva subjetiva cómo vivieron su trabajo en un escenario excepcional, de alta exigencia emocional y física.

Los resultados evidencian que los enfermeros atravesaron emociones intensas como angustia, miedo al contagio propio y a transmitir la enfermedad a sus familias, incertidumbre, especialmente al inicio de la pandemia, y un profundo agotamiento físico y emocional agravado por la sobrecarga laboral. También manifestaron sentimientos de impotencia y frustración al ver morir pacientes en soledad, sin la compañía de sus seres queridos.

No obstante, en medio del sufrimiento, emergieron valores como la resiliencia, el compromiso con la profesión, la vocación del servicio y, como forma de sostén emocional, tanto entre colegas como desde el entorno institucional.

El estudio concluye que la experiencia vivida fue profundamente transformadora, dejando efectos emocionales que perdurarán más allá del momento pandémico. Ponen en evidencia la vulnerabilidad del personal de salud, la necesidad de mayor reconocimiento institucional y mejores condiciones laborales.

También resalta la importancia del apoyo entre colegas como herramienta clave para enfrentar situaciones extremas y permite comprender cómo el ejercicio del rol profesional en un contexto crucial genera vivencias intensas y complejas y movilizantes que afectan al personal de enfermería.

El estudio revisado en esta sección es el artículo de Esparza Sánchez, Mariaelena; Gallegos Alemán, Fernanda Sarahi; Morales Luna, Jaqueline; Palos Sandoval, Alondra Estefany; Reyna Rodríguez, María José; Plascencia Sánchez, Jessica Guadalupe; Altamira Camacho, Ramiro. (2021). Experiencia vivida de enfermeras al cuidado del adulto mayor en proceso de cronicidad-muerte. Ene. 15(3), 1260. Epub 4 de abril de 2022. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000300004&lng=iso&tlng abordan las vivencias del personal de enfermería que brinda atención a adultos mayores en situación terminal.

Las autoras presentan una investigación cualitativa con enfoque fenomenológico, realizada en México a través de entrevistas a seis enfermeras con el

objetivo de comprender en profundidad el significado que adquiere el cuidado en este tipo de escenario. Se aborda el impacto emocional y profesional que enfrentan las enfermeras. Los resultados muestran que las enfermeras atraviesan sentimientos intensos como impotencia, angustia, tristeza y desgaste emocional frente al sufrimiento y a la proximidad de la muerte.

Sin embargo, también emergen dimensiones positivas como la empatía, el compromiso con el cuidado y el deseo de acompañar al paciente de forma digna y humana. En la entrevista relatan cómo establecen un vínculo cercano con el adulto mayor y su familia, asumiendo un rol que va más allá de lo técnico, adoptando un abordaje terapéutico integral.

Así mismo, se destaca el respeto hacia las creencias religiosas de los pacientes y la constante reflexión profesional que impulsa a las enfermeras a capacitarse continuamente, considerando la formación como una herramienta fundamental para mejorar su práctica en este tipo de contexto. A pesar del impacto emocional que genera esta labor, las enfermeras priorizan el bienestar del paciente, reafirmando su vocación y el sentido profundo del cuidado.

Otros estudios como el de Enea, M., Barański, K., Miceli, S. (2024), Explorando las razones detrás de las intenciones de las enfermeras de abandonar su hospital o profesión <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39224233/>, abordan las motivaciones y los factores asociados con la intención de las enfermeras de abandonar el hospital o la profesión; estudiaron el contexto laboral a través de una encuesta transversal aplicada a 1.350 enfermeras en ocho hospitales europeos. Los autores utilizaron un diseño cuantitativo para identificar elementos que se relacionan con la intención de dejar, destacando la insatisfacción laboral, el agotamiento emocional y la despersonalización.

Asimismo, factores como la falta de oportunidades de desarrollo profesional y la percepción de salario insuficiente también se asociaron con una mayor probabilidad de querer abandonar. Este estudio contribuye a visibilizar cómo las condiciones laborales pueden influir en la rotación y salida de la profesión, lo que refuerza la relevancia de abordar la satisfacción y el bienestar laboral en contextos de atención sanitaria.

El estudio de Xie, Z. (2024). El efecto del compromiso profesional en la intención de rotación de las enfermeras: el papel mediador de la satisfacción laboral. <https://link.springer.com/article/10.1186/s12912-024-02346-5> analiza la relación entre el compromiso profesional, la satisfacción laboral y la intención de rotación en el personal de enfermería. Los resultados muestran que una menor satisfacción laboral se asocia con un aumento en la intención de abandonar el ámbito de trabajo, mientras que el compromiso profesional actúa como un factor protector que favorece la permanencia y el sentido de pertenencia.

El autor destaca que el reconocimiento del rol, las oportunidades de desarrollo profesional y las condiciones laborales influyen de manera directa en el compromiso y la satisfacción de los enfermeros, impactando en sus decisiones de continuidad o cambio de ámbito laboral. Este aporte resulta relevante para la presente investigación, ya que permite comprender las motivaciones que impulsan a los profesionales a buscar contextos de trabajo que ofrezcan mayor reconocimiento, estabilidad y proyección profesional.

En relación con el impacto del trabajo en la vida personal y familiar del personal de enfermería, el estudio de Antolí-Jover, A. M., Gázquez-López, M., Briebe-del Río, P., Pérez-Morente, M. Á., Martín-Salvador, A., & Álvarez-Serrano, M. A. (2024). El impacto del equilibrio entre el trabajo y la familia en la calidad de vida percibida por las enfermeras durante la pandemia de COVID-19. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11678292/>, analiza cómo las exigencias laborales influyen en el equilibrio entre el ámbito profesional y familiar. Si bien la investigación se desarrolla en el contexto de la pandemia por COVID-19, sus aportes permiten comprender dinámicas que exceden dicho período y resultan aplicables a otros escenarios laborales caracterizados por turnos prolongados y alta demanda emocional.

Los autores señalan que los cambios en la organización del trabajo, la extensión de las jornadas y la intensidad de las exigencias emocionales generan tensiones en la vida familiar, sentimientos de ausencia y dificultades para conciliar los distintos roles. Estas situaciones impactan directamente en el bienestar emocional del profesional,

especialmente cuando el trabajo implica alejamiento del hogar y reconfiguración de las rutinas cotidianas.

El estudio destaca que estas tensiones no solo afectan al trabajador, sino que también repercuten en el entorno familiar, generando un proceso de adaptación que exige reorganizar vínculos, tiempos y responsabilidades. En este sentido, el equilibrio trabajo-familia emerge como un componente central en la experiencia laboral de la enfermería.

El estudio de Ambrose, J. W., Catchpole, K., Evans, H. L., Nemeth, L. S., Layne, D. M. & Nichols, M. (2024). Resiliencia del equipo de salud durante covid-19: un estudio cualitativo. <https://link.springer.com/content/pdf/10.1186/s12913-024-10895-3.pdf>, se centró en describir la resiliencia del equipo de salud durante la pandemia de COVID-19, la define como la capacidad del grupo para adaptarse y mantener un rendimiento eficaz en contextos de alta incertidumbre y estrés. A partir de entrevistas con 22 profesionales de la salud en Estados Unidos, los investigadores identificaron cinco temas principales: el trabajo bajo presión, la importancia de la cohesión del equipo y el sentido de propósito compartido, la aplicación de conocimientos previos a nuevos desafíos, las brechas en la información. Los hallazgos muestran que la solidaridad, la comunicación efectiva y el apoyo entre colegas se convirtieron en factores clave para sostener la adaptación emocional y profesional frente a las demandas extremas de la pandemia, mientras que la incertidumbre y la falta de información dificultaron la capacidad del equipo al enfrentarse a estos desafíos.

A continuación se abordarán investigaciones que analizan el rol del profesional de enfermería en distintos escenarios.

Un valioso punto de partida para comprender cómo se configura dicho rol comienza desde la educación; desde la etapa formativa comienzan a construirse las bases del rol profesional de enfermería. En este sentido, el estudio de Miranda-Limachi, K.E., Rodríguez-Núñez, Y. y Cajachagua-Castro, M. (2019). El Proceso de Atención de Enfermería como instrumento de cuidado: significado para estudiantes de último año.

Enfermería Universitaria , 16(4), 374-389. Publicación electrónica, 16 de abril de 2020. <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/623> realizado en la Universidad Privada de Lima Este (Perú) tuvo como objetivo analizar el significado que los estudiantes de último año otorgan al Proceso de Atención de Enfermería (PAE) como instrumento central en la práctica del cuidado.

Mediante un enfoque cualitativo, los autores entrevistaron a 17 estudiantes. Los hallazgos muestran que los futuros enfermeros no perciben al PAE únicamente como una herramienta técnica, sino como un componente esencial que estructura el pensamiento clínico, orienta la planificación del cuidado e impulsa el compromiso ético y humano en la profesión.

Desde esta perspectiva, el estudio evidencia cómo los estudiantes se apropian del PAE como parte constitutiva de su identidad profesional, reconociéndolo como el “corazón de la enfermería”. A través de esta herramienta, aprenden a ejercer el cuidado con responsabilidad, sensibilidad, conciencia crítica y base científica.

El valor simbólico y práctico del PAE refuerza la idea de que el rol del enfermero no se adquiere repentinamente al ingresar al ámbito laboral, sino que se construye progresivamente durante la formación, mediante experiencias que favorecen el desarrollo de la autonomía y la toma de decisiones reflexivas. Esta investigación aporta una mirada significativa sobre los procesos formativos que dan sustento al rol profesional de enfermería, destacando la importancia de fortalecer el uso del PAE como eje articulador del cuidado integral, ético y basado en evidencia.

En línea con esta perspectiva formativa, otros estudios profundizan en cómo el rol de enfermería se despliega en contextos como la salud pública y comunitaria. En este sentido, el trabajo de Samper Amargós, M., González-Viana, A., Vergara Duarte, M. & Pasarín Rúa, M. I. (2025). El rol de la enfermería en el ámbito de la salud pública. *Gaceta Sanitaria*,

37

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911123000584?via%3Dihub>

analiza el rol profesional de las enfermeras que se desempeñan en el ámbito de la salud pública , destacando su participación en acciones de prevención, promoción y

protección de la salud colectiva.

A través de un diseño cualitativo, basado en entrevistas semiestructuradas a catorce profesionales clave del área, el estudio tuvo como objetivo visibilizar las funciones, competencias y particularidades del rol de enfermería en este campo, diferenciándolo del que se ejerce en la atención familiar y comunitaria.

Los resultados permiten comprender que el rol de la enfermera en salud pública se configura a partir de una visión integral, global y poblacional de la salud, con un enfoque centrado en los determinantes sociales. Las funciones principales que se identifican abarcan la vigilancia epidemiológica, el control de enfermedades, la promoción de conductas saludables, el monitoreo de la situación sanitaria, la protección ambiental, la regulación legislativa, el abordaje de poblaciones vulnerables, así como la garantía del acceso equitativo a los servicios de salud y la participación en evaluaciones e investigaciones sobre la salud colectiva.

Aunque el estudio reconoce ciertas competencias compartidas con la enfermería comunitaria, se enfatiza que el ejercicio profesional en salud pública requiere una formación técnica específica y una comprensión profunda de los factores estructurales que afectan la salud de las poblaciones. Las enfermeras que se desempeñan en este ámbito son vistas como agentes clave en la planificación, implementación y evaluación de políticas públicas de salud.

Sin embargo, los autores advierten que este perfil profesional aún enfrenta dificultades para ser plenamente reconocido, lo que se traduce en invisibilidad institucional, escaso acceso a puestos de gestión y falta de delimitación normativa. Estas barreras, sumadas a la ausencia de formación específica durante el grado, dificultan la consolidación del rol. A pesar de ello, se destaca el valor estratégico de la enfermería en salud pública y la necesidad urgente de definir y fortalecer sus funciones dentro del sistema sanitario.

De manera complementaria, el estudio de Navarrete Romero, E. S., Zambrano Pinargote, N. D., Loo Vinueza, G. M., Gómez León, J. I. (2024). Rol de la enfermería en la salud comunitaria. *Recimundo*, 8(1), 445–453.

<https://recimundo.com/index.php/es/article/view/2205> presenta una revisión bibliográfica sobre el rol del profesional de enfermería comunitaria en Ecuador, abordando su contribución esencial y la importancia del vínculo territorial y el enfoque participativo en el cuidado de la comunidad.

Según el estudio, el profesional de enfermería comunitaria se sitúa en el núcleo de la atención primaria, participando activamente en la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la educación para el autocuidado de las personas y las familias. Esta orientación implica identificación temprana de los problemas de salud, así como la capacitación a las personas para tomar decisiones responsables sobre su bienestar.

Como parte de la atención primaria, la enfermera comunitaria promueve hábitos saludables mediante campañas educativas y estrategias de concientización, enmarcando sus acciones dentro de programas nacionales y estrategias locales. Con ello, fomenta la adopción de nuevos estilos de vida que anticipan la aparición de enfermedades, y facilita la identificación de riesgos y la aplicación de medidas preventivas.

El estudio destaca la dimensión educativa y formativa del rol comunitario, haciendo énfasis en el empoderamiento individual y colectivo. Las enfermeras organizan sesiones, talleres y actividades centradas en el autocuidado de afecciones crónicas y otros malestares, lo que promueve la autonomía en el manejo de la salud. Asimismo, se subraya el trabajo en el entorno familiar, reconociendo a las enfermeras comunitarias como integrantes esenciales del núcleo de cuidado primario. Su labor fortalece las condiciones de salud familiares, lo que repercute en la mejora general de la calidad de vida de la población.

Finalmente, el estudio valora a estas profesionales como agentes de cambio e impulsores de la participación comunitaria, la investigación local y el fortalecimiento de estrategias de salud colectiva. Su trabajo se presenta como humanizado y centrado en las personas, evidenciando su rol fundamental dentro del sistema de salud pública.

A medida que se amplía el campo de acción de la enfermería, surgen nuevos

escenarios donde la función del personal de enfermería adquiere características particulares, como es el caso del ámbito de la salud ocupacional. El estudio de Hurtado Hurtado, H. P. (2023). Salud ocupacional: rol del personal de enfermería en la evaluación y prevención de riesgos. *Latam Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1) <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/580>, se propuso describir el rol de la enfermería en la salud ocupacional, especialmente en la evaluación y prevención de riesgos laborales. Se trata de una revisión bibliográfica cualitativa y descriptiva, basada en el análisis de artículos científicos correspondientes al periodo 2018–2023.

El estudio destaca que la enfermería en salud ocupacional cumple un papel esencial en la preservación y mejora de la salud física, mental y social de la población trabajadora, a través de acciones integradas en equipos interdisciplinarios. Subraya además el rol de la enfermería en la promoción de la salud laboral, y aborda temáticas como nutrición, actividad física, salud mental y prevención del tabaquismo. Estas acciones permiten contribuir a una mejor calidad de vida y desempeño laboral; para eso se identifican tres niveles de prevención en los que se despliega el rol enfermero:

- Prevención primaria: Enfocada en evitar la aparición de enfermedades laborales mediante programas educativos, uso adecuado de equipos de protección personal y fomento de hábitos saludables.
- Prevención secundaria: Orientada a la detección temprana de alteraciones de salud y el tratamiento oportuno para evitar secuelas mayores.
- Prevención terciaria: centrada en reducir las complicaciones, prevenir recaídas y facilitar la rehabilitación de trabajadores afectados.

Las funciones del personal de enfermería ocupacional se organizan en cuatro áreas clave:

1. Área asistencial: Incluye el cuidado personalizado, integral y continuo de los trabajadores, respetando normas de bioseguridad, con énfasis en la promoción de la salud, vigilancia epidemiológica y control de enfermedades transmisibles y no transmisibles. También se contempla la detección de grupos vulnerables y factores de riesgo, así como la elaboración de programas de educación para la

salud.

2. Área administrativa: Abarca la organización del servicio de enfermería dentro de la empresa, la planificación, ejecución y evaluación de programas de salud ocupacional, y la coordinación con el equipo médico ocupacional y directivos institucionales.
3. Área docente: Incluye la elaboración de materiales educativos, la realización de capacitaciones a trabajadores, la participación en brigadas de salud y el acompañamiento en procesos de formación de futuros profesionales de enfermería.
4. Área investigativa: Fomenta la producción de conocimiento relacionado con riesgos laborales, estrategias preventivas y mejora continua en la atención de salud del trabajador.

En conclusión, el artículo evidencia que el rol del personal de enfermería en salud ocupacional es complejo, multidimensional y estratégico, con un fuerte anclaje en la gestión del riesgo, la promoción de la salud y la protección integral del trabajador.

El rol de enfermería también adquiere gran importancia en situaciones clínicas, según el artículo de Alcázar Marcillo, A. A. (2024). Rol de enfermería en los servicios de emergencias. Revista de Ciencia, Latina Revista Científica Multidisciplinar, 7(6). <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9058> aborda en profundidad la importancia del desempeño del profesional de enfermería en contextos críticos, especialmente en los servicios de urgencias y emergencias. El estudio se presenta como una revisión narrativa que reúne evidencia teórica y experiencial sobre las funciones, competencias y responsabilidades de la enfermería en estos escenarios.

En este contexto, el rol del personal de enfermería se sitúa en la primera línea de atención, siendo el primer contacto con el paciente en situaciones donde muchas veces está en riesgo su vida. Las acciones del enfermero en estos momentos no solo

buscan estabilizar clínicamente al paciente, sino también garantizar una atención inmediata, humanizada, organizada y efectiva, en condiciones de alta exigencia y presión.

El artículo destaca que estos profesionales trabajan en entornos que requieren una combinación de habilidades técnicas, capacidad de toma de decisiones rápidas, liderazgo y un fuerte enfoque en el trabajo en equipo. A su vez, se subraya la necesidad de brindar apoyo emocional tanto al paciente como a su familia, aspecto central en estas situaciones.

Las competencias específicas del rol enfermero en el área de emergencias que se destacan:

- Aplicar conocimientos teóricos y técnicos en la toma de decisiones éticas y clínicas. Evaluar constantemente los signos vitales, la evolución de las patologías y el estado general del paciente.
- Desarrollar planes de cuidado estandarizados y luego adaptarlos a las necesidades individuales.
- Participar activamente en procesos de triaje, especialmente en situaciones de accidentes con múltiples víctimas.
- Coordinar con el equipo multidisciplinario para una atención integral, eficiente y rápida.
- Realizar intervenciones educativas con pacientes y familiares, y promover el autocuidado cuando sea posible.

Además, se reconocen funciones en diversas áreas:

- Asistencial: atención directa y continua al paciente, monitoreo, estabilización clínica, administración de tratamientos y acompañamiento emocional.
- Administrativa y de gestión: coordinación de recursos, liderazgo operativo y toma de decisiones organizacionales en situaciones críticas.
- Docente e investigador: participación en la formación de nuevos profesionales,

actualización constante y producción de conocimientos orientados a mejorar la atención en urgencias.

El artículo concluye que el rol de enfermería en servicios de emergencias es indispensable para garantizar la atención inicial, la estabilización y la recuperación del paciente en condiciones agudas. Visibilizando el papel fundamental del profesional de enfermería en los servicios de emergencia intrahospitalarios, donde la capacidad técnica y la rapidez en la toma de decisiones son claves para garantizar la recuperación del paciente.

El artículo de Quincha Sanabria, S. C., Sánchez Lascano, E. A., García Albán, G. V., Llanos Quintanilla, J. E., & Flores Zambrano, I. V. (2024). El papel de las intervenciones de enfermería en la mejora de los resultados en pacientes traumatizados atendidos en el lugar del accidente. Revisión narrativa. Revista Social Fronteriza 4(4), <https://www.revistasocialfronteriza.com/ojs/index.php/rev/article/view/324> amplía esta perspectiva hacia un contexto aún más desafiante: el prehospitario. Se presenta como una revisión narrativa de investigaciones recientes sobre el rol del profesional de enfermería en el contexto prehospitario, específicamente en el abordaje de pacientes traumatizados en el lugar del accidente.

El estudio plantea que la atención prehospitaria representa una fase crítica en la cadena de atención en salud, en la cual la actuación del personal de enfermería cumple un papel determinante para la supervivencia y evolución del paciente. Se destaca el uso del protocolo ABCDE como herramienta esencial para la evaluación rápida de funciones vitales (vía aérea, respiración, circulación, discapacidad y exposición), permitiendo intervenciones inmediatas que pueden marcar la diferencia entre la vida y la muerte.

Además, la investigación remarca que la actuación de enfermería en estos escenarios no se limita a la atención física inmediata, sino que también abarca el manejo del dolor, la ansiedad, el trauma emocional y el acompañamiento a las familias. En este sentido, el rol enfermero se presenta como una figura altamente capacitada y con amplio dominio de técnicas y tecnologías específicas, necesarias para brindar una atención eficaz en contextos muchas veces adversos y urgentes.

Los autores destacan que el trabajo en el ámbito prehospitalario ha ido evolucionando, permitiendo que las enfermeras asuman mayor autonomía y responsabilidades, como la gestión de unidades de soporte vital avanzado y la coordinación ante eventos con múltiples víctimas y la toma de decisiones en ausencia de personal médico. Todo esto exige una formación continua, actualizada y centrada en el desarrollo de habilidades técnicas, humanas y éticas, así como una comprensión integral de los protocolos de emergencia.

En definitiva, el artículo refuerza la idea de que el rol de la enfermería se adapta al escenario donde se ejerce, y que el entorno prehospitalario exige un perfil profesional especializado, capaz de responder con eficacia técnica, sensibilidad humana y pensamiento crítico en situaciones de alta complejidad y bajo presión. Con este aporte se cierra el recorrido por los distintos escenarios donde se configura el rol profesional de la enfermera.

En esta última parte de la revisión bibliográfica del estado de arte se presentan investigaciones que definen al ámbito prehospitalario, las características, exigencias y desafíos que presenta.

El artículo de investigación de los autores Valle Gurumendi, M. L., Cardoso Castillo, J. A. & Alonzo Vélez, M. A. (2022). Competencias profesionales para la atención prehospitalaria. Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Guayaquil 2019. Más Vita, 3(2), 15–22. <https://www.acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/181> permite caracterizar las exigencias propias del ámbito prehospitalario y el perfil profesional requerido para desempeñarse en este contexto. Los autores señalan que la atención prehospitalaria se desarrolla en escenarios de alta complejidad, donde la rapidez en la toma de decisiones, la autonomía profesional y la capacidad de respuesta ante situaciones críticas constituyen elementos centrales del ejercicio enfermero.

En este sentido, el trabajo destaca que el desempeño en el ámbito prehospitalario exige profesionales con sólidas competencias técnicas, habilidades prácticas y capacidad para actuar bajo presión, así como una formación continua que permita

sostener la calidad del cuidado en contextos imprevisibles. Estas características configuran un perfil profesional específico, diferente al del ámbito hospitalario tradicional, y contribuyen a comprender las particularidades del rol de enfermería en escenarios extrahospitalarios.

Este aporte resulta relevante para la presente investigación, ya que permite contextualizar las vivencias de los enfermeros que transitan el ámbito prehospitalario, entendiendo que las demandas del entorno influyen directamente en la forma de ejercer el rol y en la experiencia profesional cotidiana.

En complemento, el trabajo de Diaz-Tamayo, Alejandra María (2021). Riesgos del personal que labora en atención prehospitalaria: Reto para los servicios de emergencia. Revista Salud Uninorte , 37 (3), 853-866. Publicación electrónica del 19 de mayo de 2022. <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/11841/214421445642> profundiza en los riesgos que enfrenta el personal en este tipo de atención, identificando factores psicosociales, físicos y organizacionales que impactan directamente en su bienestar.

La autora parte del reconocimiento de que quienes ejercen funciones en el escenario prehospitalario deben intervenir en espacios cambiantes, complejos y no controlados, como vías públicas, viviendas precarias, escaleras, pasillos estrechos o zonas de difícil acceso. A diferencia del entorno hospitalario, donde las condiciones están estandarizadas, el trabajo en la calle implica actuar en situaciones impredecibles, bajo lluvia, frío, calor extremo o en medio del tránsito vehicular. Estas características convierten al espacio de trabajo en un lugar de alto riesgo, en el que el personal debe actuar con rapidez, precisión y bajo presión, muchas veces sin las condiciones mínimas de seguridad ni ergonomía, estando permanentemente expuestos a múltiples factores de riesgo que impactan directamente en su salud física y mental.

Entre los principales factores de riesgo, la autora describe en primer lugar los riesgos biológicos, derivados del contacto con material contaminado, fluidos corporales o elementos cortopunzantes. Estas situaciones son frecuentes durante la atención de

pacientes combativos, con movilidad reducida o en escenarios de emergencia en los que no siempre se dispone de los recipientes adecuados para desechar jeringas o agujas. Esta falta de recursos puede llevar a prácticas peligrosas como reencapuchar agujas o improvisar soluciones, lo que incrementa el riesgo de infecciones y accidentes laborales.

También se destacan los riesgos biomecánicos, relacionados con la carga física que conlleva levantar pacientes, manipular camillas, realizar maniobras de reanimación cardiopulmonar y trasladar equipos pesados como mochilas de oxígeno o desfibriladores. Además, muchos escenarios requieren que el personal camine largas distancias, suba o baje escaleras o se desplace por terrenos irregulares, lo que aumenta el riesgo de lesiones osteomusculares, sobrecarga física y fatiga.

Los riesgos psicosociales son otro eje central del artículo. La autora subraya que el personal prehospitalario enfrenta constantemente situaciones de alto impacto emocional: pacientes en estado crítico, víctimas de violencia, niños gravemente heridos, muertes repentinas o escenas caóticas. Esta exposición repetida puede generar agotamiento emocional, frustración, disminución del rendimiento profesional y, en algunos casos, cuadros de ansiedad, depresión o estrés postraumático. A ello se suman las condiciones laborales adversas: turnos nocturnos, jornadas prolongadas, falta de descanso adecuado y presión institucional, que afectan el bienestar y la salud mental del equipo.

Un aspecto especialmente importante del estudio es la mención de los riesgos asociados a la violencia física y verbal, que muchas veces son invisibilizados en los relatos oficiales. El personal de emergencias puede ser víctima de agresiones, amenazas, insultos o provocaciones por parte de los pacientes, familiares o personas presentes en el lugar de los hechos.

Otros riesgos menos considerados, pero igualmente relevantes, son la exposición constante al ruido (producido por sirenas, radios, motores y tránsito urbano), que puede generar alteraciones en la audición con el paso del tiempo, y los accidentes de tránsito, que constituyen uno de los riesgos más significativos. Las ambulancias, al circular a altas velocidades y en situaciones críticas, se ven expuestas a maniobras arriesgadas, y en muchas ocasiones es el mismo personal el que conduce el vehículo, lo que suma una

carga adicional al rol de asistencia.

En conjunto, este artículo ofrece un panorama amplio, detallado y muy necesario sobre los riesgos multifactoriales que enfrenta el personal prehospitario, aportando argumentos sólidos para repensar las condiciones de trabajo en esta área y diseñar políticas de cuidado y prevención. La autora insiste en que la salud y seguridad del personal debe ser una prioridad, no solo por un principio ético de cuidado, sino porque su bienestar es clave para garantizar una atención efectiva, segura y sostenida en el tiempo.

En relación con las vivencias emocionales en el ámbito prehospitario, el estudio Almeida, M., Lobão, C., Coelho, A., & Parola, V. (2023). Estrategias de gestión emocional en enfermeras prehospitalarias: una revisión exploratoria <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10661275/> aporta una mirada relevante sobre la gestión emocional de las enfermeras que se desempeñan en este contexto. A partir de una revisión exploratoria, los autores analizan cómo se experimenta el ingreso a un entorno caracterizado por la urgencia, la imprevisibilidad y la alta exigencia operativa.

Los hallazgos muestran que los primeros momentos en el ámbito prehospitario suelen estar atravesados por emociones intensas, como el miedo, la incertidumbre y la sensación de falta de control, especialmente frente a situaciones críticas y a la necesidad de tomar decisiones rápidas. Estas vivencias no se presentan como indicadores de incapacidad profesional, sino como respuestas esperables ante un escenario laboral complejo y demandante.

El estudio destaca que, a medida que las enfermeras adquieren experiencia práctica y se familiarizan con la dinámica del entorno, estas emociones iniciales tienden a atenuarse progresivamente. El aprendizaje en la práctica cotidiana, junto con el acompañamiento y el apoyo del equipo de trabajo, se constituyen como factores fundamentales en el proceso de adaptación emocional y profesional.

En relación con la vivencia del rol profesional en el ámbito prehospitalario, el estudio de Uysal, İ., Korkmaz, G. & Toraman, Ç. (2024). La relación entre el compromiso profesional del equipo de ambulancia, la ansiedad ocupacional y los niveles de resiliencia <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11165765/> Analiza la relación entre el compromiso profesional, la ansiedad ocupacional y los niveles de resiliencia en equipos de ambulancia. Los autores parten del reconocimiento de que el trabajo prehospitalario se desarrolla en un contexto de alta exigencia emocional, donde la urgencia, la responsabilidad y la exposición a situaciones críticas forman parte de la práctica cotidiana.

Los resultados evidencian que un mayor compromiso profesional se asocia con niveles más elevados de resiliencia, lo que permite a los profesionales afrontar de manera más eficaz las demandas emocionales del trabajo. Este compromiso se vincula con el sentido de importancia del rol, el reconocimiento de la tarea realizada y el orgullo por formar parte del equipo prehospitalario, aspectos que fortalecen la identidad profesional.

Asimismo, el estudio muestra que, si bien la ansiedad ocupacional está presente en este tipo de contextos, su impacto se ve atenuado cuando los profesionales cuentan con un fuerte compromiso con su rol y con recursos personales y colectivos que favorecen la resiliencia. En este sentido, el compromiso profesional actúa como un factor protector frente al desgaste emocional, permitiendo sostener la motivación y la satisfacción en el ejercicio del trabajo.

7. MARCO REFERENCIAL-CONCEPTUAL-TEÓRICO

El sistema de salud en Argentina está compuesto por tres sectores principales que operan de manera relativamente independiente y, a su vez, presentan divisiones internas. Estos sectores son: el público, el de seguro social obligatorio y el privado.

En primer lugar, el sector público gestionado por el Estado incluye las estructuras administrativas tanto a nivel provincial como nacional, a través de los ministerios correspondientes. Además, engloba una red de hospitales y centros de salud públicos que brindan atención gratuita a quienes la necesiten, principalmente a aquellas personas que no cuentan con seguro social ni capacidad económica para costear servicios médicos.

Por otro lado, el sector del seguro social obligatorio se organiza principalmente en torno a las Obras Sociales (OS), las cuales brindan cobertura de salud a los trabajadores asalariados y sus familias, dependiendo de la rama laboral en la que estén empleados. Cada provincia tiene su propia obra social, encargada de cubrir a los empleados públicos de esa jurisdicción. A su vez, el Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (INSSJP-PAMI) es el organismo que proporciona cobertura médica a los jubilados del sistema nacional de previsión y sus familiares.

Finalmente, el sector privado está compuesto por varias modalidades. Por un lado, incluye a los profesionales de la salud que brindan servicios de manera independiente, tanto a pacientes particulares como asociados a obras sociales o sistemas privados de medicina prepagada. También abarca establecimientos de atención médica que están contratados por las obras sociales. Además, existen las empresas de medicina prepaga (EMP), que operan bajo un sistema privado de seguros médicos, y las entidades cooperativas y mutuales de salud, que son organizaciones sin fines de lucro que ofrecen planes de salud, pero que no encajan ni en la categoría de obras sociales ni en la de medicina prepagada.¹

¹ Belló, Mariana, & Becerril-Montekio, Victor M. (2011). Sistema de salud de Argentina. *Salud Pública de México*, 53(Supl. 2), s96-s109.

En Argentina, el ejercicio profesional de la enfermería está regido por la Ley 24.004, que establece los derechos y las condiciones bajo las cuales las y los enfermeros pueden desempeñar su labor. Esta legislación asegura que los profesionales de la enfermería puedan trabajar tanto de manera independiente como bajo relación de dependencia, en el ámbito público o privado, y en una variedad de contextos, tales como hospitales, emergencias prehospitarias, atención comunitaria o entornos laborales.

Este marco normativo permite a los enfermeros y enfermeras moverse entre distintos escenarios dentro del sistema de salud, lo que favorece la flexibilidad y el desarrollo profesional en diversas áreas.²

En particular, en la región de la Patagonia, y más específicamente en Comodoro Rivadavia, muchas enfermeras y enfermeros encuentran una oportunidad de desarrollo profesional en el ámbito petrolero que, bajo el marco de la Ley 24.00, se habilita a los enfermeros y enfermeras a moverse entre diversos ámbitos laborales, lo que les permite adaptarse a nuevas oportunidades y escenarios dentro del sistema de salud.

En este contexto y considerando la creciente inserción del personal de enfermería en espacios no tradicionales como el ámbito prehospitario, surge la necesidad de comprender las vivencias concretas de enfermeros que deciden desempeñarse en escenarios distintos, particularmente en entornos como los yacimientos petroleros.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800006&lng=es&tlng=es

² Ministerio de Salud de la Nación. (1993). Ley n.º 24.004 – Ejercicio de la enfermería. <https://e-legis-ar.msal.gov.ar/hdocs/legisalud/migration/html/6623.html>

El presente trabajo de investigación se llevará a cabo en Cerro Dragón, un importante yacimiento petrolífero ubicado en la provincia de Chubut, Argentina. Ruta Nacional 26, en el departamento Escalante. Se encuentra en una zona de gran relevancia para la industria petrolera y está operado por una compañía privada y corporativa.

Cerro Dragón abarca una superficie de 3.400 kilómetros cuadrados y ha estado contribuyendo a la producción nacional durante más de 70 años. Las actividades que se desarrollan en el yacimiento brindan empleo a más de 8.000 personas, entre las cuales se encuentran equipos de profesionales de la salud, entre ellos el personal de enfermería, que está compuesto por profesionales (enfermeros/as licenciados en enfermería) que operan bajo un esquema de trabajo 7x7, es decir, siete días consecutivos de trabajo y siete días de descanso, con turnos rotativos.

En este contexto, desempeñan su labor en un ámbito prehospitalario que brinda atención en situaciones de emergencia o urgencia, control y seguimiento de la salud, prevención de riesgo y asistencia inmediata al personal que se encuentra trabajando en el lugar.

La investigación se centrará en los yacimientos petroleros situados a 70 kilómetros al sudoeste de Comodoro Rivadavia. El equipo de enfermería se encuentra distribuido a lo largo de la zona; cuenta con un total de 34 enfermeros, más seis relevos, para asegurar una cobertura de atención durante las 24 horas del día. Esto garantiza la atención inmediata en caso de emergencias y el cuidado de la salud de los trabajadores en un entorno de alta exigencia.³

Respecto a los conceptos involucrados en esta investigación, se definen los principales conceptos del objeto de estudio.

³ Cerro Dragón. (2024, 24 de octubre). Wikipedia, la enciclopedia libre.

https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Cerro_Drag%C3%B3n&oldid=163198546.

Vivencias

Desde la fenomenología trascendental de Edmund Husserl, la vivencia no se reduce simplemente a lo que nos sucede, sino a cómo lo vivimos por dentro, con conciencia, emociones, pensamientos y significados propios. Es decir, no es solo el hecho en sí, sino la forma única, personal y subjetiva en que se vive ese hecho. Cada vivencia es singular y está cargada de sentido.⁴

Vivencias desde la psicología/sociología: Se entiende por aquellos momentos intensamente significativos, más subjetivos y emocionales. Que, por su carga emocional o simbólica, dejan una huella en la persona. No todos los hechos se transforman en vivencias; esto depende de la sensibilidad del sujeto y del modo en que atraviesa cada situación. Las vivencias enriquecen la forma en que se interpreta el mundo y contribuyen al crecimiento personal y emocional.⁵

Enfermería: *"La enfermería es 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". (White, Gunn, Chiarella, Catton, & Stewart, 2025, p. 12)*

Enfermera: *"Una enfermera es una profesional formada con los conocimientos científicos, las habilidades y la filosofía de la enfermería, y regulada para ejercer la*

⁴ Wikipedia. (2024). Fenomenología trascendental. Wikipedia, la enciclopedia libre. https://es.wikipedia.org/wiki/Fenomenolog%C3%ADa_trascendental

⁵ Julián Pérez Porto y Ana Gardey. Actualizado el 11 de marzo de 2022. Vivencia: qué es, definición y concepto. <https://definicion.de/vivencia/>.

profesión basándose en normas de práctica y códigos éticos establecidos". (White y otros 2025, p. 12)

Rol de la enfermera: *"Las enfermeras mejoran los conocimientos en salud, promueven 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, 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."* (White y otros 2025, p. 12)⁶

Salud

"La salud es un estado de completo bienestar físico, mental, social, ambiental y espiritual; y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades". (Hoyo, D. E. H., Losardo, R. J., & Bianchi, R. I. 2021. pág. 18)⁷

En cuanto al área de actuación, los profesionales de enfermería pueden desarrollar su ejercicio en distintos ámbitos dentro del sector salud. Algunos de los ámbitos más comunes son:

- Hospitales, clínicas y sanatorios, donde se brindan cuidados especializados y continuos a pacientes.

⁶ 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.

⁷ Hoyo, D. E. H., Losardo, R. J., & Bianchi, R. I. (2021). Salud plena e integral: un concepto más amplio de salud. Revista de la Asociación Médica Argentina, 134(1), 18-25. <https://eliashurtadohoyo.org/wp-content/uploads/2021/04/Salud-plena-e-integral.pdf>

- Centros de salud y áreas programáticas dentro de la comunidad, que son esenciales para la atención primaria.
- Atención domiciliaria, permitiendo cuidados en el hogar de los pacientes.
- Prehospitalaria, empresas en las que desempeñan un rol clave en la promoción de la salud ocupacional y prevención de enfermedades laborales.
- Instituciones educativas, contribuyendo a la educación y formación tanto de la comunidad como de futuros profesionales.
- Comités y grupos de trabajo disciplinares e interdisciplinares, colaborando en equipos de salud para resolver necesidades complejas y mejorar la atención.⁸

Trabajo

De acuerdo con la Organización Internacional del Trabajo, el trabajo incluye “cualquier actividad realizada por personas de cualquier sexo y edad para producir bienes o para proporcionar servicios para uso propio o para otros” (OIT). Esta definición integra diversas formas de actividad laboral, tanto remuneradas como no remuneradas.

9

Cambio laboral

La Organización Internacional del Trabajo (OIT, 2006) sostiene que el mundo laboral se encuentra en constante transformación, y dentro de este contexto se producen “*grandes modificaciones en la estructura del empleo y las condiciones de trabajo*”. Estos

8

Instituto Nacional de Educación Tecnológica (INET). (2023). Perfil de enfermería. https://www.inet.edu.ar/wp-content/uploads/2023/12/Perfil_Enfermeria.pdf

⁹ Organización Internacional del Trabajo. (s. f.). El trabajo y el empleo no son sinónimos. ILOSTAT. <https://ilostat.ilo.org/blog/work-and-employment-are-not-synonyms>

procesos implican transiciones entre sectores, funciones y modalidades de empleo.

Estos cambios laborales no solo traen desafíos, sino también oportunidades para la adaptación y el crecimiento profesional, la resignificación del rol profesional y el desarrollo de nuevas competencias. En este sentido, puede entenderse como una transformación significativa en la forma de trabajar y en los entornos en los que se desarrolla la actividad laboral.¹⁰

Ámbito prehospitalario

El sistema prehospitalario comprende el conjunto de intervenciones médicas que se realizan en el lugar del suceso o durante el traslado, antes de llegar a un hospital. Esto incluye la activación del sistema de emergencias, la evaluación inicial, la estabilización del paciente y su traslado a un hospital adecuado para recibir atención especializada.

Este espacio de atención inmediata exige personal capacitado, protocolos claros y una adecuada articulación con el sistema sanitario. Los principales actores en este sistema son los paramédicos, los técnicos en emergencias médicas, los médicos de emergencia y los profesionales de enfermería. (Revista Galenus, 2019).¹¹

TEORÍA DE LA INCERTIDUMBRE FRENTE A LA ENFERMEDAD

La presente investigación se fundamenta teóricamente en la teoría de la incertidumbre frente a la enfermedad, desarrollada por Merle Mishel en la década de 1980. Su objetivo fue comprender cómo los pacientes experimentan la incertidumbre

¹⁰

Organización Internacional del Trabajo. (2006). Cambios en el mundo del trabajo. Informe de la 95.^a Conferencia Internacional del Trabajo. <https://webapps.ilo.org/public/spanish/standards/relm/ilc/ilc95/pdf/rep-i-c.pdf>

¹¹ Revista Galenus. (2025). La importancia de un sistema prehospitalario robusto. <https://www.galenusrevista.com/la-importancia-de-un-sistema-prehospitalario-robusto/>

cuando están enfermos, especialmente cuando la información que reciben es confusa, ambigua o insuficiente, y no pueden predecir qué va a suceder con su salud.

Durante el desarrollo de esta investigación, se utilizará esta teoría, ya que guarda una estrecha relación con el objeto de estudio. Las vivencias de los enfermeros/as durante el cambio laboral no son únicamente físicas o funcionales, sino también emocionales y profesionales, y se presentan particularmente al dejar ámbitos tradicionales de atención, como hospitales o clínicas, para desempeñarse en escenarios prehospitarios.

Este proceso de cambio implica nuevas funciones, responsabilidades y condiciones de trabajo, con un entorno frecuentemente más imprevisible y urgente. Cambia el tipo de paciente, el equipo de trabajo y los tiempos de decisión. Se trata, por lo tanto, de un proceso atravesado por la incertidumbre, ya que el personal de enfermería se enfrenta a situaciones nuevas, muchas veces con información limitada o poco clara, en contextos cambiantes que requieren una constante adaptación.

Este proceso de cambio laboral puede interpretarse a partir de los cuatro aspectos centrales definidos por Mishel, que permiten justificar teóricamente esta investigación:

1. Estímulos que originan la incertidumbre: incluyen la ambigüedad (información poco clara), la complejidad (situaciones difíciles de comprender) y la novedad (experiencias desconocidas para la persona).
2. Evaluación cognitiva: Se refiere a cómo la persona interpreta esa incertidumbre. Puede ser vista como una amenaza o como una oportunidad, dependiendo del contexto, la experiencia previa y los recursos personales.
3. Estrategias de afrontamiento: Son los recursos emocionales, conductuales o sociales que la persona utiliza para manejar la incertidumbre. Pueden incluir la búsqueda de apoyo, información o la reorganización del sentido de la experiencia.
4. Adaptación: es el resultado del proceso. Puede derivar en una mala adaptación (ansiedad, malestar, estrés) o en una buena adaptación (crecimiento personal, aprendizaje, fortalecimiento profesional).

A partir de estos componentes, la teoría de Mishel ofrece un enfoque interpretativo y humanizado, adecuado para analizar la dimensión subjetiva del cambio laboral que vive el personal de enfermería, entendiendo sus emociones, pensamientos y procesos de adaptación ante la incertidumbre del nuevo contexto laboral.

Merle H. Mishel fue una reconocida enfermera, teórica e investigadora estadounidense, cuyos aportes resultan fundamentales en el campo del pensamiento enfermero. Nació en Estados Unidos, se graduó como enfermera en la Universidad de California y obtuvo su doctorado en psicología social en la Universidad de Carolina del Norte.

Desarrolló su carrera académica como profesora e investigadora, centrando gran parte de su trabajo en comprender la experiencia subjetiva de las personas que atraviesan enfermedades graves, en especial pacientes oncológicos.

Para construir su teoría, Mishel se basó principalmente en la teoría del estrés y afrontamiento de Lazarus y Folkman, que explica cómo las personas evalúan una situación y qué estrategias utilizan para enfrentarla. También incorporó aportes de la psicología cognitiva y de enfoques sociológicos que estudian la construcción del significado en contextos de incertidumbre.¹²

TEORÍA DE LAS TRANSICIONES

Para abordar el proceso de cambio laboral de los enfermeros desde una perspectiva más profunda y comprensiva, se recurrirá a la teoría de las transiciones desarrollada por Afaf Meleis, enfermera teórica e investigadora.

Si bien el término cambio laboral suele relacionarse con un hecho concreto o puntual, en este trabajo se le va a considerar como un proceso que implica modificaciones profundas en la forma de vivir, sentir y ejercer la profesión, tal como lo plantea esta teoría.

La teoría de las transiciones tiene como eje central el estudio de las transiciones

¹² Alligood, M. R., & Tomey, A. M. (2011). Modelos y teorías en enfermería (7.ª ed.).

que viven las personas en distintos momentos de su vida. Meleis plantea que las transiciones son procesos complejos que no solo implican una modificación externa, sino también un reajuste emocional, social, personal y profesional.

En el marco de esta investigación, esta teoría será una herramienta clave para analizar y comprender las vivencias que enfrentan los enfermeros por cambiar de ámbito laboral, donde no solo se modifica el entorno físico de trabajo, sino que también implica cambios en las funciones, en la dinámica de trabajo y en la identidad profesional.

Para ello, se tomarán tres conceptos centrales de la teoría:

1. Tipos de transición:
Identifica cuatro tipos: de desarrollo, de salud-enfermedad, organizacionales y situacionales. En este caso, el cambio laboral se interpreta como una transición situacional (por el cambio de función profesional) y organizacional (por el cambio de entorno laboral), ya que implica pasar de un contexto tradicional a un entorno con dinámicas, recursos y exigencias diferentes.
2. Condiciones que influyen en la transición: La forma en que cada persona vive una transición depende de distintos factores: factores personales (edad, experiencia, expectativas), sociales (apoyo del entorno, redes) e institucionales (formación, clima laboral) que impactan en cómo cada persona vive la transición. Esto permite entender por qué cada enfermero transita el cambio laboral de manera diferente.
3. Patrones de respuesta:
Son señales que muestran cómo se va dando el proceso de adaptación del nuevo rol, afrontamiento, redefinición de la identidad profesional, interacción con el nuevo entorno. Estos indicadores permiten ver cómo se transita ese cambio.

Afaf Meleis nació en Egipto y desarrolló gran parte de su carrera profesional en Estados Unidos. Fue profesora universitaria, decana y una referente en el campo teórico de la enfermería. Sus investigaciones se centraron en los cambios que viven las

personas en situaciones importantes de su vida y en cómo esos cambios afectan su bienestar. Su teoría de las transiciones ha sido aplicada tanto en el cuidado de pacientes como en estudios sobre la formación y el desarrollo profesional de los trabajadores de la salud.¹³

8. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

- Comprender las vivencias del personal de enfermería en el proceso de cambio laboral de su función profesional desde distintos ámbitos de la salud al prehospitalario en el yacimiento petrolero Cerro Dragón.
- Describir las motivaciones, expectativas y significados que los profesionales de enfermería atribuyen a la decisión de cambiar de ámbito laboral.
- Analizar el cambio laboral y su influencia en la práctica profesional y en la dinámica de vida cotidiana de los enfermeros.

¹³ Alligood, M. R., & Tomey, A. M. (2011). Modelos y teorías en enfermería (7.^a ed.).

9. RELEVANCIA ACADÉMICA

Esta investigación busca aportar al campo de la enfermería un nuevo conocimiento, desde una mirada real y cercana, enfocándose en lo que vive el profesional de enfermería que transcurre desde distintos entornos de la salud a espacios prehospituarios, como los yacimientos petroleros. Si bien existen investigaciones que abordan las condiciones laborales o funciones del personal de enfermería, son escasas las que se centran en cómo se vive realmente este cambio, desde lo personal, lo emocional y lo cotidiano.

El estudio aportará una visión más completa sobre este cambio de función profesional, teniendo en cuenta no solo el desempeño, sino también cómo impacta en sus rutinas, en su salud, en sus vínculos familiares y en su identidad profesional. En este sentido, puede ser un aporte importante tanto para la formación académica como para pensar nuevas formas de acompañar estos procesos desde la gestión y la práctica profesional.

Además, puede ser de gran utilidad para otros enfermeros y enfermeras que están atravesando la misma situación o pensando en tomar una decisión similar. A través de este trabajo podrán acceder a testimonios, experiencias y significados que les permitan tomar decisiones informadas y conscientes sobre su futuro laboral, conociendo las vivencias de quienes ya transitaron ese cambio.

También puede servir como base para futuras investigaciones o como aporte para instituciones y empresas que trabajan con profesionales de enfermería en contextos prehospituarios, ayudando a mejorar las condiciones de trabajo, la formación y el acompañamiento en estos cambios.

Un aspecto relevante de esta investigación es que se realiza con una población de la ciudad de Comodoro Rivadavia, una localidad reconocida a nivel nacional por su fuerte vínculo con la industria petrolera. Esto otorga al estudio un anclaje territorial valioso y lo convierte en un aporte contextualizado, directamente vinculado a una realidad concreta que involucra a numerosos profesionales de la salud.

De este modo, la investigación no solo busca generar conocimiento, sino también abrir espacios de reflexión sobre cómo se ejerce la enfermería en diferentes contextos, reconociendo las transformaciones que vive el profesional en su práctica cotidiana y en su identidad laboral. Esta mirada integral puede enriquecer tanto la formación académica como las políticas institucionales en el campo de la salud laboral.

CAPÍTULO II

DIMENSIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL

1. TIPO DE DISEÑO

La presente investigación se desarrolla bajo un enfoque cualitativo, dentro del paradigma interpretativo, con metodología fenomenológica de carácter descriptivo-inductivo y un diseño transversal correspondiente al año 2025. Esta estrategia metodológica guarda coherencia con el propósito central del estudio.

El enfoque cualitativo, según los autores Prado, Quelopana, Compean y Resendiz (2025), este tipo de investigación permite abordar los fenómenos de manera holística, considerando el contexto completo y las interacciones que se producen en él, observando la realidad en su estado natural y sin manipulación externa. Estas características resultan esenciales en el presente trabajo, ya que el análisis de las vivencias del personal de enfermería exige contemplar el entorno prehospitalario en toda su complejidad y dinamismo.¹⁴

Sostienen Prado et al. (2025) que la investigación cualitativa implica la interacción directa entre el investigador y los participantes, estableciendo vínculos de confianza y empleando la empatía como vía para captar con mayor profundidad sus experiencias, sin imponer interpretaciones externas. En este sentido, el enfoque cualitativo se adecúa al objetivo del estudio al posibilitar la comprensión de los significados y emociones que los enfermeros atribuyen a su proceso de cambio laboral, ofreciendo una mirada integral de su realidad social y profesión.

Esta lógica cualitativa se articula con el paradigma interpretativo, el cual concibe la realidad como una construcción social múltiple y dinámica; bajo esta perspectiva, la investigación no persigue generalizaciones causales, sino que busca comprender las intenciones, significados y experiencias de los sujetos en su propio contexto.

Como señala Dávila (2022), este paradigma se orienta a interpretar la conducta humana desde su propio entorno natural, atendiendo a creencias, valores, motivaciones

¹⁴ Prado, Quelopana, Compean & Resendiz (2025). El diseño en la investigación cualitativa (cap. 7)

y cualidades que no pueden captarse mediante la experimentación. Así mismo, se caracteriza por un diseño abierto y flexible, lo cual resulta pertinente para el presente estudio. De este modo, el paradigma interpretativo brinda el marco epistemológico adecuado para comprender las vivencias subjetivas de los enfermeros, reconociendo al investigador como parte activa en la construcción del conocimiento.¹⁵

Dentro de este marco se recurre al método fenomenológico con el fin de captar la esencia de las experiencias vividas por los participantes.

De acuerdo con Sánchez (s. f.), este enfoque permite comprender la experiencia humana en toda su profundidad, reconociendo la subjetividad como una fuente válida de conocimiento. Tal como lo expresa la autora : “*La fenomenología pretende retratar la experiencia, más que definirla o categorizarla; describe la experiencia tal como es vivida*” (Sánchez, s. f.). Para los objetivos de este estudio, el método fenomenológico resulta pertinente para captar las vivencias de los enfermeros.¹⁶

Finalmente, el diseño adoptado es de carácter transversal, descriptivo e inductivo. Se trata de un estudio transversal, dado que se llevará a cabo en un único momento temporal, año 2025, captando las vivencias actuales de los participantes.

Es descriptivo porque busca detallar de manera ordenada las percepciones y relatos recogidos en las entrevistas sin manipular variables ni establecer relaciones causales.

Del mismo modo, sigue una lógica inductiva que parte de los relatos particulares para construir una visión más amplia sobre el proceso de cambio laboral y sus implicancias. El análisis se realizará a partir de la información compartida por los participantes, permitiendo que los significados emerjan de manera genuina desde sus propias narraciones.

¹⁵ Dávila, A. (2022). El investigador y el paradigma de investigación (p. 51–53). <https://revistasuba.com/index.php/INVESTIGACIONTRANSCOMPLEJIDADYCI/article/view/210>

¹⁶ Sanchez (s. f.), Fenomenología: un método de indagación para el cuidado de enfermería (p. 4).

2. POBLACIÓN EN ESTUDIO

La población de este estudio estará compuesta por profesionales de enfermería (técnicos y licenciados) que actualmente desarrollan su labor en el ámbito prehospitalario, dentro del sector petrolero Cerro Dragón, provincia de Chubut, durante el año 2025. El equipo de enfermería está conformado por 34 profesionales, quienes trabajan bajo un esquema de turnos 7x7 para asegurar la cobertura de atención las 24 horas del día.

Es de interés en esta investigación trabajar con aquellos enfermeros que presentan una característica en particular: haber vivido un proceso de cambio laboral desde diversos ámbitos de la salud al área prehospitalaria. Por lo tanto, trabajar con esta población garantiza que los datos recolectados estén directamente relacionados con los objetivos del estudio y permite un análisis profundo del fenómeno desde la lógica del enfoque cualitativo y fenomenológico.

3. SELECCIÓN DE MUESTRA/CASOS

Para garantizar que los participantes aporten información relevante y significativa, serán seleccionados mediante una muestra intencional original. En su trabajo, Martínez-Salgado (2011) explica que la muestra intencional se caracteriza porque los participantes no son seleccionados al azar, sino en función de su capacidad para aportar información profunda y significativa sobre el fenómeno estudiado.

La autora enfatiza que *“el interés fundamental no es aquí la medición, sino la comprensión de los fenómenos y los procesos sociales en toda su complejidad”*. (Martínez-Salgado (2011), p. 615) ¹⁷

Siguiendo esta perspectiva, la elección de la muestra intencional permite incorporar a quienes puedan brindar aportes significativos, garantizando que los datos recolectados sean ricos en contenido y útiles para comprender cómo los participantes interpretan y resignifican sus vivencias.

¹⁷ Martínez-Salgado (2011), El muestreo en investigación cualitativa: principios básicos y algunas controversias. (pág. 615)

Dentro de la muestra intencional se aplicará la técnica de muestreo por cuotas, la cual permite organizar la selección de participantes en subgrupos definidos por atributos considerados esenciales para el estudio, asegurando que cada uno esté representado de manera proporcional y estratégica.

Según Sampieri (2014), esta técnica consiste en definir cuotas dentro de la población de acuerdo con criterios relevantes para el estudio, garantizando que la muestra refleje la diversidad de características de los participantes y evitando la sobrerrepresentación de un solo grupo.¹⁸

Los atributos seleccionados constituyen los criterios claves que determinan qué participantes son relevantes para la investigación. Cada atributo genera perfiles específicos dentro de los subgrupos. Por ejemplo, técnicos y licenciados en enfermería estarán dentro del subgrupo correspondiente al tipo de profesión.

La técnica de cuotas asegura que todos estos perfiles estén presentes en la muestra, evitando la sobrerrepresentación de algún grupo y garantizando que la información recolectada refleje la diversidad de experiencias dentro del fenómeno estudiado.

Los atributos considerados para conformar las cuotas son:

- Tipo de profesión: técnico o licenciado en enfermería; permite captar perspectivas diversas dentro del equipo de enfermería, considerando sus responsabilidades y funciones.
- Antigüedad mínima de 3 a 4 años en la empresa: Este criterio asegura que los participantes hayan tenido suficiente tiempo para vivir y reflexionar sobre los cambios en su entorno laboral y vida cotidiana.
- Área de trabajo prehospitalaria: Garantiza que los participantes estén involucrados en la realidad específica que se desea estudiar.
- Esquema de turnos 7x7: Asegura que los enfermeros incluidos experimenten la misma dinámica laboral, permitiendo un análisis más consistente de las vivencias.

¹⁸ Sampieri (2014), Muestreo en la investigación cualitativa (cap. 13)

La combinación de muestra intencional y muestreo por cuotas asegura que los casos seleccionados sean estratégicos y representativos dentro del contexto de estudio, permitiendo incluir participantes con distintos perfiles relevantes. Esto contribuye a que la información recolectada sea rica, variada, significativa, lo que facilita un análisis profundo del fenómeno.

4. CRITERIOS DE SELECTIVIDAD

En conjunto, estos criterios estarán directamente relacionados con la población y la muestra seleccionada, garantizarán que la información que se recolecta sea relevante, confiable y suficiente para abordar los objetivos de estudio.

Criterios de inclusión: Se considerará para la investigación únicamente a aquellos enfermeros seleccionados mediante la muestra intencional original y la técnica por cuotas que cumplan con los atributos definidos para este estudio y que acepten participar voluntariamente mediante la firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Se excluirá del estudio a aquellos enfermeros que, a pesar de cumplir inicialmente con los criterios de inclusión, decidan no participar, no firmen el consentimiento informado o se encuentren de licencia durante el período de recolección de datos.

Criterio temporoespacial: La investigación se llevará a cabo en el mes de octubre del año 2025 en el yacimiento petrolífero Cerro Dragón, ubicado en la provincia de Chubut, donde se brinda atención de enfermería con permanencia 7x7 las 24 horas de los 365 días del año.

Criterios de eliminación: Se considerará la eliminación de participantes que dejen de cumplir con los criterios de inclusión o cuya participación se vea interrumpida por situaciones como despidos, licencias prolongadas, fallecimiento y ausencia en la entrevista programada.

5. ASPECTOS ÉTICOS EN LA INVESTIGACIÓN

La investigación cualitativa, al centrarse en las experiencias y significados de las personas, plantea desafíos éticos que deben ser abordados con rigor. Siguiendo a la autora Ana Lucía Noreña (2012) , se reconoce que *“la ética cualitativa busca el acercamiento a la realidad del ser humano, de manera holística y con mínima intrusión, otorgando libertad a los participantes y considerando los sujetos y no objetos de estudio”* (Noreña, 2012, p. 266).¹⁹

En el estudio se adoptan los criterios éticos propuestos en el artículo por la autora, asegurándose su cumplimiento durante la recolección de datos y desarrollo de las entrevistas.

Consentimiento informado: Se aplicará un consentimiento informado diseñado específicamente para entrevistas, asegurando la voluntariedad y la comprensión de derechos y responsabilidades.

La confidencialidad: Se aplicará el anonimato y la privacidad de los informantes; los datos personales y las expresiones recolectadas no serán revelados ni asociados a la identidad real de los participantes, empleando nombres ficticios para proteger su identidad. Este resguardo responde a los lineamientos de los códigos de ética que priorizan la seguridad y la protección de quienes comparten sus vivencias.

Manejo de riesgos: El estudio no implica riesgos físicos, profesionales ni institucionales para los participantes; sin embargo, se reconoce la posibilidad de que puedan surgir efectos emocionales vinculados a la narración de la experiencia vivida, por lo que se extremarán las precauciones para minimizar cualquier impacto negativo. Los resultados serán utilizados únicamente con fines académicos, sin generar prejuicios personales ni profesionales. Asimismo, la información recolectada será manejada con responsabilidad, evitando toda desviación de los fines iniciales de la investigación.

¹⁹ Ana Lucía Noreña (2012). Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa (p. 266).

6. ASPECTOS BIOÉTICOS EN LA INVESTIGACIÓN

La ética en la investigación también requiere un marco bioético que proteja los derechos y el bienestar de los participantes. En este sentido, los autores Sánchez González, de Souza, da Cruz Junior, Camargo Bub & Cunha Neto (2008) afirman que *“los principios bioéticos formulados en los códigos constituyen mecanismos de protección de los derechos humanos”* (p. 75).²⁰

Así mismo, destacan los principios generales que orientan la investigación en salud: la autonomía, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia. Este trabajo adopta dichos principios como marco bioético, garantizando su aplicación durante el desarrollo de la investigación.

Autonomía: Implica respetar la capacidad de decisión de los participantes, tratándolos como fines y nunca como medios; se protegerá la autonomía mediante un consentimiento informado donde los participantes podrán aceptar o rechazar su participación libremente y retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas. Se asegurará de que comprendan claramente sus derechos y responsabilidades dentro del estudio.

Beneficencia: Busca procurar el bienestar de los participantes. Se generarán beneficios a partir de la investigación, asegurando que los hallazgos contribuyan a la mejora de la práctica de enfermería en el ámbito laboral y prehospitario. Además, se buscará la participación de los enfermeros que aporten un conocimiento útil que pueda beneficiar a otros profesionales en contextos similares.

No maleficencia: Obliga a evitar causar daño a los participantes de la investigación; se tomarán medidas para prevenir cualquier perjuicio derivado de la participación en entrevistas o del manejo de la información obtenida. Se protegerá la sensibilidad de los participantes, evitando cualquier situación que pueda generar estrés o incomodidad, y se protegerá la información para que no sea utilizada de manera que

²⁰ Sánchez González, de Souza, da Cruz Junior, Camargo Bub & Cunha Neto (2008). Ética en la investigación en enfermería (cap. 6, pág. 75)

perjudique a los participantes o a terceros.

Justicia: La selección de participantes y la distribución de beneficios se realizará de manera equitativa; se convocará a enfermeros que hayan transitado del ámbito hospitalario al prehospitalario sin discriminar género o edad. Los resultados se orientarán a beneficiar tanto a los participantes como a la comunidad de enfermeros en general, asegurando un impacto equitativo del conocimiento generado.

CAPÍTULO III

DIMENSIÓN DE LAS TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

1. MAPEO / CARTOGRAFÍA SOCIAL

La presente investigación se desarrolló a partir de la recolección de datos obtenidos mediante entrevistas a licenciados y técnicos en enfermería que se desempeñan en una compañía privada de servicios de salud en el yacimiento petrolífero Cerro Dragón, ubicado en la provincia del Chubut, Argentina, a 70 kilómetros al sudoeste de Comodoro Rivadavia.

Cerro Dragón abarca una superficie aproximada de 3.400 km² y ha contribuido a la producción nacional de petróleo durante más de setenta años. En este yacimiento trabajan más de 8.000 personas, entre las cuales se encuentran equipos de profesionales de la salud, incluyendo al personal de enfermería, conformado por 34 enfermeros y seis relevos, quienes garantizan la cobertura sanitaria durante las 24 horas del día.

El personal de enfermería cumple un esquema laboral de 7x7, es decir, siete días consecutivos de trabajo y siete días de descanso, con guardias rotativas de 12 horas (de 8 a 20 h y de 20 a 8 h). Los enfermeros se encuentran distribuidos estratégicamente a lo largo del yacimiento, asegurando la atención continua en todos los sectores.

En este contexto laboral, los enfermeros desarrollan múltiples funciones orientadas a proteger la salud y el bienestar del trabajador. Entre sus tareas principales se destacan la asistencia inmediata en situaciones de urgencia o emergencia, la evaluación inicial del usuario, la estabilización de su estado clínico, la activación del sistema de emergencias y, cuando es necesario, la derivación al centro asistencial correspondiente. También intervienen en procesos de triage, especialmente en casos de accidentes con múltiples víctimas, donde su accionar resulta determinante para priorizar la atención y optimizar los recursos disponibles.

Además de las intervenciones asistenciales, los enfermeros asumen un rol

educativo y preventivo, mediante la realización de charlas informativas y capacitaciones dirigidas a los trabajadores sobre primeros auxilios, seguridad laboral, autocuidado y prevención de enfermedades profesionales. Estas instancias fortalecen la conciencia sanitaria dentro del ámbito laboral y promueven una cultura de cuidado colectivo.

Su labor combina la atención clínica, la gestión del riesgo y la educación en salud, adaptándose a las particularidades del entorno petrolero, caracterizado por altas exigencias, aislamiento geográfico y exposición a diversos riesgos laborales. En este escenario, el enfermero ocupa un lugar central como primer contacto con el usuario, brindando una atención efectiva, organizada y empática, que no solo responde a emergencias, sino que también sostiene el bienestar integral del trabajador.

2. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se llevó a cabo mediante entrevistas semiestructuradas con preguntas individuales, realizadas en forma presencial. Cada entrevista fue grabada en audio, con el consentimiento informado de los participantes. Además, se tomaron notas escritas para registrar observaciones sobre aspectos no verbales, como reacciones, gestos y actitudes del entrevistado, que pueden enriquecer el análisis de la información.

Antes de cada entrevista, se informó detalladamente al participante sobre la finalidad de la investigación, la modalidad de recolección de datos y el uso de la grabación de voz. También se abordaron los aspectos éticos, garantizando la confidencialidad y el anonimato, y se obtuvo la autorización mediante el consentimiento informado.

De manera excepcional, una de las entrevistas se realizó por videollamada, dado que el participante, con 14 años de antigüedad en el ámbito, era fundamental para la investigación. Esta modalidad se justificó por la importancia de su experiencia y la imposibilidad de coordinar un encuentro presencial.

Las preguntas formuladas fueron abiertas y flexibles, permitiendo así una profundización en la perspectiva de los participantes y favoreciendo un enfoque cualitativo en la investigación.

Preguntas realizadas en las entrevistas:

1. ¿Qué significó para usted dejar atrás su trabajo anterior y empezar en este nuevo ámbito?
2. ¿Qué le llevó a tomar la decisión de cambiar de ámbito laboral?
3. ¿Qué sentiste al pasar desde tu ámbito anterior de trabajo al actual?
4. ¿Cuáles fueron sus expectativas al comenzar a trabajar en el ámbito prehospitalario?
5. ¿Sentís que se cumplieron las expectativas que tenías? ¿En qué aspectos?
6. ¿Cómo fue su adaptación a este tipo de trabajo prehospitalario?
7. ¿Qué estrategias le ayudaron a sentirse bien en ese entorno?
8. ¿Hubo otros profesionales que le ayudaron a sentirse bien en ese entorno?
9. ¿Qué aspectos de su vida profesional cambiaron con esta nueva forma de trabajo?
10. ¿Sentís que este cambio influyó en tu forma de entender o ejercer la enfermería?
11. ¿Cambió tu forma de relacionarte con tus compañeros y con las personas que están a tu cuidado?
12. ¿Qué nuevos aprendizajes o habilidades desarrollaste en este nuevo entorno?
13. ¿Qué significa para vos ser enfermero en el contexto prehospitalario?
14. Si actualmente tuvieras la oportunidad de decidir de nuevo, ¿volverías a elegir el trabajo prehospitalario? ¿Por qué?
15. ¿Qué opinión le darías a otro enfermero que esté por hacer un cambio de trabajo similar?

Orden del informante: E 1 denominación por número

Edad: E seguido de número de años

Identidad de género: M (masculino) F (femenino)

Profesión: LE: Licenciado en Enfermería

Profesión: E: Enfermero

Antigüedad laboral: A.L. seguido de número equivalente a la cantidad de años trabajados.

Ámbito previo: AP

CODIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN

INFORMANTE 1

➤ E(45) - M - E - AL 8 - AP: Hospital de Caleta Olivia

Edad: 45 / Género: masculino / Profesión: Enfermero / Antigüedad laboral : 8 años

Ámbito previo: Hospital de Caleta Olivia

INFORMANTE 2

➤ E(45) - M - E - AL 12 - AP: Clínica del Valle

Edad: 45 / Género: Masculino / Profesión: Enfermero / Antigüedad laboral: 12 años

/ Ámbito previo: Clínica del Valle

INFORMANTE 3

➤ E(46) - M - LE - AL 14 años - AP: Clínica Asociación Española

Edad: 46 / Género: masculino / Profesión: Lic. Enfermería / Antigüedad laboral: 14

años / Ámbito previo: Clínica Privada Asociación Española

INFORMANTE 4

➤ E(47) - M - LE - AL 13 años - AP: Clínica del Valle

Edad: 47 / Género: masculino / Profesión: Lic. Enfermería / Antigüedad laboral: 13 años / Ámbito previo: Clínica del Valle

INFORMANTE 5

E (29) - F - LE - AL 5 años - AP: Hospital Alvear

Edad: 29 años / Género: femenino / Profesión: Lic. Enfermería / Antigüedad laboral: 5 años / Ámbito previo: Hospital Alvear

3. ANÁLISIS DE DATOS

CUADRO MATRIZ DE DATOS

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN ENTREVISTA	COMENTARIOS	1° REDUCCIÓN	2° REDUCCIÓN	3° REDUCCIÓN	4° REDUCCIÓN
1.ª: ¿Qué significó para usted dejar atrás su trabajo anterior y empezar en este nuevo ámbito?						
E1 E(45) - M - E - AL 8 - AP: Hospital de Caleta Olivia	Significó mucho para mí ingresar, me agarró en un momento difícil, significó un cambio económico. Ingresé justo para Año Nuevo, así que el cambio que significó fue un cambio económico en el momento que lo necesitaba, pero también tuvo un significado en la dinámica familiar y en el día a día, en compartir la convivencia con los compañeros.	Se llevó a cabo el día 23 de octubre de 2025. El participante mostró una excelente predisposición desde el primer momento en que fue contactado. El encuentro tuvo lugar en las instalaciones de YPF, con una duración aproximada de 35 minutos.	“Significó mucho” “Significó un cambio económico”. “Tuvo un significado en la dinámica familiar”	En general, los informantes manifestaron que el cambio de ámbito laboral tuvo un significado movilizador en sus vidas , asociado a transformaciones personales y profesionales. Surgieron emociones como	El cambio se configura como un proceso de reconstrucción profesional que involucra tanto desafíos emocionales como	Cambio laboral que significó una transformación personal y profesional en la profesión.

	<p>Es difícil convivir con la misma persona 24 horas, donde estamos prácticamente encerrados y no hay privacidad.</p>	<p>Se trató de una entrevista abierta y semiestructurada, desarrollada en un ambiente de escucha activa y respeto mutuo.</p> <p>Durante una de las preguntas, el participante expresó sus emociones a través de gestos y expresiones faciales, reflejando con claridad el recuerdo positivo de sus inicios laborales y lo importante que fue ese trabajo en un momento significativo de su vida.</p>	<p>“Compartir la convivencia con los compañeros es difícil”.</p> <p>“Estamos prácticamente encerrados y no hay privacidad”.</p>	<p>temor, incertidumbre, nostalgia, expectativa y deseo de crecimiento, reflejando la complejidad de este proceso de transición, vividas de manera distinta según cada experiencia; otros lo asocian a dificultades de adaptación, agotamiento físico o sensación de encierro.</p>	<p>reafirmación vocacional, mostrando cómo la transición impacta en la identidad del enfermero. Una transformación profunda que reconstruye la identidad profesional y la forma de cuidar.</p>	
--	---	--	---	--	--	--

<p>E2</p> <p>E(45) - M - E - AL 12 - AP: Clínica del Valle</p>	<p>Significó temor, nostalgia, pero con ganas de aprender cosas nuevas. Se pregunta a qué se debía esa nostalgia y responde: "Porque estaba acostumbrado a trabajar ahí en la clínica y de la nada la empresa me transfiere y en ese momento íbamos y veníamos todos los días a casa, pero era un cansancio muy agotador el largo viaje".</p>	<p>Se llevó a cabo el día 27 de octubre de 2025 en las instalaciones de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco, con una duración aproximada de 25 minutos.</p> <p>El participante mostró una excelente predisposición, colaborando activamente y ofreciéndose incluso a contactar a otros compañeros para participar en la investigación.</p> <p>Se trató de una entrevista abierta y</p>	<p>"Significó temor, nostalgia, pero con ganas de aprender cosas nuevas".</p> <p>"Estaba acostumbrado a trabajar en la clínica y de la nada la empresa me transfiere".</p>			
--	---	---	--	--	--	--

		<p>semiestructurada, desarrollada en un ambiente de escucha activa y respeto mutuo. Durante el diálogo, se realizó una repregunta con el objetivo de profundizar en el significado de su respuesta inicial.</p>	<p>“Íbamos y veníamos todos los días a casa, pero era un cansancio muy agotador el largo viaje”.</p>			
<p>E3 E(46) - M - LE - AL 14 años - AP: Clínica Asociación Española</p>	<p>Significó un desafío porque era algo desconocido. Porque, más bien, nosotros, yo calculo que todas las promociones, como que estamos formados para trabajar en el ámbito que tiene que ver</p>	<p>La entrevista se llevó a cabo el 23 de octubre de 2025 en una cafetería, con una duración aproximada de 40 minutos. El participante mostró muy buena</p>	<p>“Significó un desafío porque era algo desconocido”. “El objeto de</p>			

	<p>con la asistencia de personas enfermas. Y pasar de ese ámbito a un ámbito desconocido en donde no estamos trabajando con personas enfermas, sino, entre comillas, personas sanas, trabajadores, el objeto de cuidado es totalmente distinto. Entonces siempre es un desafío porque es algo desconocido. El sentimiento que yo tenía era de incertidumbre, porque uno se iba acostumbrando a trabajar de una manera. Y pasar a otra manera. Cuesta una</p>	<p>predisposición desde el momento de coordinar la fecha, manteniendo una actitud colaborativa y receptiva durante todo el encuentro.</p> <p>La entrevista fue de carácter abierto y semiestructurado, desarrollándose en un ambiente de confianza y respeto mutuo.</p> <p>Se observó que el participante se sintió cómodo al responder, lo que permitió un diálogo fluido y espontáneo a lo largo de la entrevista.</p>	<p>cuidado es totalmente distinto".</p> <p>"El sentimiento que yo tenía era de incertidumbre, trabajar de una manera y pasar a otra siempre es un desafío".</p>			
--	--	--	---	--	--	--

	parte al ser desconocido, siempre es un desafío.					
E4 E(47) - M LE AL: 13 años AP: Clínica del Valle	Para mí fue una evolución también; por suerte pasé por varias áreas. Yo trabajaba en salud mental, después pasé a la clínica del valle por varias áreas y la última fue en cardiovascular y urgencias y de ahí al prehospitalario , todas áreas diferentes; cada una tiene sus cosas, pero eso, lo que un día en el ámbito en que yo estoy, a mí me gusta mucho, significa mucho porque también esto es muy abarcativo, no es	Se realizó de manera excepcional por videollamada, debido a que el participante no se encontraba en la ciudad y, por motivos laborales, debía trasladarse al campo. La decisión de incluirlo en la investigación se basó en la relevancia de su testimonio y en la amplia trayectoria laboral que presenta un valor significativo para el estudio.	“Para mí fue una evolución”. “El ámbito en el que estoy me gusta mucho, significa mucho porque es muy abarcativo, no es solamente del tráiler a la urgencia”. “Estoy contento donde estoy hoy en día; me gusta el			

	<p>solamente del tráiler a la urgencia . Entonces, para mí, estoy contento, la verdad, donde estoy hoy en día; me gusta el prehospitalario.</p>	<p>El encuentro se llevó a cabo el 28 de octubre de 2025, con una duración aproximada de 45 minutos. El participante mostró una muy buena predisposición, respondiendo con claridad y logrando establecer un vínculo de confianza que permitió el desarrollo fluido de la entrevista, la calidad del intercambio y la conexión entre entrevistador y participante no se vieron afectados por la modalidad.</p>	<p>prehospitalario” .</p>			
--	---	--	---------------------------	--	--	--

E5 E (29) - F - LE - AL 5 años - AP: Hospital Alvear	En su momento significó un proceso de mucho cambio, acompañado de miedos y dudas, ya que fue en el contexto de pandemia y pasar al trabajo actual en el yacimiento es un cambio total. Yo primero estaba en el hospital en la campaña para el paciente covid positivo y de ahí salí al yacimiento, a un ámbito completamente distinto. Si comparamos el intrahospitalario con el prehospitalario, las atenciones son distintas , la	La entrevista se llevó a cabo el 6 de noviembre de 2025 en su casa, con una duración aproximada de 40 minutos. La participante mostró buena predisposición, manteniendo una actitud colaborativa y receptiva durante todo el encuentro. La entrevista fue de carácter abierto y semiestructurado, desarrollándose en un ambiente de confianza y respeto mutuo. Se observó que la	"Significó un proceso de mucho cambio". "Fue en el contexto de pandemia y pasar al trabajo actual en el yacimiento es un cambio total". "Un cambio también de aprendizaje,			

	comunidad que se trabaja es distinta, así que significó un proceso de mucho cambio, un cambio también de aprendizaje, porque pude ver una rama distinta de la enfermería que se suele ver en el hospital.	participante se sintió cómoda al responder, lo que permitió un diálogo fluido y espontáneo a lo largo de la entrevista.	porque pude ver una rama distinta de la Enfermería a lo que se suele ver en el hospital”.			
--	---	---	---	--	--	--

1.ª categoría de análisis:

Transformación profesional y personal relacionada con el cambio laboral.

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN ENTREVISTA	COMENTARIOS	1. ^a REDUCCIÓN	2. ^a REDUCCIÓN	3. ^o REDUCCIÓN	4. ^o REDUCCIÓN
2.^a ¿Qué lo llevó a tomar la decisión de cambiar de ámbito laboral?						
<p>E1</p> <p>E(45) - M - E - AL</p> <p>8 -</p> <p>AP: Hospital de Caleta Olivia</p>	<p>En realidad, pasé por muchos ámbitos; fui del intrahospitalario al extrahospitalario. Lo que me llevó a tomar la decisión de cambiarme fue la necesidad económica, mi último trabajo fue en el hospital de Caleta Olivia y había una gran diferencia en el sueldo. Estaba buscando otras alternativas, esto fue lo que me surgió. Aparte de</p>		<p>“La necesidad económica, mi último trabajo fue en el hospital de Caleta Olivia y había una gran diferencia en el sueldo”.</p> <p>“Me motivó a elegir el trabajo mi familia”.</p> <p>“Iba a tener la estabilidad económica para sostener lo que en ese momento no</p>	<p>En la mayoría de los informantes, la decisión de cambiar de ámbito laboral estuvo influida principalmente por motivos económicos y la búsqueda de estabilidad, aunque también surgieron deseos de aprendizaje, crecimiento</p>	<p>Surge en respuesta a distintas necesidades personales y profesionales. El cambio se relaciona con la necesidad de estabilidad y reconocimiento, junto con el interés por reencontrar la</p>	<p>Motivación económica y deseo de estabilidad, acompañados por la búsqueda de crecimiento profesional.</p>

	<p>lo económico, que es una decisión que uno piensa primero antes de tomar una decisión, porque cuando uno tiene familia, piensa en estas cosas. Otra cosa que me motivó a elegir el trabajo fue mi familia, iba a tener la estabilidad económica para sostener lo que en ese momento no estaba sosteniendo.</p>		<p>estaba sosteniendo”.</p>	<p>profesional y nuevas experiencias.</p>	<p>motivación profesional y enfrentar nuevos desafíos, la posibilidad de desempeñarse en otros entornos.</p>	
<p>E2 E(45) - M - E - AL 12 - AP: Clínica del Valle</p>	<p>La empresa me llevó a tomar esa decisión, la empresa tenía que ir igual, jaja, porque la empresa necesitaba personal y reclutaron</p>		<p>“La empresa me llevó a tomar esa decisión.”</p> <p>“Aparte, la decisión económica fue el incentivo”.</p>			

	<p>gente de la institución anterior donde trabajé; por ese motivo me cambié de ámbito; aparte, la decisión económica fue el incentivo. Más que también un poco lo monetario y aprender cosas nuevas, más que nada curiosidad.</p>		<p>“Más que nada, también lo monetario y aprender cosas nuevas, más que nada curiosidad”.</p>			
<p>E3 E(46) - M - LE - AL 14 años - AP: Clínica Asociación Española</p>	<p>La necesidad económica; lamentablemente, históricamente estamos bastante poco reconocidos en la profesión. En el aspecto económico. Sobre todo</p>		<p>“La necesidad económica; estamos bastante poco reconocidos en la profesión.” “Por más que a uno le</p>			

	<p>donde la vocación de servicio, por más que a uno le encante el trabajo que está haciendo de cuidar personas. A veces la vocación no alcanza. Para completar todos los casilleros que tienen que ver con la vida. social y económica. Entonces hay que buscar otros horizontes.</p> <p>La razón en particular fue lo económico, porque de hecho alguna vez me pregunté si me gustaba mi carrera porque estaba totalmente desmotivado,</p>		<p>encante el trabajo de cuidar personas, a veces la vocación no alcanza para completar todos los casilleros”.</p> <p>“Estaba totalmente desmotivado, estresado; trabajando en el ámbito anterior, sacrificaba tanto”.</p>			
--	---	--	--	--	--	--

	<p>estresado; trabajando en el ámbito anterior, sacrificaba tanto. Desde la parte psicológica del trabajo, mucho esfuerzo físico y ser tan poco reconocido, y llegó un momento que me hizo hasta plantear cambiar de carrera, dejar de trabajar en eso; es una decisión igual a la salud mental de uno también. Otro motivo en particular fue mi persona, me llegó a pasar por la cabeza dejar la carrera.</p> <p>La salida fue una prueba porque, para mí,</p>					
--	---	--	--	--	--	--

	<p>profesionalmente, no estaba en el lugar que era para mí, y eso lo entendí, que la vocación de servicio se termina cuando uno tiene bocas que alimentar, pensar en el futuro, pensar en la familia y pensar en uno mismo, cómo uno se quiere ver en 10 años.</p>					
<p>E4 E(47) - M LE AL: 13 años AP: Clínica del Valle</p>	<p>Yo soy de la cordillera, soy de Esquel, entonces mi intención siempre fue trabajar en los lugares más desarraigados, pueblitos, entonces creía yo, consideraba</p>		<p>“Mi intención siempre fue trabajar en los lugares más desarraigados, en pueblitos”.</p> <p>“Consideraba que en</p>			

	<p>que necesitan aprender también de todos esos lugares que son zonas rurales, está el enfermero solo , no hay médicos, entonces yo consideraba que debía estar bastante preparado para abordar la tarea en esos lugares. Entonces, mi intención era, antes de irme de Comodoro, pasar por esta área porque yo creía que me iba a sentir más preparado para luego entrar en esas zonas rurales. Esa era mi intención . Inclusive,</p>		<p>esos lugares rurales, donde el enfermero está solo y no hay médicos, debía estar bastante preparado para abordar la tarea”.</p> <p>“Antes de irme de Comodoro, mi intención era pasar por esta área porque creía que me iba a sentir más preparado para luego entrar en esas zonas rurales”.</p> <p>“Había renunciado a la clínica del Valle porque me iba a ir para</p>			
--	---	--	---	--	--	--

	<p>yo había renunciado en la clínica del Valle porque me iba a ir para Gobernador Costa, a un pueblito a dos horas de Esquel, Y justo que renunció, me convocan para esta empresa. Entonces dije: bueno, me quedo un tiempito acá, agarro más experiencia en esta área, y bueno, la realidad fue que después se me cambiaron todos los papeles, pasaron los años, tuve familia y me quedé.</p>		<p>Gobernador Costa, a un pueblito a dos horas de Esquel, y justo cuando renunció, me convocan para esta empresa.”</p> <p>“Dije: bueno, me quedo un tiempito acá, agarro más experiencia en esta área”.</p>			
--	--	--	---	--	--	--

<p>E5</p> <p>E (29) - F - LE - AL 5 años - AP: Hospital Alvear</p>	<p>Cambiar de ámbito fue una decisión que no fue premeditada porque cuando me encontraba trabajando como enfermera en el hospital , al mismo tiempo estaba cursando el tercer año de la carrera de enfermería y cuando terminé la carrera, me recibí y al mismo tiempo finalicé mi contrato con el hospital y de ahí seguía el periodo de tiempo de pandemia y es donde más se requería personal para cubrir la atención y ahí fui</p>		<p>"Fue una decisión que no fue premeditada".</p> <p>"Durante la pandemia se requería personal y fui convocada por la empresa; como no tenía otro plan, lo tomé y me quedé".</p>			
--	--	--	--	--	--	--

	convocada por la empresa para formar parte y como yo no tenía otro plan en vista , lo tomé y ahí quedé; simplemente fue una oportunidad que se presentó, no fue una decisión que haya sido premeditada.					
--	---	--	--	--	--	--

2.ª categoría de análisis:

Motivación económica y crecimiento profesional como impulsores del cambio laboral

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN ENTREVISTA	COMENTARIOS	1. ^a REDUCCIÓN	2. ^a REDUCCIÓN	3. ^a REDUCCIÓN	4. ^a REDUCCIÓN
3.^a ¿Qué sentiste al pasar desde tu ámbito anterior de trabajo al actual?						
E1 E(45) - M - E - AL 8 - AP: Hospital de Caleta Olivia	El sentimiento de cambio no lo tuve porque no lo hice por un crecimiento profesional. Primero sí sentí pesar porque dejé atrás algo que me gustó mucho y era la terapia intensiva. En cierto momento, es algo que padecí mucho, dejar de trabajar en ese sector; había sido el servicio en el que más años estuve, el que marcó mi vida.		<p>“El sentimiento de cambio no lo tuve porque no lo hice por un crecimiento profesional”</p> <p>“Sí sentí pesar porque dejé atrás algo que me gustó mucho y era la terapia intensiva”.</p> <p>"Era el servicio en el que más años estuve, marcó mi vida”.</p>	<p>Los informantes expresaron emociones diversas ante el cambio, predominando el temor y la incertidumbre frente a lo desconocido. Aunque también se mencionaron sentimientos de entusiasmo, expectativas o</p>	<p>Las emociones reflejan la inseguridad y la necesidad de adaptación ante un entorno nuevo, pero también el deseo de superación y descubrimiento de nuevas formas de ejercer la profesión.</p>	<p>Impacto emocional: Inseguridad e incertidumbre marcadas por la adaptación y por la motivación hacia nuevos aprendizajes.</p>

				neutralidad en algunos casos.		
E2 E(45) - M - E - AL 12 - AP: Clínica del Valle	Sentí expectativas buenas de cosas de la atención prehospitalaria y entusiasmo de poner en práctica lo que uno va sabiendo de su formación.		“Sentí expectativas buenas sobre la atención prehospitalaria”. “Sentí entusiasmo por poner en práctica lo que uno va sabiendo de su formación.			
E3 E(46) - M - LE - AL 14 años - AP: Clínica Privada Asociación Española	Aparte de la incertidumbre en que sentía pasar de ámbito, sentí como un sentimiento de arrepentimiento. Estaba acostumbrado a otro ritmo, a otro tipo de		"Incertidumbre al pasar de ámbito" "Sentí como un sentimiento de arrepentimiento". "Estaba acostumbrado a otro			

	experiencia, que tiene que ver con la atención de enfermería,		ritmo, a otro tipo de experiencia".			
E4 E(47) - M LE AL: 13 años AP: Clínica del Valle	Para mí no, no lo sentí, no lo sufrí, ninguno de los procesos, todo lo contrario, porque hasta el día de hoy sigo aprendiendo. Por suerte, en la empresa en la que estoy, es una empresa que tiene diferentes visiones; no se queda solamente con la atención prehospitalaria, te da muchas oportunidades. No es, entonces, algo que lo sufra o lo padezca,		"No lo sentí, no sufrí ninguno de los procesos. "La empresa tiene diferentes visiones" "Tiene pros y contras, no es lo mismo que un ambiente interno; acá hay menos atenciones que en un sanatorio".			

	<p>quizás si hubiera estado todavía en la clínica, los horarios rotativos, sobre todo que a veces te matan, es donde ahí padeces más. Así que, de sentir nada en particular, como todo trabajo, tiene sus pros y sus contras, no es lo mismo trabajar en un ambiente interno, que estás constantemente atendiendo, viendo diferentes situaciones, canalizando todo el tiempo, que al trabajar acá, que tengo más tareas que son más</p>					
--	---	--	--	--	--	--

	<p>laborales que emergencias; quizás no hay tantas como si estuviera en el 107. Acá hay atenciones, pero menos que en un sanatorio.</p>					
<p>E5 E (29) - F - LE - AL 5 años - AP: Hospital Alvear</p>	<p>En su momento, creo que al pasar de un trabajo al otro, lo que más predominó fue el miedo, claramente el miedo que conlleva vivir experiencias nuevas, y más que nada en el contexto en el que nos encontrábamos en pandemia, en donde todo era desconocido para</p>		<p>"Pasar de un trabajo al otro, lo que más predominó fue el miedo"</p> <p>"Nos encontrábamos en pandemia, donde todo era desconocido para todo el personal".</p> <p>Se sintió esa</p>			

	<p>todo el personal. Había muchos miedos, no teníamos mucha idea de lo que estaba pasando, así que se sintió esa incertidumbre, pero con el tiempo, con la información que llegaba y con la misma práctica que va adquiriendo, se va disipando.</p>		<p>incertidumbre, pero con el tiempo, con la información que llegaba y con la misma práctica que uno va adquiriendo, se va disipando”.</p>			
--	---	--	--	--	--	--

3.^a categoría de análisis:

Impacto emocional relacionado con la incertidumbre, inseguridad y el temor, con una progresiva adaptación al entorno laboral nuevo.

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN ENTREVISTA	COMENTARIOS	1. ^a REDUCCIÓN	2. ^a REDUCCIÓN	3. ^a REDUCCIÓN	4. ^a REDUCCIÓN
4.^a ¿Cuáles fueron tus expectativas al comenzar a trabajar en el ámbito prehospitario?						
E1 E(45) - M - E - AL 8 - AP: Hospital de Caleta Olivia	Las expectativas que tuve eran aprender porque yo venía de un ámbito distinto. Entonces, lo primero que quería era aprender, si bien ya me había desempeñado en una minería, pero no había tenido mucha experiencia en la que yo me sintiera seguro, porque después de eso volví a trabajar al hospital y es como que te vas acostumbrando a la otra rutina. Trabajar en el		"Yo venía de un ámbito distinto, entonces lo primero que quería era aprender". "Trabajar en el yacimiento es totalmente distinto; es algo que no lo aprendemos en la	La mayoría de los informantes centró sus expectativas en aprender y conocer un entorno nuevo, mostrando curiosidad y deseo de adquirir nuevas experiencias. Solo uno expresó dudas o añoranza,	Se percibe una actitud abierta al aprendizaje y la exploración profesional. La curiosidad refleja un deseo de crecimiento y renovación del sentido de la práctica. Aunque surgen dudas	Deseo de aprender y crecer profesionalmente, viviendo el cambio como una oportunidad de renovación.

	yacimiento es totalmente distinto; es algo que no aprendemos en la carrera, así que las expectativas eran de desafíos.		carrera, así que las expectativas eran de desafíos".	aunque también interés por descubrir el nuevo ámbito.	o añoranzas, prevalece la intención de descubrir y adaptarse al nuevo ámbito.	
E2 E(45) - M - E - AL 12 - AP: Clínica del Valle	Mis expectativas eran curiosidad de cómo es atender a una persona previo al hospital , porque antes yo los atendía cuando iban en camilla dentro de la institución y en este caso era, en vez de una atención, una emergencia y todo lo que eso implica.		"Mis expectativas eran curiosidad de cómo es atender a una persona previo al hospital".			
E3 E(46) - M - LE - AL 14	La expectativa que tenía era pensar cómo iba a ser el trabajo, si era como yo estaba acostumbrado, a lo que yo me había formado, entonces me había		"La expectativa que tenía era pensar cómo iba a ser el trabajo".			

<p>años - AP: Clínica Privada Asociación Española</p>	<p>preguntado si valdría la pena. Entonces, al principio sí sentía eso, un poco de arrepentimiento, de añoranza, extrañaba un poco lo que yo estaba haciendo antes, pero fue una cuestión de tiempo y pasar a otro ámbito de viajar tantas horas, hacer cosas totalmente distintas. Entonces tenía esas expectativas de pensamiento, de decir: "¿Será lo mejor?"</p>		<p>"Sentía un poco de arrepentimiento, de añoranza, extrañaba un poco lo que yo estaba haciendo antes".</p> <p>Tenía ese pensamiento de decir "¿Será lo mejor?".</p>			
<p>E4 E(47) - M LE AL: 13 años AP: Clínica del Valle</p>	<p>La verdad es que a mí me decían ir a trabajar al yacimiento y yo no sabía a lo que iba; yo no sabía qué es lo que se hacía ahí y tenía solamente la formación de trabajar con pacientes que están ahí a mi cuidado y yo sabía hacer lo que se hace cuando está internado.</p>		<p>"A mí me decían ir a trabajar al yacimiento y yo no sabía a lo que iba".</p> <p>"Yo sabía hacer lo que se hace cuando está internado".</p>			

	Entonces las expectativas eran eso, saber qué se aborda en este lugar y aprender.		"Las expectativas eran saber qué se aborda en este lugar y aprender".			
E5 E (29) - F - LE - AL 5 años - AP: Hospital Alvear	Las expectativas fueron más de aprendizaje porque, como es un ámbito que no está muy explorado en cuanto a lo que es enfermería, hay mucha gente que no lo conoce. De hecho, yo era una de esas que no sabía cuáles eran las funciones que lleva y cumple enfermería en ese ámbito, así que para mí era todo desconocido, pero sí tenía muchas ganas de aprender cómo se manejaba ese servicio, de qué se trata la enfermería en ese lugar, más que nada en un yacimiento.		Las expectativas fueron más de aprendizaje'' "Es un ámbito que no está muy explorado en cuanto a lo que es enfermería". "Yo no sabía cuáles eran las funciones que lleva y cumple enfermería en ese ámbito, así que para			

	<p>Así que tenía muchas expectativas de poder conocer, aprender y visibilizar también lo que es la enfermería en el yacimiento petrolero y el prehospitalario.</p>		<p>mí era todo desconocido".</p> <p>"Tenía muchas expectativas de poder conocer y visibilizar lo que es la enfermería en el yacimiento petrolero y el prehospitalario".</p>			
--	--	--	---	--	--	--

4.ª categoría de análisis:

Expectativas de aprendizaje y crecimiento profesional relacionado con el nuevo espacio de trabajo.

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN ENTREVISTA	COMENTARIOS	1. ^a REDUCCIÓN	2. ^a REDUCCIÓN	3. ^a REDUCCIÓN	4. ^a REDUCCIÓN
5.^a ¿Sentís que se cumplieron las expectativas que tenías? ¿En qué aspectos?						
E1 E(45) - M - E - AL 8 - AP: Hospital de Caleta Olivia	Sí se cumplieron las expectativas ampliamente; gracias a Dios es un lugar y un puesto donde aprendí mucho Y de forma continua. Estamos todo el tiempo en capacitación continua, información con la empresa, nos brindan		"Sí se cumplieron las expectativas ampliamente". "Es un lugar y un puesto donde aprendí mucho". "Nos brindan muchos materiales y	Todos los informantes manifiestan que se cumplieron plenamente sus expectativas, destacando la oportunidad de aprendizaje y adquisición de experiencias enriquecedoras. Además, resaltan la seguridad y el	Las expectativas trascienden lo profesional e incluyen bienestar emocional, se sienten validados, respaldados	Satisfacción profesional, con expectativas cumplidas y superadas, con experiencia de crecimiento personal y laboral que le

	muchos materiales y tenemos los medios para trabajar seguros.		tenemos los medios para trabajar seguros''.	respaldo que brinda la empresa, lo que genera tranquilidad, motivación y confianza en su desempeño diario.	en su rol y satisfechos al desempeñarse eficazmente en un entorno diferente.	brinda la empresa.
E2 E(45) - M - E - AL 12 - AP: Clínica del Valle	Sí se cumplieron todas mis expectativas y eso me generó ir aumentando las que ya tenía y, con el apoyo de la empresa, las pude cumplir.		"Sí se cumplieron todas mis expectativas". "Con el apoyo de la empresa, las pude cumplir".			
E3 E(46) - M - LE - AL 14	En principio fueron esas expectativas de pensar si era lo mejor o no, que		"Hoy en día, sí, me encanta, estoy tranquilo, me gusta			

años - AP: Clínica Privada Asociación Española	cómo iba a ser esto de tantas horas de viaje, porque en ese momento íbamos y volvíamos, pero hoy en día sí. Me encanta, estoy tranquilo, me gusta mi trabajo.		mi trabajo".			
E4 E(47) - M LE AL: 13 años AP: Clínica del Valle	Mis expectativas se superaron, la verdad es que superó mis expectativas porque no me imaginé todas las tareas que hacemos acá. Una de las cosas que a mí me gusta de enfermería es todo lo que sería la parte de la salud pública, APS, no sé cómo se dice ahora , pero eso	Se pudo observar gestualmente, a través de sus expresiones faciales y tono de voz, la emoción con la que el participante hablaba de su lugar de trabajo. Manifestó orgullo y	"Mis expectativas se superaron". "No me imaginé todas las tareas que hacemos acá". "Yo no me quedé solamente con la atención			

	<p>de estar en contacto con la gente, con las problemáticas, con las diferentes situaciones, se traduce un poco a lo que se hace acá. Acá haces consejería, capacitación, siempre y cuando uno tenga ganas, porque haces diferentes programas; hay programas de hipertensión, de nutrición, entonces todas esas cosas están buenas. Yo no me quedé solamente con la atención prehospitalaria; estoy preparado con el</p>	<p>satisfacción al referirse a la empresa, destacando el valor que le otorgan, las oportunidades de capacitación y el cumplimiento de sus expectativas personales y profesionales. Durante su relato, se evidenció un fuerte sentido de pertenencia y motivación, reflejado claramente en su lenguaje corporal y</p>	<p>prehospitalaria, eso es lo que me superó la expectativa".</p>			
--	--	--	--	--	--	--

	tema, pero no me quedé solamente con eso. Eso me superó la expectativa, no sabía que se abordaban muchas otras cosas más en este trabajo.	en la manera entusiasta de expresarse.				
E5 E (29) - F - LE - AL 5 años - AP: Hospital Alvear	Sí siento que se cumplieron definitivamente las expectativas que tenía porque, claramente, en estos 5 años de trabajo en ese ámbito pude aprender cómo se lleva a cabo la atención en ese ámbito, cómo se		"Sí siento que se cumplieron definitivamente las expectativas". "Pude aprender cómo se lleva a cabo la atención en ese ámbito".			

	<p>organizan, en qué consisten las atenciones en el yacimiento petrolero, qué funciones puede llevar a cabo un enfermero, adquirí mucho conocimiento, una experiencia distinta a lo que comúnmente estamos acostumbrados, cumplí mis expectativas de manera más que favorable.</p>		<p>"Adquirí mucho conocimiento, una experiencia distinta a lo que comúnmente estamos acostumbrados".</p>			
--	--	--	--	--	--	--

5.ª categoría de análisis:

Satisfacción profesional con altas expectativas de aprendizajes y experiencias relacionadas con la seguridad que le brinda la empresa.

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN ENTREVISTA	COMENTARIOS	1. ^a REDUCCIÓN	2. ^a REDUCCIÓN	3. ^a REDUCCIÓN	4. ^a REDUCCIÓN
6.^a ¿Cómo fue su adaptación a este tipo de trabajo prehospitalario?						
E1 E(45) - M - E - AL 8 - AP: Hospital de Caleta	Con los compañeros se me hizo bastante sencillo; el lugar sí era totalmente nuevo, toda una situación nueva para mí que me agarró de adulto, de grande . Sinceramente,		"Con los compañeros se me hizo bastante sencillo, no me costó". "Lo que más me costó	En general, los participantes manifiestan haber tenido una buena adaptación.	La adaptación implicó un proceso de	Adaptación positiva, con algunas dificultades

Olivia	no me costó; tuve la suerte de encontrarme con mucha gente particular que ya conocía; tuve un grupo humano muy bueno que hizo mucho el proceso de la educación. Lo que más me costó y me sigue costando mucho es la familia, el desapego, el vivir media vida acá en Comodoro y media vida en Caleta. Tengo todas las comodidades acá en mi trabajo, pero no es una vida normal estar alejado de la sociedad y de lo que uno habitualmente hace.		y me sigue costando mucho es la familia, el desapego". "Tengo todas las comodidades acá, pero no es una vida normal estar alejado de la sociedad y de lo que uno habitualmente hace".	Algunos expresan que al principio les resultó un poco difícil, principalmente por aspectos como el diagrama de trabajo o la introducción a un entorno nuevo. La mayor dificultad mencionada se relaciona con el desapego familiar, especialmente en quienes tienen hijos o responsabilidades	esfuerzo y aprendizaje. Aunque el desapego familiar representó una dificultad emocional para algunos, todos lograron integrarse al nuevo ámbito, encontrando en la experiencia una oportunidad de crecimiento	relacionadas con el diagrama y el ámbito familiar para integrarse plenamente al trabajo.
--------	--	--	--	--	---	--

				familiares, mientras que aquellos sin hijos refieren una adaptación más sencilla.	personal y profesional.	
E2 E(45) - M - E - AL 12 - AP: Clínica del Valle	Me adapté rápido porque mi personalidad me llevó a tener compañeros que ya conocían todo ese ámbito prehospitalario y me fueron ayudando. Tuve buenos tutores para que nos adaptemos pronto porque era necesario; también, igual sí tuvimos apoyo de supervisión y compañeros.		"Me adapté rápido". "Mi personalidad me llevó a tener compañeros que ya conocían todo ese ámbito prehospitalario y me fueron ayudando".			
E3	Sí me costó un poco al principio, pero luego me fui adaptando. Y		“Sí me costó un poco			

<p>E(46) - M - LE - AL 14 años - AP: Clínica Privada Asociación Española</p>	<p>ahora no pienso dejar acá hasta que me jubile. Esa adaptación se fue dando poco a poco, como todo en la vida, somos seres humanos, pero también me ayudó mucho el clima laboral. Al llegar, encontré a muchos enfermeros que eran mucho más valorados en todo sentido.</p>		<p>al principio, pero luego me fui adaptando". "Ahora no pienso dejar acá hasta que me jubile". "Encontré a muchos enfermeros que eran mucho más valorados en todo sentido".</p>			
<p>E4 E(47) - M LE AL: 13 años AP: Clínica del Valle</p>	<p>Lo de hacer permanencia fue después de pandemia; este régimen del 7x7 comenzó ahí; antes era 3x2, en donde subíamos y bajábamos en el día, hacíamos 12 horas, pero subíamos y bajábamos en el día, y cuando yo entré, entré como relevo, y ese puesto me facilitó esto de la adaptación, primero porque muchos</p>		<p>"Entré como relevo, y ese puesto me facilitó la adaptación". "Los primeros meses es más difícil porque es la introducción, conocer todo el lugar y ver si te gusta o no".</p>			

	<p>de los que yo conocía ya estaban trabajando acá. Entonces, yo entré primero como relevo con un contrato que, cuando alguien falta, sube el relevo a cubrir, Y también para cubrir vacaciones. En los primeros meses, por lo general, es más difícil porque es la introducción, conocer todo el lugar, acomodarse y ver si te gusta o no; es toda una adaptación y, cuando uno tiene hijos, ese desarraigo cuesta, pero todo depende de uno. En mi caso, yo soy muy curioso, entonces no tuve problema, me gusta aprender, me adapté bien . Algunos los conocía y otros no, de mis compañeros, así que la adaptación es muy personal.</p>		<p>“Y cuando uno tiene hijos, ese desarraigo cuesta, pero todo depende de uno”</p> <p>"En mi caso, yo soy muy curioso, entonces no tuve problema, me gusta aprender, me adapté bien".</p>			
--	---	--	---	--	--	--

<p>E5</p> <p>E (29) - F -</p> <p>LE - AL 5</p> <p>años - AP:</p> <p>Hospital</p> <p>Alvear</p>	<p>La adaptación se pudo tornar un poco difícil, más que nada en lo que respecta al diagrama de trabajo, ya que en este ámbito petrolero, en el yacimiento, se realiza una permanencia de siete días en el yacimiento y siete días de franco, y por ese lado puede ser un poco difícil adaptarse. Al principio, estar lejos de la familia, el perderse momentos familiares, eventos por estar en el trabajo, pero más allá de eso, creo que es lo único que conlleva una dificultad, porque con respecto a las atenciones o a los procedimientos que se realizan, por más de venir de un ámbito distinto, no dejan de ser ajenas a nuestra formación; son cosas que las</p>		<p>"Se pudo tornar un poco difícil, más que nada en lo que respecta al diagrama de trabajo".</p> <p>"Estar lejos de la familia, el perderse momentos familiares por estar en el trabajo, es lo único que conlleva una dificultad".</p> <p>"Respecto a las</p>			
--	---	--	---	--	--	--

	<p>aprendemos en la formación. Tal vez no tenemos las prácticas, pero podemos llegar a ver con la teoría. Sí, también se realizan procedimientos propios del ámbito petrolero, como son los controles de alcohol, droga; eso es algo que no se realiza en un ámbito hospitalario, pero no hay nada que sea ajeno o que no se pueda aprender.</p>		<p>atenciones, por más de venir de un ámbito distinto , no dejan de ser ajenas a nuestra formación, por ese lado, la adaptación no es tan complicada".</p>			
--	--	--	--	--	--	--

6.ª categoría de análisis:

Adaptación positiva al trabajo prehospitalario con algunas dificultades relacionadas con el diagrama y con el ámbito familiar.

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN ENTREVISTA	COMENTARIOS	1.ª REDUCCIÓN	2.ª REDUCCIÓN	3.ª REDUCCIÓN	4.ª REDUCCIÓN
<p>7.ª ¿Qué estrategias le ayudaron a sentirse bien en ese entorno?</p>						

<p>E1 E(45) - M - E - AL 8 - AP: Hospital de Caleta Olivia</p>	<p>Las personas que ya conocía y los nuevos compañeros fueron lo que ayudó a sentirme bien; esa sería como la estrategia en la que me refugiaba para tener compañerismo; me fui acostumbrando a eso; soy una persona sociable; eso es otra cosa que me ayudó. Y como era un trabajo nuevo, andaba indagando todo. Así que la estrategia era esa, más que nada, aprovechar para conocer y luego aprovechar el tiempo libre para charlar con los compañeros haciendo cosas creativas.</p>		<p>"Las personas que ya conocía y los nuevos compañeros fueron los que ayudaron a sentirme bien". "Soy una persona sociable; eso es otra cosa que me ayudó". "Aproveché el tiempo libre para charlar con los compañeros haciendo cosas creativas".</p>	<p>En general, los participantes manifiestan estrategias centradas en la interacción con compañeros y la comunidad, la curiosidad y ganas de aprender, y actividades personales como ejercicio o estudio.</p>	<p>Las estrategias reflejan gestión activa del bienestar, equilibrio emocional y contención social, permitiendo adaptarse y sentirse bien en el entorno laboral.</p>	<p>Diversas estrategias que favorecen el bienestar emocional, social y profesional.</p>
<p>E2 E(45) - M - E - AL 12 - AP:</p>	<p>La estrategia que traigo desde mi formación y desde mis valores; la estrategia es ser curioso y tener ganas de aprender y no tener miedo;</p>		<p>"La estrategia que traigo desde mi formación y desde mis valores"</p>			

Clínica del Valle	uno debe tener siempre seguridad en lo que hace y convicción.		"Ser curioso y tener ganas de aprender y no tener miedo".			
E3 E(46) - M - LE - AL 14 años - AP: Clínica Privada Asociación Española	Y la estrategia al principio, como no hacíamos permanencias , era ir y volver en el día, eso quizás era bastante agotador al principio porque eran muchas horas de viaje. Entonces, cuando ya se pone el régimen de permanencia, yo ya estaba adaptado a esta dinámica de trabajo. De todas maneras, uno siempre busca una que otra estrategia para desarticular un poco el pensamiento de la familia. Como estamos lejos, la estrategia es esa: buscar distintos recursos para pasar		"Al principio iba y volvía en el día, lo que era agotador". "Con la permanencia me adapté". "Buscaba estrategias para desarticular el pensamiento de la familia, como estudiar o hacer ejercicio".			

	<p>el tiempo, como ponerse a estudiar. Cuando empecé, era enfermero y la empresa aquí me dio la oportunidad de seguir estudiando, así que me recibí de licenciado estando trabajando; después, otra cosa, uno puede hacer ejercicio.</p>					
<p>E4 E(47) - M LE AL: 13 años AP: Clínica del Valle</p>	<p>Bueno, una motivación acá es lo monetario; eso contribuye mucho también. Hay una diferencia con eso; es algo que te ayuda. Otra estrategia que te ayuda es estar soltero. Entonces no sentía esto de que si subía al campo, extrañaba, porque eso contribuye también a si uno está bien o mal, así que la estrategia era eso, querer aprender, y me jugó a favor hacer relevo; me ayudó porque acá son de cinco a siete puestos de</p>		<p>“Una motivación es lo monetario”.</p> <p>“Otra estrategia es estar soltero, no sentía esto de que si subía al campo, extrañaba”.</p> <p>"Querer aprender y ser relevo; me ayudó a conocer todos los puestos”.</p>			

	<p>enfermería y, al ser relevo, a mí me ayuda a conocer todos esos puestos, en cambio, si yo hubiese entrado como fijo, capaz que no hubiera conocido nada de todo lo que conocí. Así que fue una ventaja; fui relevo 3 años.</p>					
<p>E5 E (29) - F - LE - AL 5 años - AP: Hospital Alvear</p>	<p>Creo, para mí, que algo importante que te puede llegar a hacer sentir bien, sentirte en una zona de confort en ese ámbito, es involucrarse y conocer a la comunidad con la que uno trabaja. Como te decía anteriormente, estamos siete días realizando una permanencia en conjunto, no solo con nuestros colegas de salud, sino con los trabajadores petroleros. Se sabe que en el ámbito petrolero los</p>		<p>"Involucrarse y conocer a la comunidad".</p> <p>"Crear vínculo de confianza con los trabajadores".</p> <p>"Hacerse un lugarcito,</p>			

	<p>trabajadores también hacen permanencia y a veces de muchos más días que nosotros, y convivimos, por así decirlo, porque compartimos el almuerzo, la cena , vienen a las atenciones, y eso creo que es algo muy importante, es involucrarse con la comunidad, con los trabajadores, conocerlos, crear un vínculo de confianza para que todo sea un poco más llevadero , más allá de estar trabajando, también estemos conviviendo de manera amena. Eso creo que es lo más importante, hacerse un lugarcito, fomentar ese vínculo. Eso hace que todo sea más llevadero; el sentirse acompañado es superimportante, más estando uno</p>		<p>fomentar el vínculo".</p> <p>"Sentirse acompañado, charlar con colegas".</p> <p>"Recurrir al otro y querer aprender".</p>			
--	---	--	--	--	--	--

	<p>lejos de su familia, de su hogar, que por ahí uno a veces extraña. Hay días buenos y no tan buenos. Está bueno tener a alguien o sentirse para charlar y también con los colegas enfermeros y compañeros médicos, y después uno hacerse su lugar, recurrir al otro en caso de tener alguna duda, de querer aprender algo.</p>					
--	--	--	--	--	--	--

7.ª categoría de análisis:

Estrategias centradas en favorecer la comunicación entre los compañeros, aprovechando el tiempo libre para el aprendizaje, favoreciendo los aspectos emocional, social y profesional.

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN ENTREVISTA	COMENTARIOS	1.ª REDUCCIÓN	2.º REDUCCIÓN	3.ª REDUCCIÓN	4.ª REDUCCIÓN
------------	------------------------	-------------	---------------	---------------	---------------	---------------

8.ª ¿Hubo otros profesionales que le ayudaron en este proceso de adaptación?

<p>E1 E(45) - M - E - AL 8 - AP: Hospital de Caleta Olivia</p>	<p>Sí, en realidad todos nos ayudamos mutuamente porque vivimos juntos; hay que convivir y relacionarse, nos vamos ayudando en el día a día, pero no solo con los enfermeros, sino también con los médicos. Hay un buen ambiente de trabajo.</p>		<p>"Sí, todos nos ayudamos mutuamente". "Hay un buen ambiente de trabajo".</p>	<p>Todos los participantes manifiestan haber recibido ayuda de otros profesionales, destacando el apoyo de compañeros, supervisores y colegas médicos. Se resalta un ambiente laboral colaborativo, basado en el compañerismo y el trabajo en equipo.</p>	<p>El apoyo recibido por parte de otros profesionales funcionó como una red de contención y acompañamiento, facilitando la adaptación y generando un sentido de seguridad y pertenencia en el nuevo entorno laboral.</p>	<p>El acompañamiento profesional de todo el equipo brindó sostén emocional y facilitó una adaptación más segura y guiada.</p>
--	--	--	---	--	--	---

<p>E2 E(45) - M - E - AL 12 - AP: Clínica del Valle</p>	<p>Sí me ayudaron los supervisores, compañeros que ya trabajaban ahí en la empresa; había gente muy capacitada que me fue ayudando para aprender la otra parte de enfermería, que es lo laboral, y sumado a lo que es urgencias.</p>		<p>“Me ayudaron los supervisores y compañeros que ya trabajaban ahí”.</p> <p>“Había gente capacitada que me ayudó a aprender la parte laboral de enfermería”.</p>			
<p>E3 E(46) - M - LE - AL 14 años - AP: Clínica Privada</p>	<p>Sí me ayudaron porque relacionarme lo mejor posible con los compañeros, con los trabajadores, le hace bien a uno que está permanentemente en contacto con ellos. La estrategia es esa, crear un</p>		<p>"Sí me ayudaron".</p> <p>“Relacionarme lo mejor posible con los compañeros y</p>			

Asociación Española	buen clima laboral, sobre todo que, si uno saca la cuenta, la mitad de la vida estás adentro y la otra mitad afuera. Si no te adaptas, no puedes vivir bien.		trabajadores, hace bien”			
E4 E(47) - M LE AL: 13 años AP: Clínica del Valle	Sí, sí, siempre, porque, como te digo, uno no conoce todo y, en mi caso, yo soy de preguntar todo. Entonces, con los compañeros que me tocaron, no me puedo quejar de ninguno porque todos me ayudaron a adaptarme también, porque en ese momento, si uno se quería manejar de un lado a otro, se manejaba con mapas para ubicar los pozos petroleros, pero hoy en día con la tecnología es mucho mejor, pero en ese tiempo necesitábamos ayudas		“Sí, sí, siempre.” “Los compañeros me ayudaron a adaptarme”. “Me ayudaron a orientarme con los mapas para ubicar los pozos”. “La empresa es muy buena a			

	<p>para ubicarnos y me ayudaron un montón a saber cómo orientarme en el mapa, para dónde salir; en cualquier caso, todas esas cosas que uno aprende con otras personas. Lo que tiene bueno la empresa es que a nivel humano es muy buena, pero depende también mucho de las personalidades. Hay que hacer amistades como en todos lados.</p>		<p>nivel humano.”</p> <p>“Hay que hacer amistades como en todos lados”.</p>			
<p>E5</p> <p>E (29) - F - LE - AL 5 años - AP: Hospital Alvear</p>	<p>En mi caso, sí, la verdad que he tenido colegas enfermeros y compañeros médicos, muy, muy compañeros, compartimos mucho, convivimos con los colegas, estamos siempre juntos en la enfermería, a la hora del almuerzo, a</p>		<p>"Sí, he tenido colegas enfermeros y compañeros médicos, muy compañeros".</p>			

	<p>la hora de la cena, todo el tiempo, así que es importante generar un vínculo y una confianza que pueda acompañar en el trabajo el día a día. Yo, por suerte, generé eso con mis compañeros, con mis colegas, lo que hacía que todo fuera mucho más llevadero, más que nada al principio, generar esa confianza de poder preguntar, poder pedir que me expliquen algo, que me acompañen si me sentí insegura, poder recurrir al otro; eso es superimportante, o hacer ese análisis de decir en qué podemos mejorar. El compañerismo es fundamental y, en mi caso, yo lo viví de manera muy positiva.</p>		<p>“Compartimos mucho y convivimos con los colegas.”</p> <p>“Es importante generar un vínculo de confianza en el trabajo.”</p> <p>“El compañerismo es fundamental.”</p> <p>"Lo viví de manera muy positiva".</p>			
--	--	--	--	--	--	--

8.ª categoría de análisis:

Apoyo y acompañamiento de todo el equipo profesional que brinda sostén, facilitando la adaptación, generando un sentido de seguridad y pertenencia en el nuevo entorno laboral.

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN ENTREVISTA	COMENTARIOS	1.ª REDUCCIÓN	2.ª REDUCCIÓN	3.ª REDUCCIÓN	4.ª REDUCCIÓN
9.ª ¿Qué aspectos de su vida profesional cambiaron con esta nueva forma de trabajo?						
E1 E(45) - M - E - AL 8 - AP: Hospital de Caleta Olivia	Los aspectos que cambiaron; siento que acá tengo que estar en el tráiler todo el día. Fue un cambio total como enfermero, en pasar de estar en un ámbito donde yo tocaba, donde tenía tacto y tenía esa dinámica de la emergencia, y acá en el tráiler es como que se pierde el contacto diario. No tenés		"Acá tengo que estar en el tráiler todo el día". "Fue un cambio totalmente como enfermero." "Se pierde el contacto diario con los pacientes".	Los participantes señalan que este cambio implicó menos contacto con pacientes y un ritmo distinto de trabajo, generando sensaciones de soledad y	El cambio transformó su manera de vivir la profesión, aunque surgieron sensaciones de distancia y pérdida de la práctica tradicional,	Reconfiguración de la práctica profesional, hacia un modelo más reflexivo y orientado a la comunidad.

	<p>pacientes encamados, tenés usuarios que vienen y por ahí tenés que controlarles la presión o por ahí un medicamento, y eso es como que también te hace ir perdiendo la práctica. Es difícil, es feo, te hace sentir solo; uno quisiera poder tener esa adrenalina, ese movimiento, ese contacto.</p>		<p>"Es difícil, es feo, te hace sentir solo".</p> <p>"Se va perdiendo la práctica".</p> <p>"Se extraña la adrenalina y el movimiento".</p>	<p>alejamiento.</p> <p>También mencionan que les permitió aprovechar los tiempos libres para estudiar y formarse. Además, afirman que el trabajo ambulatorio les ofrece otra perspectiva del cuidado y un vínculo más directo basado en la escucha, la contención y el vínculo con la</p>	<p>también apareció un espacio para formarse y repensar el cuidado. Este entorno impulsó una mirada más reflexiva e integral, centrada en la escucha y el vínculo con la comunidad.</p>	
--	---	--	--	---	---	--

				comunidad.		
E2 E(45) - M - E - AL 12 - AP: Clínica del Valle	En lo profesional, cambió la forma de ver la enfermería y la vida desde un punto de vista de ver cómo uno se desenvuelve o reacciona a una situación emergente; es otra mirada, otra perspectiva.		<p>“Cambió la forma de ver la enfermería y la vida”.</p> <p>"De ver cómo uno se desenvuelve o reacciona a una situación emergente".</p> <p>“Es otra mirada, otra perspectiva”.</p>			
E3 E(46) - M - LE - AL 14 años - AP: Clínica Privada	Personalmente, siempre aproveché los espacios muertos. En lo profesional, lo que cambió fue que yo me recibí de licenciado estando acá trabajando. En todos esos		<p>“Aproveché los espacios muertos”.</p> <p>“Me recibí de licenciado estando acá trabajando”.</p>			

Asociación Española	<p>tiempos libres los aproveché para seguir formándome, actualizándome, pero en realidad, el ámbito en general, las oportunidades que te da este ámbito, son lo que cambió. Son muy valiosas. Así que eso ha cambiado, estoy constantemente capacitándome en todos los sentidos.</p>		<p>“Los tiempos libres los aproveché para seguir formándome, actualizándome”.</p> <p>“Las oportunidades que te da este ámbito son muy valiosas.”</p> <p>“Estoy constantemente capacitándome en todos los sentidos”.</p>			
<p>E4 E(47) - M LE AL: 13 años AP: Clínica del Valle</p>	<p>Acá hay una ventaja, que así como trabajas 7 días y dentro de tu día laboral son 12 horas, y las otras 12 horas te quedan libres, y esas libres, vos podés hacer lo que quieras,</p>		<p>"Trabajo 7 días, 12 horas laborales y 12 libres".</p> <p>“En mis horas libres</p>			

	<p>descansar, dormir, lo que sea. En mi caso, lo que yo hago, yo aprovecho mucho para estudiar cursos, todo lo que es, a veces hasta cosas que no son relacionadas con mi trabajo. Estoy estudiando ahora esto de la inteligencia artificial; no me quedo a eso, es lo que voy. No te digo que todo el tiempo, pero siempre estoy haciendo uno que otro curso. Eso me ayudó, porque si yo hubiera estado en el sanatorio, por ahí estoy más ocupado y más limitado, porque uno llega a su casa y está cansado y ya se va a dormir y cuesta un poco más estudiar; no es imposible, pero cuesta</p>		<p>aprovecho para estudiar cursos”</p> <p>“Estoy estudiando inteligencia artificial”</p> <p>“Siempre estoy haciendo uno que otro curso”.</p> <p>“Esta modalidad de trabajo me ayudó un montón”</p>			
--	---	--	--	--	--	--

	más . Entonces, esta modalidad de trabajo me ayudó un montón.					
E5 E (29) - F - LE - AL 5 años - AP: Hospital Alvear	Creo que algo que cambia mucho relacionado con el aspecto profesional tiene que ver con cómo uno se involucra con la comunidad con la que está trabajando. Si bien en el intrahospitalario también creas ese vínculo con el paciente que estás atendiendo, lo ves día a día, cosa que no sucede en el prehospitalario porque son atenciones más de consultas ambulatorias, pero algo que cambió mucho fue eso, conocer más a fondo lo que es la vida de los operarios que se acercan a consultar. Son trabajadores que		"Cambia cómo uno se involucra con la comunidad con la que trabaja". "En el prehospitalario son atenciones más de consultas ambulatorias". "Desempeñarme en el ámbito prehospitalario logró que se profundizara más, el prestar un poco más de atención a la persona			

	<p>están expuestos a situaciones bastante difíciles; el desarraigo, estar lejos de la familia mucho tiempo, puede conllevar distintas complicaciones, no solo de salud física, sino también mental, y formar ese vínculo y tratar de profundizar mucho más, involucrarse, es algo que desempeñarme en el ámbito prehospitalario logró que se profundizara más: el prestar un poco más de atención a la persona que viene a la consulta, no solo verlo como una persona que viene con una cuestión de atenderlo y chau. Siempre hay un detrás, hay que verlo como un todo que</p>		<p>que viene a la consulta". "Siempre hay un detrás, hay que verlo como un todo, tal vez se resuelve mucho más fácil con una charla, con una conversación, con una contención".</p>			
--	--	--	--	--	--	--

	<p>tal vez se resuelve mucho más fácil con una charla, con una conversación, con una contención. Porque en este ámbito lo que tienen más que nada en las consultas es eso, muchas veces los operarios, estando en el campo, las únicas personas con las que se acercan a charlar son con los enfermeros, y poder brindar esa confianza creo que es sumamente importante. Así mismo atendemos accidentes vehiculares en la ruta, urgencias y emergencias, y es muy importante la contención a la persona, superimportante. Este ámbito me dio el poder de</p>					
--	--	--	--	--	--	--

	estar más atenta.					
--	-------------------	--	--	--	--	--

9.ª categoría de análisis:

Reconfiguración del ejercicio profesional relacionado con el distanciamiento del modelo tradicional, la incorporación de una mirada reflexiva y comunitaria del cuidado.

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN ENTREVISTA	COMENTARIOS	1.ª REDUCCIÓN	2.ª REDUCCIÓN	3.ª REDUCCIÓN	4.ª REDUCCIÓN
10.ª ¿Sentís que este cambio influyó en tu forma de entender o ejercer la enfermería?						

<p>E1 E(45) - M - E - AL 8 - AP: Hospital de Caleta Olivia</p>	<p>Sí, totalmente, la enfermería va evolucionando, hemos crecido y vamos a crecer. La enfermería va ocupando muchos lugares , sobre todo en este lugar, la enfermería es muy respetada. Tiene su lugar; se hizo un lugar en el ámbito laboral con los trabajadores.</p>		<p>"La enfermería va evolucionando". "Hemos crecido y vamos a crecer". "En este lugar, enfermería, es muy respetada".</p>	<p>En general, los participantes señalan cambios positivos. Destacan que la enfermería es más respetada en este ámbito, que ahora asumen roles de promotores de salud y buscan formas de llegar a las personas. Mencionan que les permitió ejercer con mayor empatía, involucrarse en investigación, docencia y proyectos. Algunos también manifiestan que se</p>	<p>Los cambios reflejan un fortalecimiento de la identidad profesional, promoviendo un ejercicio más empático, comprometido y multidimensional con incorporación de nuevos roles y oportunidades de desarrollo.</p>	<p>Transformación positiva del desarrollo profesional, fortaleciendo su identidad, sus roles y sus posibilidades de crecimiento.</p>
--	---	--	---	---	---	--

				sintieron motivados a defender la profesión y transmitir ese compromiso a sus compañeros.		
E2 E(45) - M - E - AL 12 - AP: Clínica del Valle	Sí influyó bastante mi forma de entender y de ejercer enfermería porque ahora somos promotores de salud, brindamos charlas educativas y buscamos la forma de llegar a las personas para que te presten atención; es gente formada en otras cosas y tiene que aprender la parte nuestra, que es salud.		"Influyó bastante". "Ahora somos promotores de salud". "Buscamos la forma de llegar a las personas".			

<p>E3 E(46) - M - LE - AL 14 años - AP: Clínica Asociación Española</p>	<p>Y la profesión, yo creo que es un proceso continuo de crecimiento; no hay oportunidades de estancamiento. Si no te capacitas, quedas en el tiempo, quedas desactualizado. Eso fue lo que me hizo entender este cambio, porque en el otro ámbito uno no tiene tantas capacitaciones.</p>		<p>"La profesión es un proceso continuo de crecimiento".</p> <p>"No hay oportunidades de estancamiento".</p> <p>"En el otro ámbito uno no tiene tantas capacitaciones".</p>			
<p>E4 E(47) - M LE AL: 13 años AP: Clínica</p>	<p>No sé si de entender la enfermería, porque, bueno, salí de la universidad muy motivado con la profesión; tenía una profesora que siempre nos motivaba a</p>		<p>"Salí de la universidad muy motivado con la profesión".</p> <p>"Tenía una profesora que siempre nos motivaba a defender</p>			

<p>del Valle</p>	<p>defender la profesión, y salí con esa visión y salí sabiendo bien lo que es la enfermería y eso después me llevó a trabajar y a participar también de la asociación de enfermería. Entonces, cuando yo entro acá, motivé o siempre charlaba con mis compañeros para que también hagan lo mismo , así que esto de defender la profesión, de que conozcamos la ley y de que conozcamos bien nuestra profesión estando acá, no me cambió; fue todo lo contrario, ayudé a muchos</p>		<p>la profesión".</p> <p>"Motivé a mis compañeros a hacer lo mismo".</p> <p>"No influyó en mi manera de pensar".</p>			
------------------	---	--	--	--	--	--

	<p>compañeros a que conocieran algunas cuestiones, así como a mí también me ayudaron a entender otras cosas, así que no puedo decir que es algo que influyó mi forma de pensar.</p>					
<p>E5 E (29) - F - LE - AL 5 años - AP: Hospital Alvear</p>	<p>Sí influyó la forma de entender y la de ejercer, siempre fui una persona que le interesaba el entorno del paciente y en este ámbito se profundizó mucho más, al ver los casos que se nos han presentado, en donde hay situaciones donde el paciente está supervulnerable, con miedo,</p>		<p>"Siempre me interesó el entorno del paciente".</p> <p>"Empecé a ejercer desde un lado más empático".</p> <p>"Me introduje en la investigación en enfermería".</p>			

	<p>más allá de la condición física. Este cambio me influyó de tal manera que yo empecé a ejercer mi profesión no solo desde el lado científico práctico, sino también desde el lado empático, de una manera mucho más fuerte. También me sirvió mucho para introducirme en lo que es el ámbito de la investigación en enfermería. Un ámbito que no está tan explorado o no está tan explotado y que es muy importante para nuestra profesión, para su fundamento. Y en este ámbito prehospitalario se</p>		<p>"La investigación es importante para la profesión".</p> <p>"En este ámbito se realizan muchas capacitaciones, se planifican proyectos y protocolos".</p> <p>"Pude conocer nuevos ámbitos, funciones y la docencia".</p> <p>"Me influyó demasiado, me abrió la cabeza".</p>			
--	---	--	---	--	--	--

	<p>realizan muchas capacitaciones, planificación de proyectos, de protocolos, y que la investigación va ligada completamente con esos temas. No solo me ayudó en la manera en que yo ejercía en la atención, sino en una manera en la que yo podía explotar la profesión y todo lo que podemos hacer. Conocí nuevos ámbitos: funciones, capacitación, docencia, investigación. Se puede hacer mucho desde enfermería, más que una atención en sí, y eso me influyó demasiado y me abrió</p>					
--	---	--	--	--	--	--

	la cabeza.					
--	------------	--	--	--	--	--

10.^a categoría de análisis:

Influencia positiva en la manera de entender y ejercer la enfermería relacionada con una práctica más educativa, orientada a la investigación, con ampliación de roles y mayor reconocimiento profesional.

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN ENTREVISTA	COMENTARIOS	1. ^a REDUCCIÓN	2. ^a REDUCCIÓN	3. ^a REDUCCIÓN	4. ^a REDUCCIÓN
11.^a ¿Cambió su forma de relacionarse con sus compañeros y con las personas que están a su cuidado?						
E1 E(45) - M - E - AL 8 - AP: Hospital de Caleta Olivia	Las personas que están a mi cuidado no han cambiado. Yo siento que mi forma de abordar a un paciente o un usuario, quienes hacen uso de nuestro servicio aquí, sigue siendo la misma. Desde mi óptica, desde mi		"Mi forma de abordar al paciente o a un usuario sigue siendo la misma". "Busco una atención tranquila".	En general, los participantes manifestaron que su forma de relacionarse con las personas a su cuidado y con sus	Se evidencia que, aunque perciben que su manera de relacionarse no cambió, el ámbito de	Mayor relevancia de los vínculos, relacionado con la convivencia diaria en el nuevo ámbito

	<p>abordaje hacia ellos, hacia la persona o hacia la situación, busco una atención que sea tranquila. Acá estamos a veces muy expuestos directamente a la emergencia, a una situación traumática, pero la manera de relacionarme con la persona que está a mi cuidado no ha cambiado. En cuanto a los compañeros, sí cambio porque es una convivencia diaria; es un lugar acá donde estamos tres personas siete días conviviendo 24 horas y no es una convivencia fácil, pero sí es de buena calidad humana; es llevadero.</p>		<p>"Con los compañeros sí cambió".</p> <p>"Es una convivencia diaria y no es fácil".</p> <p>"Pero si es de buena calidad humana, es llevadero".</p>	<p>compañeros no ha cambiado. Mantienen una atención tranquila y empática acorde a su modo habitual de abordaje. Varios expresaron que la convivencia diaria con los compañeros puede ser desafiante, pero procuran que sea llevadera porque valoran sostener un buen equipo de trabajo.</p>	<p>permanencia les hace tomar mayor conciencia del vínculo cotidiano y de la convivencia, otorgando a las relaciones un significado central en su experiencia laboral.</p>	<p>de permanencia, que requiere más comunicación, adaptación y esfuerzo para sostener relaciones saludables tanto con los compañeros como con las personas a su cuidado.</p>
--	--	--	---	--	--	--

E2 E(45) - M - E - AL 12 - AP: Clínica del Valle	No, para nada, no cambió la forma de relacionarme con ninguno, ni siquiera en el anterior trabajo, nunca la cambié porque es mi forma de ser, de llevarme bien con las personas que están alrededor para formar un buen equipo de salud.		<p>“No cambió mi forma de relacionarme”</p> <p>“Siempre me llevé bien con las personas”</p> <p>“Busco formar un buen equipo de salud”</p>			
E3 E(46) - M - LE - AL 14 años - AP: Clínica Asociación Española	No, yo creo que no, porque uno igual tiene una personalidad formada, una forma de ser que la vas a trasladar, no importa dónde estés, donde te desempeñes. Yo creo que el carácter y la forma de tratar al paciente o al usuario, en este caso, la empatía, siempre están presentes. No importa el		<p>“Uno tiene una personalidad formada”</p> <p>“La empatía siempre está presente”.</p> <p>“No he cambiado mi manera de relacionarme con mis</p>			

	<p>lugar, así que no he cambiado mi manera de relacionarme con mis compañeros ni con las personas. Está en uno mantener una buena convivencia adecuada. Es socializar y tener buenas relaciones interpersonales.</p>		<p>compañeros ni con las personas” “Está en uno mantener una buena convivencia”.</p>			
<p>E4 E(47) - M LE AL: 13 años AP: Clínica del Valle</p>	<p>No cambiaron porque, como te digo, uno sale formado en cuidar a la persona como todo un ser integral, y acá no es la excepción, hemos tenido pacientes que no han querido que les comuniquemos a la familia; no lo atendemos solamente por la lesión que tuvo, sino también desde lo psicológico o desde varios aspectos. Entonces no descuido esa parte; esa forma de</p>		<p>"La forma de cuidar no ha cambiado". “No lo atendemos solamente por la lesión” “Se sigue considerando al sujeto de cuidado como una persona integral”</p>			

	<p>cuidar no ha cambiado; se sigue considerando al sujeto de cuidado como una persona integral. Y respecto a mis compañeros, vos imaginaste que nosotros convivimos y tenemos una distancia para llegar de 2 horas. Estamos relacionándonos todo el tiempo.</p>		<p>"Con los compañeros convivimos todo el tiempo"</p>			
<p>E5 E (29) - F - LE - AL 5 años - AP: Hospital Alvear</p>	<p>No cambió las formas de relacionarme; siempre fue la misma. Sí siento que despertó y reforzó mucho el enfoque en la relación porque es algo que trabajamos mucho en ese ámbito. Justamente por esto, te decía que los trabajadores están expuestos a contextos muy cambiantes y algo que trabajamos es la</p>		<p>"No cambio mi forma de relacionarme". "Este ámbito despertó y reforzó el enfoque en la relación"</p>			

	<p>promoción del cuidado de la salud y la prevención de enfermedades, entonces creo que es algo que tengo muy presente, hasta en mi ámbito personal. En cuanto a la relación con mis compañeros y cualquier persona que se presente para la atención, lo principal es eso, la promoción y la prevención, y es lo que a mí siempre se me queda en la cabeza y aparece cada vez que hay alguien que tenga que requerir algún cuidado.</p>		<p>“Lo tengo muy presente con mis compañeros y con cualquier persona que se presente para la atención”.</p>			
--	---	--	---	--	--	--

11.^a categoría de análisis:

Trabajo de equipo basado en la empatía y en la forma habitual de relacionarse, donde los conflictos se resuelven en conjunto.

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN ENTREVISTA	COMENTARIOS	1. ^a REDUCCIÓN	2. ^a REDUCCIÓN	3. ^a REDUCCIÓN	4. ^a REDUCCIÓN
------------	------------------------	-------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------

12.ª ¿Qué nuevos aprendizajes o habilidades desarrollaste en este nuevo entorno?

<p>E1 E(45) - M - E - AL 8 - AP: Hospital de Caleta Olivia</p>	<p>Muchísimas habilidades aprendí; como tenía más experiencia intrahospitalaria, adquiriría un montón de habilidades y sigo aprendiendo. Se ven muchos eventos acá: fracturas, politraumatizados, muertes, heridas múltiples; acá hay muchos procedimientos, el triage, todas esas cosas que uno tiene que saber y es puramente intrahospitalario y todo eso lo aprendí.</p>		<p>“Aprendí muchísimas habilidades” “Sigo aprendiendo” “Hay muchos procedimientos puramente intrahospitalarios y todo eso lo aprendí”.</p>	<p>En general, los participantes manifiestan que adquirieron aprendizajes y habilidades propias del nuevo entorno, actualizándose continuamente, practicando procedimientos específicos y participando en capacitaciones, simulacros, congresos y desarrollando habilidades en comunicación, docencia, educación e investigación.</p>	<p>Perciben el aprendizaje continuo integrado a la práctica diaria y que el entorno los motiva a perfeccionarse y desarrollar habilidades en docencia, investigación y comunicación.</p>	<p>El aprendizaje continuo permite adquirir y perfeccionar habilidades prácticas propias del ámbito prehospitalario.</p>
<p>E2</p>	<p>Muchísimas, desde la</p>		<p>"Aprendí</p>			

<p>E(45) - M - E - AL 12 - AP: Clínica del Valle</p>	<p>utilización de la informática, aprender a conducir una ambulancia, a tratar todo lo que es la primera atención, la primera atención de auxilio, muchas cosas aprendiendo y seguimos aprendiendo, que es gracias a las empresas que nos brindan las capacitaciones, información y las herramientas que en otro lugar no podemos hacer.</p>		<p>muchísimas cosas". "Seguimos aprendiendo". "La empresa brinda capacitaciones y herramientas"</p>			
<p>E3 E(46) - M - LE - AL 14 años - AP: Clínica Asociación</p>	<p>Muchísimos aprendizajes continuos y nuevos por el ámbito, necesitamos más que nada todo lo que tiene que ver con actualizaciones. Apunta mucho al desarrollo</p>		<p>"Muchísimos aprendizajes continuos y nuevos". "Necesitamos</p>			

Española	de la enfermería en el ámbito laboral que por ahí no es conocido. Como sobre todo cada año recién sale de la universidad, con la mente puesta en que salimos a trabajar dentro de una institución con pacientes enfermos, dejamos de lado lo que es la prevención, la promoción de salud, la atención extrahospitalaria. Entonces ha cambiado en eso. En los últimos 10 años me he formado mucho en lo que tiene que ver con lo que yo hago; quiero hacerlo de la mejor manera. Prefiero hacer cursos,		actualizaciones constantes” “Me formé en lo que hago para hacerlo de la mejor manera”. “Prefiero cursos y actualizaciones relacionadas con mi práctica”.			
----------	--	--	--	--	--	--

	actualizaciones con lo que me compete a mí y no hacer cosas que yo no voy a usar.					
E4 E(47) - M LE AL: 13 años AP: Clínica del Valle	Algo que adquirí en la atención prehospitalaria; me incorporé mucho mejor acá porque siempre nos estamos capacitando al respecto, no dejamos de practicar, de hacer simulación. Se aprende todo el tiempo porque las situaciones no siempre son las mismas. Vos aprendiste hoy a poner a una persona en la tabla, la parte teórica, pero necesitas practicarlo porque nunca va a ser lo mismo. Por suerte, tenemos muy completas		<p>“Me incorporé mejor en la atención prehospitalaria”</p> <p>“Siempre nos estamos capacitando”</p> <p>“Las situaciones nunca son las mismas”</p>			

	<p>nuestras unidades, un buen equipo de insumos, que eso nos ayuda también a practicar y a no dormirte con los nuevos instrumentos. Eso es algo que hasta el día de hoy me motiva a seguir aprendiendo. Nunca terminamos de aprender más sobre la salud.</p>		<p>“Necesitamos practicar constantemente”</p> <p>“Tenemos unidades completas y buen equipo de insumos”.</p> <p>“Me motiva a seguir aprendiendo”.</p> <p>“Nunca terminamos de aprender sobre la salud”.</p>			
E5	Habilidades, como yo te		“Realizamos			

<p>E (29) - F - LE - AL 5 años - AP: Hospital Alvear</p>	<p>decía, acá realizamos muchas capacitaciones, simulacros, presentaciones, jornadas, congresos, y creo que algo que fue muy nuevo para mí, o que tal vez no era nuevo, pero la práctica constante llevó a que pueda desarrollar esa habilidad. Es el tema de la comunicación de la docencia, la educación y la investigación, que van todas de la mano: el poder preparar trabajos o proyectos, charlas destinadas no solo a los trabajadores petroleros, sino también a nosotros como personal de salud. Damos</p>		<p>muchas capacitaciones, simulacros y congresos.”</p> <p>“Desarrollé habilidades de comunicación, docencia, educación e investigación.”</p> <p>“Preparo trabajos, proyectos y charlas para trabajadores y personal de salud.”</p>			
--	--	--	--	--	--	--

	<p>muchas capacitaciones internas y esto lógicamente hizo que me ponga a investigar, a buscar artículos, a buscar fundamentos para el tema que uno va a presentar, a armar una presentación y luego exponerla. Es un proceso que por ahí a muchos les cuesta o les da vergüenza o no tienen las habilidades orales para transmitir esa información de manera clara, que se entienda. Así que creo que esa misma práctica hizo que yo pueda aprender a desarrollar esas habilidades porque a mí</p>					
--	--	--	--	--	--	--

	personalmente me gusta mucho, pero bueno, siempre hay veces que los nervios juegan en contra, pero la práctica constante hace que uno vaya mejorando.					
--	---	--	--	--	--	--

12.^a categoría de análisis:

Desarrollo de aprendizajes y habilidades propias del nuevo entorno, impulsados por la práctica cotidiana y la formación continua, fortaleciendo las competencias comunicativas, docentes e investigativas.

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN ENTREVISTA	COMENTARIOS	1. ^a REDUCCIÓN	2. ^a REDUCCIÓN	3. ^a REDUCCIÓN	4. ^a REDUCCIÓN
13.^a ¿Qué significa para vos ser enfermero en el contexto prehospitalario?						
E1 E(45) - M - E - AL 8 -	Es una experiencia muy linda, no me arrepiento nunca. Si bien la motivación, como decíamos, fue		“Es una experiencia muy linda.”	En general, los participantes	Se evidencia que los participantes	Promueve orgullo,

<p>AP: Hospital de Caleta Olivia</p>	<p>la económica, también fue la familiar; la experiencia de trabajar en otro ámbito es muy buena, te da muchas herramientas para actuar en situaciones , te arma de valor; es un campo muy específico donde hay mucho para aprender, así que para mí es un orgullo haber aprendido todo esto , una alegría, una satisfacción sentirse bien con lo aprendido, Y eso te hace sentir bien a uno como profesional.</p>		<p>“Te arma de valor.” “Es un campo muy específico con mucho para aprender.” “Es un orgullo y una satisfacción profesional.”</p>	<p>manifiestan que ser enfermero en el ámbito prehospitalario significa una experiencia valiosa y gratificante, que les da orgullo y satisfacción personal y profesional. Señalan que implica asumir un rol específico, saber desenvolverse y tomar decisiones claras. También mencionan que es un campo con mucho para aprender, que</p>	<p>experimentan una gran satisfacción y motivación al sentirse valorados, lo que refuerza el compromiso de aprendizaje como parte esencial del cuidado.</p>	<p>motivación y compromiso, otorgando satisfacción a su labor profesional.</p>
--------------------------------------	--	--	--	---	---	--

				<p>su figura es reconocida y que constituye un eslabón importante en la atención. Destacan la relevancia de acompañar al paciente tanto física como emocionalmente y promover la educación para la salud.</p>		
<p>E2 E(45) - M - E - AL 12 - AP: Clínica del Valle</p>	<p>Para mí, ser enfermero es ser enfermero en todo el mundo; soy enfermera en todo momento, en realidad, no solo en el contexto prehospitalario. Uno es</p>		<p>“Ser enfermero es serlo en todo momento”.</p>			

	<p>enfermero desde que toma la opción de estudiar esta linda profesión, Y acá en el ámbito prehospitario es un papel, un rol que hay que asumir, porque hay que saber desenvolverse en esta empresa, en este ámbito; hay que tomar decisiones claras. Si no, no podés ser enfermero, porque ves muchas, muchas patologías o traumatismos; tenés mucha diversidad de personas, desde un niño, un bebé, hasta un abuelo, porque comentamos que nosotros estamos dentro de un área que también atraviesa la ruta nacional, que hay muchos accidentes de donde podemos atender embarazadas, niños, y</p>		<p>“Uno es enfermero desde que elige estudiar la profesión”.</p> <p>“En el ámbito prehospitario hay que asumir un rol y saber desenvolverse”.</p> <p>“Hay que tomar decisiones claras”</p>			
--	--	--	--	--	--	--

	sumado a los que están propios de la operación.					
E3 E(46) - M - LE - AL 14 años - AP: Clínica Asociación Española	Hace mucho, cuando empecé a trabajar en este ámbito, la figura del médico no existía. Había muy poquitos médicos y vio un montón de enfermeros, entonces la figura del enfermero era muy valorada por la población de cuidado, que eran los trabajadores, que son los trabajadores en el ámbito petrolero. Se valora mucho al enfermero, Y eso significa mucho, el reconocimiento. Y eso es gracias a los colegas anteriores que hicieron muy bien su trabajo.		<p>“Antes había pocos médicos y muchos enfermeros”</p> <p>“La figura del enfermero era muy valorada por los trabajadores”</p> <p>“El reconocimiento significa mucho”</p> <p>“Gracias a los colegas anteriores que hicieron bien su trabajo”</p> <p>“Somos un eslabón</p>			

	El significado que me llevo es que somos un eslabón importante y eso lo comprendí recién en este trabajo.		importante” “Lo comprendí en este trabajo”			
E4 E(47) - M LE AL: 13 años AP: Clínica del Valle	Bueno, a mí me encanta. Por algo me quedé también, es como que tienes eso que te motiva, que todo el tiempo estás aprendiendo; es algo que no me pasaba en la clínica, aprendía sobre determinadas áreas y, bueno, listo, ya lo aprendiste y no hay más. En cambio, eso no me pasa acá; todo el tiempo estoy aprendiendo. Entonces eso me gusta, es una emoción muy personal. Eso depende de la persona también. Porque uno puede venir y no aprender y estar		“Me encanta este ámbito” “Todo el tiempo estoy aprendiendo” “Es una emoción muy personal” “Depende de la persona aprovechar el aprendizaje”			

	nada más. En mi caso, si yo me veo en un lugar que me aburre, directamente no estoy.					
E5 E (29) - F - LE - AL 5 años - AP: Hospital Alvear	Es una pregunta muy interesante; no creo que me la haya preguntado. Creo que significa ser una mano compañera, por así decirlo. Creo que, en la mayoría de los casos que se me han presentado, me ha tocado atender pacientes en contextos donde se encuentran muy vulnerables, con miedos, con dudas; son pacientes que no están acostumbrados a exponer sus emociones, se encuentran en situaciones de un accidente vehicular, menos están muertos		<p>“Ser una mano compañera”</p> <p>“Somos el primer contacto en la atención”</p> <p>“Acompañar en lo físico y en lo emocional”</p> <p>“Que el paciente pueda mostrarse vulnerable sin ser</p>			

	<p>de miedos, claramente, y todas esas atenciones me han mostrado siempre la importancia de generar el vínculo de confianza. En ese caso, como enfermero, que es la primera atención que ellos reciben, somos el primer contacto. La importancia de generar ese vínculo con el paciente, de poder hacerle saber que no solo lo vamos a atender y a curar sus dolencias, de acompañarlo en el aspecto físico, sino también acompañarlo en el aspecto emocional, y para mí eso es lo más importante: que tenga esa confianza de poder hablar con nosotros, de poder mostrarse</p>		<p>juzgado”</p> <p>“Jugamos un rol importante en la promoción del cuidado”</p> <p>“La educación es el primer eslabón para la salud”</p>			
--	---	--	---	--	--	--

	<p>vulnerable, demostrar sus emociones y que no va a ser juzgado; para mí eso es lo que más vale en cualquier tipo de atención, y después, claramente, todo lo que tiene que ver con la educación sobre cómo cuidarse, el autocuidado: Jugamos un rol superimportante en la promoción respecto al cuidado; es una herramienta superimportante. La educación es el primer eslabón para el cuidado de la salud.</p>					
--	---	--	--	--	--	--

13.^a categoría de análisis:

Orgullo, motivación y compromiso en el trabajo prehospitalario, sostenidos por el reconocimiento recibido, siendo un eslabón clave, con autonomía y amplias oportunidades de aprendizaje.

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN ENTREVISTA	COMENTARIOS	1. ^a REDUCCIÓN	2. ^a REDUCCIÓN	3. ^a REDUCCIÓN	4. ^a REDUCCIÓN
14.^a Si actualmente tuvieras la oportunidad de decidir de nuevo, ¿volverías a elegir el trabajo prehospitalario? ¿Por qué?						
<p>E1 E(45) - M - E - AL 8 - AP: Hospital de Caleta Olivia</p>	<p>Sí lo haría, sin dudas, porque es un campo muy lindo; si vamos a lo puramente profesional, sacando el tema de la convivencia y la permanencia: el enfermero prehospitalario es muy lindo , es una cuestión de formarse, de aprender. Sí lo volvería a elegir.</p>		<p>“Sí lo haría, sin dudas”. “Es un campo muy lindo”. “Es una cuestión de formarse y aprender” “Sí lo volvería a elegir”</p>	<p>En general, los participantes manifiestan que volverían a elegir el trabajo prehospitalario, destacando que les permite aprender, formarse y crecer profesionalmente y</p>	<p>Se evidencia que los participantes valoran profundamente el trabajo prehospitalario, al percibirlo como una fuente de crecimiento,</p>	<p>Elección del trabajo prehospitalario sostenida por su valor formativo y el significado profesional y económico que aporta.</p>

				tener una mejor calidad de vida. Una participante señala que, por su maternidad, no lo elegiría en este momento, aunque afirma que sí lo haría en otro contexto.	motivación y satisfacción profesional. Condiciones personales temporales, como la maternidad, pueden influir en la elección inmediata, pero no disminuyen el significado positivo que este ámbito tiene para ellos.	
E2 E(45) - M - E	Sí lo haría de nuevo , seguramente sí, porque es lo		"Sí lo haría de nuevo".			

<p>- AL 12 - AP: Clínica del Valle</p>	<p>que me gusta ahora. Desde un principio siempre me gustó la parte de urgencia, no sé por qué, porque tenía curiosidad de aprender, porque yo siempre llegaba en una situación y veía que me traían a los pacientes; nunca lo iba a buscar. En este caso, sí, yo voy, los preparo y los llevo hemodinámicamente compensados, estables, hacia una institución para que le den la otra parte de atención.</p>		<p>“Es lo que me gusta ahora”.</p> <p>“Siempre me gustó la parte de urgencia”</p>			
<p>E3 E(46) - M - LE - AL 14 años - AP:</p>	<p>Sí lo haría de nuevo porque ahora, después de tanto año, me gusta. Si no me hubiera gustado, ya me hubiera ido; es como todo trabajo, tiene cosas</p>		<p>“Sí lo haría de nuevo”</p> <p>“Después de tantos años, me gusta”</p>			

<p>Clínica Privada Asociación Española</p>	<p>positivas y negativas, pero poniendo una balanza, son unas cosas buenas; tengo muchas cosas positivas acá. Entonces sí. Este ámbito me gusta; quiero seguir acá y no lo cambio por otro.</p>		<p>“Tiene cosas positivas y negativas” “Predominan las cosas buenas” “Quiero seguir acá y no lo cambio por otro”.</p>			
<p>E4 E(47) - M LE AL: 13 años AP: Clínica del Valle</p>	<p>Sí, sí, sí. Porque en los otros trabajos en los que he estado, generalmente duraba máximo 4 años, y era porque sentía y decía basta, ya está, aprendí esto y me voy y ya está. Por algo me fui de clínica igual, si cuando me vine a estudiar enfermería a Comodoro, mi</p>		<p>“Sí, sí, sí, lo volvería a elegir.” “En otros trabajos duraba máximo cuatro años.” “Me fui de la clínica por buscar nuevos</p>			

	<p>intención era recibirme, agarrar un poquito de experiencia e irme a volver a mi pueblo. Entonces, ¿qué ocurrió cuando gané experiencia en mi tiempo? Que yo me había propuesto dos años? Fue avanzando y se me pasaron los años muy rápido . Y es como que va creciendo la expectativa y querés ir aprendiendo otra cosa y otra cosa.</p>		<p>aprendizajes.”</p> <p>“Mi intención era recibirme y volver a mi pueblo.”</p> <p>“Con la experiencia, fueron pasando los años muy rápido.”</p> <p>“Va creciendo la expectativa y las ganas de seguir aprendiendo.”</p>			
<p>E5</p> <p>E (29) - F - LE - AL 5 años - AP: Hospital</p>	<p>Sí lo volvería a elegir, tal vez lo que cambiaría sería tener un poco más de experiencia intrahospitalaria para poder ir un poco más preparada al prehospitalario. Si bien las</p>		<p>“Sí, lo volvería a elegir.”</p> <p>“Cambiaría tener más experiencia intrahospitalaria</p>			

Alvear	<p>atenciones son distintas, ya tener unas herramientas en base a la práctica para después complementarlo con todo lo que son las atenciones prehospitalarias y, si bien ahora mi contexto es personal por la maternidad, si tuviera que elegir ahora, ya mismo, no lo haría por una cuestión de que tengo mi bebé, pero si tuviera esa libertad, definitivamente lo volvería a elegir porque lo que se aprende y lo que se descubre en ese ámbito es superimportante para el crecimiento de nuestra profesión y para el desarrollo de mí misma.</p>		<p>antes de empezar”.</p> <p>“Por mi maternidad, ahora no lo elegiría.”</p> <p>“Si tuviera esa libertad, definitivamente lo volvería a elegir.”</p> <p>“Lo aprendido en este ámbito es clave para el crecimiento profesional y personal.”</p>			
--------	--	--	---	--	--	--

14.^a categoría de análisis:

Elección sostenida del trabajo prehospitalario sustentada en las oportunidades de aprendizaje, el crecimiento profesional y la mejora en la calidad de vida.

INFORMANTE	DESCRIPCIÓN ENTREVISTA	COMENTARIOS	1. ^a REDUCCIÓN	2. ^a REDUCCIÓN	3. ^a REDUCCIÓN	4. ^a REDUCCIÓN
15.^a ¿Qué opinión le darías a otro enfermero que esté por hacer un cambio de trabajo similar?						
E1 E(45) - M - E - AL 8 - AP: Hospital de Caleta Olivia	A cualquier enfermero o enfermera, a quien quiera entrar a este campo nuevo, le diría que es un campo muy lindo; si bien ya llevo muchos años trabajando en el intrahospitalario, o sea, es algo nuevo para mí porque te encontrás con otras cosas, con otros pacientes, otras situaciones, otras complejidades, otros desafíos, pero se aprende, se estudia, tenés		<p>“Es un campo muy lindo y desafiante”</p> <p>“Se presentan nuevas situaciones, pacientes y complejidades”</p> <p>“Se aprende mucho a través de capacitaciones y</p>	En general, recomiendan el cambio al ámbito prehospitalario y lo describen como un lugar lindo, desafiante y con oportunidades de aprendizaje	Se evidencia que la decisión implica una evaluación reflexiva, exige ajustes en la vida personal, resignaciones y reorganización	El cambio al ámbito laboral constituye una experiencia valiosa que invita a animarse, considerando previamente

	capacitaciones, simulaciones, hay mucho simulacro; se lo recomendaría sin duda a otros colegas.		simulacros” “Sin duda, lo recomendaría a otros colegas.”	continuo, donde se encuentran con situaciones nuevas y complejas; consideran que esta experiencia es valiosa. También expresan que la decisión depende de cada persona y que implica evaluar aspectos a favor y en contra, tener claros los objetivos y animarse a pesar del miedo.	de tiempos y capacidad de adaptación, pero se vive como una oportunidad de aprendizaje y crecimiento, la motivación por formarse y superarse aparece como factor que media la elección.	los aspectos positivos y negativos de la decisión.
E2 E(45) - M - E - AL 12 - AP:	Si le gusta esta parte de la enfermería prehospitalaria y si se le		Si le gusta el ámbito prehospitalario, que lo			

Clínica del Valle	<p>da la oportunidad de pasar por este ámbito, yo le diría que lo aproveche, que no dude, que lo haga, y si le gusta, que se quede, y si no, capaz que le gusta más la asistencia, entonces este ámbito no es para él. También depende del lugar donde estés trabajando, porque hay varios sectores que brindan la atención prehospitalaria, y depende de la empresa que te toque, y depende mucho de uno si te adaptas o no, porque en un momento se hace permanencia, pierdes muchas cosas, también tiempo con la familia, con tus hijos, fechas especiales, pero también la pierdes dentro de la institución porque siempre tenemos que estar trabajando, no hay</p>		<p>aproveche y no dude en hacerlo".</p> <p>"Depende mucho de uno, si te adaptas o no".</p> <p>“Se pierden momentos familiares y fechas especiales”</p> <p>“Sí lo recomiendo, es una experiencia valiosa.”</p>			
-------------------	---	--	---	--	--	--

	descanso dentro de la formación, existe la Navidad y el Año Nuevo, y siempre te vas a perder una fecha emotiva. Pero sí lo recomiendo; si les gusta y lo pueden hacer, que lo hagan y tengan esa experiencia.					
E3 E(46) - M - LE - AL 14 años - AP: Clínica Asociación Española	Y con respecto al consejo para darle a un colega, yo creo que primero me lo tiene que pedir. Es una cuestión de pensarlo. Con el corazón y con la mente, tiene que pensar qué gana y qué pierde con ir a ese ámbito; es una decisión muy personal, porque yo le puedo explicar mi experiencia, pero cada uno llega a tomarlo de distinta manera. A mí mi trabajo me encanta, sacando las cuestiones sentimentales, la familia y todo eso. Pero llegó un punto en que yo ya me		"Es una decisión muy personal". "Hay que pensar con el corazón y la mente qué se gana y qué se pierde". "Puedo contar mi experiencia, pero cada uno lo vive distinto."			

	acostumbré.		<p>“A mí me encanta mi trabajo, aunque implique resignar cuestiones familiares.”</p> <p>"Yo ya me acostumbré".</p>			
<p>E4</p> <p>E(47) - M</p> <p>LE</p> <p>AL: 13 años</p> <p>AP: Clínica del Valle</p>	<p>Es muy personal la decisión, pero si uno no tiene objetivos claros, no va a llegar a ningún lado. Entonces, ante una pregunta que me hagan de ese tipo, preguntaría: "¿Vos qué querés? ¿Qué quieres hacer, qué buscas? Porque capaz que estás bien en el área que trabajas, pero justamente capaz te motiva a ganar un poquito más y si te motiva a ver un poquito más, bueno, sí es un buen lugar. Ahora sí te motiva ganar</p>		<p>“Es una decisión muy personal, pero hay que tener objetivos claros”</p> <p>“Antes de cambiar, hay que preguntarse qué se busca, si es aprender, crecer o solo ganar más”.</p> <p>“Si la motivación es aprender y superarse,</p>			

	un poquito más y aprender; eso es un muy buen lugar. Porque uno tiene que buscar una motivación, saber primero qué es lo que uno quiere.		el ámbito prehospitalario es un muy buen lugar”			
E5 E (29) - F - LE - AL 5 años - AP: Hospital Alvear	Sí, si realmente les gusta y si han analizado los pros y los contras, que se animen, porque el aprendizaje de lo aprendido no te lo saca nadie y si a futuro sientes que tal vez no es el ámbito que tal vez te gusta o te sientes cómodo, bueno, se puede cambiar, pero de todos los ámbitos de atención de enfermería se puede aprender toda práctica; siempre hay cosas por aprender en el intrahospitalario, en el prehospitalario, en todos lados, y eso te va a hacer crecer un montón		“Sí, si realmente les gusta y analizaron los pros y contras, que se animen”. “De cada ámbito se aprende”. "Toda experiencia suma y hace crecer como profesional”			

	<p>como profesional. Vas a adquirir un montón de herramientas y habilidades que van a hacer crecer a tu desempeño cada vez mejor, así que yo siempre digo que hay que animarse. Yo en su momento tenía miedo, pero me animé a un montón de cosas, y eso es lo más importante: aprender, estar formándose, estar aprendiendo, y todo eso hace que nuestra profesión crezca.</p>		<p>“Aunque al principio dé miedo, lo importante es animarse”.</p>			
--	--	--	---	--	--	--

15.^a categoría de análisis:

Recomendación del cambio prehospitalario, teniendo en cuenta una mirada reflexiva, analizante de los aspectos positivos y negativos, reconociendo que la adaptación puede ser desafiante, pero el aprendizaje, significativo.

PREGUNTAS Y CATEGORÍAS

1.^a PREGUNTA: ¿Qué significó para usted dejar atrás su trabajo anterior y empezar en este nuevo ámbito?

1.^a categoría de análisis:

Transformación profesional y personal relacionada con el cambio laboral

2.^a PREGUNTA: ¿Qué le llevó a tomar la decisión de cambiar de ámbito laboral?

2.^a categoría de análisis:

Motivación económica y crecimiento profesional como impulsores del cambio laboral

3.^a PREGUNTA: ¿Qué sentiste al pasar desde tu ámbito anterior de trabajo al actual?

3.^a categoría de análisis:

Impacto emocional relacionado con la incertidumbre, inseguridad y el temor, con una progresiva adaptación al entorno laboral nuevo.

4.^a PREGUNTA: ¿Cuáles fueron sus expectativas al comenzar a trabajar en el ámbito prehospitalario?

4.^a categoría de análisis:

Expectativas de aprendizaje y crecimiento profesional relacionado con el nuevo espacio de trabajo.

5.^a PREGUNTA: ¿Sentís que se cumplieron las expectativas que tenías? ¿En qué aspectos?

5.^a categoría de análisis:

Satisfacción profesional con altas expectativas de aprendizajes y experiencias relacionadas con la seguridad que le brinda la empresa.

6.^a PREGUNTA: ¿Cómo fue su adaptación a este tipo de trabajo prehospitalario?

6.^a categoría de análisis:

Adaptación positiva al trabajo prehospitalario con algunas dificultades relacionadas con el diagrama y el ámbito familiar.

7.^a PREGUNTA: ¿Qué estrategias le ayudaron a sentirse bien en ese entorno?

7.^a categoría de análisis:

Estrategias centradas en favorecer la comunicación entre los compañeros, aprovechando el tiempo libre para el aprendizaje, favoreciendo los aspectos emocional, social y profesional.

8.^a PREGUNTA: ¿Hubo otros profesionales que te ayudaron en este proceso de adaptación?

8.^a categoría de análisis:

Apoyo y acompañamiento de todo el equipo profesional que brinda sostén, facilitando la adaptación, generando un sentido de seguridad y pertenencia en el nuevo entorno laboral.

9.^a PREGUNTA: ¿Qué aspectos de su vida profesional cambiaron con esta nueva forma de trabajo?

9.^a categoría de análisis:

Reconfiguración del ejercicio profesional relacionado con el distanciamiento del modelo tradicional de enfermería, la incorporación de una mirada reflexiva y comunitaria del cuidado.

10.^a PREGUNTA: ¿Sentís que este cambio influyó en tu forma de entender o ejercer la enfermería?

10.^a categoría de análisis:

Influencia positiva en la manera de entender y ejercer la enfermería relacionada con una práctica más educativa, orientada a la investigación, con ampliación de roles y mayor reconocimiento profesional.

11.^a PREGUNTA: ¿Cambió tu forma de relacionarte con tus compañeros y con las personas que están a tu cuidado?

11.^a categoría de análisis:

Trabajo de equipo basado en la empatía y en la forma habitual de relacionarse, donde los conflictos se resuelven en conjunto.

12.^a PREGUNTA: ¿Qué nuevos aprendizajes o habilidades desarrollaste en este nuevo entorno?

12.^a categoría de análisis:

Desarrollo de aprendizajes y habilidades propias del nuevo entorno, impulsados por la práctica cotidiana y la formación continua, fortaleciendo las competencias comunicativas, docentes e investigativas.

13.^a PREGUNTA: ¿Qué significa para vos ser enfermero en el contexto prehospitalario?

13.^a categoría de análisis:

El reconocimiento profesional al trabajo prehospitalario brinda motivación, compromiso y orgullo por el trabajo realizado.

14.^a PREGUNTA: Si actualmente tuvieras la oportunidad de decidir de nuevo, ¿volverías a elegir el trabajo prehospitalario? ¿Por qué?

14.^a categoría de análisis:

Elección sostenida del trabajo prehospitalario sustentada en las oportunidades de aprendizaje, el crecimiento profesional y la mejora en la calidad de vida.

15.^a PREGUNTA: ¿Qué opinión le darías a otro enfermero que esté por hacer un cambio de trabajo similar?

15.^a categoría de análisis:

Recomendación del cambio prehospitalario, teniendo en cuenta una mirada reflexiva, analizante de los aspectos positivos y negativos, reconociendo que la adaptación puede ser desafiante, con oportunidad de aprendizaje continuo.

CUADRO: CONVERGENCIAS FINALES

PREGUNTAS	CATEGORÍAS	CONVERGENCIA FINAL
<p>2. ¿Qué le llevó a tomar la decisión de cambiar de ámbito laboral?</p> <p>14. Si actualmente tuvieras la oportunidad de decidir de nuevo, ¿volverías a elegir el trabajo prehospitalario? ¿Por qué?</p> <p>15. ¿Qué opinión le darías a otro enfermero que esté por hacer un cambio de trabajo similar?</p>	<p style="text-align: center;">Motivaciones para el cambio laboral</p> <p>2. Motivación económica y crecimiento profesional como impulsores del cambio laboral</p> <p>14. Elección sostenida del trabajo prehospitalario sustentada en las oportunidades de aprendizaje, el crecimiento profesional y la mejora en la calidad de vida.</p> <p>15. Recomendación del cambio prehospitalario, teniendo en cuenta una mirada reflexiva, analizante de los aspectos positivos y negativos, reconociendo que la adaptación puede ser desafiante , con oportunidad de aprendizaje continuo.</p>	<p>Cambio impulsado por la búsqueda de mejoras en la remuneración , por la posibilidad de un mayor desarrollo profesional y por la mejora en la calidad de vida que ofrece el ámbito prehospitalario, contemplando tanto los aspectos favorables como los desafíos propios del proceso de adaptación.</p>

PREGUNTAS	CATEGORÍAS	CONVERGENCIA FINAL
<p>3. ¿Qué sentiste al pasar desde tu ámbito anterior de trabajo al actual?</p> <p>6. ¿Cómo fue su adaptación a este tipo de trabajo prehospitalario?</p> <p>8. ¿Hubo otros profesionales que le ayudaron a sentirse bien en ese entorno?</p>	<p style="text-align: center;">Adaptación y estrategias de integración</p> <p>3. Impacto emocional relacionado con la incertidumbre, inseguridad y el temor, con una progresiva adaptación al entorno laboral nuevo.</p> <p>6. Adaptación positiva al trabajo prehospitalario con algunas dificultades relacionadas con el diagrama y el ámbito familiar.</p> <p>8. Apoyo y acompañamiento de todo el equipo profesional que brinda sostén, facilitando la adaptación, generando un sentido de seguridad y pertenencia en el nuevo entorno laboral.</p>	<p>Adaptación caracterizada inicialmente por emociones intensas que se van atenuando a medida que el profesional se inserta en el nuevo entorno. Las dificultades vinculadas al cambio y al impacto en la dinámica familiar encuentran sostén en el acompañamiento del equipo. Esto favorece una adaptación progresiva que culmina en un ejercicio profesional motivado y reconocido, donde el orgullo por el rol reafirma el compromiso con el trabajo prehospitalario.</p>

<p>7. ¿Qué estrategias le ayudaron a sentirse bien en ese entorno?</p> <p>13. ¿Qué significa para vos ser enfermero en el contexto prehospitalario?</p>	<p>7. Estrategias centradas en favorecer la comunicación entre los compañeros , aprovechando el tiempo libre para el aprendizaje, favoreciendo los aspectos emocionales, sociales y profesionales.</p> <p>13. El reconocimiento profesional al trabajo prehospitalario brinda motivación, compromiso y orgullo por el trabajo realizado.</p>	
<p>PREGUNTAS</p>	<p>CATEGORÍAS</p>	<p>CONVERGENCIA FINAL</p>
<p>1. ¿Qué significó para usted dejar atrás su trabajo anterior y empezar en este</p>	<p>Desarrollo personal y profesional</p> <p>1. Transformación profesional relacionada con el cambio laboral.</p>	<p>El ámbito prehospitalario impulsa el crecimiento profesional a través de altas expectativas de</p>

<p>nuevo ámbito?</p> <p>4. ¿Cuáles fueron sus expectativas al comenzar a trabajar en el ámbito prehospitalario?</p> <p>5. ¿Sentís que se cumplieron las expectativas que tenías? ¿En qué aspectos?</p> <p>10. ¿Sentís que este cambio influyó en tu forma de entender o ejercer la enfermería?</p> <p>12. ¿Qué nuevos aprendizajes o habilidades desarrollaste en este nuevo</p>	<p>4. Expectativas de aprendizaje y crecimiento profesional relacionado con el nuevo espacio de trabajo.</p> <p>5. Satisfacción profesional con altas expectativas de aprendizajes y experiencias relacionadas con la seguridad que le brinda la empresa.</p> <p>10. Influencia positiva en la manera de entender y ejercer la enfermería relacionada con una práctica más educativa, orientada a la investigación, con ampliación de roles y mayor reconocimiento profesional.</p> <p>12. Desarrollo de aprendizajes y habilidades propias del nuevo entorno, impulsados por la</p>	<p>aprendizaje y fortalecimiento de nuevas habilidades. Este proceso se afirma en la seguridad y el respaldo que brinda la empresa, generando satisfacción y un mayor reconocimiento profesional.</p> <p>La práctica en este entorno adquiere un enfoque educativo reflexivo orientado a la investigación y a la docencia, acompañado por mayores oportunidades de formación que consolidan la reconfiguración del rol.</p> <p>El trabajo de equipo está basado en la empatía, la colaboración y la resolución conjunta de situaciones.</p>
--	--	---

<p>entorno?</p> <p>9. ¿Qué aspectos de su vida profesional cambiaron con esta nueva forma de trabajo?</p> <p>11. ¿Cambió tu forma de relacionarte con tus compañeros y con las personas que están a tu cuidado?</p>	<p>práctica cotidiana y la formación continua, fortaleciendo las competencias comunicativas, docentes e investigativas.</p> <p>9. Reconfiguración del ejercicio profesional relacionado con el distanciamiento del modelo tradicional y la incorporación de una mirada reflexiva y comunitaria del cuidado.</p> <p>11. Trabajo de equipo basado en la empatía y en la forma habitual de relacionarse, donde los conflictos se resuelven en conjunto.</p>	
---	--	--

INTERPRETACIÓN

Se interpretó como primera convergencia: **"Cambio impulsado por la búsqueda de mejoras en la remuneración , por la posibilidad de un mayor desarrollo profesional y por la mejora en la calidad de vida que ofrece el ámbito prehospitalario, contemplando tanto los aspectos favorables como los desafíos propios del proceso de adaptación"**. Elementos que emergen de manera reiterada en los discursos de los informantes y que reflejan la relevancia que adquiere el ámbito prehospitalario como espacio de crecimiento y estabilidad.

Esta convergencia se desprende de las categorías 2, 14 y 15, donde se indagó acerca de las motivaciones, la valoración del trabajo prehospitalario y las recomendaciones para otros colegas en situación de transición laboral.

En la categoría 2, las respuestas muestran con claridad que la necesidad económica es un factor decisivo para iniciar el proceso de cambio. Tal como expresó el informante (E1-E45 - M - E - AL 8 - AP: H.C.O), "iba a tener la estabilidad económica para sostener lo que en ese momento no estaba sosteniendo", lo que evidencia que el cambio se vive como una búsqueda de seguridad y equilibrio, más que como una elección espontánea. Del mismo modo, (E2 E45 - M - E - AL 12 - AP: C.V) refuerza esta interpretación al señalar que "lo económico fue el incentivo más que nada", sumando además el valor de "aprender cosas nuevas", lo cual permite comprender que el cambio se orienta no solo al ingreso económico, sino también al desarrollo profesional.

En la categoría 14, los informantes valoran retrospectivamente el cambio como positivo, lo que reafirma que el ámbito prehospitalario es percibido como un espacio de crecimiento y satisfacción. Como señala (E4-E47-M-LE-AL13-AP:CV), "las expectativas van creciendo y las ganas de seguir aprendiendo", lo cual resalta que el nuevo contexto laboral brinda oportunidades que no encontraban en el ámbito previo.

En la categoría 15, surge la recomendación hacia otros enfermeros. Las respuestas muestran una interpretación colectiva del cambio como un proceso que abre

puertas, pero que también exige claridad en las motivaciones. (E3-E46-M-LE - AL14- AP: C.A.E) “Es una decisión muy personal, hay que pensar con el corazón y la mente”, lo que permite interpretar esta transición como un acto reflexivo, donde cada profesional debe evaluar qué busca: estabilidad, aprendizaje, crecimiento o todas estas dimensiones en conjunto.

La evidencia disponible refuerza los hallazgos de esta convergencia. El artículo “Explorando las razones detrás de las intenciones de las enfermeras de abandonar su hospital o profesión” (Enea, M., Barański, K., Miceli, S. 2024)²¹ coincide de manera directa con los motivos identificados en este estudio. Los autores señalan que “*las enfermeras reportaron una intención de abandonar su hospital vinculada a la falta de reconocimiento, la sobrecarga laboral y el deseo de acceder a mejores condiciones*”, aspectos que se relacionan con las motivaciones expresadas por los informantes al momento de tomar la decisión de cambiar de ámbito.

Asimismo, la investigación destaca que la insatisfacción salarial, las oportunidades limitadas de desarrollo profesional y las condiciones laborales desfavorables constituyen la intención de abandonar el hospital. Estos resultados respaldan los elementos centrales de esta convergencia: la búsqueda de mejor remuneración, mayor crecimiento profesional y una mejor calidad de vida.

De manera complementaria, el artículo “El efecto del compromiso profesional en la intención de rotación de las enfermeras: el papel mediador de la satisfacción laboral” (Xie, Z. 2024)²² profundiza en cómo la satisfacción laboral influye directamente en el deseo de rotación. El estudio afirma que “*una menor satisfacción laboral incrementa la intención de rotación entre las enfermeras*”, destacando que el compromiso profesional

²¹Enea, M., Barański, K., Miceli, S. (2024) Explorando las razones detrás de las intenciones de las enfermeras de abandonar su hospital o profesión. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39224233/>

²² Xie, Z. (2024). El efecto del compromiso profesional en la intención de rotación de las enfermeras: el papel mediador de la satisfacción laboral. <https://link.springer.com/article/10.1186/s12912-024-02346-5>

disminuye cuando el entorno laboral no garantiza reconocimiento, oportunidades de desarrollo ni condiciones que favorezcan el bienestar.

Estos resultados se articulan con esta convergencia, ya que explican por qué los enfermeros buscan ámbitos no clínicos que respondan mejor a sus necesidades de crecimiento, estabilidad y calidad de vida.

Desde una perspectiva teórica, esta convergencia puede comprenderse a través de la teoría de las transiciones de Afaf Meleis, para comprender y orientar el análisis de los cambios que viven las personas en distintos momentos de su vida profesional. Según esta teoría, toda transición comienza cuando existen condiciones que impulsan a la persona a buscar una modificación en su situación actual.

En este estudio, los motivos expresados por los informantes, como la búsqueda de una mejor remuneración, un mayor desarrollo profesional, mejores oportunidades de aprendizaje o una mejor calidad de vida, pueden considerarse "condiciones que anteceden a la transición". Meleis explica que estos factores son los que activan el inicio del cambio y preparan a la persona para moverse hacia un nuevo contexto laboral.

De esta manera, la teoría orienta la interpretación de esta categoría, ya que permite entender que el paso del ámbito hospitalario hacia otros escenarios no surge de manera repentina, sino que está motivado por necesidades y expectativas que empujan al enfermero a iniciar su transición laboral.

Segunda convergencia interpretada: **"Adaptación caracterizada inicialmente por emociones intensas que se van atenuando a medida que el profesional se inserta en el nuevo entorno. Las dificultades vinculadas al cambio y al impacto en la dinámica familiar encuentran sostén en el acompañamiento del equipo. Esto favorece una adaptación progresiva que culmina en un ejercicio profesional motivado y reconocido, donde el orgullo por el rol reafirma el compromiso con el trabajo prehospitalario"**.

Esta convergencia surge de las categorías 3, 6, 8, 7 y 13, donde se indagó sobre

las emociones iniciales al cambiar de ámbito laboral, el proceso de adaptación, las dificultades familiares, el acompañamiento del equipo y la valoración del rol en el contexto prehospitalario.

En la categoría 3, las respuestas describen que el cambio de ámbito estuvo marcado por emociones intensas como la incertidumbre y el miedo. (E3-E46-M-LE-AL14-AP:C.A.E) “Incertidumbre al pasar de ámbito”, (E5-E29-F-LE-AL5-AP: H.A) “Lo que más predominó fue el miedo y la incertidumbre, pero con el tiempo, con la información que llegaba y la práctica, se iba disipando”. Estas respuestas reflejan que el ingreso al ámbito prehospitalario inicia con emociones de inseguridad que se atenúan conforme el profesional adquiere práctica y conocimiento.

El artículo “Estrategias de gestión emocional en enfermeras prehospitalarias: una revisión exploratoria” (Almeida et al., 2023)²³ respalda estas vivencias, demuestra que los primeros meses en el entorno prehospitalario se caracterizan por emociones intensas vinculadas al temor y la falta de control, las cuales disminuyen progresivamente gracias al aprendizaje práctico y al acompañamiento del equipo. Los autores afirman que *“las emociones iniciales de miedo e incertidumbre se reducen a medida que el profesional se adapta al ritmo operativo y desarrolla estrategias de afrontamiento”*. Estos resultados coinciden directamente con lo relatado por los informantes, donde se plantea que la adaptación comienza con emociones intensas que se van atenuando en el proceso de inserción laboral.

En la categoría 6, aparece de manera reiterada el impacto emocional asociado a la vida familiar (E1-E45-M-E-AL8-AP: H.C.O): “Lo que más me costó y me sigue costando es la familia, el desapego” (E4-E47-M-LE-AL13-AP: CV); “Cuando uno tiene hijos, este desarraigo cuesta” (E5-E29-F-LE-AL5-AP: H.A.); “estar lejos de la familia y

²³ Almeida, M., Lobão, C., Coelho, A., & Parola, V. (2023). Estrategias de gestión emocional en enfermeras prehospitalarias: una revisión exploratoria <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10661275/>

perderse momentos familiares es la principal dificultad”. Estas respuestas permiten interpretar que la transición hacia el ámbito prehospitalario implica una reconfiguración de la vida familiar, especialmente por los diagramas extensos y el tiempo prolongado fuera del hogar.

Esto coincide con lo encontrado en el artículo “El impacto del equilibrio entre el trabajo y la familia en la calidad de vida percibida por las enfermeras durante la pandemia de COVID-19” (Antolí-Jover et al., 2024),²⁴ donde se evidencia que los cambios de ámbito laboral, especialmente aquellos que incluyen movilidad, turnos prolongados y exigencias emocionales, pueden generar tensiones familiares, sentimientos de ausencia y dificultades para conciliar los roles personales y laborales. Los autores sostienen que “*las modificaciones en los turnos y las demandas del ámbito prehospitalario impactan directamente en la dinámica familiar, generando sobrecarga emocional*”. Este artículo fortalece la interpretación realizada a partir de los discursos de tus informantes, validando el componente de la convergencia que subraya las dificultades familiares presentes en el proceso de adaptación.

En la categoría 8, los informantes resaltan de manera contundente la importancia del compañerismo y el apoyo entre colegas (E1-E45 - M - E - AL 8 - AP: H.C.O): “Todos nos ayudamos mutuamente” (E2-E45 - M - E - AL12 - AP- C.V), “Gente capacitada me ayudó a aprender” (E3-E46-M-LE - AL14- AP: C.A.E), “Relacionarse con los compañeros hace muy bien” (E4-E47-M-LE-AL13-AP:CV), “Los compañeros me ayudaron a orientarme” (E5-E29 - F - LE - AL 5 - AP: H.A), “El compañerismo es fundamental”.

Se encuentra relacionado con el artículo “Resiliencia del equipo de salud durante covid 19: un estudio cualitativo” (Ambrose et al., 2024),²⁵ que demuestra que la cohesión

²⁴ Antolí-Jover, A. M., Gázquez-López, M., Brieba-del Río, P., Pérez-Morente, M. Á., Martín-Salvador, A., & Álvarez-Serrano, M. A. (2024). El impacto del equilibrio entre el trabajo y la familia en la calidad de vida percibida por las enfermeras durante la pandemia de COVID-19. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11678292/>

²⁵ Ambrose, J. W., Catchpole, K., Evans, H. L., Nemeth, L. S., Layne, D. M. & Nichols, M. (2024). Resiliencia del equipo de salud durante covid-19: un estudio cualitativo.

grupal, el acompañamiento y la comunicación dentro del equipo son factores protectores clave en la adaptación emocional y profesional del personal de emergencias. Los autores concluyen que *“el apoyo de los compañeros genera seguridad, pertenencia y reduce los efectos del estrés asociado al ámbito”*. Coincide plenamente con lo relatado por los informantes, confirmando que el acompañamiento del equipo funciona como sostén central en la adaptación progresiva, tal como describe la convergencia.

Por último, en la categoría 13 se observa una valoración profundamente positiva del rol (E1-E45 - M - E - AL 8 - AP: H.C.O): *“Es un orgullo y una satisfacción profesional, es una experiencia muy linda”* (E3-E46-M-LE - AL14- AP: C.A.E): *“La figura del enfermero es muy valorada, somos un eslabón importante”* (E5- E 29 - F - LE - AL 5 - AP: H.A): *“Somos el primer contacto en la atención, jugamos un rol importante”*.

Este fortalecimiento de la identidad profesional coincide con el artículo *“La relación entre el compromiso profesional del equipo de ambulancia, la ansiedad ocupacional y los niveles de resiliencia”* (Uysal et al., 2024),²⁶ que demuestra que el trabajo prehospitalario incrementa el sentido de importancia del rol, refuerza la identidad profesional y promueve el compromiso con la tarea. Los autores sostienen que *“el reconocimiento y el sentido de propósito fortalecen el orgullo profesional y la motivación”*.

En conjunto, las respuestas y la evidencia científica permiten comprender que la adaptación al ámbito prehospitalario no es un proceso lineal, sino una experiencia progresiva donde las emociones iniciales, las demandas familiares, el apoyo del equipo y el fortalecimiento del rol profesional se integran y dan lugar a una identidad laboral más sólida y comprometida.

<https://link.springer.com/content/pdf/10.1186/s12913-024-10895-3.pdf>

²⁶ Uysal, İ., Korkmaz, G. & Toraman, Ç. (2024). La relación entre el compromiso profesional del equipo de ambulancia, la ansiedad ocupacional y los niveles de resiliencia <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11165765/>

La segunda convergencia puede interpretarse a partir de la teoría de la incertidumbre frente a la enfermedad de Merle Mishel²⁷, los participantes evidencian un proceso emocional y adaptativo que coincide con los componentes fundamentales del modelo. Mishel plantea que la incertidumbre surge cuando las personas enfrentan situaciones nuevas, con información limitada o poco clara, lo que genera dificultad para predecir resultados y evaluar las demandas del entorno.

En esta investigación, las emociones iniciales relacionadas, como el miedo, la inseguridad y la incertidumbre ante el cambio de ámbito laboral, corresponden con lo que Mishel define como estímulos generadores de incertidumbre. El ingreso al ámbito prehospitalario constituye un escenario nuevo, acelerado y complejo, donde el profesional no cuenta aún con suficiente conocimiento práctico, ni con una comprensión clara del funcionamiento. Esto explica que las emociones intensas aparecen como respuesta a una situación percibida como ambigua, impredecible o desconocida, tal como lo describe la teoría.

Asimismo, Mishel sostiene que la incertidumbre puede disminuir en la medida en que la persona incorpora información, experiencia y estrategias de afrontamiento. Este punto se refleja claramente en la convergencia: los informantes señalan que, con el tiempo y la práctica, las emociones intensas “se iban disipando”, lo cual coincide con el proceso de reevaluación cognitiva que propone la autora. A medida que el profesional se inserta en el nuevo entorno, la información se vuelve más clara, el comportamiento de los eventos es más predecible y el individuo adquiere mayor control.

Por otro lado, la teoría destaca la importancia de los recursos de afrontamiento, entre los cuales el apoyo social ocupa un lugar central. En esta convergencia, el acompañamiento del equipo aparece de manera reiterada como un sostén emocional y profesional que facilita la adaptación. Mishel señala que el apoyo social funciona como un modulador de la incertidumbre, ya que ayuda a interpretar las situaciones, reduce la percepción de amenaza y favorece la construcción de seguridad. Esto se refleja en los

²⁷ Alligood, M. R., & Tomey, A. M. (2011). Modelos y teorías en enfermería (7.ª ed.)

discursos que destacan el compañerismo, la ayuda mutua y la guía de colegas con más experiencia, factores que contribuyen directamente al proceso de adaptación progresiva.

La teoría también reconoce que la incertidumbre no solo se asocia al ámbito laboral, sino que puede extenderse a otros aspectos de la vida, como los roles personales y familiares. La categoría vinculada al impacto en la dinámica familiar coincide con lo que Mishel describe como fuentes secundarias de incertidumbre, donde los cambios de rutina, el tiempo fuera del hogar y la reorganización de responsabilidades generan desajustes que requieren nuevas formas de afrontamiento. En este sentido, las tensiones familiares relatadas por los informantes se integran al proceso global de adaptación que atraviesa el profesional.

Finalmente, la teoría establece que la incertidumbre puede llevar a dos resultados posibles: una mala adaptación o una adaptación positiva; este último aspecto coincide plenamente con el cierre de la convergencia, donde se observa que el proceso culmina en un ejercicio profesional motivado, con orgullo por el rol y compromiso con el ámbito prehospitalario. Este fortalecimiento de la identidad profesional puede interpretarse como un resultado adaptativo positivo, coherente con el modelo de Mishel, permite comprender que la adaptación observada no es simplemente la superación de un cambio laboral, sino un proceso emocional complejo que transita desde la incertidumbre inicial hasta la consolidación de un rol significativo, sostenido por el apoyo del equipo y la reorganización de los recursos personales y familiares.

En cuanto a la tercera y última convergencia, se interpretó: **"El ámbito prehospitalario impulsa el crecimiento profesional a través de altas expectativas de aprendizaje y fortalecimiento de nuevas habilidades. Este proceso se afirma en la seguridad y el respaldo que brinda la empresa, generando satisfacción y un mayor reconocimiento profesional. La práctica en este entorno adquiere un enfoque educativo reflexivo orientado a la investigación y a la docencia, acompañado por mayores oportunidades de formación que consolidan la reconfiguración del rol. El trabajo de equipo está basado en la empatía, la colaboración y la resolución conjunta de situaciones"**.

Esta convergencia surge de las categorías 1, 4, 5, 10, 12, 9 y 11. Donde se indagó acerca de la transformación profesional, las expectativas de aprendizaje, la satisfacción alcanzada, la influencia sobre el desarrollo de nuevas habilidades, la reconfiguración del ejercicio profesional y la forma de relacionarse dentro del equipo.

En la categoría 1, los informantes describen el ingreso al ámbito prehospitalario como (E4-E47-M-LE-AL13-AP:CV) “una evolución”, (E5-E 29-F-LE-AL5-AP:H.A) señala que fue “un proceso de mucho cambio y aprendizaje”. Estas respuestas permiten interpretar que la transición no es solo un cambio de lugar, sino un proceso de crecimiento profesional, donde adquiere nuevas perspectivas y fortalece su rol.

En la categoría 4, mencionan expectativas iniciales (E1-E45 - M - E - AL 8 - AP: H.C.O), “expectativas de desafíos” (E5-E29-F-LE-AL5-AP:H.A), “expectativas de aprendizaje” (E2 E45 - M - E - AL 12 - AP: C.V), “expectativas de curiosidad”; esto refleja que el prehospitalario fue percibido como un espacio de crecimiento y oportunidades.

Estos hallazgos se relacionan con lo reportado en el artículo "Actitudes y experiencias de los paramédicos en su trabajo comunitario" (Paramalingam, A., Ziesmann, A., Pirrie, M. et al. 2024)²⁸, que describe que la transición hacia nuevos espacios asistenciales implica un proceso de reconfiguración profesional, con cambios en la identidad laboral, ampliación de funciones y adquisición de nuevas habilidades. Del mismo modo que los informantes de esta investigación, los autores señalan que ingresar a un ámbito diferente al hospital tradicional genera una evolución en la manera de ejercer, favoreciendo una práctica más reflexiva, comunitaria.

Además, el artículo coincide en destacar el papel de las expectativas de aprendizaje, estos entornos son percibidos como oportunidades para desarrollar nuevas competencias, asumir retos formativos y fortalecer la autonomía clínica. Las

²⁸ Paramalingam, A., Ziesmann, A., Pirrie, M. et al. Actitudes y experiencias de los paramédicos en su trabajo comunitario: una encuesta cualitativa. BMC Emerg Med 24 , 50 (2024). <https://link.springer.com/article/10.1186/s12873-024-00972-5>

motivaciones iniciales están relacionadas con la curiosidad, el deseo de crecimiento y la búsqueda de una práctica más dinámica y desafiante.

La categoría 9 muestra un alejamiento del modelo hospitalario tradicional y la adopción de una mirada más reflexiva y comunitaria del cuidado. (E1-E45-M-E-AL8-AP:H.C.O) “cambio total en la forma de trabajo” (E2-E45-M-E-AL 12-AP-C.V) “es otra mirada, otra perspectiva”. (E5-E 29-F-LE-AL5-AP:H.A) "Cambia cómo uno se involucra con la comunidad con la que trabaja". Esto refleja que el rol se reconfigura, incorporando autonomía, pensamiento crítico y enfoque comunitario.

Se relaciona con lo encontrado en el estudio "Integración de la paramedicina comunitaria con la atención primaria de salud" (Agarwal, Keenan, Pirrie y Marzanek-Lefebvre 2022).²⁹ Estos autores describen que los paramédicos comunitarios amplían su rol al integrarse con la atención primaria, realizando tareas de seguimiento, educación y coordinación con otros profesionales. Este cambio en las funciones refleja un enfoque más reflexivo y centrado en la comunidad, que requiere autonomía y pensamiento crítico, remarcando lo encontrado en esta investigación: “cambio total en la forma de trabajo” y “otra mirada, otra perspectiva”.

En la categoría 10, describen una transformación profunda en su manera de ejercer la profesión, (E5-E 29-F-LE-AL5-AP:H.A.): “Comencé a ejercer desde un lado más empático”, “incorporé investigación y docencia”. (E1-E45-M-E-AL8-AP:H.C.O) “En este lugar, la enfermería es muy respetada”; “la enfermería va evolucionando”. (E3-E46-M-LE-AL 14-AP:C.A.E) afirma que “la profesión es un proceso continuo de crecimiento”. Se evidencia una ampliación de competencias y una valoración del rol en el ámbito prehospitalario, donde el enfermero se reconoce como educador, investigador y agente activo en la construcción del cuidado.

²⁹ Agarwal, G., Keenan, A., Pirrie, M., & Marzanek-Lefebvre, F. (2022). Integración de la paramedicina comunitaria con la atención primaria de salud: un estudio cualitativo de las opiniones de los paramédicos comunitarios <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9022935/>

En la categoría 5, los informantes destacan que (E1-E45 - M - E - AL 8 - AP: H.C.O) “las expectativas se cumplieron ampliamente” (E2 E45 - M - E - AL 12 - AP: C.V), “la empresa brinda apoyo” (E4-E47-M-LE-AL13-AP:CV) “superó lo esperado”.

El apoyo institucional aparece como un factor protector clave, no solo fortalece la seguridad en la práctica, sino que incrementa la satisfacción y consolida el reconocimiento profesional.

Estos hallazgos coinciden con lo reportado por el estudio "Satisfacción laboral e identificación social entre paramédicos en el sur de Polonia" (Frontiers in Public Health 2024)³⁰, sobre la satisfacción laboral y la identificación social entre paramédicos, que muestra que la percepción de reconocimiento y valoración dentro del equipo y la organización fortalece la motivación, el compromiso y la identidad profesional. Estos hallazgos respaldan la categoría 5, ya que indican que el apoyo institucional y la satisfacción laboral actúan como factores protectores que promueven la seguridad en la práctica y consolidan el reconocimiento profesional.

Al mismo tiempo, aportan evidencia para la categoría 10, al mostrar que un entorno laboral que reconoce y valora al profesional contribuye a la transformación del rol, la ampliación de competencias, la autonomía y el desarrollo de una práctica más reflexiva, empática y centrada en el cuidado, lo que coincide con la idea de crecimiento profesional y valoración del rol que se explora en la investigación.

Por último, la categoría 11 describe dinámicas positivas orientadas a la convivencia y al cuidado (E1-E45-M-E-AL8-AP:H.C.O): “atención tranquila”, “una convivencia de buena calidad humana”. (E2-E45-M-E-AL 12-AP:C.V) “Se busca formar un buen equipo de salud”. (E3-E46-M-LE-AL 14-AP:C.A.E) “La empatía siempre está presente”. (E5-E 29-F-LE-AL5-AP:H.A) “El ámbito reforzó el enfoque en la relación”.

³⁰ Frontiers in Public Health. (2024). Satisfacción laboral e identificación social entre paramédicos en el sur de Polonia. <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2024.1422933/full>

En línea con estos hallazgos, el estudio “Transición de enfermeras recién empleadas a su nuevo rol en el servicio de ambulancias” (Jepsen, K., Lindström, V., Wihlborg, J. 2024)³¹ señalan que la transición de enfermeras recién empleadas en el servicio de ambulancias está mediada por el apoyo entre colegas y la integración a la cultura organizacional, Esto refuerza la seguridad profesional, la confianza y la adaptación al rol, lo que puede interpretarse como un entorno de trabajo colaborativo, de apoyo que contribuye a relaciones positivas y a la cohesión del equipo, aspectos centrales de la categoría 11, indicando que las dinámicas de equipo no solo facilitan la adaptación, sino que también fortalecen la convivencia, el compañerismo y la construcción de relaciones dentro del equipo.

La tercera convergencia puede interpretarse desde la teoría de las transiciones de Afaf Meleis³², ya que los participantes describen su paso al ámbito prehospitalario como “una evolución”, “un proceso de mucho cambio y aprendizaje” y un “cambio total en la forma de trabajo” (categorías 1 y 9). Estas expresiones corresponden a una transición situacional, organizacional y de función, tal como la describe Meleis, donde se produce una reconfiguración profesional al pasar del ámbito hospitalario tradicional a un contexto prehospitalario con nuevas funciones, responsabilidades e identidad profesional.

Las propiedades de la experiencia de transición planteadas por Meleis también se reflejan en los hallazgos. Las “expectativas de aprendizaje”, “expectativas de desafíos” y “curiosidad” (categoría 4) muestran un nivel elevado de conciencia frente al cambio. La incorporación a tareas de investigación, docencia y a una práctica más reflexiva (categoría 10) evidencia compromiso y participación activa en el proceso. Asimismo, el

³¹ Jepsen, K., Lindström, V., Wihlborg, J. *et al.* Transición de enfermeras recién empleadas a su nuevo rol en el servicio de ambulancias: un estudio cualitativo. *BMC Nurs* 23 , 93 (2024) <https://link.springer.com/article/10.1186/s12912-024-01745-y>

³² Alligood, M. R., & Tomey, A. M. (2011). *Modelos y teorías en enfermería* (7.^a ed.)

“reconocimiento” y el respaldo institucional (categoría 5) dan cuenta de la percepción de cambio y diferencia en la forma de ejercer el rol.

En cuanto a las condiciones que facilitan la transición, el apoyo personal, comunitario e institucional influye directamente en el proceso. Los datos de campo muestran que “la empresa brinda apoyo”, que la experiencia “superó lo esperado” y que existe una convivencia basada en la empatía y la colaboración (categorías 5 y 11). Estas condiciones funcionan como factores facilitadores, ya que aumentan la seguridad, la satisfacción y la consolidación de nuevas competencias, en concordancia con lo propuesto por Meleis.

Los indicadores de proceso también se encuentran claramente presentes. Expresiones como “formar un buen equipo”, “empatía siempre presente” y “convivencia de buena calidad humana” (categoría 11) reflejan conexión e interacción dentro del equipo. Frases como “es otra mirada, otra perspectiva” y “cambio total en la forma de trabajo” (categoría 9) muestran que el profesional logró situarse y ubicarse en el nuevo entorno. Por otro lado, “las expectativas se cumplieron ampliamente”, “la enfermería es muy respetada” y “la empresa brinda apoyo” (categorías 5 y 10) indican desarrollo de confianza y seguridad en la práctica.

Finalmente, los indicadores de resultado se observan en afirmaciones como “la profesión es un proceso continuo de crecimiento” y en la incorporación de roles vinculados a la docencia y la investigación (categoría 10), lo que evidencia una reformulación de la identidad profesional, resultado característico de una transición saludable según Meleis.

Esto demuestra que el entorno prehospitalario favorece una transición positiva, promueve la confianza y contribuye a la consolidación del nuevo rol profesional, lo cual refuerza la coherencia entre la teoría de Meleis y los resultados encontrados.

RECONTEXTUALIZACIÓN

La presente recontextualización se construye a partir de una investigación de tipo cualitativa realizada con enfermeros y licenciados en enfermería que realizaron un cambio del ámbito intrahospitalario al prehospitario, desempeñándose actualmente en una compañía privada de servicios de salud en el yacimiento petrolífero Cerro Dragón, provincia del Chubut.

A partir del análisis de los resultados obtenidos de cinco informantes con trayectorias laborales diversas, este apartado propone recuperar el valor del conocimiento producido y los aportes que emergen para la práctica profesional y para el desarrollo de la enfermería como disciplina.

Con esta investigación se ha logrado poner en cuestión una mirada instalada que asocia el ingreso y la permanencia en el ámbito prehospitario exclusivamente a beneficios económicos. Los resultados permiten reconocer que este espacio laboral representa mucho más que una salida económica, constituyéndose como un ámbito que impulsa y favorece el crecimiento profesional, el fortalecimiento del rol profesional y el empoderamiento de quienes lo ejercen.

Este trabajo aporta una nueva mirada sobre la enfermería prehospitaria, siendo un campo legítimo, complejo y profesionalizante, visualizado como un espacio que empodera a la enfermería al ofrecer condiciones de seguridad, respaldo organizacional y oportunidades concretas de formación continua.

En este contexto, los profesionales amplían su rol, desarrollan nuevas competencias y asumen funciones que trascienden la asistencia directa, fortaleciendo una práctica más reflexiva, autónoma y comprometida con la profesión.

Asimismo, los resultados ponen en valor el trabajo en equipo como un sostén fundamental. La construcción de vínculos y el acompañamiento entre colegas se

presentan como pilares que fortalecen la práctica cotidiana y favorecen un ejercicio de la enfermería basado en la confianza, la responsabilidad compartida y el compromiso colectivo con el cuidado, reafirmando que la enfermería no se ejerce de manera individual, sino desde una lógica colectiva que potencia la calidad de las intervenciones.

Otro aporte relevante de esta investigación es la visibilización del ámbito prehospitalario como un espacio que impulsa la investigación y la reflexión sobre la práctica. Este hallazgo resulta significativo para la enfermería, ya que reafirma la importancia de producir conocimiento propio como herramienta de crecimiento profesional, fortalecimiento disciplinar y reconocimiento social de la profesión.

De este modo, esta investigación revela una mirada renovada sobre la enfermería prehospitalaria, reconociendo este entorno como un espacio relevante y de importancia fundamental para el crecimiento de la profesión.

Lo producido permite aportar conocimiento a un ámbito poco explorado, e invita a otros profesionales a repensar sus trayectorias laborales. En este sentido, se deja en claro que se trata de sumar y no de restar, reconociendo que los distintos ámbitos de ejercicio poseen su propio valor y que el desarrollo de la enfermería no se limita a un solo escenario, sino que se enriquece en la diversidad de espacios, donde la profesión puede crecer, fortalecerse y proyectarse.

CONCLUSIÓN GENERAL

El recorrido realizado a lo largo de esta investigación permitió comprender que este cambio laboral del personal de enfermería implica mucho más que una modificación en el lugar de trabajo. A partir de las vivencias recuperadas, fue posible reconocer que este proceso se encuentra profundamente atravesado por la necesidad de sentirse reconocido, respaldado y seguro en el ejercicio profesional, así como por la posibilidad de seguir formándose y creciendo dentro de la disciplina. Las experiencias relatadas muestran que el acompañamiento institucional, la capacitación continua y la confianza otorgada al rol enfermero fortalecen no solo la práctica del cuidado, sino también la identidad profesional. En este sentido, este ámbito se presenta como un espacio donde muchos profesionales logran resignificar su lugar dentro del sistema de salud, recuperando la autonomía, el compromiso y la valoración de su tarea cotidiana.

Desde la enfermería, estos hallazgos invitan a reflexionar sobre la importancia de generar condiciones laborales que contemplen no solo aspectos económicos, sino también dimensiones humanas, éticas y profesionales. Comprender cómo se viven estos procesos de transición permite ampliar la mirada sobre los distintos escenarios en los que se construye el cuidado y reconocer que el bienestar del profesional impacta directamente en la calidad de la atención brindada.

En lo personal y profesional, la elaboración de este trabajo significó un proceso de aprendizaje profundo. Investigar sobre las vivencias de otros enfermeros permitió no solo comprender sus experiencias vividas, sino también interpelar mi propia práctica y repensar mi camino profesional. Este interés no fue casual, sino que surgió de una búsqueda personal por comprender las distintas posibilidades de ejercicio de la enfermería y los sentidos que los profesionales otorgan a su trabajo.

A lo largo de este proceso, logré reconocer con orgullo que las decisiones laborales del personal de enfermería no se explican únicamente desde lo económico, sino que se vinculan con la necesidad de crecer, capacitarse, sentirse reconocido y trabajar en espacios que brinden respaldo y seguridad. Comprender que muchos profesionales valoran profundamente la formación continua y el acompañamiento institucional resignificó mi mirada sobre el ámbito prehospitalario y fortaleció mi valoración del desarrollo profesional dentro de la enfermería.

Este recorrido me permitió valorar la investigación como una herramienta fundamental para producir conocimiento situado, capaz de visibilizar aspectos del ejercicio profesional que muchas veces permanecen naturalizados o simplificados.

Culminar este trabajo me deja la satisfacción de haber comprendido que la enfermería se construye también desde el deseo de aprender, de fortalecerse profesionalmente y de ejercer el cuidado en condiciones que dignifiquen el rol. Este aprendizaje constituye uno de los aportes más significativos que me llevo de este proceso, tanto para mi formación académica como para mi futuro profesional.

BIBLIOGRAFÍA

1. Yuni, J. A., & Urbano, C. A. (2014). Técnicas para investigar: Recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación. Córdoba: Brujas.
2. Alligood, M. R., & Tomey, A. M. (2011). Modelos y teorías en enfermería (7.^a ed.). Elsevier España.
3. 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.
4. Do Prado, M. L., de Souza, M. L., & Carraro, T. E. (2008). Investigación cualitativa en enfermería: contexto y bases conceptuales (Cap. 6 y 7) (Serie PALTEX Salud y Sociedad, No. 9). Organización Panamericana de la Salud.

ANEXOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, en mi rol de participante, he sido informado sobre el estudio que realizará la alumna Marquez Belén, de 5.º año de la carrera de Lic. En Enfermería de la Universidad Nacional San Juan Bosco, cuyo objetivo es comprender las “vivencias del personal de enfermería en el proceso de cambio laboral desde distintos ámbitos de la salud al prehospitalario”.

Se me ha explicado que la investigación se llevará a cabo bajo los lineamientos del Código de Ética de la Investigación con Seres Humanos, la Declaración de Helsinki, la Ley de Protección de Datos Personales N.º 25.326, y con la supervisión del comité de ética de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco.

Entiendo que mi participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y que puedo decidir no participar o interrumpir mi participación en cualquier momento, sin que ello genere consecuencias negativas de ningún tipo. Se me ha informado que no existen riesgos físicos ni institucionales por participar; sin embargo, puede surgir algún efecto emocional vinculado con la narración de experiencias personales. Para minimizar cualquier malestar, la entrevista será conducida de manera respetuosa y confidencial. Se me ha explicado que no recibiré beneficios económicos o materiales por participar. No obstante, los hallazgos podrán contribuir a la comprensión de la transición laboral en enfermería y aportar conocimientos útiles que beneficien a otros profesionales en contextos similares.

Toda la información que proporcione será tratada de manera anónima y confidencial. Mis respuestas no se asociarán a mi identidad real, utilizándose únicamente con fines académicos y profesionales, y no serán divulgadas en redes sociales ni medios no autorizados. La entrevista tendrá una duración aproximada de 40 a 60 minutos, y se realizará en un lugar seguro y previamente acordado. Declaro que he leído y comprendido toda la información, que se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y que entiendo el propósito del estudio, los riesgos, beneficios y la confidencialidad de mis datos. Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento sin sufrir perjuicio alguno.

¿Está de acuerdo en participar en la entrevista?

SÍ ___ NO ___

Firma del participante: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, en mi rol de participante, he sido informado sobre el estudio que realizará la alumna Marquez Belén, de 5.º año de la carrera de Lic. en Enfermería de la Universidad Nacional San Juan Bosco, cuyo objetivo es comprender las “vivencias del personal de enfermería en el proceso de cambio laboral desde distintos ámbitos de la salud al prehospitario”.

Se me ha explicado que la investigación se llevará a cabo bajo los lineamientos del Código de Ética de la Investigación con Seres Humanos, la Declaración de Helsinki, la Ley de Protección de Datos Personales N.º 25.326 y con la supervisión del comité de ética de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco.

Entiendo que mi participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y que puedo decidir no participar o interrumpir mi participación en cualquier momento, sin que ello genere consecuencias negativas de ningún tipo. Se me ha informado que no existen riesgos físicos ni institucionales por participar; sin embargo, puede surgir algún efecto emocional vinculado con la narración de experiencias personales. Para minimizar cualquier malestar, la entrevista será conducida de manera respetuosa y confidencial.

Se me ha explicado que no recibiré beneficios económicos o materiales por participar. No obstante, los hallazgos podrán contribuir a la comprensión de la transición laboral en enfermería y aportar conocimientos útiles que beneficien a otros profesionales en contextos similares.

Toda la información que proporcione será tratada de manera anónima y confidencial. Mis respuestas no se asociarán a mi identidad real, utilizándose únicamente con fines académicos y profesionales, y no serán divulgadas en redes sociales ni medios no autorizados. La entrevista tendrá una duración aproximada de 40 a 60 minutos, y se realizará en un lugar seguro y previamente acordado.

Declaro que he leído y comprendido toda la información, que se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y que entiendo el propósito del estudio, los riesgos, beneficios y la confidencialidad de mis datos. Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento sin sufrir perjuicio alguno.

¿Está de acuerdo en participar en la entrevista?

SÍ NO

Firma del participante: _____

Comodoro Rivadavia, 2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, en mi rol de participante, he sido informado sobre el estudio que realizará la alumna Marquez Belén, de 5.º año de la carrera de Lic. en Enfermería de la Universidad Nacional San Juan Bosco, cuyo objetivo es comprender las “vivencias del personal de enfermería en el proceso de cambio laboral desde distintos ámbitos de la salud al prehospitalario”.

Se me ha explicado que la investigación se llevará a cabo bajo los lineamientos del Código de Ética de la Investigación con Seres Humanos, la Declaración de Helsinki, la Ley de Protección de Datos Personales N.º 25.326 y con la supervisión del comité de ética de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco.

Entiendo que mi participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y que puedo decidir no participar o interrumpir mi participación en cualquier momento, sin que ello genere consecuencias negativas de ningún tipo. Se me ha informado que no existen riesgos físicos ni institucionales por participar; sin embargo, puede surgir algún efecto emocional vinculado con la narración de experiencias personales. Para minimizar cualquier malestar, la entrevista será conducida de manera respetuosa y confidencial.

Se me ha explicado que no recibiré beneficios económicos o materiales por participar. No obstante, los hallazgos podrán contribuir a la comprensión de la transición laboral en enfermería y aportar conocimientos útiles que beneficien a otros profesionales en contextos similares.

Toda la información que proporcione será tratada de manera anónima y confidencial. Mis respuestas no se asociarán a mi identidad real, utilizándose únicamente con fines académicos y profesionales, y no serán divulgadas en redes sociales ni medios no autorizados. La entrevista tendrá una duración aproximada de 40 a 60 minutos, y se realizará en un lugar seguro y previamente acordado.

Declaro que he leído y comprendido toda la información, que se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y que entiendo el propósito del estudio, los riesgos, beneficios y la confidencialidad de mis datos. Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento sin sufrir perjuicio alguno.

¿Está de acuerdo en participar en la entrevista?

SÍ NO

Firma del participante:



Comodoro Rivadavia, 2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, en mi rol de participante, he sido informado sobre el estudio que realizará la alumna Marquez Belén, de 5.º año de la carrera de Lic. en Enfermería de la Universidad Nacional San Juan Bosco, cuyo objetivo es comprender las “vivencias del personal de enfermería en el proceso de cambio laboral desde distintos ámbitos de la salud al prehospitario”.

Se me ha explicado que la investigación se llevará a cabo bajo los lineamientos del Código de Ética de la Investigación con Seres Humanos, la Declaración de Helsinki, la Ley de Protección de Datos Personales N.º 25.326 y con la supervisión del comité de ética de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco.

Entiendo que mi participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y que puedo decidir no participar o interrumpir mi participación en cualquier momento, sin que ello genere consecuencias negativas de ningún tipo. Se me ha informado que no existen riesgos físicos ni institucionales por participar; sin embargo, puede surgir algún efecto emocional vinculado con la narración de experiencias personales. Para minimizar cualquier malestar, la entrevista será conducida de manera respetuosa y confidencial.

Se me ha explicado que no recibiré beneficios económicos o materiales por participar. No obstante, los hallazgos podrán contribuir a la comprensión de la transición laboral en enfermería y aportar conocimientos útiles que beneficien a otros profesionales en contextos similares.

Toda la información que proporcione será tratada de manera anónima y confidencial. Mis respuestas no se asociarán a mi identidad real, utilizándose únicamente con fines académicos y profesionales, y no serán divulgadas en redes sociales ni medios no autorizados. La entrevista tendrá una duración aproximada de 40 a 60 minutos, y se realizará en un lugar seguro y previamente acordado.

Declaro que he leído y comprendido toda la información, que se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y que entiendo el propósito del estudio, los riesgos, beneficios y la confidencialidad de mis datos. Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento sin sufrir perjuicio alguno.

¿Está de acuerdo en participar en la entrevista?

SÍ NO

Firma del participante: _____



Comodoro Rivadavia, 2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, en mi rol de participante, he sido informado sobre el estudio que realizará la alumna Marquez Belén, de 5.º año de la carrera de Lic. en Enfermería de la Universidad Nacional San Juan Bosco, cuyo objetivo es comprender las “vivencias del personal de enfermería en el proceso de cambio laboral desde distintos ámbitos de la salud al prehospitario”.

Se me ha explicado que la investigación se llevará a cabo bajo los lineamientos del Código de Ética de la Investigación con Seres Humanos, la Declaración de Helsinki, la Ley de Protección de Datos Personales N.º 25.326 y con la supervisión del comité de ética de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco.

Entiendo que mi participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y que puedo decidir no participar o interrumpir mi participación en cualquier momento, sin que ello genere consecuencias negativas de ningún tipo. Se me ha informado que no existen riesgos físicos ni institucionales por participar; sin embargo, puede surgir algún efecto emocional vinculado con la narración de experiencias personales. Para minimizar cualquier malestar, la entrevista será conducida de manera respetuosa y confidencial.

Se me ha explicado que no recibiré beneficios económicos o materiales por participar. No obstante, los hallazgos podrán contribuir a la comprensión de la transición laboral en enfermería y aportar conocimientos útiles que beneficien a otros profesionales en contextos similares.

Toda la información que proporcione será tratada de manera anónima y confidencial. Mis respuestas no se asociarán a mi identidad real, utilizándose únicamente con fines académicos y profesionales, y no serán divulgadas en redes sociales ni medios no autorizados. La entrevista tendrá una duración aproximada de 40 a 60 minutos, y se realizará en un lugar seguro y previamente acordado.

Declaro que he leído y comprendido toda la información, que se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y que entiendo el propósito del estudio, los riesgos, beneficios y la confidencialidad de mis datos. Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento sin sufrir perjuicio alguno.

¿Está de acuerdo en participar en la entrevista?

SÍ NO

Firma del participante:



Comodoro Rivadavia, 2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, en mi rol de participante, he sido informado sobre el estudio que realizará la alumna Marquez Belén, de 5.º año de la carrera de Lic. en Enfermería de la Universidad Nacional San Juan Bosco, cuyo objetivo es comprender las “vivencias del personal de enfermería en el proceso de cambio laboral desde distintos ámbitos de la salud al prehospitario”.

Se me ha explicado que la investigación se llevará a cabo bajo los lineamientos del Código de Ética de la Investigación con Seres Humanos, la Declaración de Helsinki, la Ley de Protección de Datos Personales N.º 25.326 y con la supervisión del comité de ética de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco.

Entiendo que mi participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y que puedo decidir no participar o interrumpir mi participación en cualquier momento, sin que ello genere consecuencias negativas de ningún tipo. Se me ha informado que no existen riesgos físicos ni institucionales por participar; sin embargo, puede surgir algún efecto emocional vinculado con la narración de experiencias personales. Para minimizar cualquier malestar, la entrevista será conducida de manera respetuosa y confidencial.

Se me ha explicado que no recibiré beneficios económicos o materiales por participar. No obstante, los hallazgos podrán contribuir a la comprensión de la transición laboral en enfermería y aportar conocimientos útiles que beneficien a otros profesionales en contextos similares.

Toda la información que proporcione será tratada de manera anónima y confidencial. Mis respuestas no se asociarán a mi identidad real, utilizándose únicamente con fines académicos y profesionales, y no serán divulgadas en redes sociales ni medios no autorizados. La entrevista tendrá una duración aproximada de 40 a 60 minutos, y se realizará en un lugar seguro y previamente acordado.

Declaro que he leído y comprendido toda la información, que se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y que entiendo el propósito del estudio, los riesgos, beneficios y la confidencialidad de mis datos. Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento sin sufrir perjuicio alguno.

¿Está de acuerdo en participar en la entrevista?

SÍ NO

Firma del participante: _____



Comodoro Rivadavia, 2025

ENTREVISTA A INFORMANTES

INFORMANTE 1

Preg. 1: Significó mucho para mí ingresar, ya que me agarró en un momento difícil, significó un cambio económico. Ingresé justo para Año Nuevo, así que el cambio que significó fue un cambio económico en el momento que lo necesitaba, pero también tuvo un significado en la dinámica familiar, en el día a día, en compartir la convivencia con los compañeros. Se pregunta: "¿Por qué?". Responde: Es difícil convivir con la misma persona 24 horas, donde están prácticamente encerrados y no hay privacidad.

Preg. 2: En realidad, pasé por muchos ámbitos; fui del intrahospitalario al extrahospitalario. Lo que me llevó a tomar la decisión de cambiarme de ámbito fue la necesidad económica, ya que mi último trabajo fue en el hospital de Caleta Olivia y había una gran diferencia en el sueldo. Estaba buscando otras alternativas y esto fue lo que me surgió.

Aparte de lo económico, que es una decisión que uno piensa primero antes de tomar una decisión, porque cuando uno tiene familia, piensa estas cosas. Otra cosa que me motivó a elegir el trabajo fue mi familia, porque yo iba a tener la estabilidad económica para sostener lo que en ese momento no estaba sosteniendo.

Preg. 3: En el sentimiento de cambio, no lo tuve por un lado, que lo hice por un crecimiento profesional. Primero sí sentí pesar porque dejé atrás algo que me gustó mucho y era la terapia intensiva. En cierto momento, es algo que padecí mucho, dejar de trabajar en ese sector; había sido el servicio en el que más años estuve, el que marcó mi vida.

Preg. 4: Las expectativas que tuve eran aprender porque yo venía de un ámbito distinto. Entonces, lo primero que quería era aprender, si bien ya me había desempeñado en una minería, pero no había tenido mucha experiencia en la que yo me sintiera seguro, porque después de eso volví a trabajar al hospital y es como que te vas acostumbrando a la otra rutina. Trabajar en el yacimiento es totalmente distinto; es algo que no aprendemos en la carrera, así que las expectativas eran de desafíos.

Preg. 5: Sí se cumplieron las expectativas ampliamente; gracias a Dios es un lugar y un puesto donde aprendí mucho Y de forma continua. Estamos todo el tiempo en

capacitación continua, información con la empresa, nos brindan muchos materiales y tenemos los medios para trabajar seguros.

Preg. 6: Con los compañeros se me hizo bastante sencillo; el lugar sí era totalmente nuevo, toda una situación nueva para mí que me agarró de adulto, en grande . Sinceramente, no me costó; tuve la suerte de encontrarme con mucha gente particular que ya conocía; tuve un grupo humano muy bueno que hizo mucho el proceso de la educación. Lo que más me costó y me sigue costando mucho es la familia, el desapego, el vivir media vida acá en Comodoro y media vida en Caleta. Tengo todas las comodidades acá en mi trabajo, pero no es una vida normal estar alejado de la sociedad y de lo que uno habitualmente hace.

Preg. 7: Las personas que ya conocía y los nuevos compañeros fueron lo que ayudó a sentirme bien; esa sería como la estrategia en la que me refugiaba para tener compañerismo; me fui acostumbrando a eso; soy una persona sociable; eso es otra cosa que me ayudó. Y como era un trabajo nuevo, andaba indagando todo. Así que la estrategia era esa, más que nada aprovechar para conocer y luego aprovechar el tiempo libre para charlar con los compañeros haciendo cosas creativas.

Preg. 8: Sí, en realidad todos nos ayudamos mutuamente porque vivimos juntos y hay que convivir y relacionarse, y nos vamos ayudando en el día a día, pero no solo con los enfermeros, sino también con los médicos. Hay un buen ambiente de trabajo.

Preg. 9: Los aspectos que cambiaron; siento que acá tengo que estar en el tráiler todo el día. Fue un cambio totalmente como enfermero, en pasar de estar en un ámbito donde yo tocaba, donde tenía tacto y tenía esa dinámica de la emergencia, y acá en el tráiler es como que se pierde el contacto diario. No tenés pacientes encamados, tenés usuarios que vienen y por ahí tenés que controlarles la presión o por ahí un medicamento, y eso es como que también te hace ir perdiendo la práctica. Es difícil, es feo, te hace sentir solo; uno quisiera poder tener esa adrenalina, ese movimiento, ese contacto.

Preg. 10: Sí, totalmente, la enfermería va evolucionando, hemos crecido y vamos a crecer. La enfermería va ocupando muchos lugares , sobre todo en este lugar, la enfermería es muy respetada. Tiene su lugar; se hizo un lugar en el ámbito laboral con los trabajadores.

Preg. 11: Las personas que están a mi cuidado no han cambiado. Yo siento que mi forma de abordar a un paciente o un usuario, quienes hacen uso de nuestro servicio aquí, sigue

siendo la misma desde mi óptica. Desde mi abordaje hacia ellos, hacia la persona o hacia la situación, busco una atención que sea tranquila. Acá estamos a veces estamos muy expuestos directamente a la emergencia, o acá estamos a veces muy expuestos directamente a la emergencia, a una situación traumática, pero la manera de relacionarme con la persona que está a mi cuidado no ha cambiado. En cuanto a los compañeros, sí, porque es una convivencia diaria; es un lugar acá donde estamos tres personas siete días conviviendo 24 horas y no es una convivencia fácil, pero sí es de buena calidad humana; es llevadero.

Preg. 12: Muchísimas habilidades aprendí; como tenía más experiencia intrahospitalaria, adquiriría un montón de habilidades y sigo aprendiendo. Se ven muchos eventos acá: fracturas, politraumatizados, muertes, heridas múltiples; acá hay muchos procedimientos, el triage, todas esas cosas que uno tiene que saber y es puramente intrahospitalario y todo eso lo aprendí.

Preg. 13: Es una experiencia muy linda, no me arrepiento nunca. Si bien la motivación, como decíamos, fue la económica, también la familiar; la experiencia de trabajar en otro ámbito es muy buena, te da muchas herramientas para actuar en situaciones, te arma de valor; es un campo muy específico donde hay mucho para aprender, así que para mí es un orgullo haber aprendido todo esto, una alegría, una satisfacción sentirse bien con lo aprendido, Y eso te hace sentir bien a uno como profesional.

Preg. 14: Sí lo haría sin dudas, es un campo muy lindo; si vamos a lo puramente profesional, sacando el tema de la convivencia, la permanencia, el enfermero prehospitalario es muy lindo, es una cuestión de formarse, de aprender. Sí lo volvería a elegir.

Preg. 15: A cualquier enfermero o enfermera, algún colega que quiera, quien quiera entrar a este campo nuevo, le diría que es un campo muy lindo; si bien ya llevo muchos años trabajando en el intrahospitalario, o sea, es algo nuevo para mí porque te encontrás con otras cosas, con otros pacientes, otras situaciones, otras complejidades, otros desafíos, pero se aprende, se estudia, tenés capacitaciones, simulaciones, hay mucho simulacro; se lo recomendaría sin duda.

INFORMANTE 2

Preg. 1: Significó temor, nostalgia, pero con ganas de aprender cosas nuevas.

Se pregunta a qué se debía esa nostalgia y responde: "Porque estaba acostumbrado a trabajar ahí en la clínica y de la nada la empresa me transfirió y en ese momento íbamos y veníamos todos los días a casa, pero era un cansancio muy agotador, el largo viaje. "

Preg. 2: Me llevó a tomar esa decisión la empresa, porque la empresa necesitaba personal y reclutaron gente de la institución anterior donde trabajé; por ese motivo me cambié de ámbito; aparte, fue una decisión económica el incentivo. Un poco lo monetario y aprender cosas nuevas, más que nada.

Preg. 3 : Sentí expectativas buenas de aprender cosas de la atención prehospitalaria y entusiasmo de poner en práctica lo que uno va sabiendo de su formación.

Preg. 4: Mis expectativas eran curiosidad de cómo es atender a una persona previo al hospital , porque antes yo los atendía cuando iban en camilla dentro de la institución y en este caso era, en vez de una atención, una emergencia y todo lo que eso implica.

Preg. 5: Sí se cumplieron todas mis expectativas y eso me generó ir aumentando las que ya tenía y, con el apoyo de la empresa, las pude cumplir.

Preg. 6: Me adapté rápido porque mi personalidad me llevó a tener compañeros que ya conocían todo ese ámbito prehospitalario y me fueron ayudando. Tuve buenos tutores para que nos adaptemos pronto porque era necesario; también, igual, sí tuvimos apoyo de supervisión y compañeros.

Preg. 7: La estrategia que traigo desde mi formación y desde mis valores ; la estrategia es ser curioso y tener ganas de aprender y no tener miedo; uno debe tener siempre seguridad en lo que hace y convicción.

Preg. 8: Sí, me ayudaron los supervisores, compañeros que ya trabajaban ahí, la empresa; había gente muy capacitada que me fue ayudando para aprender la otra parte de enfermería, que es lo laboral, y sumado lo que es urgencias.

Preg. 9: En lo profesional, cambió la forma de ver la enfermería y la vida desde un punto de vista de ver cómo uno se desenvuelve o reacciona a una situación emergente; es otra mirada, otra perspectiva.

Preg. 10: Sí, influyó bastante mi forma de entender y de ejercer enfermería porque ahora somos promotores de salud, brindamos charlas educativas y tenemos que ver la forma de llegar a las personas para que te presten atención; es gente formada en otras cosas y tiene que aprender la parte nuestra, que es salud.

Preg. 11: No, para nada, no cambió la forma de relacionarme con ninguno, ni siquiera

en el anterior trabajo; nunca la cambié porque es mi forma de ser, de llevarme bien con las personas que están alrededor para formar un buen equipo de salud.

Preg. 12: Muchísimas, desde la utilización de la informática, aprender a conducir una ambulancia, a tratar todo lo que es la primera atención, la primera atención de auxilio, muchas cosas aprendiendo y seguimos aprendiendo, que es gracias a las empresas que nos brindan las capacitaciones, información y las herramientas que en otro lugar no podemos hacer.

Preg. 13; Para mí ser enfermero es ser enfermero en todo el mundo soy enfermera en todo el momento en realidad no solo en el contexto prehospitalario, uno es enfermero desde que toma la opción de estudiar esta linda profesión, y acá en el ámbito prehospitalario es un papel un rol que hay que asumirlo porque hay que saber desenvolverse en esta empresa en este ámbito hay que tomar decisiones claras sii no no podés ser enfermero porque ves muchas muchas de muchas patologías o traumatismo tenés mucha diversidad de personas desde un niño de un bebé hasta un abuelo porque comentamos que nosotros estamos dentro de un área que también atraviesa la ruta nacional que hay muchos accidentes de donde podemos atender embarazadas niños y sumado a los que están propios de la operación.

Preg. 14: Sí lo haría de nuevo , seguramente sí, porque es lo que me gusta ahora. Desde un principio siempre me gustó la parte de urgencia, no sé por qué, porque ha sido curiosidad de aprender, porque yo siempre llegaba en una situación.

No sé por qué, porque debe haber sido curiosidad de aprender, porque yo siempre llegaba a una institución, veía que me los traían a los pacientes; nunca los iba a buscar. En este caso, sí, yo voy, los preparo y los llevo hemodinámicamente compensados, estables, hacia una institución para que le den la otra parte de atención.

Preg. 15: Si le gusta esta parte de la enfermería prehospitalaria, y si se le da la oportunidad de pasar por este ámbito, yo le diría que lo aproveche, que no dude, que lo haga, y si le gusta, que se quede, y si no, capaz que le gusta más la asistencia, y entonces este ámbito no es para él. También depende del lugar donde esté trabajando, porque hay varios sectores que brindan la atención prehospitalaria, y depende de la empresa que te toque, y depende mucho de uno si te adaptas o no, porque en un momento se hace permanencia; dejas muchas cosas, también tiempo con la familia, con tus hijos, fechas especiales, pero también la pierdes dentro de la institución porque

siempre tenemos que estar trabajando, no hay descanso dentro de la formación, ni existe la Navidad ni el Año Nuevo, siempre te vas a perder una fecha emotiva. Pero sí lo recomiendo; si les gusta y lo pueden hacer, que lo hagan y tengan esa experiencia.

INFORMANTE 3

Preg. 1: Significó un desafío porque era algo desconocido, porque, más bien, nosotros, yo calculo que todas las promociones, como que estamos formados para trabajar en el ámbito que tiene que ver con la asistencia de personas enfermas. Y pasar de ese ámbito a un ámbito desconocido en donde no estamos trabajando con personas enfermas, sino, entre comillas, personas sanas, trabajadores, el objeto de cuidado es totalmente distinto. Entonces siempre es un desafío porque es algo desconocido. El sentimiento que yo tenía era de incertidumbre, porque uno se iba acostumbrando a trabajar de una manera. Y pasar a otra manera cuesta una parte al ser desconocido, siempre es un desafío.

Preg. 2: La necesidad económica; lamentablemente, históricamente estamos bastante poco reconocidos en la profesión. En el aspecto económico, sobre todo, donde la vocación de servicio, por más que a uno le encante el trabajo que está haciendo de cuidar personas. A veces la vocación no alcanza. Para completar todos los casilleros que tienen que ver con la vida. social y económica. Entonces hay que buscar otros horizontes. La razón en particular fue lo económico, porque de hecho alguna vez me pregunté si me gustaba mi carrera porque estaba totalmente desmotivado, estresado; trabajando en el ámbito anterior, sacrificaba tanto. Desde la parte psicológica del trabajo, mucho esfuerzo físico y ser tan poco reconocido, y llegó un momento que me hizo hasta plantear cambiar de carrera, dejar de trabajar en eso; es una decisión igual a la salud mental de uno también. Otro motivo en particular fue mi persona, que me llegó hasta la cabeza decir de dejar la carrera.

La salida fue una prueba porque, para mí, profesionalmente, no estaba en el lugar que era para mí, y eso lo entendí, que la vocación de servicio se termina cuando uno tiene bocas que alimentar, pensar en el futuro, pensar en la familia y pensar en uno mismo, cómo uno se quiere ver en 10 años.

Preg. 3: Aparte de la incertidumbre en que sentía pasar de ámbito, sentí como un sentimiento de arrepentido. Estaba acostumbrado a un ritmo, a un tipo de experiencia,

que tiene que ver con la atención de enfermería.

Preg. 4: La expectativa que tenía era pensar cómo iba a ser el trabajo, si era como yo estaba acostumbrado, a lo que yo me había formado, entonces me había preguntado si valdría la pena. Entonces, al principio sí sentía eso, un poco de arrepentimiento, de añoranza, extrañaba un poco lo que yo estaba haciendo antes, pero fue una cuestión de tiempo y pasar a otro ámbito de viajar tantas horas, hacer cosas totalmente distintas. Entonces tenía esas expectativas de pensamiento de decir "¿Será lo mejor?".

Preg. 5: En principio fueron esas expectativas de pensar si era lo mejor o no, que cómo iba a ser esto de tantas horas de viaje, porque en ese momento íbamos y volvíamos, pero hoy en día sí. Me encanta, estoy tranquilo, me gusta mi trabajo.

Preg. 6: Sí, me costó un poco al principio, pero luego me fui adaptando. Y ahora no pienso dejar acá hasta que me jubile. Esa adaptación se fue dando poco a poco, como todo en la vida, somos seres humanos, pero también me ayudó mucho el clima laboral. Al llegar, encontré a muchos enfermeros que eran mucho más valorados en todo sentido.

Preg. 7: Y la estrategia es al principio como no hacemos permanencias, era ir y volver en el día eso quizás era bastante agotador al principio porque eran muchas horas de viaje, entonces cuando ya se pone el régimen de permanencia yo ya estaba adaptado a esta dinámica de trabajo, de todas maneras uno siempre busca una u otra estrategia para desarticular un poco el pensamiento de la familia como estamos lejos, la estrategia es esa buscar distintos recursos para pasar el tiempo como ponerse a estudiar, cuando yo empecé la técnica y la empresa aquí es lo que me dio la oportunidad de seguir estudiando así que no recibí de licenciado estando trabajando, Después de otra cosa uno puede hacer ejercicio.

Preg. 8: Sí me ayudaron porque relacionarme, lo mejor posible con los compañeros, con los trabajadores, le hace bien a uno que está permanentemente en contacto con ellos. La estrategia es crear un buen clima laboral, sobre todo, que si uno saca la cuenta, la mitad de la vida estás adentro y la otra mitad afuera. Si no te adaptas, no puedes vivir bien.

Preg. 9: Personalmente, siempre aproveché los espacios muertos, en lo profesional, lo que cambió fue que yo me recibí de licenciado estando acá trabajando. En todos esos tiempos libres los aproveché para seguir formándome, actualizándome, pero en realidad, el ámbito en general, las oportunidades que te da este ámbito, son lo que cambió. Son

muy valiosas. Estoy constantemente capacitándome en todos los sentidos.

Preg. 10: Y la profesión, yo creo que es un proceso continuo de crecimiento; no hay oportunidades de estancamiento, si no te quedas en el tiempo, quedas desactualizado. Eso fue lo que me hizo entender este cambio, porque en el otro ámbito uno no tiene tantas capacitaciones.

Preg. 11: No, yo creo que no, porque uno igual tiene una personalidad formada, una forma de ser que la vas a trasladar, no importa dónde estés, donde te desempeñes. Yo creo que el carácter y la forma de tratar al paciente o al usuario, en este caso, la empatía, siempre están presentes. No importa el lugar, así que no he cambiado mi manera de relacionarme con mis compañeros ni con las personas. Está en uno mantener una convivencia adecuada. Es socializar y tener buenas relaciones interpersonales.

Preg. 12: Muchísimos aprendizajes continuos y nuevos por el ámbito, necesitamos más que nada todo lo que tiene que ver con actualizaciones. Apunta mucho al desarrollo de la enfermería en el ámbito laboral que por ahí no es conocido. Como sobre todo cada año recién sale de la universidad, con la mente puesta en que salimos a trabajar dentro de una institución con pacientes enfermos, dejamos de lado lo que es la prevención, la promoción de salud, la atención extrahospitalaria. Entonces ha cambiado en eso. En los últimos 10 años me he formado mucho en lo que tiene que ver con lo que yo hago; quiero hacerlo de la mejor manera. Prefiero hacer cursos, actualizaciones con lo que me compete a mí y no hacer cosas que yo no voy a usar.

Preg. 13: Hace mucho, cuando empecé a trabajar en este ámbito, la figura del médico no existía. Había muy poquititos médicos y vio un montón de enfermeros, entonces la figura del enfermero era muy valorada por la población de cuidado, que eran los trabajadores, que son los trabajadores en el ámbito petrolero. Se valora mucho al enfermero, Y eso significa mucho, el reconocimiento. Y eso es gracias a los colegas anteriores que hicieron muy bien su trabajo.

El significado que me llevo es que somos un eslabón importante y eso lo comprendí recién en este trabajo.

Preg. 14: Sí lo haría de nuevo porque ahora, después de tanto año, me gusta. Si no me hubiera gustado, ya me hubiera ido; es como todo trabajo, tiene cosas positivas y negativas, pero poniendo una balanza, son unas cosas buenas; tengo muchas cosas positivas acá. Entonces sí. Este ámbito me gusta; quiero seguir acá y no lo cambio por

otro.

Preg. 15: Y con respecto al concepto para darle a un colega, yo creo que primero tengo que pedir. Es cuestión de pensarlo. Con el corazón y con la mente, tiene que pensar qué gana y qué pierde con ir a ese ámbito; es una decisión muy personal, porque yo le puedo explicar mi experiencia, pero cada uno llega a tomarlo de distinta manera. A mí mi trabajo me encanta, sacando las cuestiones sentimentales, la familia y todo eso. Pero llegó un punto en que yo ya me acostumbré.

INFORMANTE 4

Preg. 1: Para mí fue una evolución también; por suerte pasé por varias áreas. Yo trabajaba en salud mental, después pasé a la clínica del valle por varias áreas y la última fue en cardiovascular y urgencias y de ahí al prehospitalario, todas áreas diferentes; cada una tiene sus cosas, pero eso, lo que un día en el ámbito que yo estoy, a mí me gusta mucho, significa mucho porque también esto es muy abarcativo, no es solamente del tráiler a la urgencia. Entonces, para mí, estoy contento, la verdad, donde estoy hoy en día; me gusta el prehospitalario.

Preg. 2: Yo soy de la cordillera, soy de Esquel, entonces mi intención siempre fue trabajar en los lugares más desarraigados, pueblitos, entonces creía yo, consideraba que necesitaban aprender también de todo. Esos lugares que son zonas rurales, está el enfermero solo, no hay médicos, entonces yo consideraba que debía estar bastante preparado para abordar la tarea en esos lugares, entonces mi intención era, antes de irme de Comodoro, pasar por esta área porque yo creía que me iba a sentir más preparado para luego entrar en esas zonas rurales. Esa era mi intención; inclusive yo había renunciado en la clínica del Valle porque me iba a ir para Gobernador Costa, a un pueblito a dos horas de Esquel. Y justo cuando renuncio, me convocan para esta empresa, entonces dije: "Bueno, me quedo un tiempito acá, agarro más experiencia en esta área", y bueno, la realidad fue que después se me cambiaron todos los papeles, pasaron los años, tuve familia y me quedé.

Preg. 3: Para mí no, no lo sentí, no lo sufrí a ninguno de los procesos, todo lo contrario, porque hasta el día de hoy sigo aprendiendo. Por suerte, en la empresa en la que estoy, es una empresa que tiene diferentes visiones; no se queda solamente con la atención prehospitalaria, te da muchas oportunidades. No es, entonces, algo que lo sufra o lo

padezca, quizás si hubiera estado todavía en la clínica, los horarios rotativos, sobre todo que a veces te matan, es donde ahí padeces más. Así que de sentir nada en particular, como todo trabajo tiene sus pros y sus contras, no es lo mismo trabajar en un ambiente interno, que estás constantemente atendiendo, viendo diferentes situaciones, canalizando todo el tiempo, que al trabajar acá, que tengo más tareas que son más laborales que emergencias; quizás no hay tantas como si estuviera en el 107. Acá hay atenciones, pero menos que en un sanatorio.

Preg. 4: La verdad es que a mí me decían ir a trabajar al yacimiento y yo no sabía a lo que iba; yo no sabía qué es lo que se hacía ahí y yo tenía solamente la formación de trabajar con pacientes que están ahí a mi cuidado y yo sabía hacer lo que se hace cuando está internado. Entonces las expectativas eran eso, saber qué se aborda en este lugar y aprender.

Preg. 5: Mis expectativas se superaron, la verdad que superó mis expectativas porque no me imaginé todas las tareas que hacemos acá. Una de las cosas que a mí me gusta de enfermería es todo lo que sería la parte de la salud pública, APS, no sé cómo se dice ahora, pero eso de estar en contacto con la gente, con las problemáticas, con las diferentes situaciones se traduce un poco a lo que se hace acá. Acá haces consejería, capacitación, siempre y cuando uno tenga ganas, porque haces diferentes programas; hay programas de hipertensión, de nutrición, entonces todas esas cosas están buenas. Yo no me quedé solamente con la atención prehospitalaria; estoy preparado con el tema, pero no me quedé solamente con eso. Eso es lo que me superó la expectativa, no sabía que se abordaban muchas otras cosas más, así que la verdad que sí me superó las expectativas este trabajo.

Preg. 6: Lo de hacer permanencia fue después de pandemia; este régimen del 7x7 comenzó ahí; antes era 3x2, en donde subíamos y bajábamos en el día, hacíamos 12 horas, pero subíamos y bajábamos en el día. Cuando yo entré, entré como relevo, y ese puesto me facilitó esto de la adaptación, primero porque muchos de los que yo conocía ya estaban trabajando acá. Entonces, yo entré primero como relevo con un contrato que, cuando alguien falta, sube el relevo a cubrir, Y también para cubrir vacaciones. En los primeros meses, por lo general, es más difícil porque es la introducción, conocer todo el lugar, acomodarse y ver si te gusta o no; es toda una adaptación y, cuando uno tiene hijos, ese desarraigo cuesta, pero todo depende de uno. En mi caso, yo soy muy curioso,

entonces no tuve problema, me gusta aprender y me adapté bien. Algunos los conocía y a otros no, de mis compañeros, así que la adaptación es muy personal.

Preg. 7: Bueno, una motivación acá es lo monetario; eso contribuye mucho también. Hay una diferencia con eso; es algo que te ayuda. Otra estrategia que te ayuda es estar soltero. Entonces no sentía esto de que si subía, extrañaba, porque eso contribuye también a si uno está bien o mal, así que la estrategia era eso, querer aprender, y me jugó a favor hacer relevo; me ayudó porque acá son de 5 a 7 puestos de enfermería y, al ser relevo, a mí me ayuda a conocer todos esos puestos, en cambio, si yo hubiese entrado como fijo, capaz que no hubiera conocido nada de todo lo que conocí. Así que fue una ventaja ser relevo 3 años.

Preg. 8: Sí, sí, siempre, porque, como te digo, uno no conoce todo y, en mi caso, yo soy de preguntar todo. Entonces, con los compañeros que me tocaron, no me puedo quejar de ninguno porque todos me ayudaron a adaptarme también, porque en ese momento, si uno se quería manejar de un lado a otro, te manejabas con mapas para ubicar los pozos petroleros, pero hoy en día con la tecnología es mucho mejor; pero en ese tiempo necesitábamos ayudas para ubicarnos y me ayudaron un montón a saber cómo orientarme en el mapa para dónde salir. En cualquier caso, todas esas cosas que uno aprende con otras personas. Lo que tiene bueno la empresa es que a nivel humano es muy buena, pero depende también mucho de las personalidades. Hay que hacer amistades como en todos lados.

Preg. 9: Acá hay una ventaja, que así como trabajas 7 días y dentro de tu día laboral son 12 horas y las otras 12 horas te quedan libres, y esas libres, vos podés hacer lo que quieras, descansar, dormir, lo que sea. En mi caso, lo que yo hago, yo aprovecho mucho para estudiar cursos, todo lo que es, a veces hasta cosas que no son relacionadas con mi trabajo. Estoy estudiando ahora esto de la inteligencia artificial; no me quedo a eso, es a lo que voy. No te digo que todo el tiempo, pero siempre estoy haciendo uno que otro curso. Eso a mí me ayudó, porque si yo hubiera estado en el sanatorio, por ahí estoy más ocupado y más limitado, porque uno llega a su casa y está cansado y ya se va a dormir y cuesta un poco más estudiar; no es imposible, pero cuesta más. Entonces, esta modalidad de trabajo me ayudó un montón.

Preg. 10: No sé si de entender la enfermería porque, bueno, yo salí de la universidad muy motivado con la profesión, tenía una profesora que siempre nos motivaba a defender

la profesión y salí con esa visión y salí saliendo bien lo que es la enfermería y eso después me llevó a trabajar y a participar también de la asociación de enfermería. Entonces, cuando yo entré acá, motivé o siempre charlaba con mis compañeros para que también hicieran lo mismo , así que esto de defender la profesión, de que conozcamos la ley y de que conozcamos bien nuestra profesión estando acá no me cambió; fue todo lo contrario, ayudé a muchos compañeros a que conocieran algunas cuestiones así como a mí también me ayudaron a entender otras cosas, así que no puedo decir que es algo que influenció mi forma de pensar.

Preg. 11: No cambiaron, porque, como te digo, uno sale formado en cuidar a la persona como todo un ser integral, y acá no es la excepción, hemos tenido pacientes que no han querido que le comuniquemos a la familia; no lo atendemos solamente por la lesión que tuvo, sino también desde lo psicológico o desde varios aspectos. Entonces no descuido esa parte; esa forma de cuidar no ha cambiado; se sigue considerando al sujeto de cuidado como una persona integral. Y respecto a mis compañeros, vos imaginaste que nosotros convivimos y tenemos una distancia para llegar de 2 horas. Estamos relacionándonos todo el tiempo.

Preg. 12: Algo que adquirí en la atención prehospitalaria; me incorporé mucho mejor acá porque siempre nos estamos capacitando al respecto, no dejamos de practicar, de hacer simulación, se aprende todo el tiempo porque las situaciones no siempre son las mismas. Vos aprendiste hoy a poner a una persona en la tabla, la parte teórica, pero necesitas practicarlo porque nunca va a ser lo mismo. Por suerte, tenemos muy completas nuestras unidades, un buen equipo de insumos, que eso nos ayuda también a practicar y a no dormirte con los nuevos instrumentos. Eso es algo que hasta el día de hoy me motiva a seguir aprendiendo. Nunca terminamos de aprender más sobre la salud.

Preg. 13: Bueno, a mí me encanta, por algo me quedé también, es como que tienes eso que te motiva, que todo el tiempo estás aprendiendo; es algo que no me pasaba en la clínica: aprendía sobre determinadas áreas y, bueno, listo, ya lo aprendiste y no hay más. En cambio, eso no me pasa acá; todo el tiempo estoy aprendiendo. Entonces eso me gusta, es una emoción muy personal. Eso depende de la persona también. Porque uno puede venir y no aprender y estar nada más. En mi caso, si yo me veo en un lugar que me aburre, directamente no estoy.

Preg. 14: Sí, sí, sí. Porque en los otros trabajos en los que he estado, generalmente

duraba máximo 4 años, y era porque sentía y decía basta, ya está, aprendí esto y me voy y ya está. Por algo me fui de clínica igual, si cuando me vine a estudiar enfermería a Comodoro, mi intención era recibirme, agarrar un poquito de experiencia e irme a volver a mi pueblo. Entonces, ¿qué ocurrió cuando gané experiencia en mi tiempo, que yo me había propuesto dos años? Fue avanzando y se me pasaron los años muy rápido . Y es como que va creciendo la expectativa y querés ir aprendiendo otra cosa y otra cosa.

Preg. 15: Es muy personal la decisión, pero si uno no tiene objetivos claros, no va a llegar a ningún lado. Entonces, ante una pregunta que me hagan de ese tipo, preguntaría: "¿Vos qué querés? ¿Qué quieres hacer, qué buscas? Porque capaz que estás bien en el área que trabajas, pero justamente capaz te motiva a ganar un poquito más y si te motiva a ver un poquito más, bueno, sí es un buen lugar. Ahora sí te motiva ganar un poquito más y aprender; eso es un muy buen lugar. Porque uno tiene que buscar una motivación, saber primero qué es lo que uno quiere.

INFORMANTE 5

Preg. 1: En su momento significó un proceso de mucho cambio, acompañado de miedos y dudas, ya que fue en el contexto de pandemia cuando ingresé, y pasar al trabajo actual en el yacimiento es un cambio total. Yo primero estaba en el hospital en la campaña para el paciente covid positivo y de ahí salí al yacimiento, a un ámbito completamente distinto. Si comparamos el intrahospitalario con el prehospitario, las atenciones son distintas , la comunidad que se trabaja es distinta, así que significó un proceso de mucho cambio, también de aprendizaje, porque pude ver una rama distinta de la enfermería a lo que se suele ver en el hospital.

Preg. 2: Cambiar de ámbito fue una decisión que no fue premeditada porque cuando me encontraba trabajando como enfermera en el hospital , al mismo tiempo estaba cursando el tercer año de la carrera de enfermería y cuando terminé la carrera, me recibí y al mismo tiempo finalicé mi contrato con el hospital y de ahí seguía el periodo de tiempo de pandemia en donde se requería personal para cubrir la atención y ahí fui convocada por la empresa para formar parte y, como yo no tenía otro plan en vista , lo tomé y ahí quedé; simplemente fue una oportunidad que se presentó, no fue una decisión que haya sido premeditada.

Preg. 3: En su momento creo que, al pasar de un trabajo al otro, lo que más predominó

fue el miedo, claramente el miedo que conlleva vivir experiencias nuevas y más que nada en el contexto en el que nos encontrábamos en pandemia, en donde todo era desconocido para todo el personal. Había muchos miedos; no teníamos mucha idea de lo que estaba pasando, así que se sintió esa incertidumbre, pero con el tiempo, con la información que llegaba y con la misma práctica que uno va adquiriendo, se va disipando.

Preg. 4: Las expectativas fueron más de aprendizaje porque, como es un ámbito que no está muy explorado en cuanto a lo que es enfermería, hay mucha gente que no conoce. De hecho, yo era una de esas que no sabía cuáles eran las funciones que lleva y cumple enfermería en ese ámbito, así que para mí era todo desconocido, pero sí tenía muchas ganas de aprender cómo se manejaba ese servicio, de qué se trata la enfermería en ese lugar, más que nada en un yacimiento. Así que tenía muchas expectativas de poder conocer y visibilizar lo que es la enfermería en el yacimiento petrolero y el prehospitario.

Preg. 5: Sí siento que se cumplieron definitivamente las expectativas que tenía porque, claramente, en estos 5 años de trabajo en ese ámbito pude aprender cómo se lleva a cabo la atención en ese ámbito, cómo se organizan, en qué consisten las atenciones en el yacimiento petrolero, qué funciones puede llevar a cabo un enfermero. Adquirí mucho conocimiento, una experiencia distinta a lo que comúnmente estamos acostumbrados, así que cumplí mis expectativas de manera más que favorable.

Preg. 6: La adaptación se pudo tornar un poco difícil, más que nada en lo que respecta al diagrama de trabajo, ya que en este ámbito petrolero, en el yacimiento, se realiza una permanencia de siete días en el yacimiento y siete días de franco, y por ese lado puede ser un poco difícil adaptarse. Al principio, estar lejos de la familia, el perderse momentos familiares, eventos por estar en el trabajo, pero más allá de eso, creo que es lo único que conlleva una dificultad, porque con respecto a las atenciones o a los procedimientos que se realizan, por más de venir de un ámbito distinto, no deja de ser ajeno a nuestra formación; son cosas que las aprendemos en la formación. Tal vez no tenemos las prácticas, pero podemos llegar a ver con la teoría. Sí, también se realizan procedimientos propios de lo que es el ámbito petrolero, como son los controles de alcohol, droga; eso es algo que no se realiza en un ámbito hospitalario, pero no hay nada que sea ajeno o que no se pueda aprender. Así que por ese lado la adaptación no es tan complicada. Sí, tal vez al diagrama, que es muy distinto al trabajar en el intrahospitalario.

Preg. 7: Creo para mí que algo importante que te puede llegar a hacer sentir bien, sentirte

en una zona de confort en ese ámbito, es involucrarse Y conocer a la comunidad con la que uno trabaja. Como te decía anteriormente, estamos siete días realizando una permanencia en conjunto, no solo con nuestros colegas de salud, sino con los trabajadores petroleros. Se sabe que en el ámbito petrolero los trabajadores también hacen permanencia y a veces de muchos mas días que nosotros, y convivimos por así decir por que compartimos el almuerzo la cena , vienen A las atenciones Y eso creo que es algo muy importante es involucrarse con la con la comunidad con los trabajadores conocerlos de crear un vínculo de confianza Para que todo sea un poco más llevadero , más allá de estar trabajando también estemos conviviendo de manera amena, eso creo que es lo más importante, hacerse un lugarcito fomentar ese vínculo Eso hace que todo sea más llevadero, de sentirse acompañado es súper importante más estando uno lejos de su familia de su hogar que por ahí uno a veces extraña hay días buenos y no tan buenos, está bueno tener a alguien o sentirse para charlar y también con los colegas enfermeros y compañeros médicos, y despues uno hacerse su lugar, recurrir al otro en caso de tener alguna duda, de querer aprender algo.

Preg.8: En mi caso Sí la verdad que he tenido colegas enfermeros y compañeros médicos muy muy compañeros compartimos mucho convivimos con los colegas estamos siempre junto en la enfermería a la hora del almuerzo a la hora de la cena todo el tiempo así que es importante generar un vínculo y una confianza que pueda acompañar en el trabajo el día al día yo por suerte lo generé a eso con mis compañeros con mis colegas lo que hacía que todo sea mucho más llevadero más que nada al principio generar esa confianza de poder preguntar de poder pedir que me expliquen algo de que me acompañen si me sentí insegura poder recurrir al otro eso es súper importante o hacer ese análisis de decir en qué podemos mejorar el compañerismo es fundamental y en mi caso yo lo viví de manera muy positiva.

Preg. 9:Creo que algo que cambia mucho relacionado al aspecto profesional tiene que ver en cómo uno se involucra con la comunidad con la que está trabajando, si bien en el intrahospitalario también creas ese vínculo con el paciente qué estás atendiendo, lo ves día a día, cosa que no sucede en el prehospituario porque son atenciones mas de consultas ambulatorias, pero algo que cambio mucho fue eso conocer más a fondo lo que es la vida de los operarios que se acercan a consultar, son trabajadores que están expuestos a situaciones bastantes difícil al desarraigo, estar lejos de la flia mucho

tiempo, puede conllevar distintas complicaciones, no solo de salud física, sino también mental, y formar ese vínculo y tratar de profundizar mucho más y de involucrarse es algo que desempeñarme en el ámbito prehospitalario logró que se profundizará más, de prestar un poco más atención a la persona que viene a la consulta, no solo verlo como una persona que viene con una cuestión de atenderlo y chau. Siempre hay un detrás, hay que verlo como un todo que tal vez se resuelve mucho más fácil con una charla, con una conversación, con una contención. Porque en este ámbito lo que tienen más que nada en las consultas es eso, muchas veces los operarios, estando en el campo, las únicas personas con las que se acercan a charlar son los enfermeros, y poder brindar esa confianza creo que es sumamente importante. Así mismo atendemos accidentes vehiculares en la ruta, urgencias y emergencias, y es muy importante la contención a la persona, eso es lo que me dio este ámbito, el poder estar más atento.

Preg. 10: Sí influyó la forma de entender y la de ejercer, siempre fui una persona que le interesaba el entorno del paciente y en este ámbito se profundizó mucho más, al ver los casos que se nos han presentado, en donde hay situaciones donde el paciente está supervulnerable, con miedo, más allá de la condición física. Este cambio me influyó de tal manera que yo empecé a ejercer mi profesión no solo desde el lado científico práctico, sino también desde el lado empático, de una manera mucho más fuerte. También me sirve mucho para introducirme en lo que es el ámbito de la investigación en enfermería. Un ámbito que no está tan explorado o no está tan explotado y que es muy importante para nuestra profesión, para su fundamento. Y en este ámbito prehospitalario se realizan muchas capacitaciones, planificación de proyectos, de protocolos, que la investigación va ligada completamente con esos temas. No solo me ayudó en la manera en que yo ejercía en la atención, sino en una manera en la que yo podía explotar la profesión, y todo lo que podemos hacer: conocer nuevos ámbitos, funciones, capacitación, docencia, investigación; hay muchos ámbitos que se pueden hacer desde enfermería, más que una atención en sí, y eso me influyó demasiado, me abrió la cabeza.

Preg. 11: No creo que haya cambiado las formas de relacionarme; siempre fue la misma, pero sí siento que despertó e hizo mucho enfoque la educación porque es algo que trabajamos mucho en ese ámbito. Justamente por esto, te decía que los trabajadores están expuestos a contextos muy cambiantes y algo que trabajamos es la promoción del cuidado de la salud y la prevención de enfermedades, entonces creo que es algo que

que tengo muy presente, hasta en mi ámbito personal. En cuanto a la relación con mis compañeros y cualquier persona que se presente para la atención, lo principal es eso, la promoción y la prevención, y es lo que a mí siempre se me queda en la cabeza y aparece cada vez que hay alguien que tenga que requerir algún cuidado.

Preg. 12:Habilidades como yo te decía acá realizamos muchas capacitaciones simulacros presentaciones jornadas congresos y creo que algo que fue muy nuevo para mí o que tal vez no era nuevo pero la práctica constante llevó a que pueda desarrollar esa habilidad es el tema de la comunicación de la docencia la educación y la investigación que van todas de la mano el poder preparar trabajos o proyectos charlas destinadas no solo los trabajadores petroleros sino también a nosotros como personal de salud damos muchas capacitaciones internas y esto lógicamente hizo que me ponga a investigar a buscar artículos a buscar fundamentos para el tema que uno va a presentar a armar una presentación y luego exponerla es un proceso que por ahí a muchos le cuesta o les da vergüenza o no tienen las habilidades orales para transmitir esa información de manera clara que se entienda Así que creo que esa misma práctica hizo que yo pueda aprender desarrollar esas habilidades porque a mí personalmente me gusta mucho pero bueno Siempre hay veces que los nervios juegan en contra pero la práctica constante hace que uno vaya mejorando.

Preg. 13:Es una pregunta muy interesante no creo que me la haya preguntado, creo que significa ser una mano compañera por así decirlo, creo que la mayoría de los casos que se me han presentado me ha tocado atender pacientes en contexto donde se encuentra muy vulnerable con miedos con dudas son pacientes que no están acostumbrados a exponer sus emociones hace se encuentran en situaciones de un accidente vehicular menos están muertos de miedos claramente y todas esas atenciones me han mostrado siempre la importancia de generar el vínculo de confianza en ese caso como enfermero que es la primera atención que ellos reciben somos el primer contacto, la importancia de generar ese vínculo con el paciente de poder hacerle saber que no solo lo vamos a atender y a curar sus dolencias de acompañarlo en el aspecto físico sino también acompañarlos en el aspecto emocional y para mí eso es lo más importante que tengan esa confianza de poder hablar con nosotros de poder mostrarse vulnerable demostrar sus emociones y que no van a ser juzgados, para mí eso es lo que más vale en cualquier tipo de atención, y después claramente todo lo que tiene que ver con la educación sobre

cómo cuidarse el autocuidado jugamos un rol súper importante en la promoción respecto al cuidado es una herramienta súper importante la educación es el primer eslabón para el cuidado de la salud.

Preg. 14: Sí lo volvería a elegir, tal vez lo que cambiaría sería tener un poco más de experiencia intrahospitalaria, para poder ir un poco más preparada al prehospitalario, si bien las atenciones son distintas, ya tener unas herramientas en base a la práctica para después complementarlo con todo lo que son las atenciones prehospitalarias y, si bien ahora mi contexto es personal por la maternidad, si tuviera que elegir ahora, ya mismo no lo haría por una cuestión de que tengo a mi bebé, pero si tuviera esa libertad, definitivamente lo volvería a elegir porque lo que se aprende y lo que se descubre en ese ámbito es superimportante para el crecimiento de nuestra profesión y para el desarrollo de mí misma.

Preg. 15: si, si realmente le gusta se han analizado los pros y los contra que se animen porque el aprendizaje de lo aprendido no te lo saca nadie y sea futuro sentís que tal vez no es el ámbito que tal vez te gusta o te sentís cómodo bueno se puede cambiar pero de todos los ámbitos de atención de enfermería se puede aprender toda práctica vale siempre hay cosas por aprender en el intra hospitalaria en el prehospitalario en todos lados y eso te va a hacer crecer un montón como profesional, vas a adquirir un montón de herramientas y habilidades que van a hacer crecer a tu desempeño cada vez mejor así que yo siempre digo hay que animarse, yo en su momento tenía miedo pero me animé un montón de cosas, Y eso es lo más importante aprender estar formándose estar aprendiendo y todo todo eso hace que nuestra profesión crezca.