

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

TALLER DE INVESTIGACION EN ENFERMERIA

Las experiencias de los recientemente egresados/as enfermeros/as de la Licenciatura en Enfermería de la UNPSJB, en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos de Comodoro Rivadavia del 2024.

PRESENTADO POR:

Hernández, Ana Paula.

Comodoro Rivadavia, diciembre 2024.



## AGRADECIMIENTOS

Terminado este trabajo de investigación quería agradecer enormemente a mi familia, en especial a mi mamá Mariana, mis hermanos; Gonzalo, Lucía, Maxi, Pablo, Victoria, y Fran. Gracias por su apoyo incondicional, brindarme su tiempo para escucharme, por simplemente estar ahí, y darme palabras de aliento, sin ustedes nunca lo podría haber logrado.

Agradecer a mi abuela y nonos, por brindarme mucho amor con su presencia y cariño para que nunca me rinda.

A mis amigos y compañeros colegas por la compañía y el apoyo en los momentos de estrés, que contribuyeron a que este proceso sea más llevadero y significativo.

Finalmente, agradezco a todos los colegas y colaboradores que participaron en esta investigación. Su ayuda en la recopilación de datos, revisión de mi trabajo y valiosos comentarios enriquecieron este proyecto de maneras que jamás imaginé. Este proyecto de investigación es el resultado de un esfuerzo colectivo, y su colaboración fue crucial para su realización.

A todos, gracias por ser parte de este camino.

## INDICE

RESUMEN .....	3
ABSTRACT .....	3
INTRODUCCION .....	4
CAPITULO I DIMENSION EPISTEMOLOGICA.....	6
1.ÁREA TEMATICA.....	6
2.LINEA DE INVESTIGACION .....	7
3.OBJETO DE INVESTIGACION.....	9
4. PREGUNTAS AL PROBLEMA.....	9
5. FUENTES DEL OBJETO PROBLEMA .....	9
6. ESTADO DEL ARTE.....	10
7. MARCO REFERENCIAL CONCEPTUAL Y TEORICO (MRCT) .....	15
8. OBJETOS DE INVESTIGACION .....	21
9. RELEVANCIA ACADEMICA.....	21
CAPITULO II DIMENSIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL .....	23
1. TIPO DE DISEÑO.....	23
2. POBLACION DE ESTUDIO .....	24
3. SELECCIÓN DE MUESTRAS/CASOS.....	24
3.1 PROCEDIMIENTOS PARA LA SELECCION.....	24
3.2 CRITERIOS DE SELECCION.....	25
4. CRITERIOS DE SELECTIVIDAD .....	25
5. ASPECTOS ETICOS/BIOETICOS.....	26
CAPITULO III DIMENSION DE LAS TECNICAS DE RECOLECCION Y ANALISIS DE LA INFORMACION.....	27
1.A. MAPEO O MAPPING.....	27
TECNICAS DE RECOLECCION .....	31
ANALISIS DE DATOS.....	33
CONVERGENCIAS .....	133
INTERPRETACION.....	136
RECONTEXTUALIZACIÓN.....	142
CONCLUSIÓN.....	144
BIBLIOGRAFIA .....	145
ANEXO I.....	148

ANEXO II.....	149
ANEXO III.....	157

## **RESUMEN**

Este trabajo de investigación trata sobre las primeras experiencias de los recientemente egresados/as enfermeros/as de la Licenciatura en Enfermería de la UNPSJB (Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco), en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos de Comodoro Rivadavia del 2024. Este trabajo es de investigación cualitativa de tipo fenomenológico. La población de estudio se compone de 6 informantes enfermeras, de género femenino, con una antigüedad menor a 3 años. El método de recolección de datos utilizado fue la entrevista.

La conclusión de este trabajo destaca la importancia de un entorno de trabajo colaborativo y de apoyo, la necesidad de formación basada en la experiencia práctica. El impacto de la comunicación efectiva en el desarrollo de competencias. Estos enfermeros novatos avanzan de un estado de inseguridad a uno de confianza a medida que ganan experiencia y reciben apoyo de sus compañeros más experimentados.

Palabras clave: Novatos. Inserción al mundo laboral. Adaptación. Apoyo. Desarrollo profesional y personal.

## **ABSTRACT**

This research paper addresses the first experiences of recently graduated nurses from the Bachelor's Degree in Nursing at UNPSJB (National University of Patagonia San Juan Bosco) in their entry into the workforce in public hospitals in Comodoro Rivadavia in 2024. This work is a qualitative phenomenological research project. The study population consists of six female nurses with less than three years of experience. The data collection method used was an interview.

The conclusion of this paper highlights the importance of a collaborative and supportive work environment, the need for training based on practical experience, and the impact of effective communication on competency development. These novice nurses progress from a state of insecurity to one of confidence as they gain experience and receive support from their more experienced colleagues.

Keywords: Novices; Entry into the workforce; Adaptation; Support; Professional and personal development.

## INTRODUCCION

Este proyecto de investigación tiene como finalidad desarrollar e investigar un objeto problema el cual constara de tres dimensiones distintas en el que se abordaran diversos temas en cada una de estas.

En esta primera parte del proyecto de investigación, nos enfocaremos en la dimensión epistemológica de nuestro propio trabajo. Comenzaremos identificando el área temática, que comprende los lineamientos generales de nuestro objeto de investigación, y seleccionaremos la línea de investigación propuesta por la cátedra. Esta línea definirá la relevancia social y la pertinencia del objeto de estudio.

A continuación, desarrollaremos el problema de investigación ya focalizado y de forma afirmativa: "Las experiencias de los recientemente egresados/as enfermeros/as de la Licenciatura en Enfermería de la UNPSJB en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos de Comodoro Rivadavia en 2024".

Seguiremos con las preguntas que buscamos responder en profundidad sobre el problema de interés. Luego, describiremos las fuentes de interés que motivan el estudio de este objeto. El estado del arte será el paso posterior, donde sintetizaremos los antecedentes que demuestran con claridad el objeto de investigación y sirven como apoyo.

En el marco referencial conceptual y teórico, construiremos descripciones que orienten el trabajo de terreno. Realizaremos descripciones detalladas de cada concepto del objeto de investigación previamente focalizado y las teorías con las que se puede identificar o relacionar el objeto de estudio.

A continuación, identificaremos los objetivos o metas que queremos alcanzar para darle validez a la investigación en proceso. Finalmente, describiremos la importancia académica, planteando la utilidad y los beneficios que se pueden obtener de ella.

En la segunda dimensión del presente trabajo de investigación; la dimension de la estrategia general, nos enfocaremos en describir el tipo de diseño o metodología, enfoque a desarrollar y el momento en que se realizará la investigación. Definiremos la población de estudio y las características de los informantes.

Elaboraremos un muestreo de selección o casos que defina la técnica para seleccionar adecuadamente la fuente de datos y la recolección de información deseada. También describiremos criterios de selectividad como la inclusión, exclusión, eliminación y temporo-espacial.

Comenzaremos a relacionar los aspectos éticos o principios que más se utilizan en esta investigación, como la autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia. Desarrollaremos la importancia del consentimiento informado para presentar durante la tercera parte, identificada como el trabajo de campo.

En la tercera dimensión del trabajo de campo, seleccionaremos las técnicas de recolección y análisis de la información. Identificaremos el mapping o cartografía social, las preguntas de entrevista, y las codificaciones que identifican a los informantes.

Luego, desarrollaremos la matriz de datos en la que ordenaremos y analizaremos los datos obtenidos junto con sus reducciones, categorías y categorías finales llamadas convergencias. A partir de esto, desarrollaremos la interpretación en la que discutiremos el trabajo a la luz de las teorías elegidas anteriormente.

## CAPITULO I DIMENSION EPISTEMOLOGICA

### 1.ÁREA TEMATICA

El área temática que se identifica es la salud laboral, para delimitar el área de forma general. El aspecto de la realidad que se va a estudiar comprende las experiencias de los/as recién graduados/as de la carrera de enfermería.

Específicamente este tema se realizaría en la UNPSJB (Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco) en Comodoro Rivadavia, Chubut, Argentina.

Ya identificada el área temática, se procede a citar artículos de investigación que se ven relacionados con la salud laboral.

Ramos-De la Cruz E. Álvarez-Miño L. Villa Andreina (2020) Situación laboral e impacto social de enfermeros graduados en la Universidad del Magdalena del 2007-2019. Cúcuta, Colombia. p1-13. Rev. Ciencia y Cuidado. Este artículo trata sobre la situación que tiene el egresado en lo laboral y el impacto social que tiene su formación y el desarrollo de sus competencias que la misma sociedad demanda este tipo de investigación. Este es un estudio cuantitativo, descriptivo transversal, con variables como edad género, lugar de residencia, país origen, entre otros. Utilizando instrumentos como encuestas vía email, escalas, con una población total de 695 egresados de enfermería, en el que la muestra se redujo a 328 participantes. En el que la conclusión los egresados en su mayoría se encuentran satisfechos en lo laboral pero que refieren que en la formación académica debería ser más estimulante y fortalecer las competencias en el ejercicio profesional.

<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/2205>

Los autores, Iribarnegaray N. Chauque R (2019). en su artículo "Trayectorias laborales y percepciones de las primeras cohortes de graduados de Enfermería de la Universidad Nacional de Avellaneda". XIII Jornadas de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires, Argentina. pp 1-15. Rev. Acta académica. Trata sobre cómo perciben estos nuevos graduados, como esperan la inserción laboral en el área de salud, y como algunos se alejan de lo relacionado con este. Muestra distintas dificultades que exponen estos para graduarse y conseguir el título. En este trabajo de investigación

la población es de 48 graduados de 2016, 2017, y 2018, en que las variables son la edad, género, lugar de nacimiento, hijos, trabajo, elección de carrera. Utiliza una metodología cualitativa y fenomenológica. Utilizando instrumentos como entrevistas con método biográfico. En el que se concluye que la mayoría de graduados logra la satisfacción que esperan en lo laboral, obtener su título, y cumplir con propios deseos de realización personal aunque se encuentren inexpertos para el tema laboral.  
<https://cdsa.aacademica.org/000-023/87.pdf>

## 2.LINEA DE INVESTIGACION

Siguiendo con el área temática la línea de investigación que se ajusta correctamente con el tema de interés es “El profesional de enfermería y la gestión del cuidado” porque se encuentra relacionado con las problemáticas de ingreso a la vida laboral, la presión sobre hallar un empleo en el que se sea tomado en cuenta a pesar de ser un recién egresado/a de la profesión.

Se identifica de esta línea de investigación distintos artículos de investigación que son los siguientes autores;

Cruz-Vásquez F. Bellido-Castañares M E (2019). Trayectorias laborales y satisfacción de los egresados de la Licenciatura en Enfermería de la Facultad de estudios superiores de Zaragoza. México. P 1-8. Rev. Medigraphic.

Como síntesis de este artículo muestra la importancia de enfermería en instituciones, y cómo se insertan estos recién egresados al mundo laboral, además se muestran preguntas como por ejemplo cómo se pudieron insertar, qué condiciones de experiencia cuentan, si están satisfechos y en el que muestra como ser graduados de enfermería no garantiza conseguir un empleo.

Este artículo utiliza una metodología cuantitativa, descriptiva utilizando instrumentos como cuestionarios y escalas, con una población de 140 recién egresados de la Licenciatura en Enfermería, en que las variables son la edad, el género, experiencia, como conclusión de esta investigación se muestra como estos recién egresados no solo

cuenta con factores académicos, sino los sociales, sindicalistas, el tipo de institución tanto privada como pública.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim191f.pdf>

Carbogain-da Costa F. (2019) Perfil de egresados del curso de Enfermería: competencias e inserción laboral. Minas Gerais, Brasil. Rev. Latino-Am de Enfermagem.

La población total fue de 470 egresados de enfermería, en el que la muestra se redujo a 216 participantes. Esta investigación fue de tipo cuantitativa, descriptiva y exploratoria, utilizando instrumentos como cuestionarios vía email, frecuencias, medias, desviación estándar y para correlación: prueba chi cuadrado. Con variables como género, edad, empleo. Este artículo busca identificar las características de los perfiles de egresados y analizar competencias que adquirieron durante proceso formativo y como consiguieron su primer trabajo en el ámbito de salud. Conclusión: Se desarrolló las percepciones propias de las competencias que construyen estos recién egresados enfermeros en proceso académico como profesional.

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/9rR6wwgK88Tfpqt877rPbtb/?lang=es#>

Bobadilla Cornelio, J., González Tovar, C., Bobadilla Cornelio, A., Medina Chávez, A., Sánchez Díaz, E. J. (2024). Situación laboral de los egresados de las universidades sudamericanas: Una revisión sistemática. Perú. Comuni@cción: Revista De Investigación En Comunicación Y Desarrollo, 15(1), 79-91. Los autores de esta investigación desarrollan las situaciones laborales de egresados de universidades sudamericanas e identifican factores de calidad, habilidades, adaptación, que deben tener estos nuevos egresados al ingresar al ambiente laboral. Es un estudio de revisión descriptiva de tipo cualitativo, en el que se identifican 1744 registros documentales, en el que de manera total se incluyen 30 artículos de forma completa, las variables mostradas son los tipos de estudios, aportes. Y como conclusión, se determina que conocer el mundo laboral debería ser una parte fundamental para enriquecer la comprensión que esto conlleva, para adaptarse, y desenvolverse en la dimensión laboral.

<https://comunicacionunap.com/index.php/rev/article/view/934>

### 3.OBJETO DE INVESTIGACION

Las experiencias de los recientemente egresados/as enfermeros/as de la Licenciatura en Enfermería de la UNPSJB, en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos de Comodoro Rivadavia del 2024.

### 4. PREGUNTAS AL PROBLEMA

4.1.¿cuáles son las experiencias de los recién egresados/as de la Licenciatura en Enfermería de la UNPSJB que se desempeñan en hospitales públicos?

4.2¿Cuáles son los factores que influyen en la adaptación laboral de los/as recién graduados/as de enfermería de la UNPSJB en la inserción al mundo laboral en hospitales públicos?

4.3¿Qué estrategias utilizan los/as enfermeros/as recientemente egresados/as de la UNPSJB para abordar los retos que se presentan en la inserción al mundo laboral en hospitales públicos?

4.4¿Los enfermeros/as recientemente graduados/as de enfermería al ingresar al mundo laboral reciben algún tipo de orientación?

4.5. ¿Cómo acceden a la inserción laboral en hospitales públicos los/as recientemente egresados/as en enfermería?

4.6. ¿Cómo logran que se construyan estrategias para que los recién egresados/as de la UNPSJB de enfermería se inserten en los grupos de trabajo en hospitales públicos?

### 5. FUENTES DEL OBJETO PROBLEMA

Este tema es de interés ya que hay motivaciones basadas en generar conocimiento sobre las experiencias que atraviesan los/as egresados/as de forma reciente que ya se encuentran trabajando en hospitales públicos. Es inspirada por la práctica cotidiana de la profesión, ya que el saber enfermero es epistemológicamente conocida como un conocimiento practico, en la que se va formando la identidad profesional y desarrollando de esta manera mayores conocimientos en el ojo clínico. Esto se refiere a la habilidad de

identificar rápidamente signos y síntomas de una enfermedad, trastorno o síndrome. En la práctica también se adquieren mejores destrezas, y habilidades.

Además, otra de las motivaciones por las que este objeto de investigación es de interés siguiendo los antecedentes previamente ya señalados y descriptos, son las estrategias con las que va afrontando un nuevo graduado/a al insertarse laboralmente por primera vez. Esto se debe a que una diversidad de graduados/as se encuentran con poca experiencia al culminar los estudios, ya que solo se realizó las practicas obligatorias de ciertas materias del plan de estudio, y que no fueron electos para realizar pasantías ya que son pocos cupos para completar.

## 6. ESTADO DEL ARTE

Se presenta la construcción de antecedentes en la que se lleva a cabo la revisión bibliográfica en la que se analizan diversos artículos seleccionados.

Los siguientes artículos son de los autores Venegas-Maresa C.I. Reynaga-Ornelas L. Luna-Lara M.G. N.Y. Díaz-García N.Y. Ruiz-García L.K. (2019) Percepciones de los egresados de enfermería sobre las competencias adquiridas para enfrentar el mundo laboral: Universidad de Guanajuato, México. ResearchGate. pp 1-15.

Los autores realizan una investigación sobre cómo son las competencias, habilidades que perciben estos nuevos graduados respecto a las competencias adquiridas durante sus experiencias de formación y como realizan una autoevaluación sobre estas destrezas para introducirse en el mundo laboral. La población total en esta investigación es de 8 participantes, con muestreo de casos típicos, en que las variables son; Género, edad, nivel de educación. estudio cualitativo fenomenológico, de forma anónima, con entrevista semiestructurada en profundidad, con audio-grabaciones. las categorías que se identifican son 11; 1) autocuidado, 2) estilo de vida, 3) conocimientos, 4) cuidado integral, entre otras. Como conclusión, se reconocen las debilidades, fortalezas, experiencias que señala la falta de preparación emocional y la dificultad para enfrentar el ambiente laboral. Las implicaciones del estudio sugieren la necesidad de revisar y mejorar los planes de estudio y las metodologías de enseñanza para optimizar la preparación de los futuros enfermeros.

<https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/9994>

Siguiendo a Chervo M.A. (2018) Enfermería y el mundo laboral. Universidad de Rosario. Argentina. Rev. Soberanía sanitaria. Esta investigación nos permite conocer cuáles son las perspectivas con respecto a lo laboral en base a dos investigaciones pasadas, como por ejemplos las expectativas salariales como laborales, como logran insertarse en el ambiente laboral, y la posibilidad de formación y de aprendizaje que se le brinda. Este artículo investiga la población de 97 encuestados, todos profesionales. Las variables son; edad, género, nivel educación, salario, horas de trabajo. Este trabajo usa una metodología cuantitativo-cualitativo, hermenéutica. Es un estudio exploratorio, con encuestas, entrevistas. estadísticas. A partir de estas dos investigaciones los estudiantes/profesionales tienen pocas expectativas sobre el empleo/salario y las condiciones de un salario digno que desaniman, pero que las ganas de estudiar siguen en pie, a pesar de la falta de tiempo y las causas de desmotivación. Se destaca la necesidad de una reflexión crítica sobre el mundo laboral para repensar contenidos y valores de la formación universitaria, buscando una transformación emancipatoria en el ejercicio profesional y en los procesos de salud, enseñanza y aprendizaje.

<https://revistasoberaniasanitaria.com.ar/enfermeria-y-el-mundo-del-trabajo/>

Piovano, M. Brandan, V.V. Núñez-Bravo, G.A. Rosselot, R.L. Soria, M.E. (2018). Características de la primera experiencia laboral: Estudio a realizarse en egresados de la cohorte 2016/17 de la Escuela de Enfermería de la FCM- UNC, en el segundo semestre del 2018. Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. Repositorio digital UNC. Trata sobre los detalles de la inserción laboral de licenciados de enfermería, médicos y enfermeros y sobre cómo describen y van desarrollando su identidad profesional. La población total es de 366 recibidos de enfermería con menos de un mes de inserción laboral, en la que él muestra es de la cohorte 2016/2017 de la Escuela de Enfermería. Este proyecto de investigación es de tipo cuantitativo descriptivo y transversal, en el que se utilizan instrumentos como encuestas sobre cuestionarios de preguntas abiertas. La variable es la primera experiencia laboral, con 3 dimensiones; dimensión de competencia profesional, dimensión de condiciones laborales, dimensión de sistema organizacional. La conclusión de este proyecto se resume en que estos enfermeros definen su identidad profesional dependiendo como se desarrolla su entorno

laboral, grupos de trabajo, su historia personal, pero por sobre todo las experiencias con las que se va encontrando.

<https://rdu.unc.edu.ar/handle/11086/27561?show=full>

Balseiro -Almario CL. Zarate-Grajales RA. Matus-Miranda R. Balan -Gleaves C. Sacristán-Ruíz F. García-Cardona M. Pérez-Ruíz A. Inserción laboral y desarrollo profesional y desempeño institucional de las/os egresadas del plan único de la ENEO-UNAM una experiencia de 12 años. (2011). México. Rev.Enferm.Univ. vol. 9 no 1. Esta investigación es de tipo cuantitativa descriptiva transversal utilizando instrumentos como cuestionarios, y encuestas, con variables de género, edad, institución de trabajo, trabajo en equipo, antigüedad, entre otros, con una muestra de población de 417 egresados y 13 instituciones privadas como públicas. Este artículo trata sobre el desarrollo profesional que tienen estos nuevos enfermeros y como está es esencial dentro de la identidad profesional, como las nuevas experiencias y responsabilidades que tiene la inserción laboral ayuda a desarrollar de forma rápida las habilidades y capacidades que conlleva el ser enfermero. Los resultados muestran que, aunque los egresados están bien preparados, el reconocimiento laboral sigue siendo limitado, y su desempeño es percibido positivamente por las instituciones empleadoras.

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632012000100003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632012000100003)

Lepez, C. O. (2020). Formación por competencias e inserción laboral de los egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería. Universidad de Buenos Aires, Argentina. p1-194. Trata sobre las complicaciones que se presentan al ingresar al mundo laboral como licenciados, y cuán importante son las competencias para estar en el mercado laboral y poder ser contratado. Esta investigación es de tipo cuantitativa de tipo evaluativa de corte longitudinal, con una población total de 441 egresados de la licenciatura en enfermería, en el que las variables son la edad, género, año de graduación, competencias, índices de percepción de competencias, índice de percepción de competencias normalizado, índice de calidad ocupacional. Utilizando instrumentos como testeos, encuestas anónimas, observación científica. Como conclusión de esta investigación se encuentran hallazgos en base al análisis realizado en el trabajo que concluye que estos nuevamente egresados como licenciados se encuentran aceptados, satisfechos en el mundo laboral,

su desempeño profesional es ampliamente relevante para estos y su formación académica es fundamental para ellos.

[http://dspace.uces.edu.ar:8180/jspui/bitstream/123456789/5870/1/Formaci%C3%B3n\\_Lopez.pdf](http://dspace.uces.edu.ar:8180/jspui/bitstream/123456789/5870/1/Formaci%C3%B3n_Lopez.pdf)

Rodriguez-Garcia, M.C. (2019) Percepción de los estudiantes de grado en Enfermería sobre su entorno de prácticas clínicas, un estudio fenomenológico. Universidad de Almería, España. Elsevier. Enfermería clínica. vol. 29.

En este artículo se exploran las percepciones de egresados de enfermería de cuarto año de la licenciatura en enfermería en su entorno laboral y de prácticas clínicas académicas, de tipo cualitativo fenomenológico en que resultaron dos categorías; la influencia del entorno clínico en el desempeño asistencial y docente de las enfermeras y en el aprendizaje de los estudiantes, y formación/perspectivas laborales para futuros profesionales. Con una muestra de 12 participantes, y como conclusión se conoció en profundidad las percepciones de estos estudiantes de la licenciatura ya enfermeros que ayudó a identificar que debilidades pueden mejorar para garantizar mayor éxito en la salida laboral de futuros profesionales de salud. Los resultados indican que los egresados se perciben bien preparados y satisfechos con su inserción laboral, con una correspondencia entre los contenidos curriculares y las demandas del mercado laboral.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862118302559?via%3Dihub>

Ledesma-Giraldo E. (2018) Vivencias de las enfermeras recién egresadas en el primer año de ejercicio profesional. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. p 1-121. Rev. Semantic Scholar.org. Este proyecto de investigación tiene como meta conocer vivencias de enfermeras que recientemente se han egresado e ingresado al mundo laboral en el que se requieren contar con habilidades, capacidades que conllevan a causar estrés, angustia y deserción laboral. Este estudio es cualitativo y fenomenológico interpretativo, como población 5 participantes utilizando muestreo de “bola de nieve”, con instrumentos de entrevistas, en el que las variables son institución de trabajo, edad, género, servicio, entre otros. Como conclusión de esta investigación nos brinda herramientas para conocer mejor y acercarnos al ambiente laboral a quienes estén pensando ya en ejercer profesionalmente o quienes estén próximos a recibirse. destacan tanto las fortalezas como las dificultades que estas enfermeras experimentan, proporcionando información

valiosa para mejorar la formación académica y la integración al mercado laboral de los egresados.

[https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/11249/1/LedesmaElizabet\\_2018\\_VivenciasEnfermeraRecienEgresada.pdf](https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/11249/1/LedesmaElizabet_2018_VivenciasEnfermeraRecienEgresada.pdf)

Junta de Andalucía. (2022). Estudio temático sobre la inserción laboral de egresados de enfermería sobre la inserción laboral de egresados y egresadas del grado de enfermería en Andalucía. España. pp 1-61. Este estudio trata de conocer y analizar la inserción laboral de los recién egresados/as de la carrera de enfermería de las universidades españolas, tomando como referente la Universidad de Andalucía. En el que la población aproximada es de siete mil estudiantes. Esta investigación es de tipo cuantitativa y descriptiva, utilizando elementos como escalas, gráficos, encuestas, entre otros. En el que las variables que se identifican son las de tipos de universidades, tasas de éxito, de abandono, etc. Se encuentra que la inserción laboral en esta carrera es altamente exitosa en estas universidades, ya que incluyen la simulación como método de enseñanza para práctica real. Los resultados proporcionan información valiosa para mejorar la formación académica y las políticas de inserción laboral en el sector de la salud.

[https://ws262.juntadeandalucia.es/accua/include/files/deva/analisis/Estudio\\_Tematico\\_Enfermeria\\_2022-08-12.pdf](https://ws262.juntadeandalucia.es/accua/include/files/deva/analisis/Estudio_Tematico_Enfermeria_2022-08-12.pdf)

Vergara Wilson, M. Gallardo, G. (2019). ¿Cómo encontraré trabajo? Proyecciones imaginadas de transición desde la universidad al mundo laboral de estudiantes de pregrado. Universidad Católica de Chile. Chile. Rev. Psicoperspectivas, vol.18. pp1-12. En este artículo trata sobre el estudio de estudiantes de diversas carreras entre ellas enfermería que ofrecen proyecciones sobre sus pensamientos acerca del mundo laboral las preocupaciones que surgen respecto al empleo, y las estrategias que imaginan para enfrentar este desafío, el cual es un estudio cualitativo utilizado las entrevistas como instrumento, con una población total de 19 estudiantes. Las variables que se identifican son las carreras; ingeniería comercial, psicología, enfermería, agronomía, preocupación o no preocupación. en la que se llega a la conclusión que estudiantes proyectan preocupaciones, incertidumbres, miedos, ansiedad sobre insertarse al mundo laboral, que debido a esto se constituirán grupos de apoyos para que estos estudiantes sean contenidos y orientarlos mejor en este ámbito. Proporciona una visión crítica de sus expectativas y las realidades del proceso de inserción laboral.

<http://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-vol18-issue3-fulltext-1676>

Aristizabal, P. Martínez-Abascal, A. Macías-Romero, J. Nigenda, G. (2023). Contratación de estudiantes de enfermería en el contexto de pandemia por COVID-19 en México. Una respuesta rápida a la emergencia de salud. Universidad Nacional Autónoma de México. México. *Rev. Ciencia & Salud Colectiva*. Esta investigación se llevó a cabo para conocer las experiencias de estudiantes a los que por estrategia del gobierno de México decidieron adelantar el proceso de graduación e insertarlos en instituciones de salud para combatir el COVID-19. El estudio es de tipo cualitativo fenomenológico, con una población total de 12 participantes por muestreo típico-ideal, identificando variables como género, tipo de institución; pública, privada, mixta. En las que como conclusión se definió que las condiciones no eran las ideales para estos estudiantes como las condiciones de trabajo, proceso de aprendizaje, condiciones de aprendizaje, exposición de riesgo. Los estudiantes afirmaron que no se sentían preparados pero que la primera experiencia laboral fue enriquecedora para algunos. Se destacan tanto los beneficios como los desafíos de esta estrategia para hacer frente a la emergencia sanitaria.

<https://doi.org/10.1590/1413-812320232810.11022023>

## 7. MARCO REFERENCIAL CONCEPTUAL Y TEORICO (MRCT)

El proyecto de investigación se realiza en Argentina ubicado en Latinoamérica, en el que está conformado según el autor Tobar, F (2012). "Breve historia del sistema argentino de salud" por un sistema de salud, donde coexisten tres partes; sistema público, sistema de obras sociales, y sistema privado. El nivel público está conformado por centros de atención primaria de salud, hospitales públicos, que dependen tanto de organismos nacionales, provinciales como municipales, como lo es el Ministerio de Salud o Secretaría de Salud, proveen servicios y atención de forma gratuita a la población en general. Las obras sociales o Seguridad Social son instituciones que cubren salud y brindan asistencia social a los trabajadores en relación de dependencia, y a personas jubiladas como pensionadas del PAMI, que es de carácter obligatorio para estos trabajadores y sus familias. El sistema privado que son definidas como medicinas prepagas que están agrupadas en dos entidades conocidas como cámaras

empresariales; Cámara de Instituciones médico-asistencial de la República Argentina, y Asociación de entidades de Medicina Prepaga, dirigidas a personas con ingresos medianos y altos.

En el subsistema público como previamente se describió engloba los hospitales públicos, y un hospital público es un establecimiento o institución destinada para la atención y asistencia a enfermos por personal de salud (médicos, enfermeros, kinesiólogos, nutricionista, entre otros) durante 24 horas los 365 días del año disponiendo de recursos adecuados de forma necesaria para la promoción de salud, prevención, tratamiento, recuperación, y rehabilitación de enfermedades que debe contar con un nivel de complejidad de tipo III o IV el cual tiene especialidades como clínica médica y quirúrgica, cirugía general, guardia médica, entre otras. Estas entidades son reguladas y financiadas por fondos estatales, sin fines de lucro, pero que cuenta con convenios de obras sociales, para recibir un porcentaje de esta atención que brinda el hospital público. Actúa de forma descentralizada, de manera garantizada brinda acceso a la atención y máxima cobertura de salud. También, cuenta con manuales de funcionamiento, normas, procedimientos técnicos y administrativos acorde a nivel de complejidad y perfil asistencial.

Las experiencias de los/as recién egresados/as de la carrera Licenciatura en Enfermería de la UNPSJB, se llevará a cabo en Comodoro Rivadavia (Com.Riv), localizada en el departamento de Escalante en la provincia de Chubut. En la ciudad de Com.Riv se encuentran dos referentes hospitales públicos, el Hospital Zonal Alvear que se encuentra en la zona norte de la ciudad, y el Hospital Regional "Dr. Manuel Sanguinetti" que se encuentra en la zona céntrica de la ciudad, esta investigación será construida en el actual año 2024. Ambos hospitales resultan instituciones que contienen información necesaria para llevar a cabo el trabajo en campo que será dirigido al personal de enfermería recientemente egresado/a de la carrera que se encuentre inserto laboralmente en dichas instituciones públicas.

Ya que el presente estudio trata de los egresados/as de la carrera Lic. en enfermería, se procede a realizar una breve síntesis de la carrera, y la universidad donde se forman los estudiantes. La Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco es una institución educativa superior, pública, gratuita y nacional. Con sedes alrededor de la Patagonia (Trelew, Puerto Madryn, y Esquel) las cuales brindan una gran oferta académica de facultades como; Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales, Facultad de Ciencias

Económicas, Facultad de Ingeniería, Facultad de Ciencias Jurídicas, y la Facultad de Ciencias Naturales y Ciencias de la Salud, donde se dicta la carrera de Licenciatura en Enfermería, comenzó en 1982 a formar futuros profesionales de la salud, el plan de estudios de esta carrera consta en total de 5 años, aunque para obtener el título de enfermero/a se necesita contar con 3 años de estudio de forma completa.

Continuando con el marco referencial, las siguientes instituciones que se describirán son; el Hospital Alvear es una institución pública y general dependiente del Ministerio de salud, que se identifica como un hospital-escuela, que posee un convenio con la obra social PAMI (Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados) en el que presta servicios mayormente a la población jubilada pero que realiza atención de forma gratuita a la población en general. Dispone de servicios como; Clínica Médica y Quirúrgica, Unidad de Cuidados Intermedios, Unidad de Cuidados intensivos, Unidad Médica de Urgencias de Adultos, guardia pediátrica añadida recientemente en el año 2023, quirófanos, consultorios externos como oftalmología, odontología, vacunatorio, curaciones, entre otros.

El Hospital Regional es una entidad pública, que depende de los fondos del estado para funcionar de forma adecuada, este hospital engloba gran población de la ciudad, así como de localidades aledañas alrededor de la ciudad. Cuenta con diversos servicios como Clínica Médica, Clínica Quirúrgica, Cirugía general y especializada, Obstetricia, Toco ginecología, Pediatría, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y Unidad de Cuidados Intensivos para Adultos, Unidad Médica de Urgencias para adultos, Salud Mental, Consultorios externos, etc.

Posteriormente, en esta parte de la investigación se definirá los conceptos del objeto de investigación comenzando con la experiencia según TÓPICOS. Revista de Filosofía de Santa Fe (Rep. Argentina) N° 15, 2007, pp 5-30. Kant, define la experiencia como algo que aparece fundamentalmente como el resultado, el producto de la actividad cognoscitiva, en el que necesariamente interviene como soporte todo el conjunto de condiciones interpuestas por la subjetividad humana. Además, define la experiencia como el conocimiento empírico, que no es solo aceptación pasiva como son las sensaciones o percepciones, ya que tanto las experiencias tratan como una recepción activa, ósea, con intencionalidad.

Aunque todo conocimiento comienza con experiencias no por eso procede todo de la experiencia, pero esto puede indicar que el conocimiento empieza con la experiencia, más bien el primer conocimiento de forma elaborada pero que también depende de otro factor que aporta el entendimiento, que sería por la aplicación de conceptos puros.

Según Hegel resumiendo que la experiencia es definida como un movimiento dialéctico porque esta experiencia es construida en algo ya dado en el que esta se encuentra en un nivel bajo y que estas son superadas, que quiere decir que es un proceso por el que la conciencia pasa de una figura a otra, como la transformación.

Enfermería es entendida según la ley 24004 decretada por la Cámara de Diputados y el Senado de la Nación Argentina reunidos en Congreso, promulgada en el año 1991. La cual se comprende como una profesión autónoma, dirigida a la prevención de enfermedades, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud, realizadas dentro de los límites de las competencias que deriva de las incumbencias de los respectivos títulos habilitantes. Esta profesión tiene funciones tales como; la docencia, investigación, y asesoramiento sobre temas de su incumbencia y administración de los servicios por personas habilitadas para realizar estas acciones.

Se reconocen dos niveles para el ejercicio de enfermería; profesional o auxiliar.

A nivel profesional las personas que posean título habilitante otorgado por universidades nacionales, provinciales, municipales, o privadas que sean reconocidas por autoridades competentes. Títulos provenientes de Centros de Formación de Nivel Terciario no universitario dictado por organismos nacionales, provinciales, municipales, o instituciones privadas que sean reconocidas por autoridades competentes. Título, diploma o certificado equivalente traído de un país extranjero revalidados según normas reglamentarias vigentes en la nación.

Continuando con el siguiente nivel de ejercicio de enfermería; el nivel auxiliar que es para aquellas personas que posean Certificado de Auxiliar en Enfermería brindado por organismos nacionales, provinciales, municipales o privados. Así como también, diplomas/certificados traídos de un país extranjero correctamente validado según legislaciones vigentes.

En esta profesión se tienen derechos, obligaciones y deberes son conocidas mayormente como los principios éticos que son la beneficencia, no mal eficiencia,

justicia, y autonomía. Los cuales tienen que ver con el respeto a la vida de la persona, ejercer las actividades profesionales de enfermería manteniendo el secreto y a la confidencialidad dentro de los límites que se estatuyen dentro de los derechos de esta profesión. Respetar a las personas tanto con su derecho a la vida, como así mantener su integridad desde la concepción hasta la muerte, con dignidad.

Así también sanciones disciplinarias y prohibiciones que pueden ser condenas judiciales que llevan a la inhabilitación profesional, negligencias frecuentes, u omisiones graves para la profesión. Someter a personas a procedimientos o tratamientos que peligren su salud, Realizar actividades padeciendo enfermedades infectocontagiosas u otra enfermedad inhabilitaste la cual debe ser comprobada por autoridades sanitarias, entre otros.

Se le llama egresados o titulados según el Centro de Asistencia de la Universidad de Cenfotec (2023). “¿Cuál es la diferencia entre un egresado y un graduado?”. Universidad de Cenfotec, Costa Rica. Las personas que han culminado algún tipo de estudio, tanto primario, secundario como universitario, en este caso los graduados o titulados de nivel universitario al cumplir un plan de estudios de forma satisfactoria, cumplir con requerimientos académicos y administrativos en una cantidad de tiempo, reciben un título.

El mundo laboral o ámbito laboral según las autoras Serrano-Gallardo. P. Parro-Moreno. A. (2015). “Entornos de trabajo e impacto en salud”. Madrid, España. Rev. Medicina y Seguridad del Trabajo. Definida como el espacio donde instituciones/empresas ofrecen empleos diversos para cumplir distintas actividades, estas oportunidades pueden ser tanto de ámbito público como privado. Influyen en este ámbito el clima y cultura organizacional que se define como el resultado de la interacción entre las características de las personas y las organizaciones de miembros de una organización que influyen sus creencias, practicas, y valores.

En el marco teórico, se identifican teorías obtenidas de las autoras Alligood, M.R. Marriner-Tomey, A. (2010) Modelos y teorías en enfermería. 7ma edición. EE.UU. Elsevier, que se relacionan con el presente Proyecto de Investigación, la teoría de Patricia Benner nació en 1948, en Hampton, Virginia (EE. UU), sus estudios de enfermería iniciaron en California, ya que se mudó allí en su infancia. Su formación fue constante, obtuvo especializaciones, su doctorado, y se convirtió en una investigadora

fundamental en la actualidad para Enfermería, también fue docente, que ha publicado numerosas obras, libros, por los que ha recibido reconocimientos, premios, y demás. Benner adaptó la teoría de los hermanos Dreyfuss y construyó un modelo situacional que describe 5 niveles de adquisición y desarrollo de habilidades desde 1) principiante, 2) principiante avanzado, 3) competente, 4) eficiente, 5) experto.

Se describe que hay cambios en los 4 primeros aspectos de la ejecución se da una transformación en la cual se adquieren estos niveles de adquisición de habilidades.

Esto quiere decir, que transición de utilizar principios a usar la experiencia específica y ya experimentada. Este modelo está basado en la situación que combina con la formación académica. Al usar este modelo, se observa que al adquirir las habilidades basadas en experiencias que tiene mayores y mejores resultados cuando hay una base educativa sólida, que por cierto las habilidades se refieren a llevar a la práctica real procedimientos de enfermería. Cuando la enfermería gana experiencia el conocimiento se transforma y genera una mezcla de conocimiento práctico y teórico.

Se puede identificar en el objeto de investigación la teoría del aprendizaje experiencial según Equipo Editorial eLearning. (2022). Aprendizaje experiencial: qué es, características, beneficios y modelos de Kolb, España. Editorial eLearning. Kolb es un psicólogo y teórico estadounidense. Centrado en teorías como el aprendizaje experiencial, el cambio individual y social, el desarrollo profesional, y la educación ejecutiva y profesional. Estudio y obtuvo su Licenciatura en Knox College (Illinois). Obtuvo su master y doctorado en Psicología Social en la Universidad de Harvard (Massachusetts) en el año 1939.

Este autor describe en su teoría que se crea conocimiento mediante la transformación de la experiencia. En la cual hay 4 distintas etapas del proceso como; la experiencia concreta, la observación reflexiva, conceptualización abstracta, y la experimentación activa.

Esta teoría puede comenzar o se identifica con la cuarta etapa de este proceso que es la experimentación activa, que se define como, el estudiante que ha adquirido en la vida real la generación de una experiencia a partir de la cual este ciclo de transformación del aprendizaje vuelve a iniciar.

Además, identifico que los estudiantes van formando su propia experiencia de forma activa en el que es influido por expectativas sociales, laborales, culturales que quiere decir que necesita la intervención de otros elementos, para completar el proceso de aprendizaje.

## 8. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

- Comprender las experiencias de los/as recién egresados/as de enfermería de la UNPSJB en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos.
- Analizar los factores que influyen en la adaptación laboral de los/as nuevos/as enfermeros/as graduados de la UNPSJB insertos en el mundo laboral en hospitales públicos.
- Describir las estrategias que adoptaron para abordar los retos que presentan los/as nuevos/as enfermeros/as de la UNPSJB insertos laboralmente en hospitales públicos.

## 9. RELEVANCIA ACADEMICA

El aporte que se puede obtener de este proyecto de investigación genera grandes ideas para que estudiantes de la carrera de enfermería puedan conocer distintos aspectos al insertarse laboralmente. Se debe a que a partir de segundo, tercer año de la carrera o incluso a partir de primer año algunos de ellos eligen introducirse en los cuidados domiciliarios por su cuenta para aumentar sus experiencias, relacionarse y familiarizarse con las actividades asistenciales que realiza un enfermero. Además puede constituir un acercamiento para comenzar a introducirse en el ambiente laboral, y conocer distintas formas que enfermeros/as atravesaron para convertirse en un profesional competente y hábil en su práctica.

Este elemento puede ser muy beneficiarte, para comenzar a incentivar a estos futuros profesionales de la salud a que ahonden de forma más profunda sobre los factores, características o estrategias con las cuales deben contar para comenzar su inserción al mundo laboral. También, se podrían llegar a desarrollar estrategias provenientes de las instituciones universitarias o centros de formación, para implementar o impulsar este tipo

de temas, que son de ayuda a aquellos que estén próximamente a finalizar sus estudios, y se encuentre con sentimientos de ansiedad o temor al contar con experiencia insuficiente. Esta herramienta puede servir para que estos estudiantes, sepan que no son los únicos en esta situación, y estén más preparados al momento de ingresar al ámbito laboral de forma profesional.

## CAPITULO II DIMENSIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL

### 1. TIPO DE DISEÑO

El tipo de diseño es de investigación cualitativa utilizando el enfoque fenomenológico, de tipo descriptivo y transversal.

La presente investigación se fundamenta en la investigación cualitativa, según Sampieri. R (2010). Trata de describir y captar la realidad mediante la mirada de las personas que son estudiadas, en el que se estudia las experiencias de los/as recién graduados/as trabajando en hospitales públicos, hecha a la medida de las circunstancias del objeto-problema. Que necesita una planificación para llevar a cabo todas las decisiones en todo el proceso de investigación. El objeto es observado en su contexto se necesita adentrarse en esa realidad, dialogando y generando confianza con las personas estudiadas en la que además, en el enfoque cualitativo se preocupa por las cuestiones éticas y necesita reconocerlas.

La fenomenología descrita por la autora Sánchez. B (2000). Se caracteriza por conocer a la otra persona, estar frente ella, y conocer lo que ella ve, piensa y siente en todo sentido; sus opiniones, emociones, y sentimientos acerca de la inserción laboral, las estrategias que adoptaron durante el transcurso de sus principios en los hospitales. Debe ser considerada importante la experiencia tal como se presenta, buscando que se parezca a un retrato igual del que se experimenta, describiendo de forma profunda los fenómenos que se estudian conociendo la esencia de la experiencia compartida.

La investigación descriptiva según las autoras Guevara Alban. G, Verdesoto Arguello. A, & Castro Molina. N. (2020) aborda las características de un conjunto homogéneo de fenómenos que se están estudiando, la cual se utilizan criterios de forma sistemática para poder establecer como se constituyen o se van formando los comportamientos de estos fenómenos. Se adecua a los objetos planteados previamente mencionados en la Dimensión Epistemológica, que se dirigen a comprender las experiencias recolectando información y comparando datos que se van identificando.

De tipo transversal Cvetkovic-Vega. A, Maguiña. S, Lama. J, Correa López. L. (2021) estas autoras plantean que se refiere a recolectar datos en un solo momento, en un determinado mes y un determinado año, ósea, la recolección de datos que ocurren en

un momento único, que en este proyecto de investigación, se desarrolla en octubre de 2024.

## 2. POBLACION DE ESTUDIO

La población de estudio son los enfermeros/as recién graduados/as de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco, insertados laboralmente en hospitales públicos de Comodoro Rivadavia, del 2024.

Características de los informantes; la población se conformará por recién egresados atravesando el periodo de adultez joven, con menos de 3 años de experiencia, si ellos/as continúan estudiando, si realizaron un taller de inserción laboral antes de concluir la primera parte de la carrera de Licenciatura en enfermería.

## 3. SELECCIÓN DE MUESTRAS/CASOS

Muestreo teórico con selección de informantes por redes o por bola de nieve.

### 3.1 PROCEDIMIENTOS PARA LA SELECCION

Selección de muestreo teórico electa ya que la información aumentará o disminuirá a medida que esta sea obtenida a través de técnicas e instrumentos de recolección de datos. Esta selección se prefiere ya que no se conoce en concreto a la población establecida.

Este muestreo permite primero seleccionar adecuadamente la fuente de datos de forma sistemática y organizada de forma estratégica. A través de esta se puede probar las teorías maximizando el uso de recursos. Esta probablemente puede brindar más información sobre la teoría.

En resumen este muestreo se refiere a la selección de casos o participantes acorde a las necesidades de contar con la precisión y afinación de la teoría que se está desarrollando, el mismo se va validando durante fase o dimensión de la recogida y análisis de los datos. En este se debe producir o puede que se produzca la saturación de muestra.

### 3.2 CRITERIOS DE SELECCION

Técnica, estrategia o método de la bola de nieve para Stewart. L. (2024) es útil para identificar la muestra de tipo no probabilístico, recopila datos de población caracterizada por ser de difícil acceso o especial. Principalmente utilizada en investigaciones cualitativas para realizar entrevistas individuales. Esta estrategia se lleva a cabo ejecutando entrevistas a un grupo pequeño de personas que se deben ajustar a criterios de estudio. Se amplía pidiendo que se recomiende a otros que cumplan estos requisitos y que a partir de estas se consiguen las conexiones o contactos hasta llegar a la muestra deseada o cantidad de participantes necesarios. Útil cuando el marco de muestreo no está del todo definido y hay dificultades para la aplicación de métodos tradicionales de muestreo.

## 4. CRITERIOS DE SELECTIVIDAD

### INCLUSIÓN

En la muestra se incluirá a personas como; personal de enfermería de hospital público sin importar servicio en el que se desempeñe, según sus años de experiencia que no debe ser mayor de 3 años, que sean recientemente graduados/as, que su franja horaria de trabajo sea de mañana o tarde y aquellos/as que han aceptado participar y haber firmado el consentimiento informado (CI).

### EXCLUSIÓN

Quienes se verán excluidos será el personal que se encuentre rotando en turno noche, quienes no residan en la ciudad de Comodoro Rivadavia,, quienes se hayan recibido recientemente de licenciados en enfermería. Aquellos/as que se encuentren de licencia ya sea por enfermedad, maternidad o de licencia anual ordinaria, etc.

### ELIMINACIÓN

Se eliminará de la muestra a personas que se arrepientan y no deseen seguir con la investigación, y también se eliminará las/os personas informantes por óbito.

## TEMPORO-ESPACIAL

Este proyecto de investigación se llevará a cabo en instituciones pública como; Hospital Zonal Alvear, y el Hospital Regional “Dr. Víctor Manuel Sanguinetti”, en la ciudad de Comodoro Rivadavia, Chubut, Argentina, en octubre de 2024.

### 5. ASPECTOS ETICOS/BIOETICOS

En este punto del proyecto se debe reafirmar que la ética está al principio y al final de la investigación según los autores Gonzalez-Sanchez. M. A & otros. (2012) ya que el fin de esta es conseguir el máximo conocimiento posible para beneficiar nuestra investigación que a su vez tenga el mínimo perjuicio a los seres humanos.

Los principios utilizados serán los de autonomía en el que debemos respetar a la otra persona como un ser autónomo, en el presente proyecto deciden de forma independiente si desean participar, que es precedido por el consentimiento informado (CI).

El siguiente principio es el de beneficencia que se relaciona con el objeto de estudio ya que se debe de cumplir con el completo bienestar de la persona previendo nuestras acciones para minimizar riesgos, que se complementa con el principio de no maleficencia que se prohíbe el daño directo a los participantes, y que además no debe correr riesgo su seguridad durante la entrevista, ni que su información personal sea divulgada o expuesta al acceso de personas ajenas al investigador y la persona investigada.

Y por último, el principio de justicia, en el cual todas las personas participantes de este estudio deben recibir un mismo trato en condiciones de igualdad y de forma equitativa.

El conocimiento informado es conocido como la persona que confirma la voluntad en determinado estudio luego de conocer la descripción y fundamentos de la investigación, objetivos, marco legal (reglamento, comité, etc.), confidencialidad, duración de entrevista, y la firma de su participación, y garantizando la libertad de abandonar la investigación en cualquier momento.

El CI es de carácter válido, comprendido, competente, y voluntario (ANEXO I).

## CAPITULO III DIMENSION DE LAS TECNICAS DE RECOLECCION Y ANALISIS DE LA INFORMACION

Esta recolección de datos según define Hernández Sampieri, R. (2014) debe ocurrir en los ambientes naturales de los participantes, el proceso cualitativo es desarrollado por el propio investigador que debe desarrollar distintas funciones no solo analizar los datos sino, que se encarga de obtenerlos.

Uno de los desafíos como investigador es introducirse en el entorno, con el fin de poder entender de forma profunda al fenómeno que se trata de estudiar, y a la vez, no interferir en esta recolección de datos para obtener la información de los participantes tal como los revelan. Este contacto debe ser lo más genuino, abierto y sensible posible.

### OBSERVACIÓN

Se da profundidad a los datos con técnicas e instrumentos, resultando el logro de las cualidades de dichos datos.

La observación es un procedimiento que empleamos como sujeto de conocimiento para captar la realidad, es algo utilizado comúnmente para entrar en contacto con fenómenos, o participantes involucrados en contexto natural.

Según el autor Hernández Sampieri, R. (2014) esto implica entrenamiento ya que no se trata de observar y “tomar nota”. Se trata de involucrarse de forma social, reflexionando constantemente y estar al tanto de los detalles alrededor, no solo de vista, sino de todos los sentidos.

### 1.A. MAPEO O MAPPING

Según Schwartz y Jacobs (2006) esta fase de “trazar el mapa” en el que hay que desarrollar la dinámica donde se desarrolla el objeto de estudio, mirar de forma mental el escenario y la realidad social y cultural, utilizando la observación como técnica de investigación, o como lo denominan los autores previamente nombrados; un trabajo de cartografía social.

Se identifican actores, participantes, eventos, situaciones, actividades que se desenvuelven en el ambiente observado.

## MAPEO HOSPITAL ZONAL ALVEAR

### Servicio de Clínica Médica y Quirúrgica

En este servicio, más conocido como sala general, se puede observar que en el pase de guardia o de turno, se realiza un intercambio entre el equipo de enfermería en el cual la información se da a través de comunicación verbal y a través de anotaciones en la pizarra. En el pase de turno el mismo contiene novedades, lo realizado en el turno, lo que aún falta realizar, estados, patologías signos vitales estables o alterados de los pacientes, altas y defunciones, estudios ya sea hemocultivos, resonancias magnéticas. También si cuenta el mismo con sonda vesical, plan de hidratación parenteral (PHP), o vía intermitente, si se encuentra utilizando oxigenoterapia, etc.

Después de este pase, se realiza la organización entre las enfermeras de turno, para repartirse las tareas y funciones, en el cual se encuentran 5(cinco) enfermeras, que se dividen de la siguiente forma; una enfermera se encarga de la medicación del turno, 3 (tres) se reparten las habitaciones y cantidad X de pacientes de la sala (en total son 40 camas en el servicio), aproximadamente entre 9 a 12 pacientes, depende la cantidad total de personas que se encuentren internadas.

La/el enfermero/a que resta, ocupa la función de “circulante”, esta es una nueva modalidad de trabajo añadida que consiste en asistir/recorrer las salas para verificar que todo esté en orden, por ejemplo: que la vía intravenosa periférica o central este permeable y que se administre correctamente el PHP o medicación correspondiente como un antibiótico en goteo, realizar la higiene y confort cuando así lo requiera y necesite el paciente, vaciar bolsas colectoras, controlar las glucemias, etc. También, se asiste a la enfermera/o encargada de cierta cantidad de habitaciones, cuando ella/el así lo necesite. A el/la enfermero/a, también se le puede sumar al pasante a cargo, para realizar estas funciones. mayormente esta función la ocupa el nuevo ingreso, recién egresado/a para adecuarlo a sus funciones de forma progresiva.

El break o descanso en el turno, no cuenta con un horario programado, se realiza cuando algún enfermero/a, finalizo con los controles de signos vitales, y verificando que sus pacientes se encuentren estables, en el cual a veces se turnan, para no dejar descubierto el servicio. La relación entre el equipo de enfermería se da de forma neutral, depende la afinidad que se tenga entre los profesionales de turno.

## Servicio de Unidad de Urgencias Medicas

La dinámica de trabajo se basa principalmente en la necesidad de responder rápido en situaciones de emergencias, estar preparado para diferentes tipos de situaciones, desde los pacientes en condiciones que necesitan una atención inmediata hasta aquellas personas con menor gravedad y pueden esperar cierto lapso de tiempo. Para eso existe el triage, para determinar el orden de estos.

En este servicio los operadores son las personas de admisión, que contestan las llamadas, cumpliendo la función de intermediarias con el personal medico.

El personal de enfermería consta de 18 empleados, siendo 4 licenciados en enfermería y 14 enfermeros. Con un diagrama mensual de 5 por 2 o 5 por 1, las cuales son horarios de 6 horas mayormente y de forma rotativa; mañana, tarde, y noche.

Se trabaja en constante colaboración con los médicos y otros profesionales y técnicos (laboratoristas, radiólogos, etc.).

El registro de enfermería es una herramienta fundamental en el servicio, el cual se mantiene actualizado cada momento, en el servicio con este registro se va comunicando entre agentes (medicaciones administradas y evolución del pte). La capacidad de trabajar en equipo y saber actuar de forma rápida y precisa.

Entre compañeros se organizan de acuerdo a la demanda que tengan se distribuyen las tareas o se trabaja en equipo, más que nada en situaciones de emergencias.

Los pases de guardia se realizan una vez que termina y comienza otro turno, se hace una reunión donde el equipo saliente informa al entrante, no se realiza en un lugar específico sino en donde se encuentra el paciente, se realiza el intercambio de información como diagnóstico, datos clínicos, antecedentes, cambios, procedimientos que quedaron pendientes, entre otras cosas.

El momento del descanso es por turnos, cuando no hay tanto trabajo, todos descansan juntos, aunque en todo el tiempo se está alerta, no hay un lapso de tiempo fijo para descansar. A veces no se toma ese descanso directamente por la misma demanda

Se controlan signos vitales y patologías previas. Luego es atendido por el personal médico quienes evalúan su estado de salud y realizan indicaciones escritas para el personal enfermero.

En el turno se compone mayormente de 4 profesionales. Entre compañeros se comunican verbalmente, avisamos con que pacientes vamos a trabajar y que intervenciones vamos a hacer. También avisamos cuando vamos a triage porque está por fuera del servicio de guarida, entonces este queda con un profesional menos para cubrir.

Entre compañeros se comunican con las hojas de enfermería, donde quedan registradas todas las intervenciones realizadas y la evolución del paciente por grupos de WhatsApp pero mayormente es usado para la coordinación cobertura de turnos, nada referido a pacientes, de forma verbal durante el servicio.

La/el enfermera/o recién recibida/o se le ayuda mucho en técnicas y procedimientos, como agilizar las cosas y la mejor manera de hacerlo. Se observa el compañerismo como manera de desenvolverse en las actividades, se trata de agilizar el trabajo lo más que podemos, incluso los enfermeros con más años piden ayuda a otros compañeros en procedimientos que son poco frecuentes o que tienen capacitación en una función específica (por ej.: curación, los antisépticos, antibacterianos, lociones o pomadas adecuadas para cada herida)

#### MAPEO HOSPITAL REGIONAL "DR. MANUEL SANGUINETTI

Servicio de Terapia Intensiva de Adultos: En este servicio se observa el compañerismo, tanto para realizar procedimientos, higienes y confort de los pacientes, en el cual se van distribuyendo las actividades y pacientes luego del pase de guardia, el rol de un nuevo profesional en el servicio es un miembro más del equipo de trabajo una vez que ya se maneja de forma autónoma y eficaz en el servicio, por así decir que ya tiene conocimiento y practica sobre las tareas a realizar dentro del turno.

Los descansos mayormente se toman en grupo, luego de finalizar gran parte de las actividades, pero en el que siempre se está alerta ante un sonido de las bombas infusores continuas (BIC) o ante la alarma de algún monitor multiparamétrico, o del asistente ventilador mecánico (AVM).

En la comunicación del servicio se observa de forma fluida, entre los miembros de enfermería, que se articula con demás profesionales de salud, como los médicos, terapeutas, kinesiólogos, etc.

## TECNICAS DE RECOLECCION

### 2.A. TIPOS DE TECNICAS/ ENTREVISTAS

Según Yuni y Urbano (2014) las técnicas son las elecciones para obtener la información, de qué forma las aplicaremos para conseguir los datos necesarios que en este caso, son las entrevistas.

Previo a las entrevistas, se debe tener en cuenta en todo momento tratar de lograr el “rapport” que trata de establecer la suficiente y necesaria confianza con entrevistado para que sujeto manifieste el deseo de expresar su relato o experiencia.

Las entrevistas son de tipo semiestructuradas que sirven a modo de orientación, ya que son basadas en preguntas abiertas que se construyen desde nuestro objeto de investigación, y desde las preguntas hechas al mismo, y a nuestros objetivos, ya planteados en la dimensión epistemológica. Estas preguntas se realizan a los/as informantes/participantes, en el cual de estas entrevistas se producirá el registro de la información como lo es el registro de 3 columnas para validar esta técnica utilizada.

### PREGUNTAS PARA LA ENTREVISTA

Estas constan de 14 preguntas abiertas.

1. ¿Cómo te sentiste al comenzar a trabajar en el hospital como recién egresado/a?
2. ¿Qué momentos te han impactado más en el inicio de tu carrera laboral como enfermero/a?
3. ¿Cómo te fuiste adaptando al ritmo y dinámica laboral? ¿De qué manera lo fuiste resolviendo?
4. ¿Hubo alguna/s situación en la que te sentiste desbordado/a? ¿Cómo lograste enfrentarlo? ¿Hubo alguien que te guio o ayudo?
5. ¿Tuviste algún tipo contención y apoyo cuando comenzaste a trabajar?
6. ¿Cómo fue la orientación y seguimiento del equipo al inicio del trabajo?
7. ¿De qué forma te fuiste integrando o resolviendo las actividades para integrarte al equipo de trabajo?

8. En el caso de haber rotado a otro servicio ¿En qué servicio comenzaste tu carrera y cuánto tiempo pasaste allí antes de cambiar a otro? ¿Cómo te sentiste? ¿Qué te hubiera gustado saber antes de realizar la rotación?
9. ¿Qué fue lo más satisfactorio al rotar de servicio?
10. ¿Lo que vas aprendiendo contribuye a ampliar tu formación profesional?
11. ¿Piensas que trabajar en un servicio específico, o en caso de haber rotado, ha beneficiado tu formación profesional? ¿De qué manera?
12. ¿Cómo consideras las formas de comunicación en el equipo de trabajo?
13. ¿Cuáles son los momentos más significativos que recuerdas de tu primer trabajo en un hospital público? ¿Cómo te sentiste? y, ¿qué aprendiste de ellos?
14. ¿Podrías relatar alguna situación significativa que haya tenido un gran impacto en tu desarrollo profesional y personal?

### 3. CODIFICACION

La codificación, tiene la función de identificar a los informantes en la organización de datos obtenidos, que ayuda a tener mayor claridad sobre donde esta el dato de los informantes.

EDAD: E (\*\*a).

GENERO: F. femenino. M. Masculino.

RECIBIDA EN: R.E.

LUGAR DE TRABAJO: L.T.

SERVICIO: S.

TRABAJA DESDE: T.D.

HOSPITAL ZONAL ALVEAR: HZA.

HOSPITAL REGIONAL: HR.

UNIDAD MEDICA DE URGENCIAS: UMU.

CLINICA MEDICA Y QUIRURGICA: CMYQ.

UNIDAD TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTIA).

## ANALISIS DE DATOS

### 4. Matriz de datos, análisis e interpretación

Según el autor Galtung. J (1966) la matriz de datos es una estructura en la cual se ordenan los datos para que de esta forma sea visible la estructura es fundamental en las últimas etapas del proyecto de investigación ya que se realiza una lectura profunda de datos y emprende tareas de procesar y analizar los datos.



Pregunta 1. ¿Cómo te sentiste al comenzar a trabajar en el hospital como recién egresado/a?						
	Relato textual	Comentarios	R1	R2	R3	R4
1.E (26) a. F. R.E DIC20 22 L.T HR. S. UTIA. TD DIC20 23.	Me sentí sin conocimiento, con mucha responsabilidad, sentía que no tenía las herramientas para trabajar porque nada de lo que había visto en la carrera podía ser aplicado, fue difícil acoplarme al ritmo de trabajo y grupo.	Entrevista realizada el 04/11/2024. En hospital regional. Duración entrevista aproximadamente de 20 minutos. Informante con poco tiempo, apurada.	“Me sentí sin conocimiento, con mucha responsabilidad” “nada de lo que había visto en la carrera podía ser aplicado”	En general podemos decir que se evidencia en informantes muchos miedos, inseguridad, porque tenemos informantes recién recibidos que consideran que la practica dentro de la carrera es importante e insuficiente para ellos y que no es lo que esperaban una vez que comenzaron a trabajar. También consideran que es importante estar acompañadas y	Los informantes manifiestan sentirse inexpertos, con temor al comenzar a ejercer una profesión en la que se perciben con falta de capacidad. La transición desde un estado de miedo a la autoconfianza puede ser un desafío significativo. Este proceso necesita de un acompañamiento cercano por alguien más experimentado,	Distintas emociones que van desde la inseguridad, la confianza a medida que transcurre el tiempo va evolucionando hacia satisfacción y motivación mientras van creciendo profesionalmente. Estos desafíos emocionales facilita atravesar estas barreras iniciales para adquirir confianza profesional y fortalecer el sentido de pertenencia dentro

				sentirse parte del equipo.	como lo son los compañeros de trabajo.	del equipo.
2. E (25) a. F. L.T. HZA. S. UMUA. R.E OCT2023. T.D OCT2024	Cuando empecé en el hospi sentí mucho miedo, como que me sentía muy insegura, no sabía qué hacer, me había olvidado de todos los procedimientos, sentí que se me había borrado todos los años de carrera de la cabeza. Así que tuve que repasar mucho o sea procedimientos habituales, repasé muchas dudas. Se pegaba a sus compañeros y veía como los hacían a los procedimientos, y después los hacia yo si me animaba	Entrevista realizada el 04/11/2024, en estación de servicio del centro. Duración 36 minutos. Informante colaborador.	“sentí que se me había borrado todos los años de carrera de la cabeza”  “eran más dudas de practica más que nada.”			

	<p>sino los hacia acompañada hasta que me sentía segura de hacerlo, pero siempre estaba con alguien al principio. Mucha inseguridad, me sentía incapaz dudaba de las cosas que estaba haciendo si estaban bien o mal o si cual era el paso que seguía que hacer antes. Eran más dudas de practica más que nada.</p>					
<p>3. E (33), F. R.E DIC2022. L.T HZA. S. CLMQ. T. D FEB2024.</p>	<p>Con mucho miedo a algo que recién empezaba a conocer, lamentablemente muchas practicas no tuve, tuve prácticas en el hospital Alvear pero solo 7 días y</p>	<p>Entrevista realizada el 08/11/2024, en la anónima del centro. Duración entrevista 31 minutos. Informante colaborador,</p>	<p>“con mucho miedo a algo que recién empezaba a conocer”:</p>			

	<p>en este mismo servicio, pero fue muy corta, pero si, con muchos miedos porque es otra dinámica, muchos pacientes por cada enfermera pero bueno la oportunidad de estar una semana bajo supervisión de una enfermera que ya estaba trabajando hace tiempo ahí.</p>	<p>emocional, lloro.</p>				
<p>4.E (24)ª. F. L.T. HZA. S. UMUA, R.E DIC2022. T. D SEP2024</p>	<p>Me sentí muy bien al comenzar a trabajar en el hospital porque bueno era a lo más apuntaba cuando recién me egresara a desarrollar un poco lo que es la parte clínica y bueno sobre todo el hospital era lo</p>	<p>Entrevista realizada el 08/11/2024, en la anónima del centro. Duración entrevista 22 minutos. Informante colaborador</p>	<p>“me sentí muy bien al comenzar a trabajar”</p> <p>“era a lo que más apuntaba cuando recién me egresara”</p> <p>“lo que más me interesa seguir desarrollando la praxis que tiene</p>			

	que más me interesaba y lo que más me interesa seguir desarrollando la praxis que tiene q ver con la parte clínica y la experiencia necesaria en la profesión de enfermería así que bueno me sentí muy contenta cuando logre entrar a trabajar al hospital.		q ver con la parte clínica y la experiencia necesaria en la profesión”			
5. E (26) <sup>a</sup> . F. S. CLMQ. L.T HZA. R. E DIC2022. T. D MAR2024	Al momento que empecé a trabajar en el hospital sentía mucho miedo más que nada por la falta de experiencia pero bueno con el paso de los días me di cuenta que no era muy distinto a las actividades que realizamos en	Entrevista realizada el 09/11/2024, en el centro. Duración entrevista 28 minutos. Informante no muy participativo	“Al momento que empecé a trabajar en el hospital sentía mucho miedo más que nada por la falta de experiencia”  “con el paso de los días me di cuenta que no era muy distinto			

	las practicas que brinda la carrera en segundo y tercero y es más que nada muy rutinario así que no se me hizo difícil adaptarme.		a las actividades que realizamos en las practicas que brinda la carrera”			
6. . E (24) <sup>a</sup> . F. R.E. mar2022. T. D. sep2023. L.T. HZA. S. UMUA	Bueno primero tenía mucho miedo de no poder, ese miedo siempre va a estar creo yo, de mandarte alguna capaz pero bueno también esta ese sentimiento de felicidad de poder tener tu trabajo de poder tener tu lugar en el hospital, y te hagan parte de eso	Entrevista realizada el 11/11/2024, en la estación de servicio del centro. Duración entrevista de 40 minutos. Informante colaborativo	“Bueno primero tenía mucho miedo de no poder, ese miedo siempre va a estar creo yo, de mandarte alguna capaz” “también esta ese sentimiento de felicidad de poder tener tu trabajo de poder tener tu lugar en el hospital”			
Categoria 1.			Distintos desafíos emocionales que van desde la inseguridad hasta lograr la confianza profesional			
Pregunta 2. . ¿Qué momentos te han impactado más en el inicio de tu carrera laboral como enfermero/a?						

	Relato textual	Comentarios	R1	R2	R3	R4
1	lo que más me impactó fue llevarme con mis compañeros, hay mucho recelo y resentimiento para con el personal nuevo, es muy difícil generar un ambiente donde te enseñen, es lo más complicado del servicio.		“Hay mucho recelo y resentimiento para con el personal nuevo” “es muy difícil generar un ambiente donde te enseñen	En estas respuestas se reflejan una amplia variedad de emociones como la frustración, la angustia, tristeza que se manifiestan hacia la práctica médica o de la profesión misma como también hacia el estado de salud de los pacientes, o ante la muerte de los mismos, que en estos informantes como recién egresados lo impactante que es encontrarse con la muerte como algo rutinario.	En términos generales, los informantes presentan un nivel bajo de preparación emocional y practica para gestionar situaciones difíciles que experimentan en su ejercicio profesional. Además, estos informantes cargan con expectativas propias como enfermeros recién recibidos y la confrontación de lo que sucede realmente en el lugar de trabajo, como por ejemplo; el trato de los médicos, estado crítico,	Los informantes expresan numerosas dificultades y experimentan un conflicto emocional al confrontar las expectativas que tenían respecto al desempeño de su rol profesional con la realidad que enfrentan en su práctica diaria.

					sufrimiento y la muerte de los pacientes.	
2.	<p>Momentos q me hayan impactado no tuve o no muchos que recuerde, no fueron traumáticos lo que si q me genera incomodidad,/impr esión, los pies diabéticos, como los pacientes diabéticos llegan a tener ese nivel de necrosis en los pies, me genera tristeza porque es como que están abandonados o los dejan “estar” mucho tiempo en algunos casos , y lo único que les queda es la amputación y es lo q más me angustia, eso me</p>		<p>lo que me genera incomodidad, impresión son los pies diabéticos” “me genera tristeza porque es como que están abandonados o los dejan “estar” mucho tiempo en algunos casos” “lo único que les queda es la amputación y es lo que más me angustia”</p>			

	<p>pasa, en el triage que ves el pie completamente necrótico y después ves el paciente con amputación que después va a realizar sus curaciones, me da impresión, me impacta.</p>					
3.	<p>A mí por ahí lo que me genera con el tema de los pacientes en el momento q hago algún procedimiento que se nota el dolor en el paciente como que siento el dolor, obvio que no se me nota, lo manejo bastante bien pero siento como un dolor, me causa eso, que es lo que más me impacta. Después</p>		<p>“en el momento que hago algún procedimiento que se nota el dolor en el paciente como que siento el dolor”  “el trato de los médicos hacia los pacientes es muy distinto a lo que nosotros brindamos, es como una decepción”</p>			

	<p>el trato de los médicos hacia los pacientes es muy distinto a lo que nosotros brindamos como enfermeros, que es como una decepción porque quedas como ¿Qué? ¿un médico hace esto? Porque hago más procedimientos con el paciente y como que en la teoría y en la práctica no lo realizaba.</p>					
4.	<p>Tiene que ver con la muerte de los pacientes, bueno en el servicio que tiene la particularidad de que bueno llegan todas las emergencias las urgencias y se presenta muchas</p>		<p>“tiene que ver con la muerte de los pacientes” “Encontrar abuelos en estado de descuido, deshidratados, desnutridos, mal higienizados con infecciones, en</p>			

	<p>veces situaciones de violencia, eso también me ha impactado y bueno con el hospital trabaja con una población más que nada de adultos mayores muchos vienen de geriátricos y bueno muchos de ellos llegan en estado de abandono lamentable esos momentos son los que más me han impactado. Encontrar abuelos en estado de descuido, deshidratados, desnutridos, mal higienizados con infecciones, en muy mal estado y bueno creo que esos momentos son los que más me impactaron al inicio de la carrera</p>		<p>muy mal estado”</p>			
--	---	--	------------------------	--	--	--

	laboral.					
5.	Fue encontrarme con la muerte en primer plano, la manipulación del cuerpo ya fallecido eso fue algo que uff me shockeo por así decirlo pero bueno nada eso es parte del trabajo.		“Fue encontrarme con la muerte en primer plano”			
6.	No se impactó pero que más me choco en cierto punto ósea la primera urgencia que no sabía qué hacer y estaban todos en shock de acá para allá y yo ahí siendo pasante porque en ese momento lo era no sabía ni cómo reaccionar y después cuando paso toda la adrenalina y nada		“fue mi primera urgencia que no sabía qué hacer.”			

	es como bueno ya está, la próxima creo que voy a actuar mejor y diferente pero si me paso eso y es como creo lo voy a recordar y que bueno fue mi primera urgencia que no sabía qué hacer.					
Categoría 2.			Importante confrontación entre las expectativas en el rol profesional como enfermero y la realidad concreta.			
Pregunta 3. ¿Cómo te fuiste adaptando al ritmo y dinámica laboral? ¿De qué manera lo fuiste resolviendo?						
	Relato textual	Comentarios	R1	R2	R3	R4
1	Me adapte a los golpes, aprendiendo de los errores por mis propios medios. ya que nadie te señala tus errores de manera educativa. Fue un proceso acompañado por		<p>“Me adapte a los golpes, aprendiendo de los errores por mis propios medios”</p> <p>“nadie te señala tus errores de forma educativa”</p>	Las similitudes que se evidencian de las respuestas es el ritmo que deben conseguir en un periodo corto de tiempo para desempeñarse correctamente en servicios como la	El proceso de ganar confianza se obtiene con la proactividad y las ganas de aprender en el servicio que influye mucho cuando hay o no apoyo del equipo de trabajo, el	La adaptación profesional, gestionar el ritmo de trabajo y la importancia de contar con un equipo que apoye a los ingresantes para que de esta forma pueda generar la

	un profesional de psicología que conseguí por mis propios medios para poder llevar de la mejor manera posible mi adaptación.		“fue un proceso acompañado de un profesional de psicología que conseguí por mis propios medios”	clínica médica o guardia que requieren de rapidez por la cantidad de pacientes, para resolver situaciones que se va adquiriendo por errores propios o con el apoyo de los compañeros y siendo una persona proactiva para el aprendizaje continuo. también se ve el lado negativo como aprender de los propios errores por no tener a alguien que los señale de una forma educativa	tener un corto tiempo para aprender genera temor e inseguridad para adaptarse pero con la práctica se va superando genera mayor capacidad para resolver problemas que van apareciendo	confianza que es considerado un elemento muy importante para la integración.
2	Adaptarme fue perseguir mis compañeros por todos lados, ver		“adaptarme fue perseguir a mis compañeros por todos lados”			

	<p>como realizaban sus procedimientos y empezar a hacerlos yo. Y acordarme de donde están las cosas, ser más ágil, porque en la guardia necesitas de esa rapidez, y practicar eso y la velocidad, ya que en la guardia son 5 camas (boxes) que a veces se agregan hasta 5 sillas más, en total son 10 pacientes, y nosotros en servicio somos 3, y se empieza a hacer chico el espacio , te empezar a empujar con todos, hay muchas cosas por hacer, muchos pendientes, Tenes que acordarte del</p>		<p>“mis compañeros me tuvieron mucha paciencia”</p> <p>“me explicaron un montón de veces que me ayudo para acostumbrarme y para adaptarme”</p>			
--	---	--	--	--	--	--

	<p>diagnóstico de los pacientes, que estudios se realizaron, que estudios les falta, pero bueno como es tan ajetreado, te terminas acostumbrando a hacer las cosas de esa forma, y es fácil, mis compañeros me tuvieron mucha paciencia y me explicaron un montón de veces que me ayudó mucho para acostumbrarme y para adaptarme.</p>					
3	<p>Por suerte, obvio que las primeras semanas como con mucho temor, y no me sentía todavía como bastante rápida porque en el servicio Tenes que</p>		<p>“las primeras semanas como con mucho temor”  “no me sentía todavía como bastante rápida”  “el tiempo no fue mucho como</p>			

	<p>serlo en el ambiente laboral, pero por suerte la practica te lleva a ser más dinámica, más rápida, y a tener estos conocimientos. El tiempo no fue mucho como para poder adaptarme bien no la dinámica del trabajo sino a la rapidez, porque después me gusta como está dividido el trabajo para hacerlo.</p>		<p>para poder adaptarme bien no a la dinámica del trabajo sino a la rapidez.”</p> <p>“me gusta como está dividido el trabajo”</p>			
4	<p>Yo creo que me fui adaptando bastante bien al ritmo y a la dinámica laboral. lo iba resolviendo día a día trataba de ser bastante proactiva de preguntar, de buscar, de</p>		<p>“yo creo que me fui adaptando bastante bien al ritmo y a la dinámica laboral”</p> <p>“lo iba resolviendo día a día, trataba de ser bastante proactiva”</p>			

	<p>aprender lo que no sabía, que lo preguntaba o lo buscaba en casa, y bueno fui aprendiendo a la dinámica laboral como trabajar en equipo que también uno tiene que conocer al equipo con el que trata tanto médicos, enfermeros maestranza, entonces eso de a poco fui viendo día a día bastante bien y sobre todo al ritmo , al principio me costaba un poco eso porque en una guardia tiene un ritmo muy dinámico rápido y se trata de ser bastante resolutivo eso creo que es lo q más estoy</p>		<p>“en una guardia tiene un ritmo muy dinámico rápido y se trata de ser bastante resolutivo”  “estoy aprendiendo a tener un buen ritmo de guardia que es una de las cosas que me está enseñando esta experiencia”</p>			
--	---	--	---	--	--	--

	aprendiendo a tener un buen ritmo de guardia que es una de las cosas que me está enseñando esta experiencia.					
5	El ritmo del trabajo no tuve mucha dificultad como te mencione anteriormente no era muy distinto a lo que vivíamos en las practicas así que no se me hizo muy difícil agarrar ritmo. si bien los turnos son rotativos así que el turno es muy difícil yo cuando ingrese a trabajar entre de mañana que es el turno más movido como que se me hizo muy fácil de agarrar ritmo “dale todo rápido” porque en las		<p>“el ritmo del trabajo no tuve mucha dificultad”</p> <p>“no era muy distinto a lo que vivíamos en las practicas así que no se me hizo muy difícil agarrar ritmo”</p> <p>“cuando ingrese a trabajar entre de mañana que es el turno más movido como que se me hizo muy fácil de agarrar ritmo “dale todo rápido”</p> <p>“siempre la</p>			

	<p>mañanas controlas, medicas, curas, bañas, entonces es o te apuras o te apuras obviamente siempre la coordinadora que cualquier consulta siempre estaba a predisposición de resolver ayudarnos e indicarnos en todo momento que arrancamos.</p>		<p>coordinadora que cualquier consulta siempre estaba a predisposición de resolver ayudarnos e indicarnos en todo momento”</p>			
6	<p>Y agarrar ritmo va días creo yo y lo vas resolviendo mientras pasa el tiempo, con la práctica y con la ayuda de tus compañeros. también mis compas personalmente en mi servicio me han ayudado un</p>		<p>“Y agarrar ritmo va días creo yo y lo vas resolviendo mientras pasa el tiempo, con la práctica y con la ayuda de tus compañeros”</p> <p>“mis compas personalmente en mi servicio me</p>			

	<p>montón no son personas que te niegan no se una pregunta, si les preguntas ellos siempre te van a responder siempre fueron así y eso me ayudo un montón también con lo que te digan de poder adaptarme al servicio en la guardia que esta buenísimo, creo que tenemos un buen equipo de trabajo.</p>		<p>han ayudado un montón no son personas que te niegan no se una pregunta, si les preguntas ellos siempre te van a responder”</p> <p>“creo que tenemos un buen equipo de trabajo”</p>			
<p>Categoría 3.</p>			<p>Adaptación progresiva al ritmo laboral desde el miedo a un aprendizaje significativo con ayuda de compañeros profesionales con experticia.</p>			
<p>Pregunta 4. ¿Hubo alguna situación en la que te sentiste desbordado/a? ¿Cómo lograste enfrentarlo? ¿Hubo alguien que te guio o ayudo?</p>						
	<p>Relato textual</p>	<p>Comentarios</p>	<p>R1</p>	<p>R2</p>	<p>R3</p>	<p>R4</p>
<p>1</p>	<p>sí, el servicio está lleno y éramos solo 3 enfermeras</p>		<p>sí, el servicio está lleno y éramos solo 3</p>	<p>En general todos los informantes manifiestan</p>	<p>La carga de trabajo en enfermería se</p>	<p>Se evidencia un ambiente de trabajo difícil para</p>

	<p>para 7 pacientes críticos, sobrelleve el día, mis compañeras solo me ayudaron en lo que era necesario, no por el paciente sino para que ellas no tengan problemas con los jefes/supervisores/otros.</p>		<p>enfermeras para 7 pacientes críticos, sobrelleve el día”</p> <p>“mis compañeras solo me ayudaron en lo que era necesario, no por el paciente sino para que ellas no tengan problemas”</p>	<p>sentirse desbordados, al menos una vez ya sea por demanda, falta de tiempo, incapacidad para enfrentar una situación por no saber cómo resolverlo, como es el ritmo para preparar muchas medicaciones, desacuerdos con los médicos, el fallecimiento de los pacientes que te obliga a retrasar otras actividades y a hacerte cargo de tareas más importantes. Conlleva a sentirse culpables, no sentirse preparado, y que llena de</p>	<p>manifiesta como una sobrecarga constante por las responsabilidades, la gestión del tiempo, los recursos limitados y, en particular, la toma de decisiones. Al ser novato, estas decisiones no siempre son claras, generando inseguridad, miedo y frustración frente a la presión que se experimentan en los turnos. Los informantes, sin embargo, señalan que el apoyo de compañeros y superiores desempeña un papel importante en la reducción de la carga emocional.</p>	<p>los/as recién egresados/as que necesitan el apoyo, guía y orientación constante que no siempre es reflejada en la realidad.</p>
--	--	--	--	---	---	--

				<p>incertidumbre, estos problemas muestran una forma de sobrellevarlo y es con la ayuda de compañeros, coordinadora de servicio, que facilita el poder seguir adelante, así como también aprender a gestionar y priorizar actividades que son importantes en enfermería.</p>		
2	<p>Las situaciones que me desbordan son las mismas respondidas anteriormente. La guardia se colapsa, y Tenes muchas cosas por hacer y somos pocos agentes, y tenemos que ocuparnos de</p>		<p>“La guardia se colapsa, y Tenes muchas cosas por hacer y somos pocos agentes”  “cómo se satura todo, no paras ni un momento ni para ir al baño ni para tomar agua, porque no te da</p>			

	<p>hacer el triage, que ahí ya contamos con uno menos en servicio, y como se satura todo, no paras ni un momento ni para ir al baño ni para tomar agua, porque no te da el tiempo. Para manejarlo me escapo para tomarme un vaso de agua aunque sea un minuto al refri (sala de descanso) respiro profundo y vuelvo a hacer las cosas. Lo maneje siempre sola a estas situaciones, no se lo comente a nadie.</p>		<p>el tiempo.”  “Para manejarlo me escapo para tomarme un vaso de agua aunque sea un minuto al refri (sala de descanso) respiro profundo.  “Lo maneje siempre sola a estas situaciones, no se lo comente a nadie.”</p>			
3	<p>Si, me desbordaba mucho cuando tenía que preparar mucha medicación,</p>		<p>“Si, me desbordaba mucho cuando tenía que preparar mucha</p>			

	<p>muchos antibióticos en lo cual trae distintas preparaciones, diluciones y el tiempo para su dilución. Entonces, yo sentía que mi tiempo era muy corto para poder hacer todo eso, llegaba antes, de mi horario, para poder hacer las cosas más tranquilas, y que me alcance el tiempo que necesitaba yo cada uno tiene su tiempo y era en un momento decir ¡ay no llego no llego con el tiempo!!!. Por suerte mis compañeras me decían no ya te vas a acostumbrar ya le vas a agarrar la mano y el ritmo ya vas a llegar.</p>		<p>medicación”  “sentía que mi tiempo era muy corto para poder hacer todo eso, llegaba antes”  “era en un momento decir ¡ay no llego no llego con el tiempo!!!. Por suerte mis compañeras me decían no ya te vas a acostumbrar ya le vas a agarrar la mano y el ritmo ya vas a llegar”  “En ese sentido muy acompañada por las chicas, por el equipo.”</p>			
--	---	--	--	--	--	--

	En ese sentido muy acompañada por las chicas, por el equipo.					
4	Sí hubo veces en los que me sentí desbordada también relacionándolo con esto que te decía anteriormente la cuestión del ritmo por ahí una guardia es distinto al de otro servicio, es un ritmo rápido no hay este una rutina marcada en el que hay momento de tranquilidad y momentos de mucho trabajo en el que uno debe de trabajar rápido porque bueno el trabajo se acumula y eso hace que el servicio se desborde. Y si he		<p>“Sí hubo veces en los que me sentí desbordada”</p> <p>“una guardia es distinto al de otro servicio, es un ritmo rápido no hay este una rutina marcada”</p> <p>“Y si he sentido cuando pasaba pacientes a la guardia y por ahí un médico no me lo recibía pero bueno he tratado de sobrellevarlo y más que nada los que me han ayudado han sido mis compañeros, la coordinadora”</p> <p>“me sentí muy acompañada</p>			

	<p>sentido cuando pasaba pacientes a la guardia y por ahí un médico no me lo recibía pero bueno he tratado de sobrellevarlo y más que nada los que me han ayudado han sido mis compañeros, la coordinadora del servicio también me ayudo y me guio mucho constantemente, me sentí muy acompañada entre el servicio de enfermería que hay en la guardia.</p>		<p>entre el servicio de enfermería que hay en la guardia”</p>			
5	<p>Si, situación en las que me sentí desbordada hubo varias que me pasaban imprevistos en el turno que por ahí de tal hora a tal hora hacer esto y</p>		<p>“Si, situación en las que me sentí desbordada hubo varias” “te ocurren cosas como que te ingresé un paciente o que obite otro, y son</p>			

	<p>para hacer aquello, y te ocurren cosas como que te ingresé un paciente o que obite otro, y son cosas que te “saca”. y bueno nada eso te obliga a ir tomando prioridades y resolviendo las actividades q son prioridades para enfermería y no tanto para otras cosas. El equipo de trabajo es bueno por suerte que cuando arranque con otras compañeras ya las conocía estaban un poquito de antes, y siempre estuvimos ayudándonos nunca te quedas sola en servicio eso es algo que</p>		<p>cosas que te “saca”. y bueno nada eso te obliga a ir tomando prioridades y resolviendo las actividades”  “El equipo de trabajo es bueno por suerte”  “nunca te quedas sola en servicio eso es algo que esta buenísimo.”</p>			
--	--	--	--	--	--	--

	esta buenísimo.					
6	Si hubo una situación en la que me sentí mal en la que me sentí si desbordada, tanto que no supe cómo actuar y me llevé ese problema a la casa y me estuve maquinando la cabeza capaz unos días. y que se yo son situaciones que uno cuando recién está comenzando no está preparado y pasa es así.		“Si hubo una situación en la que me sentí mal” “tanto que no supe cómo actuar y me llevé ese problema a la casa y me estuve maquinando la cabeza capaz unos días” “son situaciones que uno cuando recién está comenzando no está preparado y pasa es así.”			
Categoria 4.			Sobrecarga emocional y escasez de apoyo en el proceso de adaptación de los recién egresados.			
Pregunta 5. ¿Tuviste algún tipo de contención y apoyo cuando comenzaste a trabajar?						
	Relato textual	Comentarios	R1	R2	R3	R4
1	No, no hubo		“No, no hubo	En esta pregunta	Se manifiesta la	Esto evidencia

	ninguna contención.		ninguna contención.”	se muestran distintas respuestas y diversas experiencias en cuanto a la contención que vivieron al comenzar a trabajar, algunos manifiestan que no tuvieron contención de ningún tipo, o solo el de la familia, otros que tuvieron apoyo de sus superiores y colegas. Relatos que reflejan que se han sentido desprotegidos y sobrepasados de trabajo. la importancia de contar con estrategias para enfrentar los conflictos y sentirse respaldados.	importancia de contar con el apoyo emocional para poder desarrollar bien sus funciones de trabajo. Algunos informantes expresaron sentirse desprovisto de apoyo, generando inseguridad. Otros informantes reconocieron que los profesionales con mayor experiencia como coordinadores u otros profesionales como los compañeros estuvieron cuando lo necesitaron.	que no siempre los enfermeros novatos reciben el apoyo y contención de enfermeros o profesional con mayor experiencia.
--	---------------------	--	----------------------	---	---	--

				<p>Demostrando como la semana de adaptación crea una red de apoyo importante para sentirse confiados y en especial una de las respuestas de no sentirse cómodo al contar por miedo a sentirse débil o con falta de competencia ante los demás conocida como la cultura del miedo ante la vulnerabilidad.</p>		
2	<p>Contención ninguna, me costó mucho adaptarme agarrar ritmo, muchas veces en mi casa me sentí sobrepasada, o tenido malos tratos con los médicos que también me</p>		<p>“Contención ninguna”  “Muchas me sentí sobrepasada, o tenido malos tratos con los médicos que también me desbordaron y</p>			

	<p>desbordaron, e angustiaron pero eso lo manejé sola. La única contención de mi familia. Aunque si, Cuando tuve un problema con un médico se ocupó enseguida mi coordinadora para ayudarme con la nota, para no dejar pasar esta situación. Ese si fue un apoyo grande. La coordinadora ayuda mucho en esto de representarnos y defendernos, que esta buenísimo esa parte, después de eso mis compañeros que son muy buenos. en la situación anterior que comente ahora que</p>		<p>angustiara”  “lo maneje sola”  “cuando tuve un problema con un médico se ocupó enseguida mi coordinadora para ayudarme con la nota”  “fue un apoyo grande”  “la coordinadora ayuda mucho en esto de representarnos y defendernos”  “Mi compañera enfermera me dijo que la próxima no me quede callada y que cuente las cosas de inmediato, así se tenían testigos”  “Es un buen grupo de trabajo”</p>			
--	--	--	--	--	--	--

	<p>recuerdo mi compañera enfermera me dijo que la próxima vez no me quede callada, y que cuente las cosas de inmediato, así se tenían testigos. Es buen grupo de trabajo.</p>					
3	<p>Por las compañeras más que nada, sí.</p>		<p>“por las compañeras más que nada, si</p>			
4	<p>Sí tuve bastante apoyo con la coordinadora que comentaba anteriormente ella me explico varias cosas también le explique lo de mi situación académica que hay dos días en la semana en los que curso y ella hace todo lo posible por acomodarme esos horarios en esos</p>		<p>“sí tuve bastante apoyo con la coordinadora”  “ella hace todo lo posible por acomodarme en esos horarios”  “me sentí acompañada”  “ella creo que fue la que más me ayudo”  “me apoyo en este primer proceso de adaptación</p>			

	días, así que bueno me sentí acompañada, por ese lado. Por otro lado ella creo que fue la que más me ayudo, me apoyo en este primer proceso de adaptación.					
5	<p>Cuando empecé a trabajar mi primera semana, sí. No estás sola estas de compañera de una de las enfermeras y ellas te van diciendo los protocolos como se manejan en qué hora te dan la medicación incluso como te conviene manejarte para llegar con el turno la primera semana es de adaptación, 3 4 5 días si lo necesitas, para que te sientas</p>		<p>“cuando empecé a trabajar mi primera semana, si”  “no estás sola”  “incluso como te conviene manejarte para llegar con el turno”  “la primera semana es de adaptación 3,4, 5 días si lo necesitas para que sientas cómodo en el servicio”</p>			

	cómodo en el servicio.					
6	No tuve apoyo, yo lo único que hice fue comentarle la situación a una de las doctoras ahí de la guardia que se encargó de la situación por así decirlo, cuando no quise atender un paciente porque también estamos en todo nuestro derecho y justamente estábamos cambiando de turno así que me vino de diez(risas) pero si hubo una situación en particular que me sentí mal que no tuve apoyo, más que de mi flia. Ahí en el hospi no tuve por lo que te comenté en ese		<p>“no tuve apoyo”  “lo único que hice fue comentarle la situación a una de las doctoras ahí de la guardia que se encargó de la situación por así decirlo, cuando no quise atender un paciente porque también estamos en todo nuestro derecho y justamente estábamos cambiando de turno así que me vino de diez”  “sí hubo una situación en particular que me sentí mal que no tuve apoyo, más que de mi flia.”  “no tuve por lo que te comenté</p>			

	momento no se viste que uno cuando recién comienza es como que si lo cuento, que van a decir o por ahí no tuve esa contención por eso no es que me abrí a los otros.		en ese momento no se viste que uno cuando recién comienza es como que si lo cuento, que van a decir o por ahí no tuve esa contención por eso no es que me abrí a los otros”.			
Categoria 5.			Dificultades que evidencian las distintas experiencias de los enfermeros novatos que van desde el apoyo y seguimiento hasta la falta del mismo.			
Pregunta 6. ¿Cómo fue la orientación y seguimiento del equipo al inicio de trabajo?						
	Relato textual	Comentarios	R1	R2	R3	R4
1	No hubo orientación, solamente mis compañeras me mostraban como hacer las cosas y yo tenía que copiarlo. en cuanto al resto de los profesionales (médicos,		“No hubo orientación” “mis compañeras me mostraban como hacer las cosas y yo tenía que copiarlo”	Los informantes destacan que el apoyo de compañeros y coordinadores fundamental para la integración de los nuevos profesionales. Señalan en varias ocasiones que	Se evidencia un gran esfuerzo por parte de estos nuevos enfermeros que ayuda en esta etapa profesional como así también una gran predisposición de los colegas y de	El proceso de adaptación se caracteriza con un factor dependiente que el apoyo de los pares y coordinadores en situaciones clave como lo es el inicio de la carrera estos nuevos

	kinesiólogos, nutricionistas, etc.) fueron contestando mis preguntas			participar activamente, continuar aprendiendo ayuda a ganar confianza en los procedimientos. Sin embargo, también se señala una parte negativa: algunos informantes no recibieron la contención necesaria, ya sea por temor a expresar su necesidad de apoyo o debido a la ausencia de una red de apoyo que los enfermeros novatos requieren al ingresar al servicio.	superiores para integrar y contener a estos nuevos miembros. Pero también, se señala una falta de orientación, contención estructurada lo que produce que varios profesionales se sientan aislados en el principio de la practica , y buscando la mejor manera posible para adaptarse en el entorno laboral.	profesionales pueden sentirse solos pero que realizan un esfuerzo enorme por integrarse
2	En el grupo de trabajo me invitaban mucho a observar los		“en el grupo de trabajo me invitaban mucho a observar los			

	<p>procedimientos, yo siempre preguntaba si me podía sumar porque estaban acostumbrados a hacer las cosas solos. así que me metía en todo, preguntaba después cuando empecé a hacer las cosas por mí misma, ellos me asistían a mí, para observar cómo estaba realizando las intervenciones, si tenía alguna duda, si necesitaba ayuda, que fueron primeros meses después ya me pude individualizar más.</p>		<p>procedimientos” “yo siempre preguntaba si me podía sumar porque estaban acostumbrados a hacer las cosas solos. así que me metía en todo” “cuando empecé a hacer las cosas por mí misma, ellos me asistían a mí, para observar cómo estaba realizando las intervenciones”</p>			
3	<p>Me integre bastante bien por suerte, después bueno es cuestión</p>		<p>“Me integre bastante bien por suerte” “después bueno</p>			

	de práctica. de diariamente hacer la misma rutina, y voy generando confianza en mí misma para poder hacer todo lo que tengo que hacer en la hora de trabajo, y como resolverlo en ese momento.		es cuestión de práctica. de diariamente hacer la misma rutina” “voy generando confianza en mí misma para poder hacer todo lo que tengo que hacer en la hora de trabajo, y como resolverlo en ese momento			
4	Al inicio del trabajo, la coordinadora era la que nos guiaba, nos enseñaba la dinámica laboral donde estaban las cosas y las enfermeras del servicio también. Nos mostraban donde estaban ubicados los materiales, y siempre que hay		“Al inicio del trabajo, la coordinadora era la que nos guiaba, nos enseñaba la dinámica laboral donde estaban las cosas y las enfermeras del servicio también” “hay procedimientos que por ahí no tenemos			

	<p>procedimientos que por ahí no tenemos demasiada experiencia hay un enfermero que más experiencia tiene y nos ayuda mucho. creo que la orientación /seguimiento estuvieron muy bien, logrado gracias a la coordinadora del servicio.</p>		<p>demasiada experiencia hay un enfermero que más experiencia tiene y nos ayuda mucho” “la orientación /seguimiento estuvieron muy bien, logrado gracias a la coordinadora del servicio.”</p>			
5	<p>Cuando empecé a trabajar mi primera semana, sí. No estás sola estas de compañera de una de las enfermeras y ellas te van diciendo los protocolos como se manejan en qué hora te dan la medicación incluso como te conviene manejarte para</p>		<p>“Cuando empecé a trabajar mi primera semana, sí” “ No estás sola estas de compañera de una de las enfermeras” “como se manejan en qué hora te dan la medicación incluso como te</p>			

	llegar con el turno la primera semana es de adaptación, 3 4 5 días si lo necesitas, para que te sientas cómodo en el servicio.		conviene manejarte para llegar con el turno” “la primera semana es de adaptación, 3 4 5 días si lo necesitas, para que te sientas cómodo”			
6	No hubo orientacion, ni nada de eso, pero si cuando tenia dudas y necesitaba saber algo mis compañeros me resolvian todas las dudas que tenia, y que me surgen a veces en las guardias.		”No hubo orientacion, ni nada de eso” “Cuando tenia dudas y necesitaba saber algo mis compañeros me resolvian todas las dudas que tenia”.			
Categoria 6.			Falta de guía y orientación como desafío en esta nueva etapa profesional que permita una integración efectiva			
Pregunta 7. ¿De qué forma te fuiste integrando o resolviendo las actividades para integrarte al equipo de trabajo?						

	Relato textual	Comentarios	R1	R2	R3	R4
1	Haciendo preguntas todo el tiempo, fue de la única manera que me integraron. A los 6 meses cuando vieron que si trabajaba, me fueron aceptando un poco más.		“haciendo preguntas todo el tiempo, fue de la única manera que me integraron” “cuando vieron que si trabajaba, me fueron aceptando un poco más”	En resumen, la mayoría de los informantes se fue integrando de la misma manera siendo activo, preguntando, participando lo que se mas pueda, observando, y tratando de tener un feedback constante que también se considera una cuestión de tiempo. de realizar procedimientos de forma constante para ir generando mas confianza en uno mismo. Se destaca en las respuestas el desafio de la comunicación con	Los informantes expresan que fueron resolviendo actividades e integrandose estando alrededor en todo momento asistiendo o realizando procedimientos lo mas que se le permitia hasta ir adquiriendo confianza que se ve aumentada cuando se cuenta con el apoyo de los demás miembros del equipo de trabajo. la dificultad de la comunicación con equipo medico que al relacionarse mejor y dejar pasar el tiempo se logro mejorar	Ser proactivo y tener una actitud positiva ante estos nuevos desafíos para integrarse al grupo de trabajo junto con el apoyo de los colegas son factores importantes para sentirse parte del equipo, en la cual también la comunicación interdisciplinaria con los médicos y la colaboracion es parte importante en el proceso.

				<p>los médicos ya que siendo nuevo y recién egresado cuesta la integración con el equipo medico. Pero con tiempo se logra establecer una relación mas comprensiva y mutua. También, el apoyo de los compañeros una vez mas logra ser un factor determinante para integrarse y que al haber caras familiares como los compañeros de la facultad facilita el proceso.</p>	relación.	
2	Preguntando si podía participar así podía ver, y realizar la próxima vez o cuando me		“Preguntando si podía participar así podía ver, y realizar la próxima vez o			

	sintiera segura. ellos igual me preguntaban muchas veces y ahí los asistía también, y viceversa.		cuando me sintiera segur”			
3	Me integre bastante bien por suerte, después bueno es cuestión de práctica. de diariamente hacer la misma rutina, y voy generando confianza en mí misma para poder hacer todo lo que tengo que hacer en la hora de trabajo, y como resolverlo en ese momento.		“ Me integre bastante bien” “ es cuestión de práctica. de diariamente hacer la misma rutina, y voy generando confianza en mí misma para poder hacer todo lo que tengo que hacer en la hora de trabajo, y como resolverlo en ese momento.”			
4	Día a día trate de tener una actitud proactiva y tratar de aprender todo lo posible, no solo del servicio en sí,		“ Día a día trate de tener una actitud proactiva y tratar de aprender todo lo posible, no solo			

	<p>sino del equipo porque creo que lo que más me costó fue ir resolviendo, el tema de la comunicación con los médicos que por ahí es complicada la comunicación que tiene sus complicaciones y particularidades ya que cada uno trabaja de cierta forma. Esto fue lo que más me costó lograr pero bueno de a poco y con el tiempo médicos me fueron conociendo y yo a ellos, y de ahí que fui encontrando como mi espacio como para desarrollarme. Que si bien mi integración fue algo lenta, fue continua lo que me</p>		<p>del servicio en sí, sino del equipo”  “ creo que lo que más me costó fue ir resolviendo, el tema de la comunicación con los médicos que por ahí es complicada la comunicación que tiene sus complicaciones y particularidades ya que cada uno trabaja de cierta forma.”  “ lo que más me costó lograr pero bueno de a poco y con el tiempo médicos me fueron conociendo y yo a ellos, y de ahí que fui encontrando como mi espacio como para desarrollarme.”</p>			
--	--	--	---	--	--	--

	<p>permitió bueno de a poco ir desenvolviéndome cada vez mejor con el equipo de trabajo. Hay cuestiones que por ahí son solo cuestión de tiempo sobre todo con la comunicación.</p>		<p>“ mi integración fue algo lenta, fue continua lo que me permitió bueno de a poco ir desenvolviéndome cada vez mejor con el equipo de trabajo”  “ Hay cuestiones que por ahí son solo cuestión de tiempo sobre todo con la comunicación.”</p>			
5	<p>La verdad que no sentí que tenía que resolver el tema de la integración con equipo de trabajo por esto que te digo el equipo de trabajo y la predisposición que siempre estuvo y compañeros de trabajo que ya los conocía por la</p>		<p>“ que no sentí que tenía que resolver el tema de la integración con equipo de trabajo”  “ el equipo de trabajo y la predisposición que siempre estuvo y compañeros de trabajo que ya los conocía por la</p>			

	facultad no sentí que sea un problema que tenía q resolver sino bueno, igual me considero una persona que tiene una personalidad bastante social no sentí que haya sido un problema.		facultad no sentí que sea un problema que tenía q resolver” “igual me considero una persona que tiene una personalidad bastante social no sentí que haya sido un problema”			
6	Me fui integrando estando alrededor de todos lo mas que podia, haciendo preguntas y tratando de estar aprendiendo todo el tiempo.		“Me fui integrando estando alrededor de todos lo mas que podia, haciendo preguntas y tratando de estar aprendiendo todo el tiempo.”			
Categoria 7.			La proactividad como factor fundamental para la integración profesional en el equipo de trabajo de enfermería.			
Pregunta 8. En el caso de haber rotado a otro servicio o realizado la cobertura. ¿En qué servicio comenzaste tu carrera y cuánto tiempo pasaste allí antes de cambiar a otro? ¿Cómo te sentiste? ¿Qué te hubiera gustado saber antes de realizar la rotación?						

	Relato textual	Comentarios	R1	R2	R3	R4
1	No rote en ningún servicio, solo hice horas extras en el SAME.		“No rote en ningún servicio, solo hice horas extras en el SAME.”	En esta pregunta los informantes no han rotado de servicio pero han tenido la oportunidad de cubrir un turno, o rotado como pasante en distintos servicios como la Unidad de Cuidados Intermedios (UCI), Unidad Medica de Urgencias (UMU), y el Sistema de Atencion Medica de Emergencias(SAME). En estas experiencias se destacan distintas perspectivas en las cuales expresan que la UCI es un lindo lugar para	El análisis de las respuestas refleja una evolución emocional a lo largo de las experiencias en distintos servicios. Al principio, las emociones predominantes son miedo, ansiedad y frustración, debido a la falta de preparación y la incertidumbre sobre lo desconocido. Sin embargo, estas emociones iniciales se transforman en confianza y satisfacción una vez que los informantes logran adaptarse, aprender y	La rotacion entre servicios es un proceso de gran aprendizaje tanto emocional como profesional, con emociones como la frustracion y el miedo, hacia la superacion de estos desafios que conduce hacia confianza y satisfaccion.

				<p>trabajar, distintos a la guardia ya que se pueden conocer mas a los pacientes y hay rutina, mas organización. Pero que para algunos fue abrumador frustrante, y experimentar miedo por ir a un servicio nuevo por la dinámica, lo desconocido, no saber el lugar de los materiales ni como se relacionan de forma interdisciplinaria. Tambien se expresa la sensación de no sentirse preparado para rotar por la poca experiencia hasta el momento. A pesar de esto,</p>	<p>adquirir nuevas habilidades. La experiencia es vista como una valiosa oportunidad para el crecimiento personal y profesional, lo que genera un sentimiento de felicidad y curiosidad por seguir aprendiendo en el futuro.</p>	
--	--	--	--	---	--	--

				se muestran finalmente todas las experiencias positivas y de enorme crecimiento tanto para sentirse mas confiado, adquirir otro tipo de habilidades en la practica y mas conocimientos. se espera contar con estos conocimientos necesarios también a la hora de querer encontrar trabajo en otra institución.		
2	No rotación, solo por la guardia, fui una sola vez a cubrir a la UCI (Unidad de Cuidados Intermedios) pero solo una jornada, y es distinto a la		“ No rotación, solo por la guardia, fui una sola vez a cubrir a la UCI (Unidad de Cuidados Intermedios) pero solo una jornada” “Es distinto más			

	<p>guardia porque tienen una rutina, y horario para todo que en la guardia no, es eventual lo que sale en el momento. Es distinto más organizado, más ordenado, los pacientes son los mismos, eso me gusta, porque se puede conocer más a fondo a los pacientes, a que se dedican, su vida, como se compone su familia porque en la guardia prácticamente no hay mucha relación con los pacientes y me gusta, me gustaría rotar más para conocer cómo se manejan y tener más capacidades y habilidades por</p>		<p>organizado, más ordenado, los pacientes son los mismos, eso me gusta, porque se puede conocer más a fondo a los pacientes”  “ me gusta, me gustaría rotar más para conocer cómo se manejan y tener más capacidades y habilidades por ahí si me quiero ir a trabajar a otra institución, para contar con más conocimiento”</p>			
--	--	--	--	--	--	--

	ahí si me quiero ir a trabajar a otra institución, para contar con más conocimiento. De cómo se maneja una sala, una UCI o UTI(Unidad de Terapia Intensiva).					
3	No. Pero me toco una sola vez ir a guardia a cubrir un solo turno ese día. Todavía no me sentía preparada para ese sector porque fue al mes de que había comenzado a trabajar. Pero viste que todos los servicios se manejan de distinta manera, no tienen horario de medicación y de atención, llegan los pacientes y vamos andando. El triage que se		“No. Pero me toco una sola vez ir a guardia a cubrir un solo turno ese día. Todavía no me sentía preparada para ese sector porque fue al mes de que había comenzado a trabajar” “ todos los servicios se manejan de distinta manera”			

	<p>hace también era nuevo para mí, el manejo y distribución de los materiales y también el contacto con el médico es más cercano, lo Tenes ahí, las 6 horas de trabajo y es otro tipo distintos, con el sector que estoy. Porque el medico ahí es más compañero, distinto a los demás servicios.</p>					
4	<p>No rote. Pero en 2023 tuve la oportunidad de un intercambio académico en Mexico, uní hospi, estuve rotando ahí por guardia, clínica médica y ginecología así que al principio me sentí un poco</p>		<p>“ No rote. Pero en 2023 tuve la oportunidad de un intercambio académico en Mexico, uní hospi, estuve rotando ahí por guardia, clínica médica y ginecología así que al principio</p>			

	<p>abrumada muchas cosas nuevas no solo en el sentido laboral sino en lo cultural y demás. Me hubiese gustado en guardia saber el ritmo que lleva como estudiante que es un poco difícil de lograr.</p>		<p>me sentí un poco abrumada muchas cosas nuevas no solo en el sentido laboral sino en lo cultural y demás.”  “ Me hubiese gustado en guardia saber el ritmo que lleva como estudiante que es un poco difícil de lograr”.</p>			
5	<p>No he rotado, entre en marzo y sigo acá cubrí guardia una sola vez un turno y no tuve problema la verdad incluso no hacía mucho que había comenzado a trabajar y en guardia me servía para darme la confianza para hacer procedimientos</p>		<p>“ No he rotado, entre en marzo y sigo acá cubrí guardia una sola vez un turno y no tuve problema”  “ en guardia me servía para darme la confianza para hacer procedimientos q son sencillos q yo por mi falta de experiencia no la</p>			

	que son sencillos que yo por mi falta de experiencia no la tenía muy claros a la hora de las practicas.		tenía muy claros a la hora de las practicas.”			
6	No he rotado si roté de pasante en UCI que estuvo buenísimo, comencé en la guardia 6 meses, 6 meses en UCI, y cuando volví a renovar contrato, volví a la guardia y ya me quedé hasta que me pasaron a planta. Uci en si es un servicio muy bueno que aprendes un montón, porque es cerrado y Tenes siempre los mismos pacientes pasando los días, que no pasa en la guardia debido a		“ No he rotado si roté de pasante en UCI que estuvo buenísimo” “ Uci en si es un servicio muy bueno que aprendes un montón, porque es cerrado y Tenes siempre los mismos pacientes pasando los días, que no pasa en la guardia” “ aprendí un montón, las chicas igual siempre predispuestas en la enseñanza” “ si me gusto			

	<p>la espontaneidad del servicio de UMU, en ese sentido aprendí un montón, las chicas igual siempre predispuestas en la enseñanza, pero en ese caso si me gusto rotar, que te da miedo si pero es como volver a empezar y bueno yo tenía miedo porque no me quería ir, es como salir de tu zona de confort también pero si me gusto y cuando estuve en UCI no me quería ir a la guardia pero bueno, así fue la rotación.</p>		<p>rotar, que te da miedo si pero es como volver a empezar y bueno yo tenía miedo porque no me quería ir, es como salir de tu zona de confort también pero si me gusto”</p>			
<p>Categoría 8.</p>			<p>Cambios profesionales continuos que inician desde el miedo hacia la confianza a traves de distintas rotaciones de servicios.</p>			
<p>Pregunta 9. ¿Qué fue lo más satisfactorio al rotar de servicio?</p>						

	Relato textual	Comentarios	R1	R2	R3	R4
1	En mi caso hacer esas horas extra en SAME fue a lo que yo apuntaba en lo personal para mi carrera profesional ya que las emergencias es donde mas me gusta aprender y estar		“fue a lo que yo apuntaba en lo personal para mi carrera profesional” “es donde mas me gusta aprender y estar”	En esta pregunta los informantes no han rotado de servicio pero han tenido la oportunidad de cubrir un turno, o rotado como pasante en distintos servicios como la Unidad de Cuidados Intermedios (UCI), Unidad Medica de Urgencias (UMU), y el Sistema de Atencion Medica de Emergencias(SAME). En estas experiencias se destacan distintas perspectivas en las cuales expresan que la UCI es un lindo lugar para	Se refleja en los informantes diversas dificultades, como lo es la falta de preparación y el temor a lo desconocido. Estas dificultades al principio pueden sentirse como un desafio, pero tienen un gran potencial significativo de beneficios a largo plazo. Estos beneficios son una mejor confianza, y el desarrollo de una preparación mas solida. Esto indicaría una capacidad ampliada para adquirir conocimiento relevante en el	Los informantes se sienten satisfechos con las rotaciones porque consideran que les permite adquirir conocimiento, experiencia, habilidades para desenvolverse y asi brindar un mejor cuidado en un entorno laboral optimo.

				<p>trabajar, distintos a la guardia ya que se pueden conocer mas a los pacientes y hay rutina, mas organización. Pero que para algunos fue abrumador y frustrante ir a un servicio nuevo por la dinámica, lo desconocido, no saber el lugar de los materiales ni como se relacionan de forma interdisciplinaria. Tambien se expresa la sensación de no sentirse preparado para rotar por la poca experiencia hasta el momento. A pesar de esto, se muestran finalmente todas</p>	<p>entorno laboral.</p>	
--	--	--	--	--	-------------------------	--

				<p>las experiencias positivas y de enorme crecimiento tanto para sentirse mas confiado, adquirir otro tipo de habilidades en la practica y mas conocimientos. se espera contar con estos conocimientos necesarios también a la hora de querer encontrar trabajo en otra institución.</p>		
2	<p>Como había dicho anteriormente fue conocer otra forma de trabajo, otros pacientes, poder conocerlos mas.</p>		<p>“conocer otra forma de trabajo, otros pacientes, poder conocerlos mas.</p>			
3	<p>No me sentía lista del todo pero reconozco que haber conocido otro servicio me</p>		<p>“no me senti lista” “reconozco que haber conocido otro servicio me</p>			

	servió para la próxima vez que vuelva a cubrir un turno o rotar.		servió para la próxima vez que vuelva a cubrir un turno o rotar			
4	No rote, pero en el intercambio me sirvió rotar por los servicios ya que pude conocer muchas formas de trabajo, pacientes y patologías.		“en el intercambio me sirvió rotar por los servicios” “pude conocer muchas formas de trabajo, pacientes y patologías”			
5	Cubri un turno pero no rote, y lo que mas me dejo satisfecha fue tener la confianza en los procedimientos mas fáciles y ver que los podía hacer por mi cuenta, me hizo sentir muy bien conmigo misma.		“lo que mas me dejo satisfecha fue tener la confianza en los procedimientos mas fáciles” “ver que los podía hacer por mi cuenta, me hizo sentir muy bien conmigo misma”			

6	lo más satisfactorio que te deja rotar a otro servicio es el aprendizaje, todo lo que te llevas de ese servicio, uno que está acostumbrado a un equipo de trabajo y después irte a otro es un cambio bastante grande pero que hay que pasarlo.		<p>“ lo más satisfactorio que te deja rotar a otro servicio es el aprendizaje”</p> <p>“todo lo que te llevas de ese servicio, uno que está acostumbrado a un equipo de trabajo y después irte a otro es un cambio bastante grande pero que hay que pasarlo.”</p>			
Categoria 9.			Los profesionales novatos que a través de las rotaciones adquieren conocimientos, experiencia y habilidades específicas que producen satisfacción al brindar un cuidado integral.			
Pregunta 10. ¿Lo que vas aprendiendo contribuye a ampliar tu formación profesional?						
	Relato textual	Comentarios	R1	R2	R3	R4

1	<p>Todo lo que aprendí me sirvió de mucho, ya que lo que se ve en la carrera no es para nada parecido. Me formé de nuevo prácticamente y es enorme el crecimiento que tuve en 11 meses de trabajo</p>		<p>“ Todo lo que aprendí me sirvió de mucho, ya que lo que se ve en la carrera no es para nada parecido”  “ Me formé de nuevo prácticamente y es enorme el crecimiento que tuve en 11 meses de trabajo”</p>	<p>Estos informantes expresan que, aunque la formación académica fue sólida, lo que realmente los preparo para enfrentar estos desafíos profesionales ha sido la experiencia directa en el trabajo. También, señalan que lo que aprenden contribuye enormemente aumentando la confianza tanto personal como profesional. Se destaca la rutina de procedimientos que brinda seguridad, como la rotación, y para ayudar a nuevos</p>	<p>En general, los informantes destacan que la experiencia práctica en el entorno de salud es desafiante y cambiante, teniendo un impacto enorme en el desarrollo profesional. Esta combinación de aprendizaje continuo, nuevas situaciones son de las formas más efectivas para la formación .</p>	<p>Se coincide que el aprendizaje continuo en el trabajo y enfrentarse a diversos desafíos impacta positivamente y contribuye en la formación laboral y la preparación a nuevos retos en el futuro.</p>
---	---	--	---	--	---	---

				profesionales en el futuro.		
2	No rote, pero lo que aprendo contribuye por ejemplo si quiero trabajar en otra guardia tengo una idea como trabajan, cuáles son las prioridades de atención, las urgencias, las emergencias pero también me gustaría haber rotado, supongo que lo hare más en el futuro, para saber por eso mismo el orden en el que se trabaja y tener estos conocimientos para poder desempeñarme en otra institución		“ pero lo que aprendo contribuye” “ si quiero trabajar en otra guardia tengo una idea como trabajan, cuáles son las prioridades de atención, las urgencias, las emergencias” “ me gustaría haber rotado”			
3	Si si totalmente, contribuye un montón considero		“ si totalmente, contribuye un montón			

	que se aprende más ahí en el trabajo que lamentablemente en la carrera misma.		considero que se aprende más ahí en el trabajo que lamentablemente en la carrera misma.”			
4	Sí totalmente con respecto al servicio de guardia a mí personalmente me gustó mucho es muy dinámico hay días que son bastante dinámicos y otros días más tranquilos pero no hay una rutina fija y eso es lo que hace aprender todos los días algo entonces si lo que aprendo contribuye favorable y positivamente con mi formación profesional.		“ Sí totalmente” “ guardia a mí personalmente me gustó mucho es muy dinámico hay días que son bastante dinámicos y otros días más tranquilos pero no hay una rutina fija y eso es lo que hace aprender todos los días algo” “ lo que aprendo contribuye favorable y positivamente con mi formación profesional.”			

5	<p>Si, yo siento que lo que he aprendido en estos meses ha enriquecido mucho y la verdad que estoy muy contenta con eso porque al haber ingresado sin ninguna experiencia previa yo tenía mucho miedo de arrancar a trabajar más que nada por el temor a equivocarme porque si bien uno tiene la teoría muy clara a la hora de ir a la práctica surgen muchas dudas y siento q hoy en día no me pasa. Si tengo que hacer algo lo hago porque ya lo he hecho y me va a salir bien, eso me agrada me da mucha confianza.</p>		<p>“ yo siento que lo que he aprendido en estos meses ha enriquecido mucho y la verdad que estoy muy contenta con eso”  “porque al haber ingresado sin ninguna experiencia previa yo tenía mucho miedo de arrancar a trabajar más que nada por el temor a equivocarme porque si bien uno tiene la teoría muy clara a la hora de ir a la práctica surgen muchas dudas y siento q hoy en día no me pasa”  “ Si tengo que hacer algo lo hago porque ya lo he hecho y me</p>			
---	--	--	--	--	--	--

			va a salir bien, eso me agrada me da mucha confianza.”			
6	Si obvio que sí, todo el tiempo es como que estas aprendiendo algo nuevo ya sea por tus compañeros por el equipo médico no sé por algunos errores he tenido que de todas esas cosas van formando profesionalmente más el tiempo que cuando te das cuenta sabes un montón de cosas por ahí uno no se la cree tanto y es así y esta bueno para que el día de mañana también puedas ayudar a otras personas que recién están aprendiendo.		<p>“ Si obvio que sí, todo el tiempo es como que estas aprendiendo algo nuevo ya sea por tus compañeros por el equipo médico no sé por algunos errores he tenido que de todas esas cosas van formando profesionalmente ”</p> <p>“el tiempo que cuando te das cuenta sabes un montón de cosas por ahí uno no se la cree tanto y es así y esta bueno”</p> <p>“el día de mañana también puedas ayudar a otras personas que recién están</p>			

			aprendiendo”.			
Categoria 10.			El aprendizaje continuo entre los errores y aciertos dentro de la practica del cuidado contribuyen a la formacion profesional.			
Pregunta 11. ¿Pensas que trabajar en un servicio específico, o en caso de haber rotado ha beneficiado tu formación profesional? ¿De qué manera?						
	Relato textual	Comentarios	R1	R2	R3	R4
1	sí, en el SAME de manera definitiva.”		“Si, en el SAME de manera definitiva”.	En general, trabajar en un servicio especifico ha sido clave para el desarrollo profesional de mucho de los informantes siendo nuevo en el servicio, ya que permite conocer la dinámica, organización, aprender a comunicarse con el equipo. De esta forma se aumenta la confianza, en la que se destaca que es preferible no rotar	Si bien rotar entre servicios puede ser enriquecedor, es importante tener tiempo suficiente en un solo servicio para afianzar habilidades y comprender mejor las particularidades de cada área, como también identificar cualidades en uno mismo. La experiencia adquirida en un servicio específico	Trabajar en distintos servicios es enriquecedor para la formación, pero dedicar tiempo en un solo servicio permite consolidar habilidades, comprender las especificidades de cada servicio y conocer mejor las propias cualidades.

				demasiado y tan pronto ya que puede generar mas confusión, pero que se coincide que la experiencia en diferentes servicios enriquece la formación contribuyendo a identificar en que servicio se adaptan mejor, y que habilidades practicas tiene uno mismo.	permite identificar en qué entorno me adapto mejor, desarrollando las competencias necesarias para ofrecer una atención de calidad.	
2	en este servicio específico si ayudo mucho me sirve un montón, ya se la dinámica de trabajo ya se cómo trabajan mis compañeros, se dónde están organizadas las cosas porque es todo un tema cada		“ este servicio específico si ayudo mucho me sirve un montón” “ ya se la dinámica de trabajo ya se cómo trabajan mis compañeros, se dónde están organizadas las cosas porque es			

	<p>servicio tienen distinto orden y yo sé que en mi servicio donde está todo, las gasas, medicación, torniquetes. No pienso que rotar todo el tiempo sea muy beneficioso para uno o por lo menos para mí, ya que genera más confusión para uno mismo, y me parece que estar más fijo en un servicio específico es lo ideal.</p>		<p>todo un tema cada servicio tienen distinto orden y yo sé que en mi servicio donde está todo, las gasas, medicación, torniquetes.”  “ No pienso que rotar todo el tiempo sea muy beneficioso para uno o por lo menos para mí, ya que genera más confusión para uno mismo, y me parece que estar más fijo en un servicio específico es lo ideal.”</p>			
3	<p>Si, empezar en algo más tranquilo que es la clínica médica siendo nueva es aprender mucho más y</p>		<p>“ Si, empezar en algo más tranquilo que es la clínica médica siendo nueva es aprender mucho</p>			

	después de un tiempo, que todavía no me siento capaz de rotar a otro servicio me gustaría poder estar más tiempo ahí.		más” “ después de un tiempo, que todavía no me siento capaz de rotar a otro servicio me gustaría poder estar más tiempo ahí.”			
4	Sí, me gustaría, teniendo dos particulares interés que es la guardia emergentología y la pediatría tengo esos dos intereses voy a ver a medida que me vaya desarrollando mi carrera voy a ver a qué lado me voy pero tengo esos interés pero sí creo que rotar por distintos servicios beneficia potencialmente a mi formación, te permite conocer la		“ sí me gustaría” “ sí creo que rotar por distintos servicios beneficia potencialmente a mi formación, te permite conocer la dinámica del servicio y saber en qué servicio te adaptas mejor importante como enfermero reconocer en uno mismo que cualidades o aspectos positivos tiene y con eso cuales			

	<p>dinámica del servicio y saber en qué servicio te adaptas mejor importante como enfermero reconocer en uno mismo que cualidades o aspectos positivos tiene y con eso cuales se adaptan mejor a cada servicio. Aprender a detectar esto creo es importante para identificar en que servicio le va a venir mejor en su forma de trabajo.</p>		<p>se adaptan mejor a cada servicio.”  “ Aprender a detectar esto creo es importante para identificar en que servicio le va a venir mejor en su forma de trabajo”</p>			
5	<p>Lo mismo que la anterior, Si tengo que hacer un procedimiento o algo lo hago porque ya lo realice varias veces y se que me va a salir bien, eso</p>		<p>“Si tengo que hacer un procedimiento o algo lo hago porque ya lo realice varias veces y se que me va a salir bien, eso me</p>			

	me agrada me da mucha confianza.		agrada me da mucha confianza”			
6	sí creo que trabajando en un servicio específico reforzar más en parte a hacer ciertas prácticas de enfermería como por ejemplo en la guardia nos pasamos poniendo vías y hay otros servicios que capaz no ponen una vía en todo el día, y esta bueno porque salen y entran personas todo el tiempo y como te dije antes que hay servicios que tienen casi siempre los mismos pacientes o varios días y te beneficia quizás en otras cosas en parte, reforzar		“ sí creo que trabajando en un servicio específico reforzar más en parte a hacer ciertas prácticas de enfermería” “hay servicios que tienen casi siempre los mismos pacientes o varios días y te beneficia quizás en otras cosas en parte, reforzar otras cosas como las patologías los cuidados, etc. Y la guardia es más espontaneo, que también aprendes de todo. Como las cosas que ves en una urgencia.			

	otras cosas como las patologías los cuidados, etc. Y la guardia es más espontaneo, que también aprendes de todo. Como las cosas que ves en una urgencia. Pero si beneficia mis prácticas y en mi formación profesional.		Pero si beneficia mis prácticas y en mi formación profesional”			
Categoría 11.			Desarrollo integral de competencias profesionales y personales que se logran a través de la rotación y/o permanencia en distintos servicios y contribuyen con la formación profesional.			
Pregunta 12. ¿Cómo consideras las formas de comunicación en el equipo de trabajo?						
	Relato textual	Comentarios	R1	R2	R3	R4
1	Tienen muy mala comunicación en el servicio, es lo más importante y en lo que mayor déficit tienen, es difícil que te interpreten ya que somos mucho		“tienen muy mala comunicación en el servicio” “ es lo más importante y en lo que mayor déficit tienen, es difícil que te interpreten ya	Se expresa que es un problema grande porque hay mala comunicación donde hay malentendidos que es necesario interpretar	Los profesionales nuevos señalan que es fundamental la comunicación ya que impacta directamente en el cuidado y atención brindado	Para un recién graduado la comunicación en el proceso de adaptación es importante, ya sea para entender las formas en las cuales esta

	<p>personal y se suele generar un teléfono descompuesto.</p>		<p>que somos mucho personal y se suele generar un teléfono descompuesto”</p>	<p>correctamente los mensajes y actuar de igual forma por la cantidad de personal. Otro de los problemas es la confusión con la comunicación con los médicos Ya que estos tienen sus particularidades y diferencias pero que evoluciona cada vez de mejor forma. Resalta la parte positiva que hay buenos canales de comunicación como whatsapp y la coordinacion que es fundamental para que todos esten actualizados. Se pueden resolver todos los conflictos o</p>	<p>al paciente, asi como también evitar malentendidos y errores, que aunque no siempre es adecuada, algunos informantes expresan que con el paso del tiempo se genera una mejor relación comunicativa.</p>	<p>comunicación fluye, aprender a integrarse y relacionarse con el resto del equipo de trabajo, que a veces esto se dificulta.</p>
--	--	--	--	---	--	--

				<p>confusiones entre pares obteniendo soluciones rápidas y satisfactorias. También es accesible cuando hay inconvenientes hay una buena y fluida retroalimentación.</p>		
2	<p>formas de comunicación si no es por whatsapp o coordinación a agentes, la coordinadora se encarga de novedades noticias cosas a tener en cuenta, o que sea importante saber en el servicio.</p>		<p>“por whatsapp o coordinación a agentes, la coordinadora se encarga de novedades noticias cosas a tener en cuenta, o que sea importante saber en el servicio.”</p>			
3	<p>Bien, bastante bien el tema de la comunicación considero que es</p>		<p>“ Bien, bastante bien el tema de la comunicación considero que es</p>			

	<p>bastante bien en el equipo que me gusta, se puede comunicar bastante bien con mis compañeros, que en el momento que hay alguna confusión en la comunicación con alguna compañera lo he podido hablar personalmente y solucionarlo. Es excelente no me puedo quejar.</p>		<p>bastante bien en el equipo que me gusta, se puede comunicar bastante bien con mis compañeros” “ en el momento que hay alguna confusión en la comunicación con alguna compañera lo he podido hablar personalmente y solucionarlo. Es excelente no me puedo quejar”</p>			
4	<p>en líneas generales la comunicación es buena pero hay una notable diferencia entre equipo de enfermeros, y equipo médico como es un poco confusa con los médicos ya que es</p>		<p>“ la comunicación es buena pero hay una notable diferencia entre equipo de enfermeros, y equipo médico como es un poco confusa con los médicos ya que es más complicada con</p>			

	<p>más complicada con sus particularidades que tienen ellos para trabajar. Hay buena comunicación entre pares y superiores pero falta trabajar esos aspectos con equipo médico de a poco igual creo que se va trabajando también y puliendo un poco más.</p>		<p>sus particularidades que tienen ellos para trabajar.”  “ Hay buena comunicación entre pares y superiores pero falta trabajar esos aspectos con equipo médico de a poco igual creo que se va trabajando”</p>			
5	<p>Las considero accesibles la verdad nunca tengo un problema las veces que he tenido un inconveniente lo he comunicado y he tenido una respuesta favorable y no me puedo quejar de eso la verdad es</p>		<p>“Las considero accesibles la verdad nunca tengo un problema las veces q he tenido un inconveniente lo he comunicado y he tenido una respuesta favorable y no me puedo quejar de eso la verdad</p>			

	muy accesible.		es muy accesible”			
6	Y la comunicación es fundamental para mí en un equipo de trabajo ya que es todo el tiempo con tus compañeros, equipo médico, supervisores y demás, y yo creo que no puede faltar, y es excelente las formas de comunicación que hay.		“ la comunicación es fundamental para mí en un equipo de trabajo ya que es todo el tiempo con tus compañeros, equipo médico, supervisores y demás, y yo creo que no puede faltar, y es excelente las formas de comunicación que hay.”			
Categoria 12.			Desafios en la comunicación desde la confusión hacia la integración contribuyendo a la adaptación laboral.			
Pregunta 13. ¿Cuáles son los momentos más significativos que recuerdas del primer trabajo en un hospital público? ¿Cómo te sentiste? Y ¿Qué aprendiste de ellos?						
	Relato textual	Comentarios	R1	R2	R3	R4
1	Lo que más significativo fue para mí, es el momento en el		“es el momento en el cual tenía que resolver sola, me ayudo a	En estos momentos significativos hay distintos relatos	Los informantes reflejan gran crecimiento personal y	En conjunto estas experiencias relatadas reflejan como los primeros

	<p>cual tenía que resolver sola, me ayudo a aprender a valorar la información desde otro punto de vista, con más retención y atención.  Recuerdo que me sentí abrumada por estar sola frente al estado crítico de un paciente y no saber que hacer, aprendí con estas situaciones a ser más resolutiva.</p>		<p>aprender a valorar la información desde otro punto de vista, con más retención y atención.  Recuerdo que me sentí abrumada por estar sola frente al estado crítico de un paciente y no saber que hacer, aprendí con estas situaciones a ser más resolutiva”</p>	<p>como aprender a resolver la situación de otra forma y a valorar la información detenidamente.  Una de las informantes que describe la sensación de comenzar a trabajar, formar parte del equipo y saber estaba haciendo las cosas bien. Este momento, le permitió empezar a relajarse y no ser tan autoexigente.  En otro relato, se aborda, que al principio el tema de la medicación la hacia sentirse sobrepasada pero que se podía sobreponer gracias al apoyo de sus</p>	<p>profesional siendo nuevo que ayuda a ser mas resolutivo, valorar la información, el proceso de validación profesional que materializa el aprendizaje.  Enfrentar el cuidado postmortem, que no solo trata de procedimientos y de lidiar con el sufrimiento ajeno, sino también de aportar un enfoque humano y respetuoso</p>	<p>trabajos en hospitales públicos conllevan grandes desafíos relacionados con el aprendizaje que al principio son frustrantes pero que pueden ser finalmente enriquecedores para la practica y en el cuidado holístico.</p>
--	---	--	--	--	---	--

				<p>compañeras. También, se menciona el cuidado de preparar el cuerpo postmortem que conlleva un gran enfoque humano que la marco profundamente por una experiencia anterior. Esto le permitió llevar esto a su práctica profesional. En otra experiencia similar tiene que ver con la muerte que es observar el sufrimiento de la familia, las formas en que cada una enfrentan esta situación y no todos son iguales. Otro de los momentos que se relatan son varios</p>		
--	--	--	--	---	--	--

				como aprender con los compañeros, colocar una via, y la primera urgencia que le permitió ver el progreso logrado.		
2	Momentos más significativos con respecto a pacientes no se si he tenido muchos. pero hubo una situación en la cual me hizo sentir bien a mi como profesional que fue durante mis pasantías me hayan preguntado si quería formar parte del equipo del hospital. Si quería ser una agente, y empezar a trabajar contratada, me hizo sentir como		“hubo una situación en la cual me hizo sentir bien a mi como profesional que fue durante mis pasantías me hayan preguntado si quería formar parte del equipo del hospital. Si quería ser una agente, y empezar a trabajar contratada, me hizo sentir como que tenía las capacidades que mis supervisoras			

	<p>que tenía las capacidades que mis supervisoras se sentían cómodas con mi forma de trabajar eso fue muy importante y significativo para mí y me hizo tener un poco más de confianza en mí misma, y eso, aprender a relajarme y confiar porque siempre tuve dudas, siempre fui muy autoexigente. Y si mis superiores están viendo que estoy haciendo bien las cosas y consideran contratarme es como que me hizo sentir bien alegre cómoda, y fue un crecimiento personal.</p>		<p>se sentían cómodas con mi forma de trabajar eso fue muy importante y significativo para mí y me hizo tener un poco más de confianza en mí misma, y eso, aprender a relajarme y confiar porque siempre tuve dudas, siempre fui muy autoexigente”  “ si mis superiores están viendo que estoy haciendo ben las cosas y consideran contratarme es como que me hizo sentir bien alegre cómoda, y fue un crecimiento personal”.</p>			
--	---	--	---	--	--	--

3	<p>Por ahí los momentos que más me acuerdo son estos que te decía del tema de la medicación que sentía que no llegaba que era un montón para hacer y el hecho de que mis compañeras me alienten me hacía sentir que podía, y generaba más confianza en mí.</p>		<p>“son estos que te decía del tema de la medicación que sentía que no llegaba que era un montón para hacer y el hecho de que mis compañeras me alienten me hacía sentir que podía, y generaba más confianza en mí.”</p>			
4	<p>Sería lo post mortem preparar el cuerpo durante mis pasantías en Mexico se preparaban correctamente los cuerpos para llevarlos a la morgue y lo que me impresionaba era el trato de las enfermeras hacia estas personas</p>		<p>“ Sería lo post mortem preparar el cuerpo”  “ durante mis pasantías en Mexico se preparaban correctamente los cuerpos para llevarlos a la morgue y lo que me impresionaba era el trato de las enfermeras hacia</p>			

	<p>que les hablaban por su nombre y les pedían permiso para acondicionarlos, el cual todos los demás los trataban como un muerto un cuerpo y para las enfermeras estas personas seguían siendo sujetos de cuidado, esto pude trasladarlo a lo que es mi practica actualmente lo cual siempre recuerdo esta situación que fue muy beneficosa personalmente.</p>		<p>estas personas que les hablaban por su nombre y les pedían permiso para acondicionarlos, el cual todos los demás los trataban como un muerto un cuerpo y para las enfermeras estas personas seguían siendo sujetos de cuidado, esto pude trasladarlo a lo que es mi practica actualmente lo cual siempre recuerdo esta situación que fue muy beneficosa personalmente.”</p>			
5	<p>Uno de los momentos mas significativos que vivi, tiene que ver igual cuando obita</p>		<p>“tiene que ver igual cuando obita un paciente”</p>			

	<p>un paciente. El tener que ver a la familia en esa situación y a veces a consolarlos. Es muy duro encontrarse con la muerte en primera línea. Aprendí que no todos aceptan el proceso de la muerte, y no todos reaccionan igual.</p>		<p>“Es muy duro encontrarse con la muerte en primera línea. Aprendí que no todos aceptan el proceso de la muerte, y no todos reaccionan igual.”</p>			
6	<p>Momentos significativos un montón más cuando comencé en el hospital no sé cómo el primer día que me sentía rara, tenía ganas de aprender un montón con los chicos mis compañeros que siempre estuvieron predispuestos no sé, o el momento que puse mi primera vía,</p>		<p>“Momentos significativos un montón más cuando comencé en el hospital no sé cómo el primer día que me sentía rara, tenía ganas de aprender un montón con los chicos mis compañeros que siempre estuvieron predispuestos no sé, o el momento</p>			

	<p>después de 15 mil intentos, son esas cosas que por ahí te quedan, y esta buenísimo porque miras para atrás y decís uff todo lo aprende en tan poco tiempo, tanto cosas buenas como malas. O en mi primera urgencia que no supe que hacer. Ya hoy día a día es todo diferente pero bueno si son un montón de cosas que te quedan y todos los recuerdos en su mayoría son lindos.</p>		<p>que puse mi primera vía, después de 15 mil intentos,, son esas cosas que por ahí te quedan, y esta buenísimo porque miras para atrás y decís off todo lo aprende en tan poco tiempo, tanto cosas buenas como malas”.</p>			
<p>Categoría 13.</p>			<p>La interacción entre los desafíos emocionales y técnicos que enfrentan los enfermeros/as en su primer trabajo que son enriquecedoras en el cuidado holístico.</p>			
<p>Pregunta 14. . ¿Podrías relatar alguna situación significativa que haya tenido gran impacto en tu desarrollo profesional?</p>						
	<p>Relato textual</p>	<p>Comentarios</p>	<p>R1</p>	<p>R2</p>	<p>R3</p>	<p>R4</p>

1	<p>Ingreso un paciente por herida de arma de fuego auto infligida, mis compañeras me dejaron sola porque había mucho trabajo y yo como enfermera nueva (llevaba 4 meses) tuve que manejar la situación asistencial como mejor podía, por suerte el médico y el residente me fueron de mucha ayuda y me indicaron lo que debía hacer. Fue una situación en la cual se me inundó la cabeza de preguntas, no sabía que hacer, tenía el conocimiento pero no sabía por dónde arrancar, la</p>		<p>“Ingreso un paciente por herida de arma de fuego auto infligida, mis compañeras me dejaron sola porque había mucho trabajo y yo como enfermera nueva (llevaba 4 meses) tuve que manejar la situación asistencial como mejor podía, por suerte el médico y el residente me fueron de mucha ayuda y me indicaron lo que debía hacer. Fue una situación en la cual se me inundó la cabeza de preguntas, no sabía que hacer, tenía el conocimiento pero no sabía por</p>	<p>Las experiencias significativas de los informantes relacionados con momentos de cuidado de pacientes de alto riesgo, con probabilidades de muerte, la atención a pacientes terminales, explicar estas situaciones a las familias y también lidiar con ellas cuando se muestran agresivos. Son desafíos que permiten el desarrollo de habilidades así como el manejo de situaciones difíciles.</p>		
---	---	--	---	--	--	--

	<p>sensación de responsabilidad absoluta me consumi3. Por suerte sali3 todo bien y pudimos estabilizar al paciente. Hay veces en las cuales enfermer3a es eso, lanzarte de lleno y formarte a los golpes</p>		<p>d3nde arrancar, la sensaci3n de responsabilidad absoluta me consumi3. Por suerte sali3 todo bien y pudimos estabilizar al paciente. Hay veces en las cuales enfermer3a es eso, lanzarte de lleno y formarte a los golpes”.</p>			
2	<p>No sabr3a relatarte alguna tan significativa para m3 ya que lo siento tambi3n un poco mon3tono no hay algo que fuera tan guau, as3 que no, o por ahora no.</p>		<p>“no sabr3a relatarte alguna tan significativa para m3 ya que lo siento tambi3n un poco mon3tono no hay algo que fuera tan guau.”</p>			
3	<p>Lamentablemente hace un par de meses he tenido a mi pap3 internado en terapia intensiva del</p>		<p>“hace un par de meses he tenido a mi pap3 internado en terapia intensiva del regional y</p>			

	<p>regional y bueno ahora ya está bien, pero el otro día hubo un paciente con un cuadro respiratorio bastante grave en el cual se parecía mucho a mi papá y justo yo entraba, y volvía de mi franco, y justo me toco el sector en el cual estaba paciente, y el cual lo tuve un solo día, y era impresionante lo que se parecía a mi papá físicamente, y era increíble como él quería combatir la situación, que quería seguir viviendo y por desgracia ya tenía aparte una enfermedad terminal que ya no se podía hacer as</p>		<p>bueno ahora ya está bien, pero el otro día hubo un paciente con un cuadro respiratorio bastante grave en el cual se parecía mucho a mi papá y justo yo entraba, y volvía de mi franco, y justo me toco el sector en el cual estaba paciente, y el cual lo tuve un solo día, y era impresionante lo que se parecía a mi papá físicamente, y era increíble como él quería combatir la situación, que quería seguir viviendo y por desgracia ya tenía aparte una enfermedad</p>			
--	---	--	---	--	--	--

	<p>nada y a pesar de tdo lo que se le administraba para que el paciente este calmado y tranquilo no se podía lograr, y el impacto de las ganas de seguir viviendo y el con algo terminal y pasarle medicación para que él pueda tranquilizarse y que este en un estado comatoso, el siendo tan fuerte queriendo sobrevivir y seguir eso me impacto mucho en el momento que no hay una solución para esa enfermedad y que él se aferrara tanto a vivir. Eso como que me, verlo así me llevo mucho, porque después</p>		<p>terminal que ya no se podía hacer as nada y a pesar de tdo lo que se le administraba para que el paciente este calmado y tranquilo no se podía lograr, y el impacto de las ganas de seguir viviendo y el con algo terminal y pasarle medicación para que él pueda tranquilizarse y que este en un estado comatoso, el siendo tan fuerte queriendo sobrevivir y seguir eso me impacto mucho en el momento que no hay una solución para esa enfermedad y</p>			
--	--	--	---	--	--	--

	<p>hay otro caso que también en otros pacientes mucho no se ve cambien porque en su mayoría todos son adultos mayores en ese hospital que te llegan en el momento de su enfermedad o de lo que están cursando con su enfermedad ya avanzada y ya también se quieren ir no quieren estar más que están muy cansados que ya vivieron mucho y bueno es otra situación pero con este paciente en particular si fue que me sentí muy mal emocionalmente y me acuerdo y me pongo mal y me llevo mucho esto</p>		<p>que él se aferrara tanto a vivir. Eso como que me, verlo así me llevo mucho”</p> <p>.</p> <p>“ con este paciente en particular si fue que me sentí muy mal emocionalmente y me acuerdo y me pongo mal y me llevo mucho esto que se aferre tanto a vivir que lamentablemente no se pueda hacer nada y era un hombre de tan solo 60 años me pego bastante fuerte.”</p>			
--	--	--	---	--	--	--

	que se aferre tanto a vivir que lamentablemente no se pueda hacer nada y era un hombre de tan solo 60 años me pego bastante fuerte.					
4	Las emergencias como lo fueron las paradas cardiacas y la muerte de los pacientes la verdad que me sentí por un lado fueron buenas experiencias a nivel profesional para aprender en esas situaciones y me sentí bastante desafiada de forma positiva y lo aprendo fue trabajar bajo presión, bajo estrés y la importancia de no alterarse. Creo		“emergencias como lo fueron las paradas cardiacas y la muerte de los pacientes la verdad que me sentí por un lado fueron buenas experiencias a nivel profesional para aprender en esas situaciones y me sentí bastante desafiada de forma positiva y lo aprendo fue trabajar bajo presión, bajo estrés y la			

	que estoy aprendiendo gracias a que estoy en guardia, manejo las situaciones cada vez con más tranquilidad y de forma rápida.		importancia de no alterarse”.			
5	Lo mismo que la anterior pregunta, el momento después de la muerte, ver a los familiares reaccionar a la muerte de su ser querido, y las distintas formas que ellos tienen.		“el momento después de la muerte, ver a los familiares reaccionar a la muerte de su ser querido, y las distintas formas que ellos tienen”			
6	Bueno me paso, no me acuerdo bien la fecha pero, estaba atendiendo		“estaba atendiendo a un paciente y la guardia estaba			

	<p>a un paciente y la guardia estaba llena y tenía que ponerla la vía en el consultorio así que nada la paciente me había consultado si podía entrar su mamá que porque le tenía fobia a las agujas entonces yo le dije que sí que no había problema y nada le puse la vía y la madre estaba ahí supervisando todo y le tenía que pasar medicación endovenosa y en un momento me manoteo la mano preguntando que era eso (anteriormente le había explicado todo) y medio como que se puso agresiva la señora así que nada en</p>		<p>llena y tenía que ponerla la vía en el consultorio así que nada la paciente me había consultado si podía entrar su mamá que porque le tenía fobia a las agujas entonces yo le dije que sí que no había problema y nada le puse la vía y la madre estaba ahí supervisando todo y le tenía que pasar medicación endovenosa y en un momento me manoteo la mano preguntando que era eso (anteriormente le había explicado todo) y medio como que se puso agresiva la señora así que</p>			
--	--	--	--	--	--	--

	<p>ese momento uno cuando esa empezando no saber cómo reaccionar ni que decir.  Hoy por ejemplo si yo me pongo a pensar creo que hubiese reaccionado de otra forma diferente en un momento volví a explicar y demás y ahí fue cuando le dije de llamar a la doctora a lo que accede le comento la situación a la médica y ella se encarga de la situación y te choca un poco ya que te falten el respeto o te invadan tu espacio de esa forma que encima estas trabajando y aprendiendo al</p>		<p>nada en ese momento uno cuando esa empezando no saber cómo reaccionar ni que decir.”  “Hoy por ejemplo si yo me pongo a pensar creo que hubiese reaccionado de otra forma diferente en un momento volví a explicar y demás y ahí fue cuando le dije de llamar a la doctora a lo que accede le comento la situación a la médica y ella se encarga de la situación y te choca un poco ya que te falten el respeto o te invadan tu espacio de esa forma que</p>			
--	--	--	---	--	--	--

	<p>mismo tiempo y bueno al salir del hospital me quede pensando en otra forma de reaccionar o cosas que pude haber dicho sintiéndome mal.</p>		<p>encima estas trabajando y aprendiendo al mismo tiempo y bueno al salir del hospital me quede pensando en otra forma de reaccionar o cosas que pude haber dicho sintiéndome mal”.</p>			
<p>Categoría 14.</p>			<p>Desafíos emocionales y profesionales en la atención de pacientes críticos, terminales, y sus familias, dificultades en la comunicación, toma de decisiones éticas y desarrollo de habilidades para manejar situaciones difíciles son las experiencias significativas de los informantes.</p>			

Pregunta 1. ¿Cómo te sentiste al comenzar a trabajar en el hospital como recién egresado/a?	Categoría 1. Distintos desafíos emocionales que van desde la inseguridad hasta lograr la confianza profesional.
Pregunta 2: ¿Qué momentos te han impactado más en el inicio de tu carrera laboral como enfermero/a?	Categoría 2: Importante confrontación entre las expectativas en el rol profesional como enfermero/a y la realidad.
Pregunta 3. ¿Cómo te fuiste adaptando al ritmo y dinámica laboral? ¿De qué manera lo fuiste resolviendo?	Categoría 3: Adaptación progresiva al ritmo laboral desde el miedo a un aprendizaje significativo con ayuda de compañeros profesionales con experticia.
Pregunta 4: ¿Hubo alguna situación en la que te sentiste desbordado/a? ¿Cómo lograste enfrentarlo? ¿Hubo alguien que te guió o ayudó?	Categoría 4: Sobrecarga emocional y escaso de apoyo en el proceso de adaptación de los recién egresados/as.
Pregunta 5: ¿Tuviste algún tipo de contención y apoyo cuando comenzaste a trabajar?	Categoría 5: Dificultades en la contención profesional con los enfermeros/as novatos.
Pregunta 6: ¿Cómo fue la orientación y seguimiento del equipo al inicio de trabajo?	Categoría 6: Falta de guía y orientación como desafío en esta nueva etapa profesional que permita una integración efectiva.
Pregunta 7: ¿De qué forma te fuiste integrando o resolviendo las actividades para integrarte al equipo de trabajo?	Categoría 7: La proactividad como factor fundamental para la integración profesional en el equipo de trabajo de enfermería.
Pregunta 8: En el caso de haber rotado a otro servicio o realizado la cobertura. ¿En qué servicio comenzaste tu carrera y cuánto tiempo pasaste allí antes de cambiar a otro? ¿Cómo te sentiste? ¿Qué te hubiera gustado saber antes de realizar la rotación?	Categoría 8: Cambios profesionales continuos que inician desde el miedo hacia la confianza a través de distintos servicios.
Pregunta 9: ¿Qué fue lo más satisfactorio al rotar de servicio?	Categoría 9: Los profesionales novatos que a través de las rotaciones

	adquieren conocimientos, experiencia y habilidades específicas que producen satisfacción al brindar un cuidado integral.
Pregunta 10: ¿Lo que vas aprendiendo contribuye a ampliar tu formación profesional?	Categoría 10: Aprendizaje continuo entre los errores y aciertos dentro de la práctica del cuidado que contribuyen a la formación profesional.
Pregunta 11: ¿Pensas que trabajar en un servicio específico, o en caso de haber rotado ha beneficiado tu formación profesional? ¿De qué manera?	Categoría 11: Desarrollo integral de competencias profesionales y personales a través de la rotación y/o permanencia en distintos servicios con la formación profesional.
Pregunta 12: ¿Cómo consideras las formas de comunicación en el equipo de trabajo?	Categoría 12: Desafíos en la comunicación desde la confusión hacia la mejora continua que contribuye a la adaptación del recién graduado.
Pregunta 13: ¿Cuáles son los momentos más significativos que recuerdas de primer trabajo en un hospital público? ¿Cómo te sentiste? Y ¿Qué aprendiste de ellos?	Categoría 13: La interacción entre los desafíos emocionales y técnicos que enfrentan los enfermeros/as en su primer trabajo que son enriquecedores en el cuidado holístico.
Pregunta 14: ¿Podrías relatar alguna situación significativa que haya tenido gran impacto en tu desarrollo profesional?	Desafíos emocionales y profesionales en la atención de pacientes críticos, terminales, y sus familias, dificultades en la comunicación, toma de decisiones éticas y desarrollo de habilidades para manejar situaciones difíciles son las experiencias significativas de los informantes.

## CONVERGENCIAS

Categorías de análisis	Convergencias
<p><b>Categoría 2:</b> Importante confrontación entre las expectativas en el rol profesional como enfermero/a y la realidad.</p> <p><b>Categoría 4:</b> Sobrecarga emocional y escaso apoyo en el proceso de adaptación de los recién egresados/as.</p> <p><b>Categoría 5:</b> Dificultades que evidencian las distintas experiencias de los enfermeros novatos que van desde el apoyo y seguimiento hasta la falta del mismo.</p> <p><b>Categoría 8:</b> Cambios profesionales continuos que inician desde el miedo hacia la confianza a través de distintos servicios.</p> <p><b>Categoría 11:</b> Desarrollo integral de competencias profesionales y personales a través de la rotación y/o permanencia en distintos servicios con la formación profesional.</p>	<p><b>CONVERGENCIA 1</b></p> <p>La sobrecarga emocional y la falta de apoyo de los enfermeros novatos es un desafío constante. A través de la rotación por distintos servicios, logran desarrollar competencias profesionales y personales, pasando del miedo a la confianza mediante un aprendizaje continuo.</p>

<p><b>Categoría 3:</b> Adaptación progresiva al ritmo laboral desde el miedo a un aprendizaje significativo con ayuda de compañeros profesionales con experticia.</p> <p><b>Categoría 6:</b> Falta de guía y orientación como desafío en esta nueva etapa profesional que permita una integración efectiva.</p> <p><b>Categoría 7:</b> La proactividad como factor fundamental para la integración profesional en el equipo de trabajo de enfermería.</p> <p><b>Categoría de análisis 12:</b> Desafíos en la comunicación desde la confusión hacia la integración contribuyendo a la adaptación laboral.</p>	<p style="text-align: center;"><b>CONVERGENCIA 2</b></p> <p>La adaptación de los enfermeros novatos evoluciona del miedo a un aprendizaje significativo, siendo proactivos y por el apoyo de profesionales experimentados. Superan la falta de orientación mediante comunicación efectiva, logrando integrarse y ajustarse al ritmo laboral.</p>
<p><b>Categoría 1:</b> Distintos desafíos emocionales que van desde la inseguridad hasta lograr la confianza profesional.</p> <p><b>Categoría 9:</b> Los profesionales novatos que a través de las rotaciones adquieren conocimientos, experiencia y habilidades específicas que producen satisfacción al brindar un cuidado</p>	<p style="text-align: center;"><b>CONVERGENCIA 3</b></p> <p>Los enfermeros novatos superan desafíos emocionales y técnicos, desde la inseguridad hasta alcanzar la confianza profesional. Este proceso incluye la atención a pacientes críticos y familiares mejorando su capacidad para brindar un cuidado integral y ético.</p>

integral.

**Categoría 10:** Aprendizaje continuo entre los errores y aciertos dentro de la práctica del cuidado que contribuyen a la formación profesional.

**Categoría 13:** La interacción entre los desafíos emocionales y técnicos que enfrentan los enfermeros/as en su primer trabajo que son enriquecedores en el cuidado holístico.

**Categoría 14:** Desafíos emocionales y profesionales en la atención de pacientes críticos, terminales, y sus familias, dificultades en la comunicación, toma de decisiones éticas y desarrollo de habilidades para manejar situaciones difíciles son las experiencias significativas de los informantes.

## INTERPRETACION

Una vez realizado completamente la matriz de datos, junto con las reducciones y las categorías de análisis, se continua haciendo la creación de categorías de convergencia que sirve para agrupar las distintas categorías de análisis usadas a partir de esta matriz de datos, al dividir estas en grupo, se busca identificar patrones comunes que ayudan a comprender de una forma más estructurada como los enfermeros/as atraviesan estas primeras experiencias siendo recién egresado/a trabajando en un hospital público.

El primer grupo de convergencias recibe el nombre de **“La sobrecarga emocional y la falta de apoyo de los enfermeros novatos es un desafío constante. A través de la rotación por distintos servicios, logran desarrollar competencias profesionales y personales, pasando del miedo a la confianza mediante un aprendizaje continuo.”**

Esto refleja una realidad común para muchos enfermeros/as novatos, durante sus primeros meses o años en la profesión, ya que enfrentan una gran carga emocional debido a la presión del trabajo, la responsabilidad del cuidado de los pacientes y la necesidad de adaptarse a un entorno laboral desafiante.

Como lo afirma la informante 1. (E (26) a. F. R.E DIC2022L.T HR. S. UTIA. TD DIC2023) en la pregunta numero 2 ¿Qué momentos te han impactado más en el inicio de tu carrera laboral como enfermero/a?, lo que más me impactó fue llevarme con mis compañeros, hay mucho recelo y resentimiento para con el personal nuevo, es muy difícil generar un ambiente donde te enseñen, es lo más complicado del servicio.”, y también como lo menciona la informante 3 (E (33), F. R.E DIC2022. L.T HZA. S. CLMQ. T. D FEB2024).

En la pregunta 8. En el caso de haber rotado a otro servicio o realizado la cobertura. ¿En qué servicio comenzaste tu carrera y cuánto tiempo pasaste allí antes de cambiar a otro? ¿Cómo te sentiste? ¿Qué te hubiera gustado saber antes de realizar la rotación?

“No. Pero me toco una sola vez ir a guardia a cubrir un solo turno ese día. Todavía no me sentía preparada para ese sector porque fue al mes de que había comenzado a trabajar. Pero viste que todos los servicios se manejan de distinta manera, no tienen horario de medicación y de atención, llegan los pacientes y vamos andando. El triage que se hace también era nuevo para mí, el manejo y distribución de los materiales y

también el contacto con el médico es más cercano, lo tienes ahí, las 6 horas de trabajo y es otro tipo distinto, del sector en que estoy. Porque el médico ahí es más compañero, distinto a los demás servicios.” esto se corrobora con el artículo descrito en el estado del arte de los autores Aristizabal, P. Martínez-Abascal, A. Macías-Romero, J. Nigenda, G. (2023). Contratación de estudiantes de enfermería en el contexto de pandemia por COVID-19 en México. Una respuesta rápida a la emergencia de salud. Universidad Nacional Autónoma de México. México. Rev. Ciencia & Salud Colectiva. Esta investigación se llevó a cabo para conocer las experiencias de estudiantes a los que por estrategia del gobierno de México decidieron adelantar el proceso de graduación e insertarlos en instituciones de salud para combatir el COVID-19. En la que como conclusión se definió que las condiciones no eran las ideales para estos estudiantes como las condiciones de trabajo, proceso de aprendizaje, condiciones de aprendizaje, exposición de riesgo. Los estudiantes afirmaron que no se sentían preparados pero que la primera experiencia laboral fue enriquecedora para algunos.

La convergencia que describe refleja claramente un proceso de adaptación y aprendizaje continuo en situaciones complejas y desafiantes, lo cual se relaciona con la teoría de Benner sobre el desarrollo de la competencia en enfermería. Según Benner, los profesionales novatos atraviesan diferentes etapas de desarrollo, desde el principiante sin experiencia hasta el experto, y cada etapa está marcada por cómo gestionan las situaciones y cómo aprenden de la práctica. Esta teoría, basada en el modelo de adquisición de habilidades de Dreyfus, establece cinco niveles de competencia: principiante, principiante avanzado, competente, competente avanzado y experto. Cada etapa implica un cambio en la percepción del entorno clínico y en la toma de decisiones.

La sobrecarga emocional, la falta de apoyo y la adaptación progresiva a través de la rotación de distintos servicios son características importantes en las primeras etapas de esta teoría, donde los novatos enfrentan una gran inseguridad debido a la falta de confianza en su desempeño. En el nivel de principiante, el profesional se basa estrictamente en reglas y teorías sin tener aún la experiencia práctica necesaria para adaptarlas al contexto. Al avanzar hacia el nivel de principiante avanzado y competente, comienzan a reconocer patrones recurrentes, a priorizar mejor sus acciones y a enfrentar las emociones que surgen del contacto directo con el sufrimiento, la responsabilidad clínica y la incertidumbre. La transición de la inseguridad a la confianza, y el aprendizaje

continuo a través de la experiencia práctica es lo que Benner describe como el camino hacia la competencia. Este proceso se enriquece por la interacción con otros profesionales más experimentados y la resolución de los desafíos técnicos y emocionales.

Esta teoría, basada en el modelo de adquisición de habilidades de Dreyfus, establece cinco niveles de competencia: principiante, principiante avanzado, competente, competente avanzado y experto. Cada etapa implica un cambio en la percepción del entorno clínico y en la toma de decisiones.

Benner destaca que el entorno clínico y el acompañamiento de mentores o colegas expertos es clave para facilitar el desarrollo de la experticia, ya que permite al novato interiorizar el conocimiento práctico y transformar la experiencia vivida en el llamado ojo o juicio clínico.

Como señala Benner: “La experiencia adquirida en la práctica es fundamental para el desarrollo del juicio clínico experto, ya que permite al enfermero ir más allá de las reglas abstractas y actuar de forma intuitiva y eficaz en contextos reales” (Benner, 1984, De novato a experto, excelencia y poder en la práctica clínica de enfermería).

El segundo grupo de convergencias recibe el nombre de **“La adaptación de los enfermeros novatos evoluciona del miedo a un aprendizaje significativo, siendo proactivos y por el apoyo de profesionales experimentados. Superan la falta de orientación mediante comunicación efectiva, logrando integrarse y ajustarse al ritmo laboral.”**

La adaptación de los enfermeros novatos se identifica con la teoría de David Kolb sobre el aprendizaje experiencial. ya que Kolb propone que el aprendizaje ocurre a través de etapas continuas de experiencia concreta, reflexión, y experimentación activa. El proceso de adaptación se ve como un aprendizaje continuo basado en la experiencia directa como lo es la rotación en distintos servicios, la reflexión sobre esas experiencias como superar el miedo y la falta de orientación, y la experimentación activa el ser proactivo, comunicarse efectivamente, y ajustarse al ritmo laboral.

Como mencionaban el informante 2 (E (25)a F, LT HZA, S UMUA, R.E. OCT2023, TD OCT2024) en la pregunta 3. ¿Cómo te fuiste adaptando al ritmo y dinámica laboral? ¿De

qué manera lo fuiste resolviendo? “Adaptarme fue perseguir mis compañeros por todos lados, ver como realizaban sus procedimientos y empezar a hacerlos yo. Y acordarme de donde están las cosas, ser más ágil, porque en la guardia necesitas de esa rapidez, y practicar eso y la velocidad, ya que en la guardia son 5 camas (boxes) que a veces se agregan hasta 5 sillas más, en total son 10 pacientes, y nosotros en servicio somos 3, y se empieza a hacer chico el espacio , te empezas a empujar con todos, hay muchas cosas por hacer, muchos pendientes, Tienes que acordarte del diagnóstico de los pacientes, que estudios se realizaron, que estudios les falta, pero bueno como es tan ajetreado, te terminas acostumbrando a hacer las cosas de esa forma, y es fácil, mis compañeros me tuvieron mucha paciencia y me explicaron un montón de veces que me ayudó mucho para acostumbrarme y para adaptarme”.

Y como menciona también el informante 6 (E. (25)a LT HZA, S UMUA, R.R OCT2023, TD OCT2023) en la pregunta 6 ¿Cómo fue la orientación y seguimiento del equipo al inicio de trabajo? “No hubo orientación, ni nada de eso, pero si cuando tenía dudas y necesitaba saber algo mis compañeros me resolvían todas las dudas que tenía, y que me surgen a veces en las guardias.”

El informante 6 también destaca en la pregunta N°12 ¿Cómo consideras las formas de comunicación en el equipo de trabajo? “Y la comunicación es fundamental para mí en un equipo de trabajo ya que es todo el tiempo con tus compañeros, equipo médico, supervisores y demás, y yo creo que no puede faltar, y es excelente las formas de comunicación que hay.”

En esta convergencia se relaciona con un artículo anteriormente descrito en la línea de investigación Bobadilla Cornelio, J., González Tovar, C., Bobadilla Cornelio, A., Medina Chávez, A., Sánchez Díaz, E. J. (2024). Situación laboral de los egresados de las universidades sudamericanas: Una revisión sistemática. Ya que el mismo aborda las condiciones laborales de estos egresados, el entorno laboral y su proceso de adaptación de estos profesionales en sus primeros años de ejercicio. En el que ambos requieren apoyo adecuado, un ambiente de trabajo seguro para poder facilitar el aprendizaje continuo, para que de esta forma haya una integración adecuada junto con una adaptación al ritmo y dinámica del trabajo.

La proactividad, el aprendizaje significativo y el ajuste al ritmo laboral destaca cómo la acción y la reflexión ayudan a los novatos a integrar nuevos conocimientos y adaptarse a su entorno.

El tercer y último grupo de convergencias recibe el nombre de **“Los enfermeros novatos superan desafíos emocionales y técnicos, desde la inseguridad hasta alcanzar la confianza profesional. Este proceso incluye la atención a pacientes críticos y familiares mejorando su capacidad para brindar un cuidado integral y ético.”**

En la pregunta 1. ¿Como te sentiste al comenzar a trabajar en el hospital como recién egresado/a? el informante 3. (E (33), F. R.E DIC2022. L.T HZA. S. CLMQ. T. D FEB2024). Manifestó: “Con mucho miedo a algo que recién empezaba a conocer, lamentablemente muchas practicas no tuve, tuve prácticas en el hospital Alvear pero solo 7 días y en este mismo servicio, pero fue muy corta, pero si, con muchos miedos porque es otra dinámica, muchos pacientes por cada enfermera pero bueno la oportunidad de estar una semana bajo supervisión de una enfermera que ya estaba trabajando hace tiempo ahí.” y en la pregunta 10 ¿Lo que vas aprendiendo contribuye a ampliar tu formación profesional? el informante 5 (E. (26) a. F. S. CLMQ. LT. HZA. R.E. DIC2022. TD MAR2024) responde que:” Si, yo siento que lo que he aprendido en estos meses ha enriquecido mucho y la verdad que estoy muy contenta con eso porque al haber ingresado sin ninguna experiencia previa yo tenía mucho miedo de arrancar a trabajar más que nada por el temor a equivocarme porque si bien uno tiene la teoría muy clara a la hora de ir a la práctica surgen muchas dudas y siento q hoy en día no me pasa. Si tengo que hacer algo lo hago porque ya lo he hecho y me va a salir bien, eso me agrada me da mucha confianza.”

Estas respuestas describen esta tercera convergencia que se relaciona con la teoría de Carl Rogers ya que trata sobre el desarrollo de la autoestima y la confianza de las propias capacidades. La teoría de Rogers se alinea con lo dicho por los informantes sobre el crecimiento personal y profesional con una dinámica de cambio desde la inseguridad inicial hacia un proceso de aprendizaje y confianza para alcanzar un estado de competencia profesional superando el miedo para que estos novatos puedan brindar un cuidado integral y ético.

La transformación de estos enfermeros novatos en sus respuestas muestra cómo a través de la experiencia y el respaldo de su entorno laboral, pueden superar la inseguridad y desarrollar confianza, un proceso que en la teoría de Rogers sobre el crecimiento humano y el papel crucial del entorno para promover el desarrollo personal y profesional.

Esta tercera convergencia también se puede relacionar con el siguiente artículo descripto en el estado del arte Piovano, M. Brandan, V.V. Núñez-Bravo, G.A. Rosselot, R.L. Soria, M.E. (2018). Características de la primera experiencia laboral: Estudio a realizarse en egresados de la cohorte 2016/17 de la Escuela de Enfermería de la FCM- UNC, en el segundo semestre del 2018. Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. Repositorio digital UNC porque el mismo trata del abordaje de las primeras experiencias laborales de los enfermeros/as novatos impactan en su desarrollo profesional y en el que en ambos coinciden en que estos nuevos profesionales enfrentan desafíos emocionales y técnicos, como lo es el miedo y la inseguridad al comenzar su inserción laboral que con el tiempo van superando dificultades y desarrollando confianza profesional.

## RECONTEXTUALIZACIÓN

Terminada la interpretación con el objeto de investigación que deja en evidencia varios aspectos que se relacionan con la adaptación y el desarrollo de los enfermeros/as novatos en sus primeros años, como así también las condiciones que afectan e influyen en su proceso de aprendizaje.

En el que los enfermeros enfrentan grandes cargas emocionales junto con la falta de apoyo y una orientación poco adecuada, pero que se demuestra que facilita enormemente un entorno de trabajo que favorezca las formas de comunicación, aprendizaje práctico, el apoyo y contención de compañeros con más experiencia.

El presente trabajo de campo de investigación cualitativa significa para la enfermería un abordaje distinto ya que reconoce el desarrollo de la confianza profesional y la gestión emocional que son esenciales para su crecimiento. Que deja un aporte con un enfoque integral nuevo para la formación y el entorno laboral en enfermería, en el que se tengan en cuenta los factores emocionales, técnicos, y la orientación y apoyo de compañeros para que los enfermeros novatos puedan desarrollarse profesionalmente y aumentar la confianza profesional.



## CONCLUSIÓN

Finalizado este trabajo de investigación fue una tarea ardua de gran relevancia académica para la enfermería y en lo personal. Se pudieron obtener resultados deseados y se pudo alcanzar los objetivos planteados a lo largo del trabajo.

Este trabajo resalta varios aspectos clave, en el que se verifica que el proceso de adaptación al entorno laboral en hospitales públicos es complejo y está marcado profundamente por una transición desde la inseguridad hacia la confianza, lo que es fundamental para el desarrollo profesional de los enfermeros novatos.

Los hallazgos indican que esta adaptación se ve favorecida por un entorno colaborativo y de apoyo, donde la comunicación efectiva entre colegas es crucial. Además, se enfatiza la necesidad de que los programas educativos fortalezcan las competencias prácticas de los estudiantes, incorporando estrategias que faciliten esta transición y reduzcan la ansiedad que sienten al enfrentarse a su primera experiencia laboral, algo que puede ser un reto significativo.

La práctica supervisada ayuda a adaptarse a los desafíos del entorno laboral y a construir relaciones profesionales efectivas, lo que resulta en una atención más segura y eficaz para los pacientes.

Por lo tanto, es importante que las instituciones educativas y los entornos laborales trabajen en conjunto para crear condiciones que propicien desarrollo técnico, y también emocional, ayudando a los nuevos profesionales a convertirse en enfermeros eficaces y seguros. Con esto finalizando la conclusión que el estudio aporta valiosas recomendaciones para futuras investigaciones y mejoras en la formación y orientación de los futuros egresados, asegurando que cuenten con las herramientas necesarias para enfrentar el mundo laboral con éxito.

## BIBLIOGRAFIA

- Alligood, M.R. Marriner-Tomey, A. (2010) Modelos y teorías en enfermería. 7ma edición. EE.UU. Elsevier. pp 137-156.
- Aristizabal, P. Martinez-Abascal, A. Macias-Romero, J. Nigenda, G. (2023). Contratación de estudiantes de enfermería en el contexto de pandemia por COVID-19 en México. Una respuesta rápida a la emergencia de salud. Universidad Nacional Autonoma de Mexico. México. Rev. Ciencia & Salud Colectiva. <https://doi.org/10.1590/1413-812320232810.11022023>
- Bernal, C. (2010). Metodología de la investigación. Tercera edición. Pearson Educación de Colombia Ltda.
- Bobadilla Cornelio, J., González Tovar, C., Bobadilla Cornelio, A., Medina Chávez, A., Sánchez Díaz, E. J. (2024). Situación laboral de los egresados de las universidades sudamericanas: Una revisión sistemática. Perú. Comuni@cción: Revista De Investigación En Comunicación Y Desarrollo, 15(1), 79-91. <https://doi.org/10.33595/2226-1478.15.1.9344>
- Cámara de Diputados. Senado. Ley 24004. Régimen legal del ejercicio de la enfermería. Buenos aires, Argentina <https://buenosaires.gob.ar/areas/salud/regulacion/files/Leyes%20Nacionales/Ley%2024004.pdf>
- Centro de Asistencia de la Universidad de Cenfotec (2023). “¿Cuál es la diferencia entre un egresado y un graduado?”. Universidad de Cenfotec, Costa Rica. <https://centrodeasistencia.ucenfotec.ac.cr/portal/es/kb/articles/cu%C3%A1l-es-la-diferencia-entre-egresado-y-graduado>
- Cvetkovic-Vega. A, Maguiña. S, Lama. J, Correa López. L. (2021). Estudios transversales. Rev. de la Facultad de Medicina Humana. Vol. 21. no 1. Perú. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3069>
- Hospitales en Comodoro Rivadavia, Chubut, Comodoro Rivadavia. <https://comodoroturismo.gob.ar/categoria/hospitales/4>

El sistema de salud en Argentina. Monografías.

<https://www.monografias.com/trabajos16/sistema-salud-argentina/sistema-salud-argentina#AREA#ixzz59r3SzcwQ>

Equipo Editorial eLearning. (2022). Aprendizaje experiencial: qué es, características, beneficios y modelos de Kolb, España. Editorial eLearning.

<https://editorialelearning.com/blog/aprendizaje-experiencial-rs/>

Guevara Alban, G. P., Verdesoto Arguello, A. E., & Castro Molina, N. E. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). RECIMUNDO, 4(3), 163-173.

[https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.163-173](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173)

Jefatura de Gabinete de ministros Argentina. Modelo de consentimiento informado para cuestionarios, entrevistas y grupos focales. p 5. Gobierno de Argentina. Argentina.

[https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/oad\\_cartilla\\_2\\_modelos\\_consentimiento\\_informado\\_para\\_cuestionarios\\_entrevistas\\_y\\_grupos\\_focales\\_0.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/oad_cartilla_2_modelos_consentimiento_informado_para_cuestionarios_entrevistas_y_grupos_focales_0.pdf)

Medina-Moya. J. L. Castillo-Parra. S. (2006). La enseñanza de enfermería como una práctica reflexiva. España. ScieloBrasil.

<https://doi.org/10.1590/S0104-07072006000200015>

Ministerio de Justicia de la Nación. (2000). Hospitales públicos. Decreto 939/2000. Bs. As, Argentina. InfoLEG información legislativa.

<https://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/60000-64999/64697/norma.htm>

Polit y Hungler (2000) Investigación científica en Ciencias de la Salud. Cap. 3. Sexta Edición. Edit. McGraw-Hill Interamericana.

Quintana, A. Montgomery, W. (2006). Metodología de la investigación científica cualitativa. UNMSM. Rev. Tópicos de actualidad. Lima, Perú. pp 21-30.

Sánchez González. M.A, de Souza. M.L, da Cruz Jr. J.B, Camargo Bub. M.B, Cuba Neto L.B. (2012). Ética en la investigación. Capítulo 6. pp 69-83.

Serrano-Gallardo. P. Parro-Moreno. A. (2015). "Entornos de trabajo e impacto en salud". Madrid, España. Rev. Medicina y Seguridad del Trabajo.

<https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v61n240/editorial.pdf>

Stewart. L. (2024) Método de muestreo de bola de nieve en la investigación. ATLAS. ti.

<https://atlasti.com/es/research-hub/snowball-sampling>

Tópicos. Revista de Filosofía de Santa Fe (Rep. Argentina) N° 15, 2007, pp 5-30.

TOBAR, F (2012).” Breve historia del sistema argentino de salud” En: GARAY, O (Coordinador) “Responsabilidad Profesional de los Médicos. Ética, Bioética y Jurídica. Civil y Penal”. Buenos Aires. La Editorial La Ley. 2012.

[https://www.academia.edu/36598489/Breve\\_historia\\_del\\_sistema\\_argentino\\_de\\_salud](https://www.academia.edu/36598489/Breve_historia_del_sistema_argentino_de_salud)

Vergara Wilson, M. Gallardo, G. (2019). ¿Cómo encontraré trabajo? Proyecciones imaginadas de transición desde la universidad al mundo laboral de estudiantes de pregrado. Rev. Psicoperspectivas, pp1-12. <http://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-vol18-issue3-fulltext-1676>

Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco. (2022). La Licenciatura de Enfermería celebró 40 años de trayectoria. <https://www.unp.edu.ar/index.php/15-facultad-de-ciencias-naturales/3525-la-licenciatura-de-enfermeria-celebro-40-anos-de-trayectoria>

Yuni, J / Urbano C. (2010) Técnicas para investigar. Recursos metodológicos para la preparación de Proyectos de Investigación. Cap. “El problema de investigación”. 2da Edición. Ibid. Cap. Estrategias para la revisión de antecedentes pp 83-92

Yuni, J. & Urbano, C. (2014). Técnicas para investigar. Recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación, vol. 2. Editoriales brujas.

<https://abacoenred.org/wp-content/uploads/2016/01/T%C3%A9cnicas-para-investigar-2-Brujas-2014-pdf.pdf>

## ANEXO I

### Modelo de nota para Consentimiento Informado (C.I)

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO (Ley 26.529)

Me dirijo a usted ..... Para la realización de una entrevista, dirigida por la alumna Hernández Ana Paula de la cátedra de Taller de Investigación en Enfermería de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco (UNPSJB), en el marco del objeto de investigación que es Las experiencias de los recientemente egresados/as enfermeros/as de la Licenciatura en Enfermería de la UNPSJB, en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos de Comodoro Rivadavia del 2024. El objetivo de la investigación es comprender las experiencias de los/as recién egresados/as de enfermería de la UNPSJB en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos.

Antes de empezar, necesitamos que manifieste si está de acuerdo con participar, luego de notificarse de algunas cuestiones que le leeremos a continuación: Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no será beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea.

La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será grabada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

Si hay algo que no le quedó claro o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista. En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

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

Persona participante: Firma: .....

Fecha..... de..... de 2024.

## ANEXO II

### CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LOS INFORMANTES

Si ha  
en cualquier  
¿Esta de acuerdo?  
Persona participante  
Fecha

CONSENTIMIENTO INFORMADO (Ley 26.529)

Me dirijo a usted D.S.S. para la realización de una entrevista, dirigida por la alumna Hernández Ana Paula de la cátedra de Taller de Investigación en Enfermería de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco (UNPSJB), en el marco del objeto de investigación que es Las experiencias de los recientemente egresados/as enfermeros/as de la Licenciatura en Enfermería de la UNPSJB, en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos de Comodoro Rivadavia del 2024. El objetivo de la investigación es comprender las experiencias de los/as recién egresados/as de enfermería de la UNPSJB en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos.

Antes de empezar, necesitamos que manifieste si está de acuerdo con participar, luego de notificarse de algunas cuestiones que le leeremos a continuación: Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no será beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea.

La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será grabada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

Si hay algo que no le quedó claro o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista. En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

¿Está de acuerdo?  SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ (marque con una X)

Persona participante: Firma: ..... DS .....

Fecha 4 de Nov ..... de 2020

CONSENTIMIENTO INFORMADO (Ley 26.529)

Me dirijo a usted MNG. Para la realización de una entrevista, dirigida por la alumna Hernández Ana Paula de la cátedra de Taller de Investigación en Enfermería de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco (UNPSJB), en el marco del objeto de investigación que es Las experiencias de los recientemente egresados/as enfermeros/as de la Licenciatura en Enfermería de la UNPSJB, en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos de Comodoro Rivadavia del 2024. El objetivo de la investigación es comprender las experiencias de los/as recién egresados/as de enfermería de la UNPSJB en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos.

Antes de empezar, necesitamos que manifieste si está de acuerdo con participar. Su luego de notificarse de algunas cuestiones que le leeremos a continuación: Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no será beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea.

La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será grabada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

Si hay algo que no le quedó claro o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista. En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

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

Persona participante: Firma: MNG

Fecha 04 de Nov de 2024

Me dirijo a usted ANA  
alumna Hernández Ana Paula de la  
Universidad Nacional de la Patagonia  
San Juan Bosco  
objetivo de investigación  
enfermería de Comodoro Rivadavia del 2024.

CODIFICACION: informacion general: ¿Que edad tiene? 24  
el cual se autopercebe? NO ¿Hace cuantos  
trabajando? 1 ¿En que servicio? ENFERMERIA

PREGUNTAS

CONSENTIMIENTO INFORMADO (Ley 26.529)

Me dirijo a usted ANA Para la realización de una entrevista, dirigida por la alumna Hernández Ana Paula de la cátedra de Taller de Investigación en Enfermería de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco (UNPSJB), en el marco del objeto de investigación que es Las experiencias de los recientemente egresados/as enfermeros/as de la Licenciatura en Enfermería de la UNPSJB, en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos de Comodoro Rivadavia del 2024. El objetivo de la investigación es comprender las experiencias de los/as recién egresados/as de enfermería de la UNPSJB en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos.

Antes de empezar, necesitamos que manifieste si está de acuerdo con participar, luego de notificarse de algunas cuestiones que le leeremos a continuación: Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no será beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea.

La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted planteó con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será grabada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

Si hay algo que no le quedó claro o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista. En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

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

Persona participante: Firma: [Firma]

Fecha 08 de 11 de 2024

CONSENTIMIENTO INFORMADO (Ley 26.529)

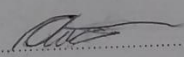
Me dirijo a usted A... Para la realización de una entrevista, dirigida por la alumna Hernández Ana Paula de la cátedra de Taller de Investigación en Enfermería de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco (UNPSJB), en el marco del objeto de investigación que es Las experiencias de los recientemente egresados/as enfermeros/as de la Licenciatura en Enfermería de la UNPSJB, en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos de Comodoro Rivadavia del 2024. El objetivo de la investigación es comprender las experiencias de los/as recién egresados/as de enfermería de la UNPSJB en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos.

Antes de empezar, necesitamos que manifieste si está de acuerdo con participar, luego de notificarse de algunas cuestiones que le leeremos a continuación: Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no será beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea.

La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será grabada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

Si hay algo que no le quedó claro o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista. En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

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

Persona participante: Firma: 

Fecha 9 de 11 de 2024

CONSENTIMIENTO INFORMADO (Ley 26.529)

Me dirijo a usted F.P. Para la realización de una entrevista, dirigida por la alumna Hernández Ana Paula de la cátedra de Taller de Investigación en Enfermería de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco (UNPSJB), en el marco del objeto de investigación que es Las experiencias de los recientemente egresados/as enfermeros/as de la Licenciatura en Enfermería de la UNPSJB, en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos de Comodoro Rivadavia del 2024. El objetivo de la investigación es comprender las experiencias de los/as recién egresados/as de enfermería de la UNPSJB en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos.

Antes de empezar, necesitamos que manifieste si está de acuerdo con participar, luego de notificarse de algunas cuestiones que le leeremos a continuación: Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no será beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea.

La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será grabada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

Si hay algo que no le quedó claro o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista. En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

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

Persona participante: Firma: [Firma]

Fecha 11 de Nov de 2024

CONSENTIMIENTO INFORMADO (Ley 26.529)

Me dirijo a usted M.S.S. para la realización de una entrevista, dirigida por la alumna Hernández Ana Paula de la cátedra de Taller de Investigación en Enfermería de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco (UNPSJB), en el marco del objeto de investigación que es Las experiencias de los recientemente egresados/as enfermeros/as de la Licenciatura en Enfermería de la UNPSJB, en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos de Comodoro Rivadavia del 2024. El objetivo de la investigación es comprender las experiencias de los/as recién egresados/as de enfermería de la UNPSJB en su inserción al mundo laboral en hospitales públicos.

Antes de empezar, necesitamos que manifieste si está de acuerdo con participar, luego de notificarse de algunas cuestiones que le leeremos a continuación: Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no será beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea.

La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será grabada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

¿Este

Persona participam

Fecha

Si hay algo que no le quedó claro o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista. En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

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

Persona participante: Firma: 

Fecha 22 de Nov de 2020

ANEXO III  
TRANSCRIPCION DE ENTREVISTAS

M.V. G. Edad 26 años. Género: femenino. Recibida hace 2 años en diciembre 2022.. Trabajando en el Hospital Regional. Servicio UTIA (Unidad de Terapia Intensiva de Adultos) y SAME (Servicio de Asistencia Médica de Emergencias). Empecé en diciembre del 2023.

1) Se sentí sin conocimiento, con mucha responsabilidad, sentía que no tenía las herramientas para trabajar porque nada de lo que había visto en la carrera podía ser aplicado, fue difícil acoplarme al ritmo de trabajo y grupo.

2) Lo que más me impactó fue llevarme con mis compañeros, hay mucho recelo y resentimiento para con el personal nuevo, es muy difícil generar un ambiente donde te enseñen, es lo más complicado del servicio.

3) Me adapte a los golpes, aprendiendo de los errores por mis propios medios ya que nadie te señala tus errores de manera educativa. Fue un proceso acompañado por un profesional de psicología que conseguí por mis propios medios para poder llevar de la mejor manera posible mi adaptación.

4) Si, el servicio estaba lleno y éramos solo 3 enfermeras para 7 ptes críticos, sobrelleve el día, mis compañeras solo me ayudaron en lo que era necesario, no por el paciente sino para que ellas no tengan problemas con los jefes supervisores, otros.

5) No, no hubo ninguna contención.

6) No hubo orientación, solamente mis compañeras me mostraban como hacer las cosas y yo tenía que copiarlo, en cuanto al resto de los profesionales (médicos, kinesiólogos, nutricionistas, etc.) fueron contestando mis preguntas.

7) Haciendo preguntas todo el tiempo, fue de la única manera que me integraron. A los 6 meses cuando vieron que si trabajaba, me fueron aceptando un poco mas.

8) No rote en ningún servicio, solo hice horas extras en el same.

9) En mi caso hacer esas horas extra en SAME fue a lo que yo apuntaba en lo personal para mi carrera profesional ya que las emergencias son donde más me gusta aprender y estar.

10) Todo lo que aprendí me sirvió de mucho, ya que lo que se ve en la carrera no es para nada parecido. Me formé de nuevo prácticamente y es enorme el crecimiento que tuve en 11 meses de trabajo.

11) Si, en el SAME de manera definitiva.

12) Tienen muy mala comunicación en el servicio, es lo más importante y en lo que mayor déficit tienen, es difícil que te interpreten ya que somos mucho personal y se suele generar un teléfono descompuesto.

13) Lo que más significativo fue para mí, es el momento en el cual tenía que resolver sola, me ayudo a aprender a valorar la información desde otro punto de vista, con más retención y atención. Recuerdo que me sentí abrumada por estar sola frente al estado crítico de un paciente y no saber que hacer, aprendí con estas situaciones a ser más resolutiva.

14) Ingreso un paciente por herida de arma de fuego autoinfligida, mis compañeras me dejaron sola porque había mucho trabajo y yo como enfermera nueva (llevaba 4 meses) tuve que manejar la situación asistencial como mejor podía, por suerte el médico y el residente me fueron de mucha ayuda y me indicaron lo que debía hacer. Fue una situación en la cual se me inundó la cabeza de preguntas, no sabía que hacer, tenía el conocimiento pero no sabía por dónde arrancar, la sensación de responsabilidad absoluta me consumió. Por suerte salió todo bien y pudimos estabilizar al paciente. Hay veces en las cuales enfermería es eso, lanzarte de lleno y formarte a los golpes.

D.S. Edad: 25 años. F. Recibida en octubre de 2023. trabajando en el Hospital Zonal Alvear UMU (Unidad Médica de Urgencias). Empezó a trabajar en octubre 2024.

1) Cuando empecé en el hospi sentí mucho miedo, como que me sentía muy insegura, no sabía que hacer, me había olvidado de todos los procedimientos, sentí que se me había borrado todos los años de carrera de la cabeza. Así que tuve que repasar mucho osea procedimientos habituales, repasé muchas dudas. Me pegaba a mis compañeros y veía como los hacían a los procedimientos, y despues los hacia yo si me animaba sino los hacia acompañada hasta que me sentía segura de hacerlo, pero siempre estaba con

alguien al principio. Mucha inseguridad, me sentía incapaz dudaba de las cosas que estaba haciendo si estaban bien o mal o si cual era el paso que seguía que hacer antes. Eran más dudas de practica más que nada.

2) Momentos que me hayan impactado no tuve o no muchos que recuerde, no fueron traumáticos lo que sí que me genera incomodidad,/impresión, los pies diabéticos, como los pacientes diabéticos llegan a tener ese nivel de necrosis en los pies, me genera tristeza porque es como que están abandonados o los dejan “estar” mucho tiempo en algunos casos , y lo único que les queda es la amputación y es lo que más me angustia, eso me pasa , en el triage que ves el pie completamente necrótico y después ves el paciente con amputación que después va a realizar sus curaciones, me da impresión, me impacta.

3) Adaptarme fue perseguir mis compañeros por todos lados, ver como realizaban sus procedimientos y empezar a hacerlos yo. Y acordarme de donde están las cosas, ser más ágil, porque en la guardia necesitas de esa rapidez, y practicar eso y la velocidad, ya que en la guardia son 5 camas (boxes) que a veces se agregan hasta 5 sillas más, en total son 10 pacientes, y nosotros en servicio somos 3, y se empieza a hacer chico el espacio, te empezar a empujar con todos, hay muchas cosas por hacer, muchos pendientes. Tienes que acordarte del diagnóstico de los pacientes, que estudios se realizaron, que estudios les falta, pero bueno como es tan ajetreado, te terminas acostumbrando a hacer las cosas de esa forma, y es fácil, mis compañeros me tuvieron mucha paciencia y me explicaron un montón de veces que me ayudó mucho para acostumbrarme y para adaptarme.

4) Las situaciones que me desbordan son las mismas respondidas anteriormente. La guardia se colapsa, y tienes muchas cosas por hacer y somos pocos agentes, y tenemos que ocuparnos de hacer el triage, que ahí ya contamos con uno menos en servicio, y como se satura todo, no paras ni un momento ni para ir al baño ni para tomar agua, porque no te da el tiempo. Para manejarlo me escapo para tomarme un vaso de agua aunque sea un minuto al refri (sala de descanso) respiro profundo y vuelvo a hacer las cosas. Lo maneje siempre sola a estas situaciones, no se lo comente a nadie.

5) Contención ninguna, me costó mucho adaptarme agarrar ritmo, muchas veces en mi casa me sentí sobrepasada, o tenido malos tratos con los médicos que también me desbordaron, e angustiaron pero eso lo manejé sola. La única contención de mi familia.

Aunque si, Cuando tuve un problema con un médico se ocupó enseguida mi coordinadora para ayudarme con la nota, para no dejar pasar esta situación. Ese si fue un apoyo grande. La coordinadora ayuda mucho en esto de representarnos y defendernos, que esta buenísimo esa parte, después de eso mis compañeros que son muy buenos. en la situación anterior que comente ahora que recuerdo mi compañera enfermera me dijo que la próxima vez no me quede callada, y que cuente las cosas de inmediato, así se tenían testigos. Es buen grupo de trabajo.

6) En el grupo de trabajo me invitaban mucho a observar los procedimientos, yo siempre preguntaba si me podía sumar porque estaban acostumbrados a hacer las cosas solos, así que me metía en todo, preguntaba después cuando empecé a hacer las cosas por mí misma, ellos me asistían a mí, para observar cómo estaba realizando las intervenciones, si tenía alguna duda, si necesitaba ayuda, que fueron primeros meses después ya me pude individualizar más.

7) Preguntando si podía participar así podía ver, y realizar la próxima vez o cuando me sintiera segura, ellos igual me preguntaban muchas veces y ahí los asistía también, y viceversa.

8) No rotación, solo por la guardia, fui una sola vez a cubrir a la UCI (Unidad de Cuidados Intermedios) pero solo una jornada, y es distinto a la guardia porque tienen una rutina, y horario para todo que en la guardia no, es eventual lo que sale en el momento. Es distinto más organizado, más ordenado, los pacientes son los mismos, eso me gusto, porque se puede conocer más a fondo a los pacientes, a que se dedican, su vida, como se compone su familia porque en la guardia prácticamente no hay mucha relación con los pacientes y me gusto, me gustaría rotar más para conocer cómo se manejan y tener más capacidades y habilidades por ahí si me quiero ir a trabajar a otra institución, para contar con más conocimiento. De cómo se maneja una sala, una uci o uti.

9) Como había dicho anteriormente fue conocer otra forma de trabajo, otros pacientes, poder conocerlos más.

10) No rote, pero lo que aprendo contribuye por ejemplo si quiero trabajar en otra guardia tengo una idea como trabajan, cuáles son las prioridades de atención, las urgencias, las emergencias pero también me gustaría haber rotado, supongo que lo hare más en el

futuro, para saber por eso mismo el orden en el que se trabaja y tener estos conocimientos para poder desempeñarme en otra institución.

11) En este servicio específico si ayudo mucho me sirve un montón, ya se la dinámica de trabajo ya se cómo trabajan mis compañeros, se dónde están organizadas las cosas porque es todo un tema cada servicio tienen distinto orden y yo sé que en mi servicio donde está todo, las gasas, medicación, torniquetes. No pienso que rotar todo el tiempo sea muy beneficioso para uno o por los menos para mí, ya que genera más confusión para uno mismo, y me parece que estar más fijo en un servicio específico es lo ideal.

12) Formas de comunicación si no es por whatsapp o coordinación a agentes, la coordinadora se encarga de novedades noticias cosas a tener en cuenta, o que sea importante saber en el servicio.

13) Momentos más significativos con respecto a pacientes no se si he tenido muchos pero hubo una situación en la cual me hizo sentir bien a mi como profesional que fue durante mis pasantías me hayan preguntado si quería formar parte del equipo del hospital. Si quería ser una agente, y empezar a trabajar contratada, me hizo sentir como que tenía las capacidades que mis supervisoras se sentían cómodas con mi forma de trabajar eso fue muy importante y significativo para mí y me hizo tener un poco más de confianza en mí misma, y eso, aprender a relajarme y confiar porque siempre tuve dudas, siempre fui muy autoexigente. Y si mis superiores están viendo que estoy haciendo bien las cosas y consideran contratarme es como que me hizo sentir bien alegre cómoda, y fue un crecimiento personal.

14) No sabría relatarte alguna tan significativa para mí ya que lo siento también un poco monótono no hay algo que fuera tan guau, así que no, o por ahora no.

MSS. Edad 33 años. género femenino. recibida en diciembre de 2022. Empezó a trabajar en el Hospital Zonal Alvear en el servicio de Clínica Medica y Quirúrgica. En febrero de 2024. Nota: Solo experiencia de domicilio.

1) Con mucho miedo a algo que recién empezaba a conocer, lamentablemente muchas practicas no tuve, tuve prácticas en el hospital Alvear pero solo 7 días y en este mismo servicio, pero fue muy corta, pero si, con muchos miedos porque es otra dinámica, muchos pacientes por cada enfermera pero bueno la oportunidad de estar una semana bajo supervisión de una enfermera que ya estaba trabajando hace tiempo ahí.

2) A mí por ahí lo que me genera con el tema de los pacientes en el momento que hago algún procedimiento que se nota el dolor en el paciente como que siento el dolor, obvio que no se me nota, lo manejo bastante bien pero siento como un dolor, me causa eso, que es lo que más me impacta. Después el trato de los médicos hacia los pacientes es muy distinto a lo que nosotros brindamos como enfermeros, que es como una decepción porque quedas como ¿Qué? ¿un médico hace esto? Porque hago más procedimientos con el paciente y como que en la teoría y en la práctica no lo realizaba.

3) Por suerte, obvio que las primeras semanas como con mucho temor, y no me sentía todavía como bastante rápida porque en el servicio tenes que serlo en el ambiente laboral, pero por suerte la practica te lleva a ser más dinámica, más rápida, y a tener estos conocimientos. El tiempo no fue mucho como para poder adaptarme bien no la dinámica del trabajo sino a la rapidez, porque después me gusta como está dividido el trabajo para hacerlo.

4) Si, me desbordaba mucho cuando tenía que preparar mucha medicación, muchos antibióticos en lo cual trae distintas preparaciones, diluciones y el tiempo para su dilución. Entonces, yo sentía que mi tiempo era muy corto para poder hacer todo eso, llegaba antes, de mi horario, para poder hacer las cosas más tranquilas, y que me alcance el tiempo que necesitaba yo cada uno tiene su tiempo y era en un momento decir ¡ay no llego no llego con el tiempo!!!. Por suerte mis compañeras me decían no ya te vas a acostumbrar ya le vas a agarrar la mano y el ritmo ya vas a llegar. En ese sentido muy acompañada por las chicas, por el equipo.

5) Por las compañeras más que nada, sí.

6) Me integre bastante bien por suerte, después bueno es cuestión de práctica, de diariamente hacer la misma rutina, y voy generando confianza en mí misma para poder hacer todo lo que tengo que hacer en la hora de trabajo, y como resolverlo en ese momento.

7) No. Pero me toco una sola vez ir a guardia a cubrir un solo turno ese día. Todavía no me sentía preparada para ese sector porque fue al mes de que había comenzado a trabajar. Pero viste que todos los servicios se manejan de distinta manera, no tienen horario de medicación y de atención, llegan los pacientes y vamos andando. El triage que se hace también era nuevo para mí, el manejo y distribución de los materiales y

también el contacto con el médico es más cercano, lo Tenes ahí, las 6 horas de trabajo y es otro tipo distinto, con el sector que estoy. Porque el medico ahí es más compañero, distinto a los demás servicios.

8) No. Pero me toco una sola vez ir a guardia a cubrir un solo turno ese día. Todavía no me sentía preparada para ese sector porque fue al mes de que había comenzado a trabajar. Pero viste que todos los servicios se manejan de distinta manera, no tienen horario de medicación y de atención, llegan los pacientes y vamos andando. El triage que se hace también era nuevo para mí, el manejo y distribución de los materiales y también el contacto con el médico es más cercano, lo Tenes ahí, las 6 horas de trabajo y es otro tipo distintos, con el sector que estoy. Porque el medico ahí es más compañero, distinto a los demás servicios

9) No me sentía lista del todo pero reconozco que haber conocido otro servicio me sirvió para la próxima vez que vuelva a cubrir un turno o rotar.

10) Si si totalmente, contribuye un montón considero que se aprende más ahí en el trabajo que lamentablemente en la carrera misma.

11) Si, empezar en algo más tranquilo que es la clínica médica siendo nueva es aprender mucho más y después de un tiempo, que todavía no me siento capaz de rotar a otro servicio me gustaría poder estar más tiempo ahí.

12) Bien, bastante bien el tema de la comunicación considero que es bastante bien en el equipo que me gusto, se puede comunicar bastante bien con mis compañeros, que en el momento que hay alguna confusión en la comunicación con alguna compañera lo he podido hablar personalmente y solucionarlo. Es excelente no me puedo quejar.

13) Por ahí los momentos que más me acuerdo son estos que te decía del tema de la medicación que sentía que no llegaba que era un montón para hacer y el hecho de que mis compañeras me alienten me hacía sentir que podía, y generaba más confianza en mí.

14) Lamentablemente hace un par de meses he tenido a mi papá internado en terapia intensiva del regional y bueno ahora ya está bien, pero el otro día hubo un paciente con un cuadro respiratorio bastante grave en el cual se parecía mucho a mi papá y justo yo entraba, y volvía de mi franco, y justo me toco el sector en el cual estaba paciente, y el cual lo tuve un solo día, y era impresionante lo que se parecía a mi papá físicamente, y

era increíble como él quería combatir la situación, que quería seguir viviendo y por desgracia ya tenía aparte una enfermedad terminal que ya no se podía hacer mas nada y a pesar de todo lo que se le administraba para que el paciente este calmado y tranquilo no se podía lograr, y el impacto de las ganas de seguir viviendo y el con algo terminal y pasarle medicación para que él pueda tranquilizarse y que este en un estado comatoso, el siendo tan fuerte queriendo sobrevivir y seguir eso me impacto mucho en el momento que no hay una solución para esa enfermedad y que él se aferrara tanto a vivir. Eso como que me, verlo así me llevo mucho, porque después hay otro caso que también en otros pacientes mucho no se ve cambien porque en su mayoría todos son adultos mayores en ese hospital que te llegan en el momento de su enfermedad o de lo que están cursando con su enfermedad ya avanzada y ya también se quieren ir no quieren estar más que están muy cansados que ya vivieron mucho y bueno es otra situación pero con este paciente en particular si fue que me sentí muy mal emocionalmente y me acuerdo y me pongo mal y me llevo mucho esto que se aferre tanto a vivir que lamentablemente no se pueda hacer nada y era un hombre de tan solo 60 años me pego bastante fuerte.

F.M Edad 24 años, genero femenino. Recibida en diciembre de 2022. Trabaja en el Hospital Zonal Alvear, en el servicio de UMU. Comenzó a trabajar en septiembre de 2024. Nota: comenzó de pasante en mayo de 2024.

1) Me sentí muy bien al comenzar a trabajar en el hospital porque bueno era a lo más apuntaba cuando recién me egresara a desarrollar un poco lo que es la parte clínica y bueno sobre todo el hospital era lo que más me interesaba y lo que más me interesa seguir desarrollando la praxis que tiene q ver con la parte clínica y la experiencia necesaria en la profesión de enfermería así que bueno me sentí muy contenta cuando logre entrar a trabajar al hospital.

2) Tiene que ver con la muerte de los pacientes, bueno en el servicio que tiene la particularidad de que bueno llegan todas las emergencias las urgencias y se presenta muchas veces situaciones de violencia, eso también me ha impactado y bueno con el hospital trabaja con una población más que nada de adultos mayores muchos vienen de geriátricos y bueno muchos de ellos llegan en estado de abandono lamentable esos momentos son los que más me han impactado. Encontrar abuelos en estado de descuido, deshidratados, desnutridos, mal higienizados con infecciones, en muy mal

estado y bueno creo que esos momentos son los que más me impactaron al inicio de la carrera laboral.

3) Yo creo que me fui adaptando bastante bien al ritmo y a la dinámica laboral lo iba resolviendo día a día trataba de ser bastante proactiva de preguntar, de buscar, de aprender lo que no sabía, que lo preguntaba o lo buscaba en casa, y bueno fui aprendiendo a la dinámica laboral como trabajar en equipo que también uno tiene que conocer al equipo con el que trataba tanto médicos, enfermeros maestranza, entonces eso de a poco fui viendo día a día bastante bien y sobre todo al ritmo, al principio me costaba un poco eso porque en una guardia tiene un ritmo muy dinámico rápido y se trata de ser bastante resolutivo eso creo que es lo que más estoy aprendiendo a tener un buen ritmo de guardia que es una de las cosas que me está enseñando esta experiencia.

4) Sí hubo veces en los que me sentí desbordada también relacionándolo con esto que te decía anteriormente la cuestión del ritmo por ahí una guardia es distinto al de otro servicio, es un ritmo rápido no hay este una rutina marcada en el que hay momento de tranquilidad y momentos de mucho trabajo en el que uno debe de trabajar rápido porque bueno el trabajo se acumula y eso hace que el servicio se desborde. Y si he sentido cuando pasaba pacientes a la guardia y por ahí un médico no me lo recibía pero bueno he tratado de sobrellevarlo y más que nada los que me han ayudado han sido mis compañeros, la coordinadora del servicio también me ayudo y me guio mucho constantemente, me sentí muy acompañada entre el servicio de enfermería que hay en la guardia.

5) Sí tuve bastante apoyo con la coordinadora que comentaba anteriormente ella me explico varias cosas también le explique lo de mi situación académica que hay dos días en la semana en los que curso y ella hace todo lo posible por acomodarme esos horarios en esos días, así que bueno me sentí acompañada, por ese lado. Por otro lado ella creo que fue la que más me ayudo, me apoyo en este primer proceso de adaptación.

6) Al inicio del trabajo, la coordinadora era la que nos guiaba, nos enseñaba la dinámica laboral donde estaban las cosas y las enfermeras del servicio también. Nos mostraban donde estaban ubicados los materiales, y siempre que hay procedimientos que por ahí no tenemos demasiada experiencia hay un enfermero que más experiencia tiene y nos

ayuda mucho, creo que la orientación /seguimiento estuvieron muy bien, logrado gracias a la coordinadora del servicio.

7) Día a día trate de tener una actitud proactiva y tratar de aprender todo lo posible, no solo del servicio en sí, sino del equipo porque creo que lo que más me costó fue ir resolviendo, el tema de la comunicación con los médicos que por ahí es complicada la comunicación que tiene sus complicaciones y particularidades ya que cada uno trabaja de cierta forma. Esto fue lo que más me costó lograr pero bueno de a poco y con el tiempo médicos me fueron conociendo y yo a ellos, y de ahí que fui encontrando como mi espacio como para desarrollarme. Que si bien mi integración fue algo lenta, fue continua lo que me permitió bueno de a poco ir desenvolviéndome cada vez mejor con el equipo de trabajo. Hay cuestiones que por ahí son solo cuestión de tiempo sobre todo con la comunicación.

8) No rote. Pero en 2023 tuve la oportunidad de un intercambio académico en Mexico, uní hospi, estuve rotando ahí por guardia, clínica médica y ginecología así que al principio me sentí un poco abrumada muchas cosas nuevas no solo en el sentido laboral sino en lo cultural y demás.

Me hubiese gustado en guardia saber el ritmo que lleva como estudiante que es un poco difícil de lograr.

9) No rote, pero en el intercambio me sirvió rotar por los servicios ya que pude conocer muchas formas de trabajo, pacientes y patologías.

10) Sí totalmente con respecto al servicio de guardia a mí personalmente me gustó mucho es muy dinámico hay días que son bastante dinámicos y otros días más tranquilos pero no hay una rutina fija y eso es lo que hace aprender todos los días algo entonces si lo que aprendo contribuye favorable y positivamente con mi formación profesional.

11) Sí me gustaría, teniendo dos particulares interés que es la guardia emergentología y la pediatría tengo esos dos intereses voy a ver a medida que me vaya desenvolviendo mi carrera voy a ver a qué lado me voy pero tengo esos interés pero sí creo que rotar por distintos servicios beneficia potencialmente a mi formación, te permite conocer la dinámica del servicio y saber en qué servicio te adaptas mejor importante como enfermero reconocer en uno mismo que cualidades o aspectos positivos tiene y con eso

cuales se adaptan mejor a cada servicio. Aprender a detectar esto creo es importante para identificar en que servicio le va a venir mejor en su forma de trabajo.

12) En líneas generales la comunicación es buena pero hay una notable diferencia entre equipo de enfermeros, y equipo médico como es un poco confusa con los médicos ya que es más complicada con sus particularidades que tienen ellos para trabajar. Hay buena comunicación entre pares y superiores pero falta trabajar esos aspectos con equipo médico de a poco igual creo que se va trabajando también y puliendo un poco más.

13) Emergencias como lo fueron las paradas cardiacas y la muerte de los pacientes la verdad que me sentí por un lado fueron buenas experiencias a nivel profesional para aprender en esas situaciones y me sentí bastante desafiada de forma positiva y lo aprendo fue trabajar bajo presión, bajo estrés y la importancia de no alterarse. Creo que estoy aprendiendo gracias a que estoy en guardia, manejo las situaciones cada vez con más tranquilidad y de forma rápida.

14) Post mortem preparar el cuerpo durante mis pasantías en Mexico se preparaban correctamente los cuerpos para llevarlos a la morgue y lo que me impresionaba era el trato de las enfermeras hacia estas personas que les hablaban por su nombre y les pedían permiso para acondicionarlos, el cual todos los demás los trataban como un muerto un cuerpo y para las enfermeras estas personas seguían siendo sujetos de cuidado, esto pude trasladarlo a lo que es mi practica actualmente lo cual siempre recuerdo esta situación que fue muy beneficiosa personalmente.

A.G. Edad 26 años, género femenino. Recibida en diciembre de 2022. Comenzó a trabajar en el Hospital Zonal Alvear en la Clínica Medica y Quirúrgica, en marzo de 2024.

1) Al momento que empecé a trabajar en el hospital sentía mucho miedo más que nada por la falta de experiencia pero bueno con el paso de los días me di cuenta que no era muy distinto a las actividades que realizamos en las practicas que brinda la carrera en segundo y tercero y es más que nada muy rutinario así no se me hizo difícil adaptarme.

2) Fue encontrarme con la muerte en primer plano, la manipulación del cuerpo ya fallecido eso fue algo que uff me shockeo por así decirlo pero bueno anda eso parte del trabajo.

3) El ritmo del trabajo no tuvo mucha dificultad como te mencioné anteriormente no era muy distinto a lo que vivíamos en las prácticas así que no se me hizo muy difícil agarrar ritmo, si bien los turnos son rotativos así que el turno es muy difícil yo cuando ingrese a trabajar entre de mañana que es el turno más movido como que me hizo muy fácil de agarrar ritmo “dale todo rápido” porque en las mañanas controlas, medicas, curas, bañas, entonces es o te apuras o te apuras obviamente siempre la coordinadora que cualquier consulta siempre estaba a predisposición de resolver ayudarnos e indicarnos en todo momento que arrancamos.

4) Sí, situación en las que me sentí desbordada hubo varias que me pasaban imprevistos en el turno que por ahí de tal hora a tal hora hacer esto y para hacer aquello, y te ocurren cosas como que te ingresé un paciente o que obite otro, y son cosas que te “saca” y bueno nada eso te obliga a ir tomando prioridades y resolviendo las actividades que son prioridades para enfermería y no tanto para otras cosas. El equipo de trabajo es bueno por suerte que cuando arranque con otras compañeras ya las conocía estaban un poquito de antes, y siempre estuvimos ayudándonos nunca te quedas sola en servicio eso es algo que está buenísimo.

5) Cuando empecé a trabajar mi primera semana, sí. No estás sola estas de compañera de una de las enfermeras y ellas te van diciendo los protocolos como se manejan en qué hora te dan la medicación incluso como te conviene manejarte para llegar con el turno la primera semana es de adaptación, 3 4 5 días si lo necesitas, para que te sientas cómodo en el servicio.

7) la verdad que no sentí que tenía que resolver el tema de la integración con equipo de trabajo por esto que te digo el equipo de trabajo y la predisposición que siempre estuvo y compañeros de trabajo que ya los conocía por la facultad no sentí que sea un problema que tenía que resolver sino bueno, igual me considero una persona que tiene una personalidad bastante social no sentí que haya sido un problema.

8) No he rotado, entre en marzo y sigo acá cubrí guardia una sola vez un turno y no tuve problema la verdad incluso no hacía mucho que había comenzado a trabajar y en guardia me servía para darme la confianza para hacer procedimientos que son sencillos que yo por mi falta de experiencia no la tenía muy claros a la hora de las prácticas.

9) Cubrí un turno pero no rote, y lo que más me dejó satisfecha fue tener la confianza en los procedimientos más fáciles y ver que los podía hacer por mi cuenta, me hizo sentir muy bien conmigo misma.

10) Sí, yo siento que lo que he aprendido en estos meses ha enriquecido mucho y la verdad que estoy muy contenta con eso porque al haber ingresado sin ninguna experiencia previa yo tenía mucho miedo de arrancar a trabajar más que nada por el temor a equivocarme porque si bien uno tiene la teoría muy clara a la hora de ir a la práctica surgen muchas dudas y siento que hoy en día no me pasa. Si tengo que hacer algo lo hago porque ya lo he hecho y me va a salir bien, eso me agrada me da mucha confianza.

11) Lo mismo que la anterior, Si tengo que hacer un procedimiento o algo lo hago porque ya lo realicé varias veces y sé que me va a salir bien, eso me agrada me da mucha confianza.

12) Las considero accesibles la verdad nunca tengo un problema las veces que he tenido un inconveniente lo he comunicado y he tenido una respuesta favorable y no me puedo quejar de eso la verdad es muy accesible.

Opte por no anotarme en pasantía porque estaba cursando un embarazo.

I.B. Edad 24 años, género femenino, recibida en marzo de 2022, comenzó a trabajar en el Hospital Zonal Alvear en el servicio de UMU, desde septiembre de 2023.

Nota: Comencé de pasante en diciembre 2021 todavía no me recibía y hace un año que estoy permanente.

1) Bueno primero tenía mucho miedo de no poder, ese miedo siempre va a estar creo yo, de mandarte alguna capaz pero bueno también está ese sentimiento de felicidad de poder tener tu trabajo de poder tener tu lugar en el hospital, y te hagan parte de eso.

2) No se impactó pero que más me choco en cierto punto ósea la primera urgencia que no sabía que hacer y estaban todos en shock de acá para allá y yo ahí siendo pasante porque en ese momento lo era no sabía ni cómo reaccionar y después cuando paso toda la adrenalina y nada es como bueno ya está, la próxima creo que voy a actuar mejor y diferente pero si me paso eso y es como creo lo voy a recordar y que bueno fue mi primera urgencia que no sabía que hacer.

3) Y agarrar ritmo va días creo yo y lo vas resolviendo mientras pasa el tiempo, con la práctica y con la ayuda de tus compañeros también mis compas personalmente en mi servicio me han ayudado un montón no son personas que te niegan no se una pregunta, si les preguntas ellos siempre te van a responder siempre fueron así y eso me ayudo un montón también con lo que te digan de poder adaptarme al servicio en la guardia que esta buenísimo, creo que tenemos un buen equipo de trabajo.

4) Si hubo una situación en la que me sentí mal en la que me sentí si desbordada, tanto que no supe cómo actuar y me llevé ese problema a la casa y me estuve maquinando la cabeza capaz unos días y que se yo son situación que uno cuando recién está comenzando no está preparado y pasa es así.

5) No tuve apoyo, yo lo único que hice fue comentarle la situación a una de las doctoras ahí de la guardia que se encargó de la situación por así decirlo, cuando no quise atender un paciente porque también estamos en todo nuestro derecho y justamente estábamos cambiando de turno así que me vino de diez(risas) pero si hubo una situación en particular que me sentí mal que no tuve apoyo, más que de mi flia. Ahí en el hospi no tuve por lo que te comenté en ese momento no se viste que uno cuando recién comienza es como que si lo cuento, que van a decir o por ahí no tuve esa contención por eso no es que me abrí a los otros.

6) No hubo orientación, ni nada de eso, pero si cuando tenía dudas y necesitaba saber algo mis compañeros me resolvían todas las dudas que tenía, y que me surgen a veces en las guardias.

7) Me fui integrando estando alrededor de todos lo más que podía, hacendó preguntas y tratando de estar aprendiendo todo el tiempo.

8) No he rotado si roté de pasante en UCI que estuvo buenísimo, comencé en la guardia 6 meses, 6 meses en UCI, y cuando volví a renovar contrato, volví a la guardia y ya me quedé hasta que me pasaron a planta. Uci en si es un servicio muy bueno que aprendes un montón, porque es cerrado y Tenes siempre los mismos pacientes pasando los días, que no pasa en la guardia debido a la espontaneidad del servicio de UMU, en ese sentido aprendí un montón, las chicas igual siempre predispuestas en la enseñanza, pero en ese caso si me gusto rotar, que te da miedo si pero es como volver a empezar y bueno yo tenía miedo porque no me quería ir, es como salir de tu zona de confort también pero si

me gusto y cuando estuve en UCI no me quería ir a la guardia pero bueno, así fue la rotación

9) Lo más satisfactorio que te deja rotar a otro servicio es el aprendizaje, todo lo que te llevas de ese servicio, uno que está acostumbrado a un equipo de trabajo y después irte a otro es un cambio bastante grande pero que hay que pasarlo.

10) Sí obvio que sí, todo el tiempo es como que estas aprendiendo algo nuevo ya sea por tus compañeros por el equipo médico no sé por algunos errores he tenido que de todas esas cosas van formando profesionalmente más el tiempo que cuando te das cuenta sabes un montón de cosas por ahí uno no se la cree tanto y es así y esta bueno para que el día de mañana también puedas ayudar a otras personas que recién están aprendiendo.

11) Sí creo que trabajando en un servicio específico reforzar más en parte a hacer ciertas prácticas de enfermería como por ejemplo en la guardia nos pasamos poniendo vías y hay otros servicios que capaz no ponen una vía en todo el día, y esta bueno porque salen y entran personas todo el tiempo y como te dije antes que hay servicios que tienen casi siempre los mismos pacientes o varios días y te beneficia quizás en otras cosas en parte, reforzar otras cosas como las patologías los cuidados, etc. Y la guardia es más espontaneo, que también aprendes de todo. Como las cosas que ves en una urgencia. Pero si beneficia mis prácticas y en mi formación profesional.

12) Y la comunicación es fundamental para mí en un equipo de trabajo ya que es todo el tiempo con tus compañeros, equipo médico, supervisores y demás, y yo creo que no puede faltar, y es excelente las formas de comunicación que hay.

13) Momentos significativos un montón más cuando comencé en el hospital no sé cómo el primer día que me sentía rara, tenía ganas de aprender un montón con los chicos mis compañeros que siempre estuvieron predispuestos no sé, o el momento que puse mi primera vía, después de 15 mil intentos,, son esas cosas que por ahí te quedan, y esta buenísimo porque miras para atrás y decís off todo lo aprende en tan poco tiempo, tanto cosas buenas como malas. O en mi primera urgencia que no supe que hacer.

Ya hoy día a día es todo diferente pero bueno si son un montón de cosas que te quedan y todos los recuerdos en su mayoría son lindos.

14) Bueno me paso no me acuerdo bien la fecha pero estaba atendiendo a un paciente y la guardia estaba llena y tenía que ponerla la vía en el consultorio así que nada la paciente me había consultado si podía entrar su mamá que porque le tenía fobia a las agujas entonces yo le dije que sí que no había problema y nada le puse la vía y la madre estaba ahí supervisando todo y le tenía que pasar medicación endovenosa y en un momento me manoteo la mano preguntando que era eso (anteriormente le había explicado todo) y medio como que se puso agresiva la señora así que nada en ese momento uno cuando esa empezando no saber cómo reaccionar ni que decir.

Hoy por ejemplo si yo me pongo a pensar creo que hubiese reaccionado de otra forma diferente en un momento volví a explicar y demás y ahí fue cuando le dije de llamar a la doctora a lo que accede le comento la situación a la médica y ella se encarga de la situación y te choca un poco ya que te falten el respeto o te invadan tu espacio de esa forma que encima estas trabajando y aprendiendo al mismo tiempo y bueno al salir del hospital me quede pensando en otra forma de reaccionar o cosas que pude haber dicho sintiéndome mal.

