

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

TALLER DE INVESTIGACION

LA POST PANDEMIA Y SUS CONSECUENCIAS

Presentado por:

Díaz Varela, María Emilia.

Comodoro Rivadavia, 19 de Diciembre de 2023

AGRADECIMIENTOS.

Doy infinitas gracias:

- A Dios, por haberme dado la salud, la fortaleza y la sabiduría necesarias para poder culminar estos años de estudio.
- A la Universidad Nacional de la Patagonia “San Juan Bosco”, por haberme admitido como alumna permitiéndome así realizar el ciclo de complementación para alcanzar mi título de grado.
- A mi tutora Lic. Vukusich, Verónica, por haberme guiado y aconsejado brindándome su tiempo, su paciencia, su comprensión y su sabiduría, ya que sin ella hubiese sido imposible realizar mi tesis.
- A la empresa UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada) por permitirme asistir a las clases presenciales de la Universidad Nacional San Juan Bosco cuando era necesario.
- A mis colegas de la empresa UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada), por haber aceptado participar y por brindar su tiempo a la hora de realizar las entrevistas.
- A mi madre, Psicopedagoga: Varela, Silvia A, por haberme brindado su confianza, su apoyo, sus consejos y su sabiduría.
- A mi padre Díaz, Carlos Julio (que está en el cielo), por fomentar en mí el deseo de saber, conocer e inculcarme la importancia y el esfuerzo que significa obtener un título.
- A mis hijas Paz y Julia por transmitirme su cariño cada día ayudándome así a no bajar los brazos y motivándome a continuar con los estudios a pesar de la distancia.

INDICE

| | |
|--|-----|
| INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| CAPÍTULO I: DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA..... | 2 |
| 1) Área Temática..... | 3 |
| 2) Línea de Investigación..... | 4 |
| 3) Objeto de Investigación..... | 5 |
| 4) Preguntas al Problema..... | 6 |
| 5) Fuentes del O – P (Objeto – Problema)..... | 7 |
| 6) Estado del Arte..... | 8 |
| 7) Marco Referencial / Conceptual / Teórico..... | 11 |
| a) Marco Referencial..... | 11 |
| b) Marco Conceptual..... | 13 |
| c) Marco Teórico..... | 15 |
| 8) Objetivos de la Investigación..... | 18 |
| 9) Relevancia Académica..... | 19 |
| CAPITULO II: DIMENSIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL..... | 20 |
| 1) Tipo de Diseño..... | 21 |
| 2) Población en estudio..... | 22 |
| 3) Selección de muestras/casos..... | 23 |
| 4) Criterios de Selectividad..... | 24 |
| 5) Aspectos Éticos – Bioéticos..... | 25 |
| 6) Consentimiento Informado..... | 26 |
| CAPITULO III: DIMENSIÓN DE LAS TÉCNICAS DE LA RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN..... | 27 |
| 1) Mapeo / Cartografía social..... | 28 |
| 2) Técnica de recolección de datos..... | 32 |
| 3) Análisis de Datos..... | 33 |
| Categorías de Análisis..... | 154 |
| 4) Interpretación..... | 157 |
| 5) Recontextualización..... | 162 |
| CONCLUSIÓN..... | 164 |
| BIBLIOGRAFÍA..... | 165 |
| ANEXOS..... | 168 |

INTRODUCCIÓN.

En el presente Trabajo de Investigación se procederá a presentar una Primera Dimensión, “Dimensión Epistemológica”, donde se presentarán diferentes fuentes del Objeto – Problema que permitirán redactar el Estado del Arte. A su vez, se desarrollará el Marco Referencial / Conceptual / Teórico que implica presentar y definir los grandes conceptos sobre el Objeto – Problema. Por otro lado, se describirán los Objetivos de la Investigación los cuales permitirán abordar con una mayor precisión y focalización el problema en estudio. Finalmente, para concluir con la Primera Dimensión, se describirá la Relevancia Académica, que implica realizar una fundamentación que dará una respuesta a la importancia de la investigación en el contexto académico y como aporte a la profesión. A continuación, se presentará la Segunda Dimensión, “Dimensión de la Estrategia General de la Investigación”, que comprende las decisiones que se deben tomar sobre las líneas generales previstas como andamiaje del trabajo de investigación. En esta etapa se trabajará con el tipo de diseño donde se fundamentará y justificará el enfoque elegido, a su vez, se delimitará la población en estudio teniendo en cuenta la selección de muestras / casos y el criterio de selectividad. Luego, se mencionarán los Aspectos Éticos y Bioéticos.

Para finalizar, se desarrollará la Tercera Dimensión, “Dimensión de las técnicas de recolección y análisis de la información empírica en Investigación Cualitativa” donde se hará énfasis sobre los procedimientos e instrumentos utilizados para la recolección, el análisis y la interpretación de los datos obtenidos.

CAPÍTULO I

DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA.

1) Área Temática.

La Post pandemia y sus consecuencias.

Fundamentación.

Desde el punto de vista social las pandemias son un factor delimitante en extremo, cada una de sus limitaciones afecta los distintos estilos de vida, el ya no poder salir con normalidad, dejar de asistir a clases, reuniones de familia o con amigos, hasta la forma en que se trabaja cambia. Además de esto, el aislamiento afecta a todas las edades, llegando a cambiar sus estados de ánimo.

En los sistemas de salud se implementan diversidad de métodos y protocolos para actuar de la forma más efectiva ante cualquier problemática que pueda causar una enfermedad, sin embargo, las pandemias siempre superan todos estos protocolos, desde lo que se tardan en controlar el índice de contagio, hasta conseguir la vacuna.

Del mismo modo los distintos gobiernos siempre se ven en la obligación de tomar las medidas necesarias para mantener la estabilidad en todos los sentidos dentro del estado, velando por el bienestar social, económico y político de su nación.

➤ Link de Referencia: El futuro después del COVID-19.

https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/el_futuro_despues_del_covid-19.pdf

2) Línea de Investigación.

La línea de investigación seleccionada para realizar el presente trabajo práctico es “El Profesional de Enfermería y la Gestión del Cuidado”.

La Gestión del Cuidado de enfermería hace referencia a acciones que consisten en planear, organizar e implementar cuidados seguros y humanísticos con el fin de promocionar la salud, prevenir enfermedades y discapacidades.

Citas Bibliográficas:

- Silva Muñoz, M. (22 de 04 de 2021). Gestión del cuidado en enfermería desde una reflexión epistemológica. Obtenido de Benessere. Revista De Enfermería, 5(1).: <https://doi.org/10.22370/bre.51.2020.2722>.
- Zarate Grajales, R. A. (2004). La Gestión del Cuidado de Enfermería. Index de Enfermería, 13(44-45), 42-46. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&tlng=pt.

3) Objeto de Investigación.

"Experiencias del personal de enfermería del Servicio Médico Prehospitalario de la Empresa de Emergencias UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada) acerca de la Gestión del cuidado a los trabajadores de la Empresa Petrolera CGC (Compañía General de Combustibles) en el contexto de Post pandemia COVID - 19 en la comunidad de Cañadón Seco de la Provincia de Santa Cruz en el año 2022".

4) Preguntas al Problema.

- 1) ¿Cuáles son las experiencias del personal de Enfermería Prehospitalaria del Servicio de Emergencias UDEM durante la post pandemia al brindar cuidados a los empleados de la Empresa Petrolera CGC?

- 2) ¿Cómo brindan los cuidados el personal de Enfermería Prehospitalaria del Servicio de Emergencias UDEM a los empleados de la Empresa Petrolera CGC durante la post pandemia?

- 3) ¿Cuáles son las características de las actividades que realiza el personal de Enfermería Prehospitalaria del Servicio de Emergencias UDEM SRL en contexto de post pandemia?

5) Fuentes del O – P (Objeto – Problema).

La razón por la cual el presente tema es de interés, se debe a que es necesario conocer las experiencias del personal del Servicio Médico Prehospitalario durante la pandemia y la post pandemia, ya que es una herramienta que permite analizar la situación en la realidad que se pretende estudiar. Por otro lado, el tener un desempeño laboral en el área, permite tener una visión más amplia, lo cual motiva aún más a llevar adelante el estudio del tema propuesto.

6) Estado del Arte.

Teniendo en cuenta el Objeto – Problema redactado para el presente trabajo de investigación se ha notado que hay varias publicaciones al respecto, es por ello que ha surgido la motivación para continuar con el mismo. La Pandemia ocasionada por el virus SAR – COV2 ha sido una de las mayores tragedias a nivel sanitario que ha vivido la humanidad en los tiempos modernos donde la mayoría de los gobiernos no estaban preparados para afrontarla, fueron demasiado lentos en responder a la crisis y prestaron poca atención a los sectores más vulnerables ocasionando millones de muertes que se podrían haber evitado. A su vez, el Sistema Sanitario se vio obligado a realizar numerosos cambios e incorporar nuevos protocolos y formas de atención, por ello, es importante conocer las experiencias vividas por parte del Servicio Médico Prehospitalario durante la pandemia, los protocolos, la logística, el triage que se realizaba de acuerdo a la gravedad para poder ingresar al paciente a la Institución teniendo también en cuenta los subsectores de salud que a su vez son protagonistas del Sistema Prehospitalario, como describe el artículo Adolfo Savia (2022) “El desafío de la Medicina Prehospitalaria durante la Pandemia y más allá. Lo que no nos contaron”, Revista Argentina de Medicina, 10 (1) obtenido de <http://www.revistasam.com.ar/index.php/RAM/article/view/683>). A su vez, el mismo autor se refiere a las adaptaciones que tuvo que hacer el Sistema Prehospitalario de Emergencias en cuanto a protocolos a la hora de realizar una atención de un paciente politraumatizado ya que la base del manejo de los traumatismos durante la pandemia de covid-19 implica un enorme ejercicio de planificación, gestión, entrenamiento y ejecución estandarizados, donde los equipos de trauma tienen que tener experiencia para poder fortalecer estructuralmente la capacidad de respuesta institucional, como detalla en el artículo Adolfo Savia (2020) “Manejo Inicial de los Traumatismos durante la Pandemia. Introducción a los Equipos de Trauma Protegidos”, Revista Argentina de Medicina, 8 (3) obtenido de <http://revistasam.com.ar/index.php/RAM/article/view/494>). Por otro lado, se debe mencionar las experiencias provinciales en la gestión sanitaria de la pandemia del COVID – 19 en la Argentina y los aspectos relacionados con la organización de los servicios de salud, como así también, el Sistema Argentino Fragmentado y descentralizado, el cual exige espacios de cooperación y coordinación que fortalezcan su gobernanza y promuevan la equidad en la cobertura, independientemente de las diferencias geográficas, económicas y culturales, como se explica en el estudio

publicado por los autores Maceira, Daniel, Olaviaga, Sofia e Iñarra, Valeria en mayo de 2021 “La Reorganización de los Servicios de Salud”, Buenos Aires: Fundar, obtenido de <https://www.fund.ar>. Para continuar, se debe tener en cuenta la atención primaria en Enfermería, ya que el rol de la Enfermera Profesional es muy importante frente a las acciones que se desarrollan en la Pandemia y Post Pandemia, ya sea en el ámbito prehospitalario o intrahospitalario, sobre todo si se tienen en cuenta las adecuaciones y los protocolos de bioseguridad que se tuvieron que implementar para que los profesionales de la salud puedan brindar una atención adecuada salvaguardando su salud, la del paciente, la de su familia y la de su entorno, como se describe en el artículo publicado por la Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Enfermería y Obstetricia (Chile, 2021) “Rol de Enfermería en la Atención Primaria en tiempos de COVID – 19” AcademicDisclosure, 2(2), 54–68. Obtenido de <https://revistascientificas.una.py/index.php/rfenob/article/view/119>. Continuando con la atención primaria se debe mencionar que la escasez de profesionales debidamente capacitados, la falta de insumos y los trastornos emocionales han tenido gran relevancia durante la pandemia como así también la vacunación, como lo detalla la autora Maria Alba Brugués i Brugués en el artículo “Enfermería, Pandemia y Atención Primaria” Sitio web: www.elsevier.es/appr. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8514276/pdf/main.pdf?tool=EBI> . Es importante tener en cuenta el liderazgo en Enfermería ya que es necesario repensar y reflexionar en qué condiciones la enfermería está llevando al mundo hacia la salud durante la pandemia y el rol que deberán ocupar en la post pandemia; al mismo tiempo que los gobiernos del mundo deben comprometerse seriamente a dignificar y fortalecer en todas sus dimensiones la profesión de enfermería para que lideren el avance hacia la salud global como lo detalla Sánchez LP, es su artículo “Liderazgo de enfermería: urgencia de los gobiernos para gestionar la salud global durante la post pandemia”. Cuidarte. 2020; 9 (18 Núm Esp): 33-39. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98190>. También, se debe recalcar las expectativas que tienen los ciudadanos en relación al Sistema de Salud en la nueva modalidad, sobre todo en la atención recibida de manera Ambulatoria, en la Guardia y en Internación teniendo en cuenta el contexto de pandemia y post pandemia, como lo describe Guidarelli, Giuliana; Casarotto, Mariana; Fernández, Matías; Gómez P., Francisco; Carón, Nicole; Gisbert, Patricia; Gasull, Andrea; Salomón, Susana Elsa (2021) en el artículo "Expectativas de los ciudadanos en la atención de los servicios de

salud en la nueva normalidad: ", obtenido de Revista Médica Universitaria, Vol. 17 no. 2, 11 p <http://videla-rivero.bdigital.uncu.edu.ar/16878>. Al hacer referencia a la presencia de secuelas psicológicas como estrés, miedo, ansiedad o depresión en enfermeros prehospitalarios o intrahospitalarios durante la pandemia y post pandemia se puede afirmar que las mismas pueden persistir por un período largo de tiempo generando un impacto negativo en la salud mental de los enfermeros afectando a su vez su desempeño laboral, pero en la mayoría de las ocasiones no existe relación entre las secuelas psicológicas post Covid – 19 y desempeño laboral, como describe el estudio realizado por Huayllani Taype, Carlos Juan (2021) Secuelas psicológicas post Covid - 19 y desempeño laboral en profesional de enfermería en un hospital de tercer nivel Lima, 2021, obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/86052>. Sin embargo, al hacer referencia al Trastorno de estrés postraumático en el personal de enfermería del área de emergencia y hospitalización por COVID – 19 se puede decir que afecta considerablemente la salud mental de los mismos ya que se trata de personal de primera línea ante la aparición de enfermedades de difícil control como es el Sar Cov2 y que además se encuentran atendiendo una gran cantidad de pacientes de modo recurrente debido a la escasez de personal, como lo describen Ayala Salazar, Jennifer Lisbeth (2022) en el artículo Trastorno de estrés postraumático en el personal de enfermería del área de emergencia y hospitalización COVID del Hospital General Dr. León Becerra Camacho. Milagro 2021, obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7100>. Por último y para finalizar es importante hacer referencia a la Bioética y la Deontología en Enfermería, ya que la situación de emergencia sanitaria global ha revolucionado la práctica de Enfermería en todo el planeta afectando tanto al ámbito prehospitalario como intrahospitalario, donde los principios bioéticos en muchas ocasiones no se han respetado o han sido vulnerados, como se describe ampliamente en el artículo publicado por Fernández Maya, Judith (2020) Enfermería y bioética durante la pandemia del COVID-19, obtenido de <http://hdl.handle.net/2183/30414>. También, se deben mencionar los dilemas éticos y bioéticos que se han presentado durante la pandemia y que aún continúan en la post pandemia, sobre todo en las siguientes áreas: el autocuidado de la enfermera en un contexto de alta contagiosidad; la priorización en la distribución de recursos insuficientes; y la defensa de los derechos del paciente, tal como se describe en el artículo publicado por Bellver Capella, Vicente. (2020). Problemas bioéticos en la prestación de los cuidados enfermeros durante la pandemia del COVID-19. Index de

Enfermería, 29(1-2), 46-50. Epub 19 de octubre de 2020. Recuperado en 17 de septiembre de 2022, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000100011&lng=es&tlng=es.

7) Marco Referencial / Conceptual / Teórico.

a) Marco Referencial.

UDEM S.R.L (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada).

UDEM S.R.L. es una empresa que nació en 1990 con la misión de cuidar a las familias y trabajadores de Rio Gallegos a través de servicios médicos prehospitarios, cobertura de emergencias y urgencias médicas en todo el país y países limítrofes a través de la Red SIEM, que es el conglomerado de servicios prehospitarios más importante de Sudamérica. Desde sus inicios en el área rural, ha afianzado un sistema de prestación de servicios de cobertura sanitaria que se basa tanto en la utilización de las más modernas tecnologías y sistemas de prestación de primer nivel que rigen la actividad, como en la enorme experiencia con que contamos, que nos posiciona como líderes del sector.

Empresa Petrolera CGC (Compañía General de Combustibles).

La empresa CGC es parte del grupo Corporación América, un holding familiar de origen argentino que invierte en el país desde hace décadas en áreas como aeropuertos, infraestructura, tecnología y energía. Cuenta con 100 años de trayectoria y es una de las líderes en la industria de energía en Argentina. Se dedica a la exploración, explotación, desarrollo y producción de hidrocarburos. Cuenta con una operación de 8 MM acres, y sus actividades se concentran principalmente en la cuenca Austral continental y la cuenca del Golfo San Jorge, ambas localizadas en la provincia de Santa Cruz en el sur del país, así como también en la cuenca Cuyana, provincia de Mendoza.

Opera y/o tiene participación en más de 60 yacimientos de petróleo y gas, distribuidos en las principales áreas de operación, así como también en la Cuenca Neuquina y la cuenca del Noroeste.

Con una significativa infraestructura, cuenta con plantas de tratamiento de petróleo y gas natural, sistemas de recolección y baterías en cada yacimiento y

más de 5000 km de ductos de interconexión para transportar la producción actual y futura hasta su tratamiento.

A su vez, opera importantes instalaciones de almacenamiento y entrega, con terminal y puerto propios (con una capacidad aproximada de crudo de 140.000 m³) cerca del puerto de Punta Loyola, lo que nos permite acceder fácilmente a distintos mercados.

Actualmente, es la 6^a empresa productora y operadora de Upstream del país, habiendo pasado de la posición número 40 a ubicarse entre las líderes en menos de 10 años, y posee la segunda mayor infraestructura de transporte de gas de Argentina.

Por otra parte, mantiene una inversión relevante en la empresa TGN, la segunda red de gasoductos de la Argentina, localizada en el norte y centro del país. En 2020, esa red de gasoductos transportó el 40 % del gas en el país. Dicha red está compuesta por 6.806 km de gasoductos, 20 Plantas Compresoras con un total de 375.620 HP de Potencia y una capacidad de transporte de 60 millones de metros cúbicos por día (MMm³/d).

Sus actividades de producción y desarrollo se llevan a cabo a través de 42 concesiones de producción y 3 permisos de exploración, otorgados por los gobiernos federal y provincial. Maneja la operación de todas las áreas en las cuencas Austral y Golfo San Jorge (superficie 30.230 km²), mientras que en la provincia de Mendoza operamos 2 áreas y son socios en 3 áreas más (superficie 1789 km²). Desarrolla proyectos por cuenta propia o a través de acuerdos con terceros, también cuenta con producción de petróleo y gas en el área de Aguarañe, en la Cuenca del Noroeste, la cual es operada por nuestro socio en dicho bloque.

Tiene un fuerte compromiso en generar un impacto positivo en su entorno, en impulsar el desarrollo de la región y en contribuir a la generación de bienestar para las comunidades de las zonas en las que desarrolla su operación día a día.

Misión.

La Compañía General de Combustibles (CGC) es una empresa de energía, que se desempeña de manera emprendedora, con protagonismo y agilidad. Estamos comprometidos en crear valor de forma sustentable para nuestros accionistas, nuestro equipo de trabajo y la comunidad que integramos.

Valores

➤ **Seguridad**

Buscar soluciones e implementar medidas para minimizar los riesgos para las personas, las instalaciones y el medio ambiente.

➤ **Compromiso**

Entregar con plenitud todas las capacidades en pos de los objetivos individuales y grupales.

➤ **Flexibilidad**

Ser capaces de adaptarnos rápidamente a los cambios y desafíos que se nos presentan.

➤ **Emprendedurismo**

Estar en la búsqueda permanente de nuevas ideas/proyectos que agreguen valor, con la disposición de asumir riesgos calculados

➤ **Eficiencia**

Cumplir cada función/tarea con la mejor relación costo beneficio.

➤ **Bienestar**

Ser una influencia positiva para la felicidad de las personas.

➤ **Ética**

Actuar con integridad y honestidad.

b) Marco Conceptual.

- Gestión del cuidado: La gestión del cuidado es una acción propia del profesional de enfermería que realiza con otras personas para promover su salud, prevenir, diagnosticar, tratar y rehabilitar las enfermedades que puedan padecer, y para ello es necesario aplicar la teoría de la enfermería transcultural.
- Pandemia: Según la OMS, se llama Pandemia a la propagación mundial de una nueva enfermedad. Se produce una pandemia cuando surge un nuevo virus gripal que se propaga por el mundo y la mayoría de las personas no tienen inmunidad contra él.

A medida que los años han transcurrido, enfermedades se han extendido y afectado a varias regiones del planeta, convirtiéndose en una amenaza para la población, es allí cuando se empezaron a documentar las primeras pandemias. Estas pandemias en ocasiones transformaron las sociedades en las que aparecieron y, muy posiblemente, han cambiado o influido decisivamente en el curso de la historia. Repasamos aquellas que pusieron en jaque a la humanidad:

El Imperio bizantino se encontraba en uno de sus momentos de mayor esplendor cuando una epidemia de peste vino a oscurecer el mandato del emperador Justiniano. La peste de Justiniano comenzó en 541. Fue el primer brote registrado de la peste bubónica. Empezó en la provincia de Egipto y alcanzó Constantinopla en la siguiente primavera. Según el cronista bizantino Procopio de Cesarea, la peste, en su momento más activo, mataba a 10 000 personas por día, reduciendo a la población de Constantinopla en casi un 40%

La peste negra comenzó en el siglo XIV. La peste negra era ya una vieja conocida cuando la humanidad vivió el peor brote de esta enfermedad a mediados de 1346 y 1353. Comenzando en Asia, la enfermedad alcanzó el Mediterráneo y Europa occidental en 1348 (posiblemente llevada por mercaderes italianos que huían de la guerra en Crimea), y mató a veinte millones de europeos en seis años, una cuarta parte de la población total y hasta la mitad en las zonas urbanas más afectadas...

Este marco se debe continuar hasta llegar a la fecha más actual, en el ejemplo ya que estamos hablando de las pandemias se terminaría con la actual, es decir, la pandemia por el Covid-19.

- COVID – 19: es una enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de «neumonía vírica» que se habían declarado en Wuhan (República Popular China).
- Servicio Médico Prehospitalario: es la asistencia médica inmediata en casos de emergencias, urgencias y de baja complejidad. Este servicio es muy

común en accidentes y en cualquier situación en la que se requiera traslados en ambulancia o atención médica a domicilio.

- Atención Médica Prehospitalaria: la atención médica prehospitalaria es la otorgada al paciente cuya condición clínica se considera que pone en peligro la vida, un órgano o su función, con el fin de lograr la limitación del daño y su estabilización orgánico – funcional, desde los primeros auxilios hasta la llegada y entrega a un establecimiento para la atención médica con servicio de urgencias, así como durante el traslado entre diferentes establecimientos a bordo de una ambulancia.

El concepto de Atención Pre – Hospitalaria nació aproximadamente en 1940 con los cuerpos de bomberos de Estados Unidos, quienes fueron los primeros en brindar atención médica a los enfermos o heridos mientras eran transportados. En 1960, la Academia Nacional de Ciencias (NAS por sus siglas en inglés) introdujo normas para el entrenamiento del personal que tripula las ambulancias y en 1962 se programó el primer curso para la formación de Técnico en Emergencias Médicas.

Los primeros esfuerzos desarrollados estuvieron encaminados a las enfermedades coronarias como las arritmias graves y la muerte súbita, fue así como aparecieron las primeras UCM (Unidades Coronarias Móviles. Luego, con la experiencia bélica de Corea y Vietnam, donde se evidenció la importancia de la asistencia inmediata de los heridos en el campo de batalla por personal especializado combinándolo con un transporte rápido para la iniciación del tratamiento definitivo, fue que los sistemas de atención en salud tanto públicos como privados empezaron a incorporar a éstos recursos específicos para que pudiera darse una adecuada asistencia en corto tiempo a las víctimas de traumatismos o hechos violentos y lograr así disminuir la mortalidad por esta causa.

c) Marco Teórico.

Los modelos y teorías de enfermería se aplican para facilitar la práctica de enfermería en la Investigación, la Educación, la Administración y la Práctica Clínica. Para el presente Trabajo de Investigación se ha elegido el “Modelo de Relaciones Interpersonales” de Hildegard Peplau ya que es una teoría cuya

esencia es la relación humana entre un individuo enfermo y una enfermera educada para reconocer y responder a la necesidad de ayuda.

Hildegard E. Peplau.

Es la madre de la enfermería psiquiátrica porque su trabajo teórico y clínico condujo al desarrollo de la enfermería psiquiátrica como especialidad diferenciada. Ejerció un gran liderazgo en la profesionalización de la enfermería. Fue directora ejecutiva y, más adelante, presidenta de la American Nurses Association. Fue la promotora de los estándares profesionales y de la regulación mediante la otorgación de credenciales. Impartió las primeras clases a estudiantes de psiquiatría en el Teachers College (Columbia University), donde puso de relieve la importancia de la capacidad de las enfermeras para comprender su propio comportamiento, para poder ayudar a los demás a identificar las dificultades percibidas. En su libro fundamental, *Interpersonal Relations in Nursing* (1952), describió la importancia de la relación enfermera-paciente como un «proceso interpersonal significativo, terapéutico» (p. 16) y muchos lo consideran el primer tratado de teorías en enfermería desde el trabajo de Nightingale en la década de 1850. Identificó las cuatro fases siguientes de la relación enfermera - paciente: orientación, identificación, explotación y resolución.

Metaparadigmas.

- **Persona:** Es considerada como un organismo que vive en un equilibrio inestable. La vida es el proceso de luchar por lograr un equilibrio estable.
- **Enfermería:** Se ocupa de las necesidades de salud, de individuos y grupos de la comunidad. Proceso terapéutico interpersonal, que se realiza a través de la relación entre el individuo y la enfermera.
- **Salud:** Implica un movimiento hacia delante de la personalidad y otros procesos humanos, en dirección de una vida creativa, constructiva, productiva, tanto a nivel personal como comunitario. En este modelo la relación entre la enfermera y el paciente constituye el aspecto más importante del proceso terapéutico, que se desarrolla en cuatro fases:
 - 1) **Orientación:** el individuo tiene una necesidad y busca ayuda profesional. La enfermera junto con el paciente y los miembros del

equipo de salud se ocupan de recolectar información e identificar problemas.

- 2) **Identificación:** a medida que la interacción entre el paciente y la enfermera avanza, el paciente empieza a expresar los sentimientos relacionados con su percepción del problema y se acerca mucho a las personas que parece ofrecerle ayuda.
 - 3) **Explotación:** el paciente trata de aprovechar los servicios que le ofrecen y utilizarlos al máximo con el fin de obtener la recuperación. La enfermera debe tratar de satisfacer las demandas del paciente a medida que surjan.
 - 4) **Resolución:** implica un proceso de liberación, es preciso resolver las necesidades de dependencia psicológica del paciente y la creación de relaciones de apoyo, para fortalecer su capacidad de valerse por sí mismo.
- **Ambiente:** otras personas importantes con quien interactúe el individuo.

8) Objetivos de la Investigación.

- Conocer las experiencias del personal de Enfermería Prehospitalaria del Servicio de Emergencias UDEM SRL durante la post pandemia al brindar cuidados a los empleados de la Empresa Petrolera CGC.
- Describir el cuidado que brinda el personal de Enfermería Prehospitalaria de la empresa de Emergencias UDEM SRL a los empleados de la Empresa Petrolera CGC.
- Identificar las características de las actividades que realiza el personal de enfermería Prehospitalaria del Servicio de Emergencias UDEM SRL en la Empresa Petrolera CGC.

9) Relevancia Académica.

Con el presente trabajo práctico se pretende obtener resultados que sean útiles tanto para realizar un aporte al conocimiento y a la práctica profesional del área como para la mejora continua del Servicio.

CAPITULO II

DIMENSIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL.

1) Tipo de Diseño.

Investigación Cualitativa, Descriptiva, Fenomenológica, Retrospectiva.

Fundamentación.

La investigación es Cualitativa Descriptiva porque se desarrollan conceptos que ayudan a comprender los fenómenos sociales en medios naturales dando importancia a las experiencias y opiniones de los participantes como así también a situaciones y eventos específicos. Es fenomenológica porque se intenta conocer los cuidados brindados durante la Post pandemia por parte del personal del Servicio Médico Prehospitalario de la Empresa de Emergencias UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada) como así también, las opiniones, pensamientos y sentimientos de los mismos. Por último, es retrospectiva porque se pretenden obtener datos que ocurrieron en el pasado.

2) Población en estudio.

Para el presente Trabajo de Investigación, la población estudio seleccionada será el personal de enfermería del Servicio Médico Prehospitalario de la Empresa de Emergencias UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada) en la comunidad de Cañadón Seco de la Provincia de Santa Cruz en el año 2022. Dicha población está constituida por 6 enfermeros hombres cuyo rango etario oscila entre los 25 y 50 años.

3) Selección de muestras/casos.

El tipo de muestreo para la Investigación Cualitativa se caracteriza por la selección de pocos casos, utilizando para ello la selección de diferentes procedimientos. Para el presente Trabajo de Investigación el procedimiento elegido es “Selección de una muestra intencional original”, porque se eligió al personal de enfermería del Servicio Médico Prehospitalario de la Empresa de Emergencias UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada) en la comunidad de Cañadón Seco de la Provincia de Santa Cruz en el año 2022 para obtener la mayor cantidad de datos posible. Dicho personal está conformado por 6 enfermeros hombres cuyo rango etario oscila entre los 25 y 50 años.

4) Criterios de Selectividad.

Sirven para prever circunstancias que pueden presentarse al diseñar de manera flexible un Trabajo de Investigación. Ellos son:

- Inclusión: se incluirán para el presente Trabajo de Investigación a aquellos profesionales que deseen participar del mismo y se encuentren trabajando en el servicio, teniendo en cuenta su diagrama de trabajo.
- Exclusión: quedarán excluidos del presente Trabajo de Investigación aquellos profesionales que no deseen participar del mismo y los que durante la realización de la entrevista se encuentren con Licencia por enfermedad o Licencia Anual de sus vacaciones.
- Temporo – Espaciales: El presente Trabajo de Investigación se realizará durante el mes de Octubre del año 2022 en la comunidad de Cañadón Seco de la Provincia de Santa Cruz.
- Eliminación: Durante el desarrollo del presente Trabajo de Investigación quedarán eliminados aquellos profesionales que no deseen seguir participando o que hayan renunciado a su puesto de trabajo.

5) Aspectos Éticos – Bioéticos.

Para llevar a cabo los Aspectos Éticos – Bioéticos en el presente Trabajo de Investigación se hará una breve descripción de los cuatro Principios Bioéticos y luego se los relacionará con el presente Trabajo de Investigación.

- Principio de Autonomía: Consiste en respetar la capacidad de decisión de cada persona. En el Trabajo de Investigación estará presente ya que se respetará a aquellos profesionales que deseen participar como así también los que no.
- Principio de Justicia: Se refiere a que todas las personas que por el solo hecho de serlo tienen la misma dignidad, independientemente de cualquier circunstancia, y por lo tanto, son merecedoras de igual consideración y respeto. En este Trabajo de Investigación estará presente ya que se respetará la confidencialidad de los datos obtenidos y todos los profesionales que deseen participar tendrán igualdad de oportunidades como así también un trato justo.
- Principio de Beneficencia: Este principio hace referencia a hacer el bien, no solo al individuo enfermo, sino a la sociedad en conjunto. Se basa en que los procedimientos diagnósticos y terapéuticos que se apliquen deben ser seguros y efectivos para beneficiar al paciente. En este Trabajo de Investigación estará presente en los resultados obtenidos, ya que a través de los mismos se podrá conocer lo que es beneficioso para los empleados de la Empresa Petrolera CGC (Compañía General de Combustibles) y para los enfermeros de la Empresa de Emergencias UDEM (Unidad De Emergencias Médicas) y si dicha investigación va a sumar conocimientos y mejoras continuas al servicio.
- Principio de No Maleficencia: Este principio se basa en el principio hipocrático de *Primum non nocere*, es decir, "ante todo, no hacer daño". Significa que ningún profesional sanitario deberá utilizar sus conocimientos o su situación para ocasionar perjuicios al enfermo. En la práctica se refiere a que el balance entre los beneficios y los riesgos de cualquier actuación de enfermería debe ser siempre a favor de los beneficios.

6) Consentimiento Informado.

Por último, se debe tener en cuenta el Consentimiento Informado. Para el presente trabajo de investigación se diseñará un consentimiento informado que los profesionales deberán firmar si desean participar. A continuación, se propondrá un modelo para llevarlo a la práctica. En los Anexos se propone un modelo de Consentimiento Informado para poder llevarlo a la práctica.

CAPITULO III

DIMENSIÓN DE LAS TÉCNICAS DE LA RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.

1) **Mapeo / Cartografía social.**

El estudio fue realizado en el Servicio Prehospitalario de Emergencias ubicado en el predio de la base del Yacimiento Petrolero CGC (Compañía General de Combustibles) de la Comuna de Cañadón Seco de la Provincia de Santa Cruz, Argentina en el año 2022.

El Servicio Prehospitalario pertenece a la Empresa UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada), su función es brindar la primera respuesta ante emergencias y catástrofes y realizar la atención primaria a trabajadores de CGC (Compañía General de Combustibles) y contratistas cuando sea necesario contando para ello con infraestructura acorde e insumos suficientes como así también personal capacitado.

Descripción del área laboral.

El Servicio Prehospitalario de Emergencias UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada) cuenta con 4 (cuatro) puestos de enfermería ubicados estratégicamente en distintos lugares del predio en la base del Yacimiento Petrolero CGC (Compañía General de Combustibles) de la Comuna de Cañadón Seco. La infraestructura y el equipamiento de los mismos está constituida por:

| INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO. | |
|---|--|
| Infraestructura | Equipamiento |
| Dos armarios para guardar medicamentos e insumos. | Cesto de basura con bolsa roja. |
| Dos escritorios. | Cesto de basura con bolsa verde. |
| Dos sillas. | Dos cajas de curaciones esterilizadas. |
| Dos ventanas. | Dos estetoscopios. |
| Iluminación acorde (luz blanca). | Dos tensiómetros. |
| Un aire acondicionado frio / calor. | Dos tijeras con punta roma. |
| Un lavamanos. | Elementos de Protección Personal (EPP): <ul style="list-style-type: none">➤ Alcohol líquido.➤ Alcohol en gel.➤ Antiparras.➤ Barbijos quirúrgicos. |

| | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Barbijos N95. ➤ Camisolines. ➤ Mamelucos (tyvek). ➤ Máscaras faciales |
| Un televisor led con control remoto. | <p>Insumos para realizar curaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Algodón. ➤ Gasas 10 x 10. ➤ Guantes de látex. (Tamaño: L, M, S). ➤ Guantes de nitrilo. (Tamaño: M, S). ➤ Vendas Cambric. (5, 7 y 10 cm). ➤ Yodopovidona (Pervinox). |
| Una camilla. | Medicación necesaria (vía oral y endovenosa) de uso prehospitario. |
| Una computadora conectada a la red internet. | Un aspirador manual. |
| Un Handy. | Un descartador. |
| Una heladera. | Un electrocardiógrafo completo con batería. |
| Una mesada de mármol dividida en área limpia y área sucia. | Un glucómetro. |
| Una mesita de curaciones. | Un laringoscopio con varias ramas. |
| Una puerta. | Un libro foliado. |
| Un teléfono celular. | Un nebulizador. |
| Un teléfono fijo. | Un otoscopio. |
| | Un pantoscopio. |
| | Un saturómetro. |
| | Un termómetro digital. |
| | Un termómetro láser. |
| | Un tubo de Oxígeno. |
| | Una balanza. |
| | Una caja con gasas furacinadas esterilizadas. |
| | Una lupa. |
| | Una máscara Pockett. |
| | Una riñonera. |

Por otro lado, se debe destacar que la Empresa Prehospitalaria UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada) cuenta con una flota de 8 ambulancias para distribuir entre los 4 (cuatro) puestos. Las mismas se encuentran equipadas con:

| EQUIPAMIENTO DE LA AMBULANCIA |
|--|
| Collarines cervicales de diferentes tamaños. |
| Cuatro kits de bioseguridad. |
| Dos mamelucos Tyvek. |
| Dos tubos fijos de oxígeno. |
| Un bolso de trauma que contiene: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Férulas inflables de diferentes tamaños. ➤ Inflador. ➤ Guantes de látex (Tamaño M). ➤ Tela adhesiva. ➤ Vendas Cambric de 5, 7 y 10 cm. |
| Un bolso de vía aérea que contiene: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Cánulas de Gueddel de diferentes tamaños. ➤ Mascaras con y sin reservorio. ➤ Máscaras laríngeas de varios tamaños. ➤ Máscara tipo Venturi ➤ Pinzas Magill de 20 y 25 cm. ➤ Un ambú. ➤ Un aspirador manual. ➤ Un laringoscopio con varias ramas. |
| Un chaleco de extricación de Kendric. |
| Un circuito de ventilación manual. |
| Un Desfibrilador Externo Automático (DEA). |
| Un kit de partos. |
| Un kit de quemados. |
| Un maletín (con medicamentos vía oral, vía endovenosa e insumos). |
| Un monitor multiparamétrico. |
| Un tubo portátil de oxígeno. |
| Una camilla con ruedas. |

| |
|-----------------|
| Una frazada. |
| Una tabla larga |

En cuanto a la dotación de personal, el Servicio Prehospitalario UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada) cuenta con 7 enfermeros profesionales, 7 choferes y 1 médico. Con respecto a los días y horario laborales se debe mencionar que en 3 puestos se trabaja con un diagrama de 7 x 7, es decir, 7 días de trabajo por 7 días de descanso con horas activas y horas pasivas (desde las 08 hasta las 20 horas). En el puesto restante se trabaja de lunes a viernes de 08 a 17 hs debido a que allí se realizan más tareas de supervisión y administrativas.

2) Técnica de recolección de datos.

Entrevista Semiestructurada.

La Entrevista Semiestructurada es una Técnica de recolección de datos que sirve como guía y permite que exista cierta informalidad entre el entrevistador y el entrevistado. A su vez, los informantes tienen la libertad de expresar sus opiniones en sus propios términos. Por ello, para el presente trabajo de investigación se ha optado por elegir dicha técnica elaborando una Entrevista Semiestructurada, conformada por 11 (once) preguntas. Dicha entrevista fue realizada a 5 (cinco) Profesionales de Enfermería titulados quienes se desempeñan en el Servicio Prehospitalario de Emergencias UDEM S.R.L. (Unidad De Emergencias Médicas, Sociedad de Responsabilidad Limitada) brindando sus servicios en distintos puestos de enfermería ubicados en el predio del Yacimiento Petrolero de Cañadón Seco, el cual pertenece a la empresa CGC (Compañía General de Combustibles).

3) Análisis de Datos.

Objeto de Investigación.

"Experiencias del personal de enfermería del Servicio Médico Prehospitalario de la Empresa de Emergencias UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada) acerca de la Gestión del cuidado a los trabajadores de la Empresa Petrolera CGC (Compañía General de Combustibles) en el contexto de Post pandemia COVID - 19 en la comunidad de Cañadón Seco de la Provincia de Santa Cruz en el año 2022"

Pregunta N°1: ¿Cómo ha vivenciado su experiencia en el Servicio de Emergencias Médicas durante la pandemia COVID-19?

1° CATEGORIA: Experiencias positivas que generaron sentimientos de satisfacción laboral en el servicio prehospitalario de emergencias durante la pandemia covid-19.

| I | Cod. | RELATO TEXTUAL | Comentarios | 1° Reducción. | 2° Reducción. | 3° Reducción. |
|---|----------|---|--|---|--|---|
| 1 | E 38.M.E | Era algo rutinario de ir todos los días a hacer el control a la gente que estaba en la base que en realidad en un principio fueron muy pocos por el tema de que hacían trabajar a cierta cantidad de personas nada más por el tema de que no haya aglomeración de personas y eso así que era un | La entrevista se realizó el día 08/11/2022 a las 13:50 AM. La duración de la misma fue de 30 minutos y 54 segundos. El informante se | “Era algo rutinario de ir todos los días a hacer el control a la gente que estaba en la base que en realidad en un principio fueron muy | La mayoría de los informantes manifestaron que fue una experiencia positiva y satisfactoria por la atención y cuidados | Experiencias positivas y satisfactorias en el servicio prehospitalario de emergencias relacionadas a la promoción de la salud y |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|
| | <p>grupo muy reducido así que nada, el trabajo obvio se redujo bastante, el tema del control estricto de temperatura, el tema del uso del barbijo, el uso del alcohol fueron en lo que hicimos más hincapié en la Post Pandemia en los primeros tiempos.</p> <p>El uso del barbijo se respetaba en ciertas ocasiones, había mucha gente que no le daba bolilla, así que nada, nosotros teníamos que recalcar todo el tiempo eso, el uso del barbijo, el uso del alcohol, el tema de compartir el mate, por ahí el tema del almuerzo también era un tema para charlar porque la mayoría de las personas estaba acostumbrada a comer en grupos de 6 u 8 personas entonces se</p> | <p>encontraba en horario de trabajo, pero ello no fue impedimento ya que manifestó tener y ganas de colaborar con la entrevista.</p> | <p>pocos por el tema de que hacían trabajar a cierta cantidad de personas nada más por el tema de que no haya aglomeración...”</p> <p>“...el tema del control estricto de temperatura, el tema del uso del barbijo, el uso del alcohol fue en lo que hicimos más hincapié en la Post Pandemia en los primeros</p> | <p>brindados orientados a la promoción de la salud y prevención de enfermedades en el periodo de pandemia covid-19</p> | <p>prevención de enfermedades durante la pandemia covid-19.</p> |
|--|--|--|---|--|---|

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | <p>hacía hincapié en que se reduzca esa cantidad y que sean menos, que sean 2 o 3 personas por turno de almuerzo una cosa así.</p> <p>También se notaba que compartían mucho el mate, por ejemplo, si si si, se notaba mucho, por ahí no te daban bolilla en el caso de que vos le hablabas, le decías que no compartieran bombilla, el mate, por el tema del agua, el tema de los espacios cerrados, que tengan la distancia de los 2 metros no se...muchas veces no se lograba eso. El uso del alcohol en gel tampoco. El tema de contratistas cuando ingresaban a la enfermería también mucho de los contratistas no tenía los EPP o ni siquiera llevaban el barbijo o no</p> | | <p>tiempos...”</p> <p>“...el tema de compartir el mate, por ahí el tema del almuerzo también era un tema para charlar porque la mayoría de las personas estaba acostumbrada a comer en grupos de 6 u 8 personas entonces se hacía hincapié en que se reduzca esa cantidad y que sean menos, que</p> | |
|--|--|--|---|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | <p>le daban bolilla digamos, para ellos no...muchas personas tomaban esa decisión de ni siquiera usar el barbijo, nada, entonces nosotros como teníamos un protocolo establecido teníamos que insistirle que para ingresar al yacimiento tenían que tener por lo menos el barbijo, si no no podían ingresar.</p> | | <p>sean 2 o 3 personas por turno de almuerzo...”</p> <p>“...también mucho de los contratistas no... llevaban el barbijo... nosotros como teníamos un protocolo establecido teníamos que insistirle que para ingresar al yacimiento tenían que tener por lo menos el</p> | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|---|---|--|--|--|
| | | | | barbijo, si no no podían ingresar.” | | |
| 2 | E 40.M.E | Bueno con respecto a mi experiencia durante el tiempo de pandemia trabajando en UDEM te puedo contar que se trabajó mucho en equipo desde la prevención y promoción de la salud, desde la capacitación también al personal de la operadora de CGC con mucha predisposición de parte de CGC con mucho acompañamiento también como así también de parte de UDEM, mucho apoyo de lo que es insumos, de lo que es medidas preventivas también con el personal con respecto a los síntomas que podía llegar a presentar el personal siempre se | La entrevista se realizó el día 17/11/2022 a las 18:50 PM. La duración de la misma fue de 17 minutos y 32 segundos. El informante se encontraba en sus días de franco, por lo tanto, contaba con amplia predisposición para colaborar con la entrevista. | “...mi experiencia durante el tiempo de pandemia trabajando en UDEM te puedo contar que se trabajó mucho en equipo desde la prevención y promoción de la salud, desde la capacitación también al personal de la operadora de CGC y de las empresas | | |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | <p>tenía en cuenta de realizar hisopado de ver si era necesario el aislamiento. Fue una experiencia bastante enriquecedora porque fuimos como limando muchas asperezas con respecto a las capacitaciones que las íbamos brindando al personal de la operadora, pero también fue llevadera porque se vio mucha colaboración de parte del personal administrativo y también de los operarios de la empresa CGC y de las empresas tercerizadas que trabajan en el yacimiento digamos. Como yo en lo personal pasé por la experiencia de trabajar en varios yacimientos pude conocer a gran parte del personal de lo que es de CGC así que me</p> | | <p>tercerizadas que trabajan en el yacimiento...”</p> <p>“...Como yo en lo personal pasé por la experiencia de trabajar en varios yacimientos pude conocer a gran parte del personal de lo que es de CGC así que me llevo una linda experiencia con crecimiento en lo profesional y en lo personal también.”</p> | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|---|---|---|--|--|
| | | llevo una linda experiencia con crecimiento en lo profesional y en lo personal también. | | | | |
| 3 | E 38.M.E | Mal, la pasamos mal, no teníamos recursos, no teníamos la infraestructura acorde a lo que se estaba presentando en la época, más allá que teníamos protocolos internos no teníamos la infraestructura y demás para desarrollar las actividades que había que desarrollar y el manejo que había que tener. Tampoco teníamos lugar para realizar hisopados porque estaba en la misma enfermería donde necesitábamos nosotros varias cosas y no se hicieron digamos. | La entrevista se realizó el día 08/11/2022 a las 11:00 AM. La duración de la misma fue de 14 minutos. El informante se encontraba trabajando. Mostró predisposición, pero se notó poco interés al contestar los interrogantes, ya que sus | “Mal, la pasamos mal, no teníamos recursos, no teníamos la infraestructura acorde a lo que se estaba presentando en la época, más allá que teníamos protocolos internos no teníamos la infraestructura y demás para desarrollar las actividades que | | |

| | | | | | | |
|---|----------|--|---|--|--|--|
| | | | respuestas eran escuetas. | había que desarrollar...” | | |
| 4 | E 32 M.E | En lo personal, más allá de no haber estado involucrado directamente en la parte hospitalaria que fue la parte más afectada fue mucho más tranquilo, tuvimos acceso a otros tipos de herramientas como son los Test Nasal Rápido, creo que fue bastante tranquilo teniendo en cuenta de cómo se vivió por lo menos en los ámbitos de internación y en los ámbitos hospitalarios. Yo la verdad que la pasamos el post Pandemia mucho más tranquilo, si bien el nivel de atenciones fue mucho más alto en relación a lo que venía siendo la | La entrevista se realizó el día 09/11/2022 a las 23:30 PM. La duración de la misma fue de 25 minutos y 15 segundos. El informante decidió el mismo realizarla en ese horario ya que había menos movimiento y estaba más tranquilo su lugar de trabajo. | “En lo personal, más allá de no haber estado involucrado directamente en la parte hospitalaria que fue la parte más afectada fue mucho más tranquilo” “...creo que fue bastante tranquilo teniendo en cuenta de cómo se vivió por lo menos en los | | |

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| | | <p>actividad en el campo fue bastante tranquilo, bastante llevadero, un poco te digo yo del tema del uso de elementos de protección que uno no estaba tan acostumbrado acá en el campo. Yo en lo personal la pasamos...haber...más allá del hecho de la pandemia la pasamos bastante más relajados diría yo, desde lo personal.</p> | | <p>ámbitos de internación y en los ámbitos hospitalarios.”</p> <p>“Yo la verdad que la pasamos el post Pandemia mucho más tranquilo, si bien el nivel de atenciones fue mucho más alto en relación a lo que venía siendo la actividad en el campo fue bastante tranquilo”</p> | |
|--|--|---|--|---|--|

| | | | | | | |
|---|----------|---|---|--|--|--|
| | | | | | | |
| 5 | E 42 M.E | <p>Para mí la experiencia fue muy positiva, muy enriquecedora a pesar de que bueno en el camino nos encontramos con muchos puntos en contra, con frustraciones, porque más que nada sobre todo por la incertidumbre que se vivía y porque creo que a nivel mundial fue tan rápido el crecimiento digamos de contagios que hubo que no alcanzamos ni siquiera a recibir o a diseñar un tipo de protocolo rápidamente, o sea, nos íbamos informando e íbamos modificando ciertas pautas digamos que nosotros por ahí ya lo tenemos incorporado como personal de salud formado</p> | <p>La entrevista se realizó el día 16/11/2022 a las 14:30 PM. La duración de la misma fue de 30 minutos y 24 segundos. El informante se encontraba en horario de trabajo, pero se lo notó predispuesto y con ganas de colaborar para la entrevista.</p> | <p>“Para mi la experiencia fue muy positiva, muy enriquecedora...” “...a nivel mundial fue tan rápido el crecimiento digamos de contagios que hubo que no alcanzamos ni siquiera a recibir o a diseñar un tipo de protocolo rápidamente, o sea, nos íbamos informando e</p> | | |

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| | | <p>digamos en todo lo que es contagios cruzados y demás, usar los elementos de protección personal (EPP), si bien por ahí nosotros conocemos de eso teníamos que hacer mucha prevención, educación, creo que ese fue el primer punto digamos, la desinformación y que teníamos que agotar todo...todas las dudas...al llegar a un punto digamos de que el cliente muchas veces indagaba mucho más por ahí por el bombardeo de información que también tenía, o nos cuestionaba cierta...ciertos parámetros que nosotros tomábamos digamos nos cuestionaban...”puede haber contagio acá”, era como que ellos</p> | | <p>íbamos modificando ciertas pautas...”</p> <p>“...el cliente muchas veces indagaba mucho mas por ahí por el bombardeo de información que también tenía...”</p> <p>“...la experiencia fue muy positiva, muy positiva acá en este trabajo porque creo que vimos el progreso, el resultado siendo que no tuvimos tampoco mucha</p> | |
|--|--|---|--|---|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | <p>estaban muy informados pero desconocían por ahí el fundamento en si del uso del por qué de los elementos de protección o de algunas soluciones digamos que se empezaron a usar masivamente como por ejemplo el alcohol. A pesar de eso yo creo que la experiencia fue muy positiva, muy positiva acá en este trabajo porque creo que vimos el progreso, el resultado siendo que no tuvimos tampoco mucha demanda porque nuestro trabajo, nuestro puesto o lugar de trabajo es muy particular, estamos dentro de la industria, estamos dentro del yacimiento entonces había políticas dentro de la operadora que se los...o sea...personas que</p> | | <p>demanda porque nuestro trabajo, nuestro puesto o lugar de trabajo es muy particular, estamos dentro de la industria, estamos dentro del yacimiento entonces había políticas dentro de la operadora...”</p> | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | <p>por ahí tenían algún tipo de síntomas no asistía al lugar de trabajo. El trabajo que más diariamente, más asiduamente hacíamos era el tema de educación y por protocolo digamos los controles diarios de temperatura, saturación y demás para el ingreso al yacimiento. Pero yo creo que fue, a pesar de todo, todas esas complicaciones digamos que tuvimos para mí fue muy enriquecedora, muy positiva, creo que capitalizamos eso...esa experiencia de tener tanta demanda de consultas respecto a algo que por ahí también nosotros nos llevaba a que nos informemos muy aceleradamente, nos capacitemos muy aceleradamente,</p> | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | pero bueno, valió la pena y creo que la experiencia fue buena. | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Pregunta N°2: ¿Recuerda alguna experiencia que haya sido significativa durante la post pandemia COVID-19? ¿Cómo se sintió al respecto?

2° CATEGORÍA: Tristeza ante el fallecimiento del compañero de trabajo desarraigo ante el impedimento para viajar de regreso al hogar e incertidumbre ante los cambios constantes de protocolos.

| I | Cod. | RELATO TEXTUAL | Comentarios | 1° Reducción. | 2° Reducción. | 3° Reducción. |
|---|----------|--|-------------|--|---|--|
| 1 | E 38.M.E | Yo particularmente no recuerdo alguna experiencia con algún operario de la operadora, pero si tuvimos compañeros de trabajo, que lamentablemente estaban en otro yacimiento hacían un diagrama similar al nuestro, hacían 14 días trabajaban para otra operadora y en una oportunidad uno de ellos se descompensa digamos, empezó con síntomas con fiebre con dolor de cuerpo, | | “Yo particularmente no recuerdo alguna experiencia con algún operario de la operadora, pero si tuvimos compañeros de trabajo... uno de ellos se descompensa... | Los entrevistados manifestaron como experiencia significativa la pérdida de vida de dos compañeros de trabajo, el impedimento para viajar y | Experiencia negativa relacionado con tristeza por la pérdida de vida de compañero de trabajo incertidumbre por cambios constantes de protocolos y desarraigo al no |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|---|
| | | <p>inmediatamente lo hisopan, dio positivo, se hace todo el protocolo de bajar a todo el personal y esta persona que dio positivo cae internado en el Hospital de Las Heras y en el transcurso de un par de semanas lamentablemente fallece, eso fue algo que nos marcó y que bueno que fue un golpe fuerte para todos porque era un compañero que lo veíamos todo el tiempo. Nosotros en la época de pandemia no podíamos viajar a Comodoro, en realidad podíamos viajar pero después cuando volvíamos a Santa Cruz teníamos que hacer una cuarentena de 14 días que no nos convenía, a nadie le convenía prácticamente, así que...y en ese</p> | | <p>empezó con síntomas inmediatamente lo hisopan, dio positivo, se hace todo el protocolo de bajar a todo el personal y esta persona que dio positivo cae internado en el Hospital de Las Heras y en el transcurso de un par de semanas lamentablemente fallece, eso fue algo que nos marcó... fue un</p> | <p>regresar a sus hogares, el mal uso de elementos de protección personal (EPP) por parte de operarios de la empresa al comienzo de la pandemia COVID – 19, las recomendaciones que no se respetaban, por ejemplo: no compartir el mate, distanciamiento social, evitar reuniones</p> | <p>poder viajar y regresar a sus hogares.</p> |
|--|--|--|--|---|---|---|

| | | | | | |
|--|---|--|---|---|--|
| | <p>tiempo en esos 4 meses 6 meses que tuvimos viviendo prácticamente en la base de la empresa en Las Heras con esta persona que te comenté que falleció convivíamos, compartíamos comida, cuando él estaba de franco y nosotros también estábamos ahí todo el tiempo y cuando se enfermó y cuando cayó en terapia digamos... que se puso crítico lamentablemente en 2 o 3 semanas falleció. Estuvimos donando sangre, se hizo campaña de donación de sangre y un montón de cuestiones más pero bueno, lamentablemente no alcanzó.</p> <p>Con respecto a la cuarentena en algunos puntos sí, en otros puntos</p> | | <p>golpe fuerte para todos porque era un compañero que lo veíamos todo el tiempo.”</p> <p>“en la época de pandemia no podíamos viajar...”</p> <p>“...Con respecto a la cuarentena nosotros la respetábamos porque queríamos cuidarnos, queríamos cuidar a nuestra</p> | <p>sociales, respetar el aislamiento o cuarentena obligatorio, etc. En cuanto a como se sintieron, la mayoría de los informantes manifestaron sentir tristeza, por el fallecimiento de compañeros de trabajo, incertidumbre por cambios constantes de protocolos y desarraigo al no</p> | |
|--|---|--|---|---|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|--|
| | | <p>no, nosotros la respetábamos porque queríamos cuidarnos, queríamos cuidar a nuestra familia más que nada, pero en otras ocasiones puntualmente con algunas personas no le daban bolilla. Por ahí ellos iban y venían de donde sea y bueno. Eso también a veces llamaba un poco la atención porque nosotros por ejemplo no podíamos viajar a nuestros domicilios por el tema este que te comenté de la cuarentena que teníamos que hacer cuando regresábamos a nuestro lugar de trabajo, entonces por una cuestión de responsabilidad social digamos nosotros no lo hacíamos porque, una por cuidar a nuestra familia,</p> | | <p>familia...”</p> <p>“...la mayoría de las personas iba, venía, hacía lo que quería, viajaba para todos lados y para ellos no era importante, como que el virus a ellos no le iba a afectar...”</p> | <p>poder viajar y regresar a sus hogares.</p> | |
|--|--|--|--|--|---|--|

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|--|--|--|
| | | <p>yo tengo un hijo chico que está en la pre -adolescencia todavía, entonces más que nada para no llevar ni traer nada, ningún tipo de enfermedad. Entonces por una cuestión de ética personal digamos, no lo hacíamos, no lo hacíamos para eso, para cuidar a nuestra familia, pero bueno, la mayoría de las personas iba, venía, hacía lo que quería, viajaba para todos lados y no...como que no le importaba, como que no, no...para ellos no era importante, como que el virus a ellos no le iba a afectar. Eso se veía en muchos casos, así que bueno si si.</p> | | | | |
| 2 | E 40.M.E | <p>Y si te tengo que contar de alguna experiencia significativa y que me haya como marcado es más que</p> | | <p>“...experiencia significativa y que me haya</p> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>nada ver la concientización de la gente digamos, de la operadora y de las empresas contratistas, por ejemplo al acercarse a controlarse la temperatura, al comunicar ante cualquier síntoma, lo significativo para mí fue eso digamos, la concientización que generó toda esta etapa de pandemia y por ahí post pandemia, si bien continuamos en pandemia pero posterior al descenso de casos fue muy significativo ver cómo la gente había tomado conciencia digamos de que el COVID-19 no es algo menor y que es muy importante prevenir digamos recurriendo a los controles y cumpliendo con el esquema de vacunación, avisando ante</p> | | <p>como marcado es mas que nada ver la concientización de la gente...”</p> <p>“...de la operadora y de las empresas contratistas, por ejemplo al acercarse a controlarse la temperatura, al comunicar ante cualquier síntoma, lo significativo para mí fue eso... la concientización</p> | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>cualquier síntoma, avisando de algún compañero también, eso fue muy significativo digamos, ver eso que no en todos lados sucede digamos. Para mi tiene que ver con el trabajo previo que se realizó, si bien yo ingresé a la empresa UDEM en el 2021 en el mes de Septiembre donde ya los casos estaban descendiendo, ya estaba circulando la 3ª dosis, pocos meses después la 4ª dosis anti COVID-19....este.....ya era como una situación más tranquila más llevadera digamos donde descendieron los casos. Yo ingresé en ese tiempo digamos y creo que con esta concientización de la gente tiene que ver con que se hizo un trabajo previo desde la</p> | | <p>que generó toda esta etapa de pandemia y por ahí post pandemia,...”</p> | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|---|--|--|--|--|
| | | empresa, del personal de salud digamos. | | | | |
| 3 | E 38.M.E | No, no. No recuerdo nada que me haya llamado la atención. | | “...No recuerdo nada que me haya llamado la atención...” | | |
| 4 | E 32.M.E | Algo significativo en la pandemia que me ha marcado fue la pérdida de un par de compañeros a causa del COVID-19 y algo que nos pasó es que creo que hubo un momento cuando esto arrancó el primer año que fue cuando me contagié por primera vez que no hubo un buen manejo en ese momento, pero a causa de la falta de información y todo lo que sucedía de este lado. Algo que me marcó mucho fue el mal manejo y bueno ahí también la consecuencia | | “Algo significativo en la pandemia que me ha marcado fue la pérdida de un par de compañeros a causa del COVID-19...” “Algo que me marcó mucho fue el mal manejo y bueno | | |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|--|
| | | <p>la pérdida de la vida de dos compañeros a causa del COVID – 19.</p> <p>Otra cosa significativa es el uso de elementos de protección personal (EPP) que nosotros, la parte de salud, respetábamos el uso de elementos de protección personal (EPP), éramos bastantes conscientes del uso de eso, pero desde la parte de las contratistas, de la operadora y de la gente que venia de afuera era dividido el uso, teníamos gente que si lo usaba y era muy estricta por una cuestión personal, por una cuestión de que se querían cuidar ellos y su gente y teníamos gente que no estaba muy de acuerdo, gente que no quería usar, gente</p> | | <p>ahí también la consecuencia la pérdida de la vida de dos compañeros a causa del COVID – 19.”</p> <p>“Otra cosa significativa es el uso de elementos de protección personal (EPP) que nosotros, la parte de salud, respetábamos el uso de elementos de protección</p> | | |
|--|--|---|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | <p>que no era creyente de que la situación no era tal como se planteaba, fue muy complicado muy dividida la opinión respecto al uso de los barbijos principalmente. También hemos presenciado mucho con la gente del campo que compartían mate sabiendo que no se podía en plena pandemia, fue uno de los principales problemas que al momento de hablar e intentar concientizar a la gente el mate fue uno de los mas complicados en lograr sacar del hábito de la gente que por lo general acá era muy común y costó...costó muchísimo porque no lográbamos hacer que eviten las reuniones y las reuniones de mate, sabíamos que</p> | | <p>personal (EPP), éramos bastantes conscientes del uso de eso, pero desde la parte de las contratistas, de la operadora y de la gente que venia de afuera era dividido el uso, teníamos gente que si lo usaba y... teníamos gente que no estaba muy de acuerdo...” “También hemos presenciado</p> | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | había más de uno que lo hacía, se les habló pero costó bastante. | | mucho con la gente del campo que compartían mate sabiendo que no se podía en plena pandemia, fue uno de los principales problemas que al momento de hablar e intentar concientizar a la gente el mate fue uno de los mas complicados en lograr sacar del hábito de la gente...” | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|---|--|--|
| 5 | E 42.M.E | <p>Puntualmente, algún caso en particular no recuerdo, sí que más o menos apunta la pregunta a una situación que hayamos vivido, que hayamos tenido contacto de una persona crítica y que por ahí... gracias a dios acá en el servicio no nos ha pasado, si nos hemos enterado de personas u operarios digamos que asistían acá que bueno, tuvieron sus síntomas, evolucionó su patología en su domicilio, asistieron a un centro de salud y llegaron a un centro de más complejidad y bueno, el desenlace muchas veces fue, en algunos casos fue favorable y en otros casos bueno se vio el fallecimiento de esa persona pero bueno, puntualmente la atención</p> | | <p>“Puntualmente, algún caso en particular no recuerdo...”</p> <p>“...la requisitoria de la presencia física acá estaba muy muy limitada y solamente veíamos operarios al ingreso y en la rutina de los controles que fueron de temperatura y demás...”</p> | | |
|---|----------|--|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | <p>directa esa no la hemos tenido con ellos en el momento crítico, pero si en grupo, la requisitoria de la presencia física acá estaba muy muy limitada y solamente veíamos operarios al ingreso y en la rutina de los controles que fueron de temperatura y demás, pero gracias a dios no nos tocó ni siquiera el traslado de alguien complicado con cierto grado de temperatura, pero si, la experiencia digamos, más que nada nos abocábamos a la parte educativa que hemos tenido, pero no recuerdo nada puntual, si por ahí en grupos, en el grupo de trabajo acá lo que sacábamos en limpio era la gran demanda de contención emocional, si se quiere, que teníamos que hacer</p> | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | con estas personas digamos, porque en un punto creo que era eso, ante tanta pregunta, ante tanta incertidumbre, de parte de salud brindar el oído y por ahí una explicación que por ahí les llegue y los tranquilice, básicamente fueron esos los casos digamos. | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Pregunta N°3: ¿Piensa que existen situaciones que han afectado a los cuidados de enfermería prehospitalaria durante la post pandemia? ¿Cuáles y de qué manera?

3° CATEGORIA: Lavado de manos, uso de alcohol en gel y barbijo como medidas preventivas instaladas en los cuidados prehospitalarios en post pandemia Covid – 19.

| I | Cod. | RELATO TEXTUAL | Comentarios | 1° Reducción. | 2° Reducción. | 3° Reducción. |
|---|----------|---|-------------|---|---|--|
| 1 | E 38.M.E | Y pasa que bueno, la gente lamentablemente se desacostumbra rápido, esa es la gran verdad de todo esto, porque en un principio la mayoría si, te pedía alcohol o barbijos, pero | | “...en un principio la mayoría si, te pedía alcohol o barbijos, pero después, ahora | La mayoría de los informantes coincidieron en que han existido situaciones que han afectado a | Existencia de medidas preventivas que afectaron los cuidados de enfermería |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|---|
| | | <p>después, ahora incluso que ya se sacó de circulación el barbijo y todo es como que volvió a la normalidad y la gente como que no...otra vez no le da bolilla, como que ya pasa desapercibido lo mal que estuvimos, pasó desapercibido en todo sentido porque el alcohol ya casi ni siquiera se usa, son pocos lo que lo usan, el barbijo ya prácticamente no se utiliza, así que si vos me preguntas actualmente ya no, como que no tuvieron...en algún momento si, tuvieron el auge de que todos se lavaban las manos, de que todos usaban alcohol, de que todos usaban barbijo, si estaba perfecto pero pasó la pandemia, ahora</p> | | <p>incluso que ya se sacó de circulación el barbijo y todo es como que volvió a la normalidad y la gente como que no...”</p> <p>“...en algún momento si, tuvieron el auge de que todos se lavaban las manos, de que todos usaban alcohol, de que todos usaban barbijo, si estaba perfecto pero</p> | <p>los cuidados de enfermería prehospitolaria durante la post pandemia Covid – 19, por ejemplo, lavado de manos uso de alcohol en gel y uso de barbijo.</p> | <p>prehospitolaria durante la post pandemia covid-19.</p> |
|--|--|--|--|--|---|---|

| | | | | | | |
|---|----------|---|--|--|--|--|
| | | estamos en post pandemia y como que nadie se cuida, muchas personas todavía tienen el recaudo de seguir utilizando el barbijo estén a donde estén o utilizar el alcohol, pero bueno, son pocas, son contadas las personas que siguen usando todos esos métodos. | | pasó la pandemia, ahora estamos en post pandemia y como que nadie se cuida,..." | | |
| 2 | E 40.M.E | No sé si llamarlo de esa manera digamos, no creo que hayan afectado digamos el modo de intervenir con los pacientes con los operarios de la operadora, pero si se modificaron algunas cuestiones con respecto a técnicas y protocolos digamos, donde ya intervenir atendiendo un paciente no se lo hacía de la manera tradicional si no que ya se tenía | | "...no creo que hayan afectado digamos el modo de intervenir con los pacientes con los operarios de la operadora, pero si se modificaron | | |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | <p>que usar el EPP también cuidarlo al paciente a la hora de ingresar a la guardia de emergencia, tener en cuenta todo lo que implica sanitización del móvil, antes y después de realizar el traslado. Han afectado en el sentido que han modificado digamos el modo de intervenir digamos en la atención prehospitalaria, pero yo creo que ya esas medidas protocolares digamos de prevención han quedado instaladas ya y van a quedar instaladas en la medida en que continúen las propagandas o sea de enfermedades infecto – contagiosas.</p> | | <p>algunas cuestiones con respecto a técnicas y protocolos...”</p> <p>“...Han afectado en el sentido que han modificado digamos el modo de intervenir digamos en la atención prehospitalaria pero yo creo que ya esas medidas protocolares digamos de prevención han</p> | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|---|--|--|
| | | | | <p>quedado instaladas ya y van a quedar instaladas en la medida en que continúen las propagandas o sea de enfermedades infecto – contagiosas....”</p> | | |
| 3 | E 38.M.E | <p>Situaciones no, porque no se han respetado los protocolos, no se han brindado las condiciones acordes a la pandemia, condiciones laborales acordes a la pandemia.</p> | | <p>“Situaciones no, porque no se han respetado los protocolos...”</p> <p>“...no se han brindado las condiciones... laborales</p> | | |

| | | | | | | |
|---|----------|---|--|--|--|--|
| | | | | acordes a la pandemia...” | | |
| 4 | E 32.M.E | Creo que sí., es más, todavía tenemos gente que el uso del alcohol sigue siendo algo cotidiano, todavía nos siguen pidiendo, gente que se acerca a pedir que le suministremos alcohol líquido, alcohol en gel, aun hoy nos quedan algunas que otras personas con el uso de barbijo, pero creo que si, la verdad que después de un año largo logramos hacer que algunas cosas las mantengan. También intentábamos recordarles que no solo era necesario el uso de alcohol, la higiene de manos fue una de las principales charlas que tuvimos que dar y creo que | | <p>“Creo que si., es mas, todavía tenemos gente que el uso del alcohol sigue siendo algo cotidiano,...”</p> <p>“...aun hoy nos quedan algunas que otras personas con el uso de barbijo...”</p> <p>“...creo que si, la verdad que después de un año largo</p> | | |

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|--|--|--|
| | | también lo mantuvieron a eso. | | logramos hacer que algunas cosas las mantengan...” | | |
| | | | | “...la higiene de manos fue una de las principales charlas que tuvimos que dar y creo que también lo mantuvieron a eso.” | | |
| 5 | E 42.M.E | Si. Yo creo que...si te puedo describir alguna situación que pudo haber afectado fue en su momento la falta de...o sea...por | | “Si. Yo creo que...si te puedo describir alguna situación que pudo haber | | |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | <p>falta de personal, porque hemos tenido compañeros que (yo gracias a dios no me he contagiado) pero compañeros del equipo si y bueno, ante la falta de personal se sumó se acumuló horas digamos de trabajo, ya el agotamiento más que nada de presencia en las guardias. Básicamente eso por ahí dificultó que obviamente quizás uno no estaba con todas las luces para responder ante la demanda, pero bueno, estuvimos al pie del cañón. Estamos en un ámbito, en</p> | | <p>afectado fue en su momento la falta de...o sea...por falta de personal,..."</p> <p>"...las cantidades de horas que tuvimos que cubrir por falta de personal quizás hacía que llegadas determinadas acumulaciones o cantidad de días de guardia hacía que por ahí uno se estrese, por</p> | | |
|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | <p>un ambiente de trabajo muy particular donde hacemos campamento, donde como digo yo siempre, traemos el trabajo a la casa porque nosotros al estar acá conviviendo y quedándonos de campamento es como que parte de nuestra casa la trasladamos acá, entonces por ahí las cantidades de horas que tuvimos que cubrir por falta de personal quizás hacía que llegadas determinadas acumulaciones o cantidad de días de guardia hacía que por ahí uno</p> | | <p>ahí uno esté agotado...no era en si tanta la demanda del cliente pero si eran muchas las horas que teníamos que permanecer alejado de todo digamos....”</p> | | |
|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | se estrese, por ahí uno esté agotado...no era en si tanta la demanda del cliente pero si eran muchas las horas que teníamos que permanecer alejado de todo digamos. Creo que eso por ahí pudo haber dificultado y quizás no se dio el 100 % en la atención, pero creo que fue lo único | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Pregunta N°4: ¿Considera que contó con la cantidad de insumos y elementos de protección personal (EPP) necesarios para brindar atención y cuidados prehospitalarios adecuados durante la pandemia COVID – 19?

4° CATEGORÍA: Dotación de recursos materiales y elementos de protección personal (EPP) adecuados y suficientes para brindar los cuidados prehospitalarios necesarios a los operarios de la empresa durante la pandemia covid-19.

| I | Cod. | RELATO TEXTUAL | Comentarios | 1° Reducción. | 2° Reducción. | 3° Reducción. |
|---|----------|--------------------------------|-------------|----------------|---------------|---------------|
| 1 | E 38.M.E | El Test Nasal llegó a mitad de | | “los elementos | La mayoría de | Cantidad |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|--|
| | | <p>pandemia aproximadamente no es que teníamos antes. Cuando comenzó la pandemia no teníamos para hacer los test, lo test llegaron después, no me acuerdo bien exactamente en qué fecha pero cuando comenzó la pandemia no teníamos todavía los test, llegaron un poquito después. Después los elementos de seguridad si los tuvimos siempre, los elementos...los EPP, el alcohol en gel, el alcohol líquido, todo eso si. Las vacunas que teníamos que tener si o si todos, así que en ese sentido si, estábamos protegidos, nos sentíamos protegidos porque teníamos todos los elementos, dentro de la ambulancia también</p> | | <p>de seguridad si los tuvimos siempre, los elementos...los EPP, el alcohol en gel, el alcohol líquido, todo eso si. Las vacunas que teníamos que tener si o si todos, así que en ese sentido si, estábamos protegidos, nos sentíamos protegidos porque teníamos todos los elementos,</p> | <p>los informantes consideran que la empresa ha estado presente y que por ello han contado con la cantidad de insumos y elementos de protección personal (EPP) necesarios para brindar atención y cuidados prehospitales durante la pandemia covid-19.</p> | <p>adecuada de insumos y elementos de protección personal (EPP) necesarios y proporcionados por la empresa para brindar atención y cuidados de calidad durante la pandemia covid-19.</p> |
|--|--|---|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|--|--|--|
| | | <p>se implementaron un par de....cómo te digo...pusieron como un tipo nylon para recubrir toda la parte de todo el habitáculo de atrás de la parte de la camilla para que no tenga el paciente contacto con la parte de madera y eso...para que no quede contacto del virus. Y después bueno, una vez que teníamos una atención de un paciente positivo teníamos que hacer una desinfección, una limpieza completa del móvil y hacer la correcta...cuando retirábamos el EPP teníamos que tener un protocolo ya establecido para que no siguiéramos contaminando</p> | | <p>dentro de la ambulancia...”</p> <p>“...Cuando comenzó la pandemia no teníamos para hacer los test, lo test llegaron después,”</p> | | |
| 2 | E 40.M.E | Si, yo considero que, tanto de la | | “...yo creo que | | |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | <p>empresa UDEM como de la operadora CGC que son los que proveen también parte de los insumos que se utilizan en las diferentes enfermerías, yo creo que digamos han estado siempre al día digamos, con respecto a lo que se necesita, lo que falta, lo que había que reponer de insumos, en ese sentido yo creo que estuvimos bien digamos, en ningún momento nos faltó ningún tipo de insumo como para poder trabajar de forma óptima durante la pandemia, durante la propagación del COVID – 19.</p> | | <p>digamos han estado siempre al día digamos, con respecto a lo que se necesita, lo que falta, lo que había que reponer de insumos, en ese sentido yo creo que estuvimos bien...”</p> <p>“en ningún momento nos faltó ningún tipo de insumo como para poder trabajar de forma óptima</p> | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|---|--|--|
| | | | | durante la pandemia, durante la propagación del COVID – 19.” | | |
| 3 | E 38.M.E | No. Además, los test para hacer hisopados vinieron mucho después digamos, después de un año y medio de la pandemia. A parte era únicamente para la operadora, era todo un quilombo porque por ahí había contratistas que había que hacerle y bueno viste que era únicamente para el personal de la operadora y después bueno como que se liberó un poco eso, pero no fue claro, no estaban bien claro para quien eran los hisopados, porque en teoría eran para la gente de la | | “No. Además, los test para hacer hisopados vinieron mucho después digamos, después de un año y medio de la pandemia.” | | |

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|--|--|--|
| | | operadora, pero al final después era para todos así que...pero todo era de boca nomas, no había nada escrito | | | | |
| 4 | E 32.M.E | Si, en ese sentido si, tanto la operadora como UDEM siempre nos dieron las cosas que necesitábamos, es decir, los EPP y eso, barbijos, mamelucos, que se yo. | | “...tanto la operadora como UDEM siempre nos dieron las cosas que necesitábamos, es decir, los EPP... barbijos, mamelucos” | | |
| 5 | E 42.M.E | Si, si. La verdad que fuimos en ese sentido...quizás al principio (un poco por una cuestión de organización y de logística) creo que afectó, esto fue global y a nivel nacional también, tanta demanda, determinados | | “Si, si. La verdad que fuimos en ese sentido...quizás al principio (un poco por una cuestión de | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>productos que se hizo uso y abuso hacía que por ahí faltasen al principio, pero después en el ámbito en que estamos por ser... creo que por ser privado y demás y porque se trabajó dentro de todo bien en el tema de la logística y los tiempos, no nos ha faltado nada, nos han provisto de todo lo necesario. En ese sentido esa necesidad fue cubierta, fuimos privilegiados digamos.</p> | | <p>organización y de logística) creo que afectó, esto fue global y a nivel nacional también, tanta demanda, determinados productos que se hizo uso y abuso hacia que por ahí faltasen al principio, pero después en el ámbito en que estamos por ser...creo que por ser privado y demás y porque se trabajó dentro</p> | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | | | de todo bien en el tema de la logística y los tiempos, no nos ha faltado nada, nos han provisto de todo lo necesario....” | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

Pregunta N°5: Como personal de enfermería prehospitalaria ¿piensa que los protocolos establecidos han favorecido en los cuidados brindados durante la pandemia COVID - 19?

5° CATEGORÍA: Protocolos de atención de enfermería implementados favorecieron los cuidados brindados durante la pandemia covid-19.

| I | Cod. | RELATO TEXTUAL | Comentarios | 1° Reducción. | 2° Reducción. | 3° Reducción. |
|---|----------|---|-------------|--|--|---|
| 1 | E 38.M.E | Si, en cierta medida ayudaron un poco, pero bueno, era inevitable el tema del contagio, el tema del contagio no había forma a veces | | “Si, en cierta medida ayudaron un poco, pero | La mayoría de los informantes sostienen que los protocolos | Necesidad de implementación Y establecimiento |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|---|
| | | <p>de...a ver cómo te digo....de superarlo digamos porque pasó en muchas oportunidades que estábamos siempre el mismo grupo que éramos 6 personas como mucho como máximo, éramos el equipo de salud, 4 personas de guardia y de esas personas supongamos que uno se contagiaba, en equis situación o en equis momento y no te dabas cuenta, no había forma de darte cuenta por más que teníamos todos los recaudos necesarios que eran el barbijo, la máscara facial incluso la empresa nos había proporcionado un....cómo te digo....como un traje especial que ellos fabricaban, que</p> | | <p>bueno, era inevitable el tema del contagio,”</p> <p>“Por más que tengamos todos esos recaudos el tema del contagio fue inevitable en muchas oportunidades porque las personas venían ya con síntomas de la casa y el tema de que tengan conciencia al</p> | <p>que se establecieron favorecieron en los cuidados brindados a los operarios de la empresa Pero que la implementación de los mismos ha sido difícil en el período de pandemia covid-19.</p> | <p>de protocolos por parte de la empresa para trabajar de manera organizada y unificada dentro de un marco de seguridad con el fin de minimizar los contagios</p> |
|--|--|--|--|--|---|---|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | <p>mandaron a hacer para que tengamos cuando nosotros hacíamos los controles o cuando teníamos un caso positivo teníamos que ponernos todo ese EPP. Por más que tengamos todos esos recaudos el tema del contagio fue inevitable en muchas oportunidades porque las personas venían ya con síntomas de la casa y el tema de que tengan conciencia al momento de ingresar al lugar de trabajo y estar con síntomas no lo tenían así que no, en ese caso no, los protocolos a veces instaurados que nosotros teníamos no se respetaban porque la gente cuando tenía síntomas que ya venían de su</p> | | <p>momento de ingresar al lugar de trabajo y estar con síntomas no lo tenían así que no, en ese caso no, los protocolos a veces instaurados que nosotros teníamos no se respetaban...”</p> <p>“el hecho de que ya se presentaran con síntomas al trabajo no fue</p> | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <p> casa prácticamente ya ingresaban al yacimiento pero ingresaban ya con síntomas, con fiebre o con malestar general si se presentaban y lamentablemente no era la idea, la idea era que avisen antes de subir al trabajo, avisar que estaban con síntomas y ya directamente se aislaban en su casa, después se hacía un hisopado en el domicilio y un montón de cuestiones más que llevaba el protocolo pero básicamente no se respetó eso el hecho de que ya se presentaran con síntomas al trabajo no fue una medida que se respetó porque básicamente el primer llamado era ese, el primer </p> | | <p> una medida que se respetó...” </p> | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|--|--|--|
| | | llamado de atención era que si tenían algún tipo de síntomas, cualquiera fuera, cefalea, dolor de cuerpo o no sé, estén con mocos o algo básicamente ahí en ese momento avisar, dar aviso y ni siquiera subir al lugar de trabajo porque ahí fue básicamente el tema del contagio empezó por ahí | | | | |
| 2 | E 40.M.E | Los protocolos establecidos, instituidos y puestos en práctica era como la forma más favorable para trabajar con un mensaje unificado digamos de todas las enfermerías, han favorecido un montón digamos, sin protocolo iba a ser muy complicado trabajar bien digamos y trabajar organizados, hablando todos el | | “Los protocolos establecidos, instituidos y puestos en práctica era como la forma más favorable para trabajar con un mensaje unificado | | |

| | | | | | | |
|---|----------|---|--|--|--|--|
| | | <p>mismo idioma y transmitiendo con claridad los puntos a tener en cuenta digamos ya sean desde la prevención, desde el cuidado y de la promoción de la salud digamos...este...los protocolos han favorecido y yo creo que quieren continuar aplicándose digamos porque se vio una respuesta favorable digamos con la implementación de los protocolos.</p> | | <p>digamos de todas las enfermerías...”</p> <p>“...los protocolos han favorecido y yo creo que quieren continuar aplicándose digamos porque se vio una respuesta favorable digamos con la implementación de los protocolos.”</p> | | |
| 3 | E 38.M.E | No porque no se respetaron, no se respetaron los protocolos, la | | “No porque no se respetaron, no | | |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|--|
| | | <p>gente venía igual a trabajar por miedo a que lo echen, o le descuenten, etc. O sea que los cuidados por más que estaba el protocolo no se respetaban, porque gente con sintomatología venía igual, no respetaban el aislamiento, los cuidados como el barbijo algunos usaban y otros no, se compartían mate.</p> | | <p>se respetaron los protocolos...”</p> <p>“...los cuidados por más que estaba el protocolo no se respetaban, porque gente con sintomatología venía igual, no respetaban el aislamiento, los cuidados como el barbijo algunos usaban y otros no, se compartían mate.”</p> | | |
|--|--|---|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|--|--|--|
| 4 | E 32 M.E | Si si, creo que si, si bien fue bastante complicado aplicarlos porque la gente con la que se trabaja acá tiene otra perspectiva, en realidad no están acostumbrados a eso, creo que los protocolos estuvieron buenos, costó bastante aplicarlos. | | <p>“...si, creo que si...”</p> <p>“...creo que los protocolos estuvieron buenos, costó bastante aplicarlos.”</p> | | |
| 5 | E 42 M.E | Si, si. Me parece que bueno, la celeridad con la que tuvimos que nosotros capacitarnos, la celeridad con la que tuvimos muy a través del trabajo, muy a cuenta gotas, un trabajo de hormiga ir capacitando al principio porque no podíamos agrupar personas y era hablarles de a uno a medida que por ahí los operarios o el cliente | | <p>“Si, si...”</p> <p>“...yo creo que fue muy positivo y que sirvió mucho y las personas se adaptaron...”</p> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>ingresaba, realizábamos los controles, creo que tratábamos por ahí en el tiempo que teníamos de ir educando, de ir corrigiendo. La psicosis, los nervios y el miedo que había hacía que por ahí ciertos protocolos ya eran demasiado rigurosos, no digo que sean así pero, que no debieran ser así pero...te doy un ejemplo: se hacía uso y abuso del alcohol por ejemplo, y eso llevaba, acarreaba por ahí algunos tipos de inflamaciones en la piel, en la mano, cumplían tan a raja tabla el protocolo y tan repetidamente que bueno, obviamente nosotros como...teníamos que concientizar de ese lado, pero así</p> | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | <p>como hubo gente tan obsesionada, hubo gente un poco más relajada, entonces buscar el punto intermedio fue el trabajo. Yo creo que si hoy en día, en estos últimos días, en este último tiempo digamos, antes de entrar al período ya de mas calor y de buen clima, tuvimos muchos casos de enfermedades respiratorias que la gente que estuvo transcurriendo con esa sintomatología hacia uso del barbijo del distanciamiento, yo creo que fue muy positivo y que sirvió mucho y las personas se adaptaron, los grupos de trabajo se adaptaron. Un poco también con un control al principio y que aun hoy saben digamos un</p> | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | control medio de policía que tuvimos que hacer de parte de salud que por ahí es feo, suena feo, pero bueno, para coincidir con la política y lo que está pautado dentro de las políticas digamos de la empresa, de la operadora, creo que sirvió mucho y sirve hoy en día, si si. | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

Pregunta N°6: ¿Qué actividades relacionadas con los cuidados brindados cree usted que se realizaron para aportar una mejora continua en el Servicio prehospitalario durante la post pandemia?

6° CATEGORIA: Actividades de promoción de la salud, capacitación al personal y controles preventivos como aporte de mejora continua en el servicio prehospitalario de emergencias en post pandemia.

| I | Cod. | RELATO TEXTUAL | Comentarios | 1° Reducción. | 2° Reducción. | 3° Reducción. |
|---|----------|--|-------------|---|---|--|
| 1 | E 38.M.E | Y...los controles siempre de temperatura, y bueno, más que nada era la educación todo el | | “...más que nada era la educación todo el tiempo, hacemos | Los informantes mencionan que los controles | Actividades de promoción de la salud y |

| | | | | | |
|--|---|--|---|---|--|
| | <p>tiempo, hacemos mucho promoción y prevención de la salud con respecto a la educación de cada operario, en los pacientes en este caso. Explicarles de como actuaba el virus de que tipo de síntomas podían tratarse como sospecha, que por que era importante la toma de saturometria en cada uno porque siempre te preguntaban “para que me toman esto”, entonces tenes que educar al paciente, a la persona y decirle que bueno una de las primicias que tenía el COVID-19 era que afectaba principalmente a la saturación de Oxígeno en sangre o por ahí no tenían ningún síntoma pero</p> | | <p>mucho promoción y prevención de la salud...”</p> <p>“...educar a cada operario que era importante que ellos pasaran todo el tiempo a controlarse antes de ingresar al Yacimiento para evitar cualquier tipo de contagio...”</p> <p>“yo creo que el cuidado siempre va a ir mejorando cada vez que tengamos este tipo de situaciones, creo que cada vez va mejorando porque</p> | <p>preventivos, las charlas informativas, la utilización de elementos de protección personal (EPP), los test de hisopados para COVID – 19, las capacitaciones de RCP, la contención emocional y psicológica y la escucha activa son actividades relacionadas con el cuidado</p> | <p>prevención de enfermedades realizadas constantemente para aportar una mejora continua al servicio prehospitalario de emergencias durante la post pandemia COVID - 19.</p> |
|--|---|--|---|---|--|

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | <p>podía llegar a tener una saturometría baja, o sea más que nada educar a cada operario que era importante que ellos pasaran todo el tiempo a controlarse antes de ingresar al Yacimiento para evitar cualquier tipo de contagio, porque en algún momento se volvió un poco....la gente ya no quería pasar, entonces teníamos que explicarle que era necesario que pasen antes de ingresar al yacimiento para cualquier trabajo para evitar este tipo de contagio. En cuanto a los cuidados en Post Pandemia van a mejorar siempre porque siempre estas capacitándote y</p> | | <p>bueno se van haciendo muchas capacitaciones en grupo...”</p> <p>“...creo que el cuidado siempre va a mejorar, en este sentido para nosotros siempre va a mejorar, no creo que nunca...personalmente creo que nunca va a decaer el cuidado, siempre va a ser para mejor...”</p> | <p>que se realizan para aportar una mejora continua en el servicio prehospitalario de emergencias durante la post pandemia COVID – 19.</p> | |
|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>siempre tratas de estar ahí actualizado en todo lo que fue la pandemia y post pandemia. En este caso ahora estamos actualizados con respecto a dar las charlas y a poner más énfasis en esto del RCP básico que se le da a los rescatadores lego o primeros respondiente que ellos tienen que tener conciencia de que el virus todavía está, por más que tengamos las vacunas todavía hay casos positivos de COVID-19, por ahí en esta zona no hay tantos pero bueno, con el COVID-19 o con otro tipo de virus influenza que están apareciendo siempre hay que tener los recaudos necesarios.</p> | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | <p>Así que nada, yo creo que el cuidado siempre va a ir mejorando cada vez que tengamos este tipo de situaciones, creo que cada vez va mejorando porque bueno se van haciendo muchas capacitaciones en grupo, con empresas, con el personal que tenes acá. Cada uno se va cuidando a su manera, porque dentro del equipo acá con el que estamos tenemos que ir preparando todo. Antes de una atención nosotros preparamos todo, ni bien vamos en camino el que va atrás va a ir preparando todo lo que se va a utilizar, como vamos a manejar esta situación u otra, cualquiera</p> | | | | |
|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|---|--|--|
| | | fuera la situación. Así que creo que el cuidado siempre va a mejorar, en este sentido para nosotros siempre va a mejorar, no creo que nunca....personalmente creo que nunca va a decaer el cuidado, siempre va a ser para mejor, siempre vas a tener más herramientas, más capacitaciones para fortalecer el cuidado | | | | |
| 2 | E 40.M.E | Una de las actividades que realizamos relacionada con los cuidados durante la pandemia fueron los controles preventivos, los controles preventivos por ejemplo de saturación de oxígeno, frecuencia cardíaca, en muchos | | “Una de las actividades que realizamos relacionada con los cuidados durante la pandemia fueron los controles preventivos... de saturación de oxígeno, | | |

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|---|--|--|
| | | <p>casos se ha detectado alteraciones cardíacas digamos como hipertensión arterial, en algunos (que también está relacionado), algún problema crónico de EPOC por ahí por el consumo de tabaco, esos cuidados fueron fundamentales y creo que se tienen que seguir implementando para mejorar digamos, fue una manera de encontrar varios casos con quizás enfermedades no tratadas digamos o alteraciones clínicas no tratadas a tiempo digamos</p> | | <p>frecuencia cardíaca...”</p> <p>“...esos cuidados fueron fundamentales y creo que se tienen que seguir implementando para mejorar...”</p> | | |
| 3 | E 38.M.E | <p>Nosotros brindamos cuidados mediante charlas informativas, controles preventivos, utilización de Elementos de</p> | | <p>“Nosotros brindamos cuidados mediante charlas informativas, controles preventivos,</p> | | |

| | | | | | | |
|---|----------|---|--|--|--|--|
| | | <p>Protección Personal digamos, brindarles insumos igual manera, alcohol, barbijo. Después empezaron a mandar los test para hacer hisopados, pero anteriormente era todo muy precario porque no teníamos espacio físico para realizar hisopados acá</p> | | <p>utilización de Elementos de Protección Personal...”</p> <p>“Después empezaron a mandar los test para hacer hisopados, pero... era todo muy precario porque no teníamos espacio físico para realizar hisopados acá.”</p> | | |
| 4 | E 32.M.E | <p>Desde nuestra posición laboral que tenemos acá el servicio que podemos brindar son las capacitaciones ya que fueron una de las actividades que pudimos brindarles, las capacitaciones, charlas de concientización, recordarles</p> | | <p>“...el servicio que podemos brindar son las capacitaciones... las capacitaciones, charlas de concientización,”</p> <p>“...las actividades son un poco más limitadas</p> | | |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | <p>que mas allá de toda la situación que era una responsabilidad privada, una responsabilidad moral y ética de que cada uno vea las actividades que hacía, que se den cuenta de que uno no los puede obligar pero que si depende de ellos de que se cuiden y cuidar al compañero que estaban de guardia.</p> <p>Acá en el servicio por lo general las actividades son un poco más limitadas teniendo en cuenta lo que es la parte hospitalaria, lo principal son las campañas de concientización, las campañas de prevención, lo que hacíamos con la campaña de prevención</p> | | <p>teniendo en cuenta lo que es la parte hospitalaria, lo principal son las campañas de concientización, las campañas de prevención...”</p> <p>“Con respecto al aislamiento... no hubo resistencia en la mayoría de los casos...”</p> | | |
|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | <p>era control de signos vitales valoración a pacientes con síntomas y después suministro de insumos y elementos de protección personal (EPP).</p> <p>Con respecto al aislamiento (que también se concientizaba sobre eso ya que era una manera de cuidar al personal y nosotros mismos) no hubo resistencia en la mayoría de los casos, mucha gente cuando les tocó hacer aislamiento porque nosotros teníamos acá un protocolo de si tenían más de dos síntomas se los bajaba como caso sospechoso y se debían aislar en los centros que había en la ciudad destinados para eso. La mayoría de los</p> | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | <p>casos no opuso resistencia, aceptó y se retiraban tranquilamente. Si, lo que hacíamos nosotros era informarles bien porque el único problema que hay con la gente de acá es una cuestión de temor a la parte monetaria, se les recordaba de que no iban a tener inconveniente por ese lado y que estaba cubierto, hubo uno que otro caso muy específico de que fueron conflictivos, pero fue...nada... uno o dos casos específicos. Después en general la gente no tuvo resistencia, la gente aceptó, accedieron a bajar, y aun así, las empresas contratistas implementaron</p> | | | | |
|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | <p>protocolos para ellos bajar a sus propios operarios con sospecha de COVID – 19.</p> <p>En lo personal yo fui uno de los que tuve que vivir uno de esos casos de resistencia un poco desagradable por decirlo de alguna forma porque la persona no estaba de acuerdo con la decisión que tomé, tuvo una actitud un tanto violenta más que nada, pero después bueno...terminó en sanción e inconvenientes para esa persona porque como se le recordó hasta ese momento la decisión esa la tomábamos nosotros porque éramos y somos los responsables de la parte de salud y de la situación</p> | | | | |
|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|---|--|--|
| | | que estábamos viviendo. | | | | |
| 5 | E 42.M.E | Y bueno...yo me enfoco...yo le doy mucha importancia a la contención emocional y psicológica, para mi fue uno de los pilares que por ahí se lo deja relegado, es una...es algo que se lo toma en cuenta como muy...no no diría que es una rama media tabú dentro de la medicina, dentro del ámbito nuestro pero es muy poco tenido en cuenta...fíjate vos que un Síndrome de Burnout que se habla poco, es una de las capacitaciones que nosotros, está dentro del programa de capacitaciones que nosotros tenemos que brindar a los operarios y sin | | “...yo le doy mucha importancia a la contención emocional y psicológica...” “...escucha activa...” | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>embargo es una de las últimas, que muchas veces hasta de parte nuestra, la tenemos en cuenta. Yo creo que eso se brotó y salió a flote muy evidentemente en el transcurso de esto que tuvimos que afrontar que fue como una guerra a nivel mundial, la guerra y la post guerra, y la gente necesitó mucho, el paciente, el cliente, nosotros como personal de salud necesitamos mucho de esa contención, de tener en cuenta esa rama de la medicina y poder pedir ayuda, poder capacitarnos activamente proactivamente para trabajar, formarnos, capacitarnos y</p> | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | <p>también nosotros recibir un tipo de asistencia que creo que descuidó la empresa, quizás por ahí la operadora... robustecer...no digo que no hubo intentos, pero robustecer mas realmente ese pilar porque creo que es fundamental. Yo creo que relacionado a los cuidados en si de enfermería creo que debemos formarnos más en esa línea porque creo que hoy en día hace falta y más con todo esto con el estrés que se vivió incierto, el miedo a la muerte, el miedo a lo desconocido, la verdad que no teníamos horizonte firme, no veíamos tierra, como quien dice estábamos como</p> | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | <p>nafragando hasta que bueno era el día a día, anoticiarse y ver si en el panorama aparecía una vacuna. Mucho tiempo estuvimos como única medida el aislamiento o sea era... fue... era el caballito de batalla, entonces eso generó obviamente un desgaste importante, un estrés... y bueno yo creo que las actividades y algo relacionado a los cuidados brindados de parte de nosotros del servicio prehospitalario quedó y que aportó fue y que falta mucho camino por andar es la contención psicológica emocional, la escucha activa, me parece que... yo la destaco a esa actividad.</p> | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Pregunta N°7: ¿Cómo describiría el ambiente en su lugar de trabajo?

7° CATEGORÍA: Ambiente laboral cómodo y tranquilo que genera una buena relación, comunicación y respeto en el equipo de trabajo.

| I | Cod. | RELATO TEXTUAL | Comentarios | 1° Reducción. | 2° Reducción. | 3° Reducción. |
|---|----------|--|-------------|--|--|--|
| 1 | E 38.M.E | Bien. Es un ambiente tranquilo cómodo, ameno, la verdad la relación con las personas (en mi caso personal) es excelente digamos, tenemos buena relación con la gente de la operadora, con mi compañero la verdad que una muy buena relación, o sea, la semana se hace corta a veces porque bueno, por la relación que tenemos el ambiente es muy bueno, así que la verdad que es ameno, tranquilo, cuando hay que trabajar se trabaja bien, en | | <p>“Es un ambiente tranquilo cómodo, ameno...”</p> <p>“...tenemos buena relación con la gente de la operadora...”</p> <p>“...cuando hay que trabajar se trabaja bien, en conjunto, en equipo...”</p> | <p>Los informantes describen que se sienten cómodos en su lugar de trabajo y consideran que es un ambiente bueno, ameno y tranquilo donde existe la comunicación el respeto y el trabajo en equipo. También permite crecer</p> | <p>Ambiente laboral cómodo y tranquilo relacionado con buena comunicación respeto y trabajo en equipo.</p> |

| | | | | | |
|--|---|--|---|--------------------------|--|
| | <p>conjunto, en equipo, las veces que damos charlas también, así que la verdad que sí, yo la verdad que acá estoy contento. Es un lugar que está alejado de la parte de oficina digamos que por ahí a veces cuando está la enfermería pegada a la oficina es a veces medio engorroso porque están todo el tiempo ahí preguntando cosas y eso, pero bueno, acá básicamente está alejado la enfermería de la oficina entonces es como que tenés un poquito más de privacidad, al momento de atención vos te encerrás en la enfermería y vos estás con el paciente y tenés posibilidades de preguntar de hacer un montón</p> | | <p>“...las veces que damos charlas también, así que la verdad que sí, yo la verdad que acá estoy contento...”</p> | <p>profesionalmente.</p> | |
|--|---|--|---|--------------------------|--|

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | <p>de cuestiones que por ahí en otros lugares no lo tenés. Yo cuando estaba en Las Heras básicamente me pasaba o me quejaba de eso que por ahí tenía una atención y estaba todo el tiempo con mucho movimiento de personas atrás de esa atención, porque venían a preguntar que le pasaba, entonces no tenía esa libertad que tengo hoy acá, por ejemplo en este lugar en El Huemul, tengo más libertad, tenemos más privacidad, yo voy más a la privacidad del paciente porque cuando por ahí te vienen a preguntar cosas personales tenes el lugar y el tiempo para poder charlar tranquilos para poder</p> | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|---|--|---|--|--|
| | | <p>estar solo con el paciente y que se saque todas las dudas. Si vos me preguntas en este sentido en esta enfermería la privacidad es mejor digamos.</p> | | | | |
| 2 | E 40.M.E | <p>El ambiente en mi lugar de trabajo es un ambiente bueno donde se trabaja en equipo, siempre con respeto con buena comunicación y es un ambiente también donde se brinda la posibilidad para que nosotros el personal de UDEM nos vayamos capacitando digamos a través de las clases que recibimos digamos por parte de la empresa mes a mes.</p> | | <p>“El ambiente en mi lugar de trabajo es un ambiente bueno donde se trabaja en equipo, siempre con respeto con buena comunicación...”</p> <p>“es un ambiente... donde se brinda la posibilidad</p> | | |

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|---|--|--|
| | | | | para que nosotros nos vayamos capacitando...” | | |
| 3 | E 38.M.E | Bien. Un ambiente tranquilo, con su psicosis digamos a la hora de haber algún caso o algo, ya después no, una vez que ya se empezó con la vacuna bueno, con la campaña de vacunación ya nadie más le dio bola. El ambiente de trabajo es tranquilo, en la pandemia no había mucho flujo de gente tampoco | | “Un ambiente tranquilo...” “El ambiente de trabajo es tranquilo, en la pandemia no había mucho flujo de gente tampoco” | | |
| 4 | E 32.M.E | Tenemos un grupo bastante tranquilo, un grupo que más allá de que somos un grupo chico, el equipo de trabajo somos de a dos, logramos tener un buen concepto de que hacer, como manejarnos e intentar mantener | | “Tenemos un grupo bastante tranquilo...” “...logramos tener un buen concepto de que | | |

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|---|--|--|
| | | una sola línea para hablar con la gente, como intentar no tener opiniones divididas para no confundir a la gente de las charlas que damos. | | hacer, como manejarnos e intentar mantener una sola línea para hablar con la gente, como intentar no tener opiniones divididas para no confundir a la gente...” | | |
| 5 | E 42.M.E | El ambiente de trabajo...eh bueno...nosotros tenemos un tipo de trabajo en el cual nosotros hacemos permanencia, estamos de campamento, tenemos un diagrama, digo yo | | “...yo lo describiría como un ambiente bueno,...” “...es un ambiente muy agradable ameno | | |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | <p>siempre traemos el trabajo a la casa y la casa al trabajo porque al permanecer y al convivir pasa eso, tenemos horas activas y tenemos horas pasivas, siempre estamos atentos como servicio de 24 hs pero tenemos momentos de un poco mas de relax que es cuando hay menos movimiento administrativo dentro del Yacimiento, pero yo lo describiría como un ambiente bueno, yo hace puntualmente particularmente 10 años que estoy brindando servicios en</p> | | <p>de trabajo, se trabaja en equipo,...”</p> | | |
|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>esta modalidad y la verdad que fueron muy llevaderos muy... una proyección profesional que yo la elegí que quise como experiencia y la verdad que hasta el día de hoy es un ambiente muy agradable ameno de trabajo, se trabaja en equipo, tenemos médico que siempre está personalmente en determinados horarios y lo tenemos de guardia pasiva muchas horas pero bueno, los dos que convivimos generalmente y que por ahí</p> | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | vamos intercambiando, los contraturnos, equipos de trabajo que generalmente se va rotando, lo describiría como un buen ambiente de trabajo, se vive bien, se trabaja bien gracias a dios hasta el día de hoy. | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

Pregunta N°8: ¿Qué actividades relacionadas a la prevención y promoción de la salud se han realizado en la empresa petrolera CGC (Compañía General de Combustibles) durante la post pandemia?

8° CATEGORIA: Actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades como capacitaciones y campañas de prevención para el personal de la empresa que continúa en el período de post pandemia.

| I | Cod. | RELATO TEXTUAL | Comentarios | 1° Reducción. | 2° Reducción. | 3° Reducción. |
|---|----------|---|-------------|--|---|------------------------------------|
| 1 | E 38.M.E | Principalmente hacíamos charlas, capacitaciones y campañas de prevención, | | “Principalmente hacíamos charlas, capacitaciones y | La mayoría de los informantes mencionaron | Actividades de educación y cuidado |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|--|
| | | <p>porque la gente nos preguntaba en plena pandemia para que hacíamos saturometria y les teníamos que explicar para que era. Tratábamos en la época de pandemia de hacer prevención por ejemplo tratando de que usen el barbijo, que se laven las manos y usen alcohol en gel, todo eso. En la época de post Pandemia hacíamos hincapié en el esquema de vacunación porque muchos no se querían vacunar, le tenían miedo y demás. Por eso había que explicarles las dosis y todo.</p> | | <p>campañas de prevención...”</p> <p>“En la época de post Pandemia hacíamos hincapié en el esquema de vacunación porque muchos no se querían vacunar, le tenían miedo...”</p> | <p>que las Campañas de vacunación, los test de alcohol y droga, el test nasal para COVID - 19 y las Campañas de Hipertensión y Diabetes son actividades relacionadas con prevención de enfermedades y que los controles de peso y talla de glucemia y de temperatura son actividades</p> | <p>relacionados con promoción de la salud y prevención de enfermedades como por ejemplo: Campañas de vacunación, Test de alcohol y droga, Test nasal para COVID-19 Campañas de hipertensión y Diabetes controles de peso y talla, Glucemia y</p> |
|--|--|---|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|--|--|--------------|
| | | | | | relacionadas con la promoción de la salud. | temperatura. |
| 2 | E 40.M.E | Y... las actividades de promoción y prevención de la salud más destacada que resaltaron fueron los controles de temperatura, control de peso y talla, controles de glucemia diarios, de forma aleatoria también controles de saturación de oxígeno, control de Tensión Arterial y también las capacitaciones digamos que incluye la concientización, por ejemplo el cuidado de la salud con respecto a las enfermedades que traen el consumo de tabaco de alcohol, el sobrepeso, la mala | | “...las actividades de promoción y prevención de la salud más destacada que resaltaron fueron los controles de temperatura, control de peso y talla, controles de glucemia diarios, de forma aleatoria también controles de saturación de oxígeno, control de Tensión Arterial y también | | |

| | | | | | | |
|---|----------|---|--|---|--|--|
| | | alimentación, esas fueron algunas de las actividades. | | las capacitaciones... que incluye la concientización...” | | |
| 3 | E 38.M.E | Y ahí, charla informativa, entrega de elementos de protección personal, controles preventivos de saturometría y temperatura. | | “...charla informativa, entrega de elementos de protección personal, controles preventivos de saturometría y temperatura” | | |
| 4 | E 32.M.E | Durante la pandemia las funciones que nos fueron adjudicando fueron principalmente los controles de temperatura, oximetría que fue lo primero que se implementó, a eso le | | “Durante la pandemia las funciones que nos fueron adjudicando fueron principalmente los | | |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | <p>agregábamos una valoración rápida de cada paciente que se iba acercando a la enfermería, a medida que fueron avanzando tuvimos la posibilidad de acceder al Test rápido y también suministrar a la gente del campo barbijo, alcohol, charlas sobre cómo usar, recordarles que hay barbijos descartables que no tenían que circular con ellos todos los días. Tuvimos bastante info gracias a dios de todo esto, pero creo que tuvimos igual por parte de afuera no tantas capacitaciones como nos hubiese gustado.</p> <p>De lo que es prevención y promoción hicimos</p> | | <p>controles de temperatura, oximetría... a eso le agregábamos una valoración rápida de cada paciente... a medida que fueron avanzando tuvimos la posibilidad de acceder al Test rápido y también suministrar a la gente del campo barbijo, alcohol, charlas sobre como usar...”</p> <p>“De lo que es</p> | | |
|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | <p>actividades de controles, campañas de prevención que son paciente sano, que son controles de signos, controles de presión, controles de peso, controles de glucemia, tenemos muchos casos de sobrepeso, de obesidad acá en el campo, mucha gente con antecedentes que saben y no se cuidan o no tuvo información, mucha gente que ha descubierto por las mismas campañas que hemos hecho de que están con valores alterados y han hecho distintas consultas con sus médicos de cabecera y han constatado de que estaban en el límite de patologías ya crónicas, después bueno, otras</p> | | <p>prevención y promoción hicimos actividades de controles, campañas de prevención...”</p> <p>“...campañas que tenemos mas que nada por prevención son campañas de detección de alcohol y droga las cuales son de tolerancia cero...”</p> <p>“...campañas de detección que</p> | | |
|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | <p>campañas que tenemos más que nada por prevención son campañas de detección de alcohol y droga las cuales son de tolerancia cero para ambas, y ahí bueno las campañas de detección que tuvimos en su momento, campañas de detección de COVID – 19 que eran con hisopados nasales de test rápido.</p> <p>También en la post pandemia hacíamos campaña de promoción para que se coloquen la vacuna porque teníamos gente de acá, operarios del campo que fue la minoría de que no estaban ni muy de acuerdo con la idea de la vacuna, gente que tiene una</p> | | <p>tuvimos en su momento campañas de detección de COVID – 19 que eran con hisopados nasales de test rápido.”</p> <p>“También en la post pandemia hacíamos campaña de promoción para que se coloquen la vacuna porque teníamos gente de acá, operarios del campo que fue la minoría de que no estaban ni muy de</p> | | |
|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | <p>sola dosis porque...por una cuestión que los obligaban desde su casa, si bien se les habló, se les recomendó a todo el mundo tenerlas, porque en algún momento se sabía que las operadoras y las contratistas empezaron como a solicitar que si o si tengan por lo menos una dosis para poder reingresar a sus tareas. Hemos tenido en su minoría gente que no está de acuerdo con la vacuna, gente que tiene un esquema incompleto, eso si fue en más de un caso.</p> <p>También quiero decir que con respecto a las vacunas el equipo de salud nos brindó el acceso de forma anticipada</p> | | <p>acuerdo con la idea de la vacuna...”</p> | | |
|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|---|--|--|--|--|
| | | <p>como a casi todo el personal de salud de afuera para poder acceder a ellas, a medida obviamente de que la parte de salud del hospital las obtenía, la verdad que nosotros si tuvimos ahí una ayuda, más allá de que yo no pertenezco a la provincia yo tengo todas las dosis de vacunas puestas en esta provincia.</p> | | | | |
| 5 | E 42.M.E | <p>Nosotros anterior a la Pandemia ya teníamos un programa de capacitaciones que está revisada, chequeada, aprobada por una junta médica dentro de lo que forma la familia médica de profesionales de UDEM SRL y éramos en ese tiempo pre –</p> | | <p>“...tenemos un programa de capacitaciones que se brindan, que están dentro de la política, que a fin de año siempre se hacen estadísticas de acuerdo a la</p> | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | <p>pandemia muy activos, de acercarnos mucho a los equipos de trabajo, a los lugares o sectores de oficina, eso obviamente, esa tarea educativa se vio interrumpida con la pandemia por el hecho de no poder juntarnos con grupos y demás. Ahora nuevamente se retomó eso y obviamente se refrescó muchísima información, se agregó información que apunta al tema de vacunas, información sobre el virus y demás. Pero tenemos un programa de capacitaciones que se brindan, que están dentro de la política, que a fin de año siempre se hacen</p> | | <p>participación, al interés...”</p> <p>“...vamos haciendo ahí un poco de educación con esas actividades y un poco haciéndonos experiencia de llegar a los equipos que están en el campo y también en las oficinas y muchas veces recibirlos también prestar acá los consultorios digamos para que</p> | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | <p>estadísticas de acuerdo a la participación, al interés, creo que el gran motor acá en eso es...si bien tenemos la visita constante del médico, el trabajo de enfermería es importantísimo en ese sentido de realizar estas actividades de llevarlas a cabo. Muchas veces los grupos son un poco reacios, quizás cuesta buscar el lugarcito para meter el tiempo, la capacitación...yo sé que por ahí digo para aquel que es un lego que no pertenece al ámbito de salud y que nosotros queremos evangelizarlos en algún sentido digamos, pero bueno, tenemos que tratar de ver la manera, de llegar, de</p> | | <p>ellos se convoquen acá para que vengan acá y dictar esas capacitaciones...”</p> <p>“...Creo que la promoción y prevención es importantísima, así que bueno, en esa estamos, trabajando con múltiples capacitaciones, desde patologías crónicas comunes hasta el protocolo, el rol de emergencia que se</p> | | |
|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | |
|--|---|--|-----------------------|--|--|
| | <p>generar esa empatía y de buscar el lugarcito ya sea... nosotros hemos dictado capacitaciones para una o dos personas y yo creo que eso no cambia pero si bueno, buscarle el interés, de hacer un feed back que la persona se interese, que no se nos duerma...y bueno vamos haciendo ahí un poco de educación con esas actividades y un poco haciéndonos experiencia de llegar a los equipos que están en el campo y también en las oficinas y muchas veces recibirlos también prestar acá los consultorios digamos para que ellos se convoquen acá para</p> | | <p>aplica acá...”</p> | | |
|--|---|--|-----------------------|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | que vengan acá y dictar esas capacitaciones, en ese sentido tenemos una política muy proactiva y somos dentro de UDEM SRL estamos trabajando siempre avanzando en eso. Creo que la promoción y prevención es importantísima, así que bueno, en esa estamos, trabajando con múltiples capacitaciones, desde patologías crónicas comunes hasta el protocolo, el rol de emergencia que se aplica acá y demás y de situaciones críticas como situaciones por ahí un poco más tranqui, se puede traer a colación en el momento en que se dicte la capacitación si si. | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | Se trata de que sea participativa mas que nada. | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

Pregunta N°9: Usted como personal de enfermería prehospitalaria, ¿ha recibido capacitaciones acerca del correcto uso de los equipos de protección personal (EPP) en tiempos de pandemia COVID – 19?

9° CATEGORÍA: capacitación virtual implementada para el uso correcto de elementos de protección personal (EPP) del personal de enfermería durante el período de pandemia.

| I | Cod. | RELATO TEXTUAL | Comentarios | 1° Reducción. | 2° Reducción. | 3° Reducción. |
|---|----------|--|-------------|--|--|---|
| 1 | E 38.M.E | Si. De parte de la empresa tuvimos capacitaciones en cuanto a lo que fue desinfección, limpieza de elementos de bioseguridad, tuvimos que hacer un par de videos para mandar a la empresa. Después Post Pandemia no, la verdad que no, | | “Si. De parte de la empresa tuvimos capacitaciones en cuanto a lo que fue desinfección, limpieza de elementos de bioseguridad, | La mayoría de los entrevistados informan que han recibido capacitaciones por parte de la empresa acerca del correcto uso de elementos de | Las capacitaciones se llevaron a cabo para que el personal de enfermería pudiera conocer el uso correcto de los elementos |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|---|
| | | <p>pero básicamente por ahí era estar un poquito en el tema de cómo funcionaba cada cosa, el tema de las vacunas, el tema de los controles que ya en algún momento ya se dejaron de hacer, pero en la pandemia era como que estábamos todo el tiempo por ahí involucrados en que pasaba y como se tenía que actuar en cada situación. Era una cuestión personal más que nada, pero por parte de la empresa si, recibimos algunas que otras capacitaciones porque tuvimos que hacer videos de cómo ponernos los EPP, como sacarnos, como era la vestimenta, como se tenía que poner una cosa, como se</p> | | <p>tuvimos que hacer un par de videos para mandar a la empresa. Después Post Pandemia no, la verdad que no...”</p> <p>“por parte de la empresa si, recibimos algunas que otras capacitaciones porque tuvimos que hacer videos de cómo ponernos los EPP, como sacarnos, como</p> | <p>protección personal (EPP) y que a pesar de que las mismas fueron virtuales eran coherentes y fáciles de entender.</p> | <p>de protección personal (EPP) no solo para continuar brindando atención y cuidados de calidad a los operarios de la empresa sino también para poder abordar un caso sospechoso o paciente positivo de covid-19.</p> |
|--|--|--|--|---|--|---|

| | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|--|
| | | <p>sacaba, entonces, en ese sentido si nos capacitamos en eso básicamente, como era el traslado de una persona con COVID-19 positivo, como teníamos que hacer, como teníamos que actuar, así que básicamente en eso si, en lo que era traslado y tención del paciente con COVID-19 si, tuvimos que actualizarnos igualmente después, en la Post Pandemia en lo que fue RCP Básico, en la charla darla u orientarla un poquito más a lo que fue la Pandemia del COVID-19 y el tema del contacto de fluidos, la bioseguridad del paciente y básicamente se hacía hincapié</p> | | <p>era la vestimenta...”</p> <p>“...básicamente en eso si, en lo que era traslado y tención del paciente con COVID-19 si, tuvimos que actualizarnos igualmente después...”</p> <p>“...en la Post Pandemia en lo que fue RCP Básico, en la charla darla u orientarla un poquito más a lo</p> | | |
|--|--|---|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|--|
| | | <p>en esto del COVID-19, de que las 2 ventilaciones de rescate, las ventilaciones no era que no se hacían pero se dejaron un poco de lado más que nada por esto de la pandemia y todo esto del contacto de fluidos la seguridad del paciente. Así que si, básicamente es como que de a poquito te vas encaminando, orientando en lo que va pasando día a día, porque fue un antes y un después. Cuando empezó la pandemia teníamos que tener muchísimos cuidados con un montón de cuestiones y después con el tiempo esas cuestiones ya se fueron sacando, se dejaron un poco de lado, pero bueno. Si si,</p> | | <p>que fue la Pandemia del COVID-19 y el tema del contacto de fluidos, la bioseguridad del paciente...”</p> | | |
|--|--|---|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>capacitaciones tuvimos.</p> <p>Otra cosa que te quería contar es que nosotros cuando recibíamos el llamado del Command Post y era un caso sospechoso de COVID-19 y tenía todos los síntomas automáticamente ya nos vestíamos con la ropa con los EPP entonces ya cuando hacíamos la atención ya estaba establecido que esa persona directamente se bajaba al hospital más cercano entonces ya se colocaba un barbijo, se colocaba un camisolín, se le colocaba todo para que sea trasladado y nosotros básicamente ya íbamos vestidos con todos los</p> | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>elementos de protección, el barbijo, las antiparras, los camisolines, la cofia, todo. Así que si si, cuando ya se establecieron los protocolos cuando teníamos las primeras atenciones que nosotros habremos tenido 2 o 3 atenciones así de pacientes sospechosos o ya con síntomas de COVID-19 que fueron 2 o 3 no fueron muchos, pero ya íbamos vestidos para hacer la asistencia e inmediatamente era trasladado, después eso en conjunto con el Hospital al que vos te comunicabas, ya sea el Hospital de Las Heras, Truncado, todo lo que es la zona esta de Santa Cruz, ya te</p> | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | <p>esperaban ellos, tenían un sistema también establecido, un protocolo, de poner tipo... como te digo... como un... como una tipo cuna que se le ponía por encima del paciente, como un cobertor de plástico que tenían ellos armado entonces el paciente desde la camilla o cuando bajaban la camilla al suelo ya se le ponía este aparato que no sé como se llamará pero era como que cubría a todo el paciente, de punta a punta de la camilla, el paciente ingresaba así, obvio con el barbijo puesto y todos los elementos que nosotros le poníamos. Así que sí, ese fue uno de los pocos casos que</p> | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | <p>tuvimos, después ya con síntomas dentro de la enfermería el protocolo era similar, al paciente si tenía síntomas compatibles con COVID-19 lo teníamos que aislar en un lugar pegadito a la enfermería, entonces le hacíamos todos los controles y después ya lo subíamos a la ambulancia y lo trasladábamos con barbijo, con camisolín y todo el protocolo que ya estaba establecido.</p> <p>Todo esto de la pandemia personalmente para mí fue un poco, a veces....no sé cómo ponerlo en palabras... personalmente nosotros la pasamos medio complicado por</p> | | | | |
|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>el hecho de que estábamos a pocos kilómetros de nuestro lugar de residencia y no podíamos pasar, no podíamos viajar, había muchos protocolos establecidos de provincia a provincia y por ahí no se contemplaba nada, no te dejaban pasar digamos, no te dejaban pasar ni para un lado ni para el otro, entonces eso aunque no se note te afecta personalmente porque no puedes ver a tus seres queridos, entonces fue complicado, la suerte que tuvimos fue que en todo momento estábamos acompañados por nuestros compañeros que estábamos conviviendo todos en un mismo</p> | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | <p>lugar, entonces fue un poquito más llevadero la estadía, pero bueno, fue complicado, fueron 4, 6 meses largos y se complicaron a veces pero bueno, tenías que seguir trabajando todo el tiempo, tenías que seguir cuidándote obvio para no enfermarte. En cuanto a anécdota me quedo con la anécdota fea de haber perdido a 2 excelentes compañeros que tuvimos, así que bueno, eso fue lo malo de esta pandemia, a pesar de no poder salir a veces, no haber ido a nuestras casas por mucho tiempo pero bueno, después lo lamentable es haber perdido mucha gente que uno quería.</p> | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|---|--|--|--|--|
| 2 | E 40.M.E | Si, si, continuamente ante cualquier modificación del protocolo digamos con respecto al uso de EPP si he recibido capacitaciones, si si, ya sea por vía mail o por la página de la empresa digamos. | | “si, continuamente ante cualquier modificación del protocolo... con respecto al uso de EPP... ya sea por vía mail o por la página de la empresa” | | |
| 3 | E 38.M.E | En tiempos de post pandemia si, en pandemia poco porque era dinámico todo, todos los meses se cambiaba algo, todos los meses era algo distinto, que primero el barbijo no, después si, era dinámico digamos como el COVID-19 estaba en investigación era todo dinámico, por ejemplo, al | | “En tiempos de post pandemia si, en pandemia poco porque era dinámico... todos los meses se cambiaba algo, todos los meses era algo distinto, ...” | | |

| | | | | | | |
|---|----------|---|--|---|--|--|
| | | <p>comienzo cuando comenzó la pandemia te mandaban todo informativo, los cuidados para llevar a la casa y al trabajo y todas esas cosas, después fueron cambiando las cosas, fue cambiando el virus, la mutación, fueron cambiando la sintomatología, el aislamiento, fue algo dinámico. Para mi era algo individual de cada uno interiorizarse que otra cosa. Después con el tema de las vacunas también por el tema del aislamiento, que eran 5 días, que eran 7 días, que eran 10 días, depende de las dosis que tuvieras.</p> | | <p>“...con el tema de las vacunas también por el tema del aislamiento... depende de las dosis que tuvieras”</p> | | |
| 4 | E 32.M.E | <p>Como personal de enfermería prehospitalaria tuvimos un par</p> | | <p>“...tuvimos un par de</p> | | |

| | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|
| | <p>de capacitaciones para el uso de elementos de protección personal (EPP) las mismas solo fueron vía virtual, pero fueron bastante coherentes y de fácil entendimiento. Con respecto a lo que era el abordaje para pacientes COVID – 19 no tuvimos una buena capacitación. Yo desde lo personal creo que nos faltó un poco mas de información por esta parte mas que nada, pero después si tuvimos una buena capacitación con práctica de elementos de protección personal (EPP) que nos brindaba la empresa.</p> <p>Para agregar algo, que yo lo he planteado en las empresas, lo</p> | | <p>capacitaciones para el uso de elementos de protección personal (EPP) las mismas solo fueron vía virtual, pero fueron bastante coherentes y de fácil entendimiento...”</p> <p>“Con respecto a lo que era el abordaje para pacientes COVID – 19 no tuvimos una buena capacitación”</p> | | |
|--|---|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | <p>he planteado con más de una persona acá es que se tendría que tener mucho en cuenta y no se ha hecho campaña, no se ha tomado medidas, es que no hubo ningún tipo de campaña respecto a lo que es salud mental en post pandemia, soy muy pionero en la idea de que hemos vivido una situación que se vive una sola vez en la vida, la gente que estuvo acá tuvo que transcurrir por una situación de incertidumbre no solo en lo de salud, en el hecho de no saber si te enfermabas ibas a sobrevivir o no, también una situación de incertidumbre laboral donde no sabias si te iban a mandar a la casa y no</p> | | <p>“...se tendría que tener mucho en cuenta y no se ha hecho campaña, no se ha tomado medidas, es que no hubo ningún tipo de campaña respecto a lo que es salud mental en post pandemia...”</p> | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | <p>ibas a subir más, se vio muchos casos de estrés, tuve que vivir muchos casos de gente que llegaba con algún ataque de ansiedad, gente que no le había pasado nunca y le empezó a pasar y no hay hasta el momento, hasta la fecha, no hay una buena campaña de Salud Mental para la gente, ya sea por parte de la operadora CGC o por parte de la empresa UDEM SRL. Yo lo he hablado y les he recalcado de que es algo que se debería tener un poco más de importancia porque hemos perdido nosotros mismos compañeros de trabajo en tiempos cortos, de saber que era una caso positivo y a los</p> | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|---|--|--|
| | | quince días saber que falleció un compañero, entonces nunca nadie habló del tema. Si tengo que agregar algo sería la forma de hacer campaña de Salud Mental, sabemos que hay gente que es reacia a la terapia, pero yo creo que hay más de uno que lo afectaría. | | | | |
| 5 | E 42.M.E | Si si. Todo de manera virtual, todo de manera virtual como la mayoría ha pasado, capacitaciones a la distancia las hemos recibido si si. | | “Si si. Todo de manera virtual...” “...capacitaciones a la distancia...” | | |

Pregunta N°10: ¿Usted considera que el uso de los elementos de protección personal (EPP) han afectado el vínculo, la comunicación y los cuidados brindados al paciente durante la pandemia?

10° CATEGORÍA: La comunicación y los vínculos de la relación enfermero - paciente no se vieron afectados por la utilización de elementos de protección personal (EPP) al brindar cuidados durante la pandemia COVID – 19.

| I | Cod. | RELATO TEXTUAL | Comentarios | 1° Reducción. | 2° Reducción. | 3° Reducción. |
|---|----------|---|-------------|---|---|---|
| 1 | E 38.M.E | No no creo, todo lo contrario, sirvió para hacer hincapié en la promoción y prevención del cuidado tanto de ellos como nosotros mismos. | | “no creo... sirvió para hacer hincapié en la promoción y prevención del cuidado...” | La mayoría de los entrevistados consideran que el uso de elementos de protección personal (EPP) han servido para reforzar los cuidados brindados y prevenir contagios, pero los mismos no han afectado el vínculo con el paciente (operario) durante la | El uso de elementos de protección personal (EPP) no ha afectado el vínculo, la comunicación y los cuidados brindados a los pacientes (operarios) de la empresa, al contrario, han servido para prevenir y minimizar los contagios durante la pandemia |

| | | | | | | |
|---|----------|---|--|--|-------------------------|-------------|
| | | | | | pandemia COVID – 19. | COVID - 19. |
| 2 | E 40.M.E | Los cuidados no, no fueron afectados por el uso de los Equipos de Protección Personal (EPP), al contrario, reforzaron aún mas los cuidados en relación a cortar la vía de contagio de las enfermedades respiratorias digamos. Los vínculos si, si, en cierta forma se ven afectados porque por ejemplo por el uso del barbijo uno ya genera cierta distancia con el otro porque tiene cubierta la mitad del rostro, ya genera como una barrera ¿no?, un obstáculo que por ahí no favorece mucho a la hora de comunicarse porque también | | “Los cuidados no, no fueron afectados por el uso de los Equipos de Protección Personal (EPP), al contrario, reforzaron aún mas los cuidados en relación a cortar la vía de contagio de las enfermedades respiratorias...” “Los vínculos | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | <p>parte de la comunicación es la expresión de la cara, el rostro, la mirada, aunque el barbijo solamente cubre la mitad pero bueno, la expresión es muy importante digamos y es una forma también de comunicarse, parte de la comunicación gestual, la comunicación no verbal ¿no?. En ese sentido afectó el vínculo el uso del barbijo, por ejemplo. Por ahí, otra cuestión del...no tanto del equipo si no de las medidas de protección, las medidas de prevención digamos que parte del protocolo está el distanciamiento, eso afectó también en cierta forma el vínculo porque a las personas</p> | | <p>si... en cierta forma se ven afectados porque por ejemplo por el uso del barbijo uno ya genera cierta distancia con el otro porque tiene cubierta la mitad del rostro, ya genera como una barrera... que por ahí no favorece mucho a la hora de comunicarse porque también parte de la comunicación es</p> | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | <p>que por ahí ya comenzaban con síntomas tenía que alejarse trabajar solo, hisoparse y esperar, eso también genera una disrupción en el vínculo social.</p> | | <p>la expresión de la cara, el rostro, la mirada, aunque el barbijo solamente cubre la mitad pero bueno, la expresión es muy importante”</p> <p>“...el distanciamiento, eso afectó también en cierta forma el vínculo porque a las personas que por ahí ya comenzaban con</p> | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|---|--|--|--|--|
| | | | | síntomas tenía que alejarse trabajar solo, hisoparse y esperar, eso también genera una disrupción en el vínculo social.” | | |
| 3 | E 38.M.E | No. No creo que hayan sido impedimento para comunicarse con el paciente (operario), era necesario que lo usemos para poder darle los cuidados que necesitaba. | | <p>“No creo que hayan sido impedimento para comunicarse con el paciente...”</p> <p>“...era necesario que lo usemos para poder darle los cuidados que</p> | | |

| | | | | | | |
|---|----------|---|--|---|--|--|
| | | | | necesitaba.” | | |
| 4 | E 32.M.E | Con respecto a la atención para con los pacientes el uso de los equipos de protección personal (EPP) si fue una situación un tanto shockeante para ellos, ya que no estaban acostumbrados a vernos vestidos con EPP, así que en más de una situación se notaba un poco de temor, desconformidad, o dudas en el operario que le toco ser asistido por nosotros. Si afecto la comunicación no explícitamente, pero si marco una línea entre ellos y nosotros y un distanciamiento que antes no había, los limitó al momento de querer establecer una charla | | “Con respecto a la atención para con los pacientes el uso de los equipos de protección personal (EPP) si fue una situación un tanto shockeante para ellos, ya que no estaban acostumbrados a vernos vestidos con EPP, así que en más de una situación se notaba un poco | | |

| | | | | | | |
|---|----------|---|--|--|--|--|
| | | de carácter informal con nosotros. | | de temor, desconformidad, o dudas en el operario...” “Si afecto la comunicación no explícitamente, pero si marco una línea entre ellos y nosotros y un distanciamiento que antes no había...” | | |
| 5 | E 42.M.E | Creo que no, desde mi punto de vista no le veo...quizás por ahí había personas que estaban tan temerosas que no querían por | | “Creo que no...” “...no creo que haya afectado...” | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>ahí...que se yo creo yo que por el contacto y demás por ahí había gente que estaba un poco mas perseguida que otra, pero no creo que haya afectado, no creo que haya afectado, forma medio parte todo de la psicosis que te decía antes y que muchas veces nosotros teníamos que ser por ahí el contener esa parte, escucharlo y hablar al respecto a la parte emocional, esa contención digamos, esa escucha activa porque yo creo que el enfermero, nosotros dentro del servicio que brindamos vemos un paciente así como podemos ver que el paciente te puede describir algunos síntomas, los signos</p> | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | uno lo ve y creo que el lenguaje corporal también sabemos leerlo con el tiempo como que sabemos observar y sabemos quien por ahí está mas temeroso y nos podemos poner dentro de esa cuota que vos decis que afecta el vinculo o la comunicación, pero creo que no, creo que no, creo que si hubo fue una cuota menor muy poco. | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

Pregunta N°11: ¿Cree usted que el uso obligatorio de elementos de protección personal (EPP) durante la pandemia han sido una interferencia para realizar diferentes tareas en su lugar de trabajo?

11° CATEGORÍA: La utilización de elementos de protección personal (EPP) no ha sido una dificultad para la realización de tareas laborales diarias durante la pandemia COVID – 19.

| I | Cod. | RELATO TEXTUAL | Comentarios | 1° Reducción. | 2° Reducción. | 3° Reducción. |
|---|----------|-----------------------------|-------------|----------------|---------------|---------------|
| 1 | E 38.M.E | No para nada, las tareas se | | “No para nada, | La mayoría de | Los elementos |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | <p>hacían de la misma manera, era un poco cansador estés usando todo el día el barbijo o las máscaras faciales pero era un forma de cuidarnos a nosotros mismos principalmente y a los operarios</p> | | <p>las tareas se hacían de la misma manera...”</p> | <p>los informantes consideraron que el uso de elementos de protección personal (EPP) no ha sido una interferencia para realizar distintas tareas laborales, pero si han manifestado que su uso era bastante incómodo y generaba pérdida de tiempo a la hora de atender a un paciente, como</p> | <p>de protección personal (EPP) son fundamentales, no solo para proteger al personal de salud de los agentes patógenos, sino también para evitar la transmisión de éstos a los pacientes, su uso puede resultar incómodo, pero no han sido una interferencia ni han generado</p> |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|---|----------|---|--|--|---|---|
| | | | | | así también, su desinfección, ya que en algunos casos, ciertos elementos de protección personal (EPP) no eran descartables, por ejemplo: mamelucos. | dificultad a la hora de realizar las tareas laborales diarias durante la pandemia COVID – 19. |
| 2 | E 40.M.E | No una interferencia, pero al principio con la implementación de los Elementos de Protección Personal (EPP) se tomaba mas tiempo digamos a la hora de atender un paciente, generaba una cierta dificultad digamos en el manejo por los tiempos, | | “No una interferencia, pero al principio con la implementación de los Elementos de Protección Personal (EPP) | | |

| | | | | | | |
|---|----------|---|--|--|--|--|
| | | <p>porque bueno hasta que uno como personal de salud se vista con el camisolín con el gorro, el barbijo, la máscara, ya demandaba cierto tiempo digamos, al principio digamos, al principio generaba dificultades por el uso del tiempo digamos, sobre todo teniendo en cuenta que alguna situación que nosotros pasamos son situaciones de urgencia de emergencia digamos, pero con el correr del tiempo se fue incorporando eso y se pudo, yo en lo personal pude organizarme y tener un mejor manejo del tiempo.</p> | | <p>se tomaba mas tiempo digamos a la hora de atender un paciente, generaba una cierta dificultad...”</p> | | |
| 3 | E 38.M.E | <p>No, porque teníamos actividades disminuidas,</p> | | <p>“No, porque teníamos</p> | | |

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|--|--|--|
| | | <p>hacíamos control de alcoholemia y control de temperatura, además era poca la gente que asistía para evitar aglomeración y propagación del virus. No fueron interferencia para realizar tareas diarias.</p> | | <p>actividades disminuidas... además era poca la gente que asistía para evitar aglomeración y propagación del virus.”</p> | | |
| 4 | E 32.M.E | <p>En lo cotidiano no fue tanto como una interferencia, pero si se podría afirmar que era un tanto incomodo teniendo en cuenta que los elementos de protección personal EPP que teníamos en este espacio laboral no todos eran descartables, los camisolines eran de un material similar al nailon y estos tendían a ser más</p> | | <p>“...no fue tanto como una interferencia, pero si se podría afirmar que era un tanto incomodo teniendo en cuenta que los elementos de protección</p> | | |

| | | | | | | |
|---|----------|--|--|--|--|--|
| | | <p>sofocantes de los normal. también el proceso de ponérselo, usarlo, desinfectarlo para recién extraerlos era muy engorroso. pero bueno necesario teniendo en cuenta la situación vivida. el trabajo siempre se pudo realizar, pero los tiempos para realizar cualquier tarea es más largos</p> | | <p>personal EPP que teníamos en este espacio laboral no todos eran descartables...”</p> <p>“...también el proceso de ponérselo, usarlo, desinfectarlo para recién extraerlos era muy engorroso...”</p> | | |
| 5 | E 42.M.E | <p>Mirá...como no nos ha tocado...ha nosotros nos han brindado por ejemplo, unos</p> | | <p>“...no llegó a ser algo engorroso digamos, como</p> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | <p>elementos de protección personal que fueron como unos camisolines pero todo fue sobre la marcha fue hasta que fuimos proveyéndonos de lo adecuado, pero creo que no. Teníamos unos camisolines que eran como de hule que por ahí eran pesados, muy caluroso, vivimos obviamente en una zona donde el frío es crudo y puntualmente en el transcurso de la pandemia se vivió un cambio de clima y por ahí fue un poco crudo el invierno que tuvimos. En los lugares cerrados por ahí incomodaba demasiado trabajar con esos camisolines, en los protocolos de control de temperatura, te estoy hablando</p> | | <p>algo que haya interferido digamos con nuestro trabajo que haya sido una dificultad para desarrollar nuestras tareas”</p> | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>que no tuvimos por ahí por lo que mencionaba anteriormente atenciones a personas críticas, pero dentro del equipo nos imaginábamos que tendríamos que trabajar o trasladar una persona con esa indumentaria por ahí se iba a volver un poco engorroso, no íbamos a dejar de hacerlo pero se iba a volver un poco engorroso. Me pongo en el lugar de las personas que realmente estuvieron en una terapia, en un hospital con mucha demanda y con muchas horas permanentemente el uso de los elementos de protección, nosotros gracias a dios, como te decía, ocurría en un horario determinado de la mañana los</p> | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|
| | | <p>controles y después ya se despejaba la situación. Con respecto a la máscara cuando no teníamos consultas no la usábamos, no era todo el tiempo, o sea, no era permanentemente. Quizas donde están ustedes tenían mucha mas demanda porque es un lugar donde hay mucha mas administración, muchas oficinas y muchos ingresos y egresos de personal, pero acá en el campo no llegó a ser algo engorroso digamos, como algo que haya interferido digamos con nuestro trabajo que haya sido una dificultad para desarrollar nuestras tareas.</p> | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|

Categorías de Análisis.

1° Categoría de Análisis (Pregunta 1).

Experiencias positivas que generaron sentimientos de satisfacción laboral en el servicio prehospitalario de emergencias durante la pandemia covid-19.

2° Categoría de Análisis (Pregunta 2).

Tristeza ante el fallecimiento de compañeros de trabajo desarraigo ante el impedimento para viajar de regreso al hogar e incertidumbre ante los cambios constantes de protocolos.

3° Categoría de Análisis (Pregunta 3).

Lavado de manos, uso de alcohol en gel y barbijo como medidas preventivas instaladas en los cuidados prehospitalarios en post pandemia Covid – 19.

4° Categoría de Análisis (Pregunta 4).

Dotación de recursos materiales y elementos de protección personal (EPP) adecuados y suficientes para brindar los cuidados prehospitalarios necesarios a los operarios de la empresa durante la pandemia covid-19.

5° Categoría de Análisis (Pregunta 5).

Protocolos de atención de enfermería implementados favorecieron los cuidados brindados durante la pandemia covid-19.

6° Categoría de Análisis (Pregunta 6).

Actividades de promoción de la salud, capacitación al personal y controles preventivos como aporte de mejora continua en el servicio prehospitalario de emergencias en post pandemia.

7° Categoría de Análisis (Pregunta 7).

Ambiente laboral cómodo y tranquilo que genera una buena relación, comunicación y respeto en el equipo de trabajo.

8° Categoría de Análisis (Pregunta 8).

Actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades como capacitaciones y campañas de prevención para el personal de la empresa que continúa en el período de post pandemia.

9° Categoría de Análisis (Pregunta 9).

Capacitación virtual implementada para el uso correcto de elementos de protección personal (EPP) del personal de enfermería durante el período de pandemia.

10° Categoría de Análisis (Pregunta 10).

La comunicación y los vínculos de la relación enfermero - paciente no se vieron afectados por la utilización de elementos de protección personal (EPP) al brindar cuidados durante la pandemia COVID – 19.

11° Categoría de Análisis (Pregunta 11).

La utilización de elementos de protección personal (EPP) no ha sido una dificultad para la realización de tareas laborales diarias durante la pandemia COVID – 19.

Convergencias

1° Convergencia.

Categorías: 3, 5, 6, 7, 8, 9.

“Implementación de medidas y protocolos que junto con las capacitaciones y actividades de prevención y promoción de la salud han generado un ambiente laboral cómodo y mejoraron los cuidados brindados en el servicio prehospitalario”.

2° Convergencia.

Categorías: 1, 2.

“Experiencias positivas que se confrontan con sentimientos de tristeza ante el desarraigo y el fallecimiento de compañeros “

3° Convergencia.

Categorías: 4, 10, 11.

“La dotación y utilización de los EPP no ha constituido una dificultad para llevar a cabo las tareas laborales ni afectó la comunicación enfermero-paciente”

CATEGORIAS DE ANALISIS



1° Categoría

Experiencias positivas que generaron sentimientos de satisfacción laboral en el servicio prehospitalario de emergencias durante la pandemia covid-

2° Categoría

Tristeza ante el fallecimiento de compañeros de trabajo desarraigo ante el impedimento para viajar de regreso al hogar e incertidumbre ante los cambios constantes de protocolos.

3° Categoría

Lavado de manos, uso de alcohol en gel y barbijo como medidas preventivas instaladas en los cuidados prehospitalarios en post pandemia

4° Categoría

Dotación de recursos materiales y elementos de protección personal (EPP) adecuados y suficientes para brindar los cuidados prehospitalarios necesarios a los operarios de la empresa durante la pandemia covid-19.

5° Categoría

Protocolos de atención de enfermería implementados favorecieron los cuidados brindados durante la pandemia covid-19.

6° Categoría

Actividades de promoción de la salud, capacitación al personal y controles preventivos como aporte de mejora continua en el servicio prehospitalario de emergencias en post pandemia.

7° Categoría

Ambiente laboral cómodo y tranquilo que genera una buena relación, comunicación y respeto en el equipo de trabajo.

8° Categoría

Actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades como capacitaciones y campañas de prevención para el personal de la empresa que continúa en el período de post pandemia.

9° Categoría

Capacitación virtual implementada para el uso correcto de elementos de protección personal (EPP) del personal de enfermería durante el período de pandemia.

10° Categoría

La comunicación y los vínculos de la relación enfermero - paciente no se vieron afectados por la utilización de elementos de protección personal (EPP) al brindar cuidados durante la pandemia COVID - 19.

11° Categoría

La utilización de elementos de protección personal (EPP) no ha sido una dificultad para la realización de tareas laborales diarias durante la pandemia COVID - 19.

1° Convergencia.

Categorías: 3, 5, 6, 7, 8 y 9

“Implementación de medidas y protocolos que junto con las capacitaciones y actividades de prevención y promoción de la salud han generado un ambiente laboral cómodo y mejoraron los cuidados brindados en el servicio prehospitalario”.

2° Convergencia.

Categorías: 1 y 2.

“Experiencias positivas que se confrontan con sentimientos de tristeza ante el desarraigo y el fallecimiento de compañeros “

3° Convergencia.

Categorías: 4, 10 y 11.

La dotación y utilización de los EPP no ha constituido una dificultad para llevar a cabo las tareas laborales ni afectó la comunicación enfermero-paciente”

4) Interpretación.

“Implementación de medidas y protocolos que junto con las capacitaciones y actividades de prevención y promoción de la salud han generado un ambiente laboral cómodo mejorando los cuidados brindados en el servicio prehospitalario”.

Al realizar un análisis sobre la implementación de las medidas y protocolos durante la Pandemia COVID – 19 se puede decir que las mismas han servido para regular determinadas acciones con el fin de evitar que el virus SARS – COV2 siga propagándose causando más contagios y por lo tanto mayor índice de ausentismo laboral. “Los protocolos establecidos, instituidos y puestos en práctica eran como la forma más favorable para trabajar con un mensaje unificado”. “Los protocolos han favorecido y yo creo que quieren continuar aplicándose porque se vio una respuesta favorable con la implementación...” (Pregunta 5, Informante 2, E 40 M E).

Respecto a las capacitaciones es importante destacar que las mismas se han dictado utilizando plataformas virtuales en el período de pandemia COVID - 19 permitiéndoles de esta manera a los enfermeros adaptarse a la situación del momento y continuar aprendiendo, sobre todo acerca del correcto uso de elementos de protección personal (EPP). “...por parte de la empresa si, recibimos algunas que otras capacitaciones porque tuvimos que hacer videos de cómo ponernos los EPP, como sacarnos, como era la vestimenta...” (Pregunta 9, Informante 1, E 38.M.E). “...tuvimos un par de capacitaciones para el uso de elementos de protección personal (EPP) las mismas solo fueron vía virtual, pero fueron bastante coherentes y de fácil entendimiento...” (Pregunta 9, Informante 4, E 32.M.E).

En cuanto a las actividades de prevención y promoción de la salud realizadas en el período de la Pandemia COVID – 19, como Campañas de Vacunación, “En la época de post Pandemia hacíamos hincapié en el esquema de vacunación porque muchos no se querían vacunar, le tenían miedo...” (Pregunta 8, Informante 1, E 38.M.E), Test de alcohol y droga, “...campañas que tenemos más que nada por prevención son campañas de detección de alcohol y droga las cuales son de tolerancia cero...” (Pregunta 8, Informante 4, E 32.M.E), Test nasal para COVID – 19, “...campañas de detección de COVID – 19 que eran con hisopados nasales de test rápido.” (Informante 4, E 32.M.E) y Campañas de Hipertensión y Diabetes (relacionadas con prevención de enfermedades) y controles de peso, talla, glucemia y temperatura (relacionadas con la promoción de la

salud) “...las actividades de promoción y prevención de la salud más destacada que resaltaron fueron los controles de temperatura, control de peso y talla, controles de glucemia diarios, de forma aleatoria también controles de saturación de oxígeno, control de Tensión Arterial...” (Informante 2, E 40.M.E), han permitido establecer una relación enfermero – paciente más empática logrando de esta manera reconocer y responder ante cualquier pedido de ayuda, tal como afirma Hildegard Peplau en su teoría al definir la enfermería como “un proceso interpersonal de interacciones terapéuticas entre un individuo que está enfermo o necesita servicios de salud (en este caso un operario de un yacimiento) y una enfermera o enfermero especialmente educada para reconocer, responder a la necesidad de ayuda”.

Por último, se debe tener en cuenta que el ambiente laboral cómodo y tranquilo (sobre todo cuando la circulación y el ingreso al Yacimiento por el período de Pandemia COVID – 19 era escasa) ha contribuido no solo para mejorar los cuidados brindados, sino también para generar una buena relación, comunicación y respeto entre los compañeros del equipo de trabajo y los empleados de la operadora. “Es un ambiente tranquilo cómodo, ameno...”, “...tenemos buena relación con la gente de la operadora...”, “...cuando hay que trabajar se trabaja bien, en conjunto, en equipo...” (Pregunta 7, Informante 1, E 38.M.E.), “El ambiente en mi lugar de trabajo es un ambiente bueno donde se trabaja en equipo, siempre con respeto con buena comunicación...”, (Pregunta 7, Informante 2, E 40.M.E.), “El ambiente de trabajo es tranquilo, en la pandemia no había mucho flujo de gente tampoco”, (Pregunta 7, Informante 3, E 38.M.E), “...es un ambiente muy agradable ameno de trabajo, se trabaja en equipo,...”, (Pregunta 7, Informante 5, E 42.M.E).

“Experiencias positivas que se confrontan con sentimientos de tristeza ante el desarraigo y el fallecimiento de compañeros “

Al analizar las experiencias positivas del personal de enfermería del Servicio Prehospitalario de Emergencias UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada) se puede decir que las mismas han sido satisfactorias en relación a la atención y los cuidados brindados orientados a la promoción de la salud y prevención de enfermedades en el periodo de pandemia COVID - 19 ya que se hizo mucho hincapié en el trabajo en equipo para alcanzar los objetivos requeridos por la operadora. “...me llevo una linda experiencia con

crecimiento en lo profesional y en lo personal también.” (Pregunta 1, Informante 2 E 40.M.E). “Para mí, la experiencia fue muy positiva, muy enriquecedora...” (Informante 5, E 42 M.E).

Con respecto a las experiencias negativas se puede afirmar que el desconocimiento que se tenía con respecto a la actuación del virus y su propagación, trajo como consecuencia tristeza, desarraigo e incertidumbre. Tristeza, ya que han podido vivenciar el fallecimiento de dos colegas “...tuvimos compañeros de trabajo, que lamentablemente estaban en otro yacimiento hacían un diagrama similar al nuestro, hacían 14 días trabajaban para otra operadora y en una oportunidad uno de ellos se descompensa digamos, empezó con síntomas con fiebre con dolor de cuerpo, inmediatamente lo hisopan, dio positivo, se hace todo el protocolo de bajar a todo el personal y esta persona que dio positivo cae internado en el Hospital de Las Heras y en el transcurso de un par de semanas lamentablemente fallece, eso fue algo que nos marcó y que bueno que fue un golpe fuerte para todos porque era un compañero que lo veíamos todo el tiempo.” (Pregunta 2, Informante 1, E 38.M.E), “Algo significativo en la pandemia que me ha marcado fue la pérdida de un par de compañeros a causa del COVID-19” (Pregunta 2, Informante 4, E 32.M.E). Desarraigo, debido a la implementación del ASPO (Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio) en todo el país impidiendo al personal de enfermería viajar y regresar a sus hogares durante sus días de descanso “Nosotros en la época de pandemia no podíamos viajar a Comodoro, en realidad podíamos viajar pero después cuando volvíamos a Santa Cruz teníamos que hacer una cuarentena de 14 días que no nos convenía, a nadie... en ese tiempo en esos 4 meses 6 meses...tuvimos viviendo prácticamente en la base de la empresa en Las Heras...” (Pregunta 2, Informante 1, E 38 M.E). Incertidumbre ya que podían verse expuestos a la enfermedad al estar en contacto con operarios o con entornos contaminados sin saber cómo iba a afectar en su salud en caso de contagiarse. “...situación de incertidumbre no solo en lo de salud, en el hecho de no saber si te enfermabas ibas a sobrevivir o no, también una situación de incertidumbre laboral donde no sabías si te iban a mandar a la casa y no ibas a subir más...” (Pregunta 9, Informante 4, E 32.M.E).

Por otro lado, el trabajar en un entorno único, no controlado y con retos muy particulares, (como es el área de la industria petrolera donde la mayoría de las actividades se realizan en el campo), hacia que en algunas ocasiones se tuviera que trasladar a operarios contagiados con el virus SARS – COV-2 en un espacio cerrado (con todo el riesgo que ello implicaba), ya que los mismos se presentaban a trabajar con

síntomas o se encontraban asintomáticos pero contagiaban a otros al no tomar consciencia de la situación y no respetar los protocolos. “...la gente cuando tenía síntomas que ya venían de su casa prácticamente ya ingresaban al Yacimiento, pero ingresaban ya con síntomas, con fiebre o con malestar general si, se presentaban y lamentablemente no era la idea, la idea era que avisen antes de subir al trabajo...” (Pregunta 5, Informante 1, E 38.M.E), “...la gente venía igual a trabajar por miedo a que lo echen, o le descuenten, etc. O sea que los cuidados por más que estaba el protocolo no se respetaban, porque gente con sintomatología venía igual, no respetaban el aislamiento, los cuidados como el barbijo algunos usaban y otros no, se compartían mate.” (Pregunta 5, Informante 3, E 38.M.E).

Por último, se debe destacar que el personal de enfermería no contaba con información concreta sobre el virus y su propagación como para brindarles una respuesta a aquellos operarios contagiados, por lo que solo podían ofrecer una atención a través de la contención emocional y la escucha activa “en el grupo de trabajo acá lo que sacábamos en limpio era la gran demanda de contención emocional, si se quiere, que teníamos que hacer con estas personas digamos, porque en un punto creo que era eso, ante tanta pregunta, ante tanta incertidumbre, de parte de salud brindar el oído y por ahí una explicación que por ahí les llegue y los tranquilice, básicamente fueron esos los casos digamos”. (Pregunta 2, Informante 5, E 42.M.E).

Para finalizar, es importante tener en cuenta que la atención brindada a través de la contención emocional y la escucha activa durante los períodos de Pandemia y Postpandemia COVID-19 generó una relación interpersonal entre enfermera/o – paciente más humanizada y de carácter terapéutico, tal como describe Hildegard Peplau en su teoría, donde explica que la relación interpersonal enfermera/o – paciente se divide en 4 (cuatro) fases, las cuales son:

- 1) **Orientación:** donde el individuo tiene una necesidad y busca ayuda profesional (el operario desea saber que le ocurre a él o a su familia si se contagiaban con el Virus Sars COV-2). La enfermera o el enfermero junto con el paciente (en este caso operario) y los miembros del equipo de salud se ocupan de recolectar información e identificar problemas.
- 2) **Identificación:** a medida que la interacción entre el paciente (operario) y la enfermera o enfermero avanza, el paciente (operario) empieza a expresar los sentimientos relacionados con su percepción del problema (por ejemplo: miedo al

contagiarse con el virus Sars COV-2) y se acerca mucho a las personas que parecen ofrecerle ayuda.

- 3) **Explotación:** el paciente (operario) trata de aprovechar los servicios que le ofrecen y utilizarlos al máximo con el fin de obtener la recuperación o una respuesta satisfactoria. La enfermera o el enfermero debe tratar de satisfacer las demandas del paciente (operario) a medida que surjan. En esta fase es donde se pone de manifiesto la escucha activa y las distintas respuestas o explicaciones que le puedan brindar la enfermera o el enfermero al paciente (operario)
- 4) **Resolución:** implica un proceso de liberación, es preciso resolver las necesidades de dependencia psicológica del paciente y la creación de relaciones de apoyo, para fortalecer su capacidad de valerse por sí mismo. Es cuando el paciente (operario) recibe una respuesta satisfactoria por parte de la enfermera o el enfermero acerca del Virus Sar COV-2 que lo tranquiliza.

“La dotación y utilización de los EPP no ha constituido una dificultad para llevar a cabo las tareas laborales ni afectó la comunicación enfermero-paciente”

Finalmente, al realizar un análisis acerca los EPP se pudo determinar que el uso de los mismos (de acuerdo a las distintas entrevistas realizadas) no ha significado una interferencia o impedimento en la comunicación enfermero – paciente. “no creo... sirvió para hacer hincapié en la promoción y prevención del cuidado...” (Pregunta 10, Informante 1, E 38.M.E), como así tampoco para realizar distintas labores, sino que han servido para reforzar los cuidados brindados y prevenir contagios durante la Pandemia COVID – 19 “No, porque teníamos actividades disminuidas... además era poca la gente que asistía para evitar aglomeración y propagación del virus.” (Pregunta 11, Informante 3, E 38.M.E).

5) Recontextualización.

La atención prehospitalaria implica realizar intervenciones médicas y de transporte a pacientes fuera del ámbito hospitalario. El personal que realiza dicha labor (médicos y enfermeros) deben enfrentarse a situaciones y escenarios variados, complejos y a veces no controlados. Su lugar de trabajo por lo general es un vehículo en movimiento (ambulancia) que debe circular por lugares de difícil acceso y en ocasiones con condiciones climáticas desfavorables (frío, calor, lluvia, viento), como son las zonas rurales o agrestes.

Es por ello que la enfermería prehospitalaria ha sido una pieza clave durante el contexto de Pandemia y Postpandemia COVID – 19 sobre todo al permanecer en zonas alejadas como lo son los Yacimientos Petroleros.

En el presente trabajo de investigación se ha tratado de demostrar que los enfermeros del Servicio Prehospitalario de Emergencias UDEM S.R.L. (Unidad de Emergencias Médicas, Sociedad de Responsabilidad Limitada), han podido implementar las medidas y protocolos (de cambio constante) establecidas por el gobierno para evitar la propagación del virus SARS COV2 (COVID – 19) en un ámbito diferente de zona alejada como es el Yacimiento Petrolero Base Cañadón Seco (Provincia de Santa Cruz) de la operadora CGC (Compañía General de Combustibles). Por otro lado, debido a la naturaleza de las actividades que realizaban durante la Pandemia y Postpandemia COVID – 19 los mismos se encontraban más expuestos a riesgos biológicos y contagios, sobre todo al realizar hisopados, descartar barbijos quirúrgicos, guantes, cofias, mamelucos, etc. Por eso, el uso correcto de Elementos de Protección Personal (EPP) ha sido fundamental. También, durante la Pandemia COVID – 19, las capacitaciones continuas brindadas al personal de la operadora CGC (Compañía General de Combustibles) y a otras empresas contratistas acerca del correcto uso de Elementos de Protección Personal (EPP), la fomentación de prácticas adecuadas (lavado de manos, uso de alcohol en gel) y el seguimiento de protocolos, han permitido no solo adquirir hábitos preventivos frente al virus SARS COV2 (COVID – 19), sino también disminuir

los contagios y el ausentismo laboral debido al aislamiento (ASPO, Aislamiento Social Preventivo Obligatorio). Por otro lado, el personal prehospitalario de la empresa de Emergencias UDEM S.R.L (Unidad de Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada), no solo contaba con el equipamiento adecuado para realizar las atenciones (protectores faciales, barbijos, mameluco Tyvec, cofia, guantes, etc.), sino que también recibían capacitaciones específicas para la correcta colocación y descarte de los mismos para que se pueda brindar una atención y cuidado de calidad. También se debe destacar que si bien el virus SARS – COV2 (COVID – 19) era el protagonista durante las atenciones realizadas en el período de Pandemia y Postpandemia COVID - 19, los enfermeros del Servicio de Emergencias UDEM S.R.L (Unidad de Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada) también debían notificar accidentes laborales, investigar sus causas, aplicar los protocolos exigidos por la operadora (test de alcohol y droga) y realizar traslados a diferentes hospitales cuando la situación del operario lo ameritaba. Por último, al hacer referencia a las tareas administrativas propias de enfermería, se debe recalcar que las mismas eran: registrar las atenciones tanto en formato físico como digital, controlar el stock de medicamentos e insumos, completar el libro foliado diariamente e informar las novedades al doctor. Para finalizar, se debe destacar que tanto las experiencias positivas como las negativas han dejado un mensaje y un aprendizaje en los enfermeros prehospitalarios del Servicio de Emergencias UDEM S.R.L (Unidad de Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada), permitiéndoles crecer tanto en lo profesional como en lo personal sobre todo a la hora de brindar cuidados.

CONCLUSIÓN.

Al finalizar el presente Trabajo de Investigación, se ha logrado comprender la organización y la metodología para llevar a cabo el mismo realizando una exhaustiva búsqueda de antecedentes relacionada con el objeto problema y una lectura comprensiva de material bibliográfico acerca de las teorías de enfermería lo que ha permitido obtener una visión más amplia sobre la realidad que ha mantenido en alerta al mundo entero como es la pandemia por COVID – 19. Por otro lado, se pudo comprender y fundamentar el tipo de diseño y los criterios de selectividad para llevarlo a cabo como así también la importancia de los principios bioéticos y el Consentimiento Informado. Por último, el trabajo de campo, ha permitido obtener (a través de las entrevistas) un mejor conocimiento de las diferentes experiencias que han vivenciado los enfermeros del Servicio Prehospitalario de Emergencias UDEM (Unidad De Emergencias Médicas) al brindar cuidados durante la Pandemia COVID – 19 en un ambiente diferente como es la Industria Petrolera, lo cual era el Objeto – Problema planteado. También se ha podido comprender que, si bien el ambiente laboral era cómodo y tranquilo, no fue impedimento para que los mismos atravesen por diferentes sentimientos (como desarraigo, tristeza, frustración, etc) que en muchas ocasiones ha influido en la atención brindada a los operarios. Para finalizar, es importante destacar que la presente Investigación ha dejado un aprendizaje significativo ya que gracias al mismo se han podido comprender los métodos y estrategias necesarias para llevarlo a cabo con el objetivo de poder implementarlos a futuro en algún otro Trabajo de Investigación.

BIBLIOGRAFÍA.

- Alarcón, C., Aleman, J., Barrancos, D., Borón, A., Cabezón Camara, G., Canelo, P., Waisbord, S. (s.f.). El futuro después del COVID-19. Argentina Unida. Obtenido de [argentina.gob.ar/argentina-futura](https://www.argentina.gob.ar/argentina-futura):
https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/el_futuro_despues_del_covid-19.pdf
- Ayala Salazar, J. L. (22 de 04 de 2022). Trastorno de estrés postraumático en el personal de enfermería del área de emergencia y hospitalización COVID del Hospital General Dr. León Becerra Camacho. Milagro 2021. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7100>
- Bellver Capella, V. (19 de 10 de 2020). Problemas bioéticos en la prestación de los cuidados enfermeros durante la pandemia del COVID-19. Index de Enfermería, 29(1-2),46-50. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000100011&lng=es&tlng=es.
- Brugués i Brugués, M. A. (2021). Atención Primaria Práctica. Sitio web: www.elsevier.es/appr. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8514276/pdf/main.pdf/?tool=EBI>
- Fernández Maya, J. (2020). Enfermería y bioética durante la pandemia del COVID19. Obtenido de <http://hdl.handle.net/2183/30414>.
- Galvis, M. (17 de 07 de 2015). Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. Rev Cuid [Internet]. Obtenido de <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/172>

- Guajardo Tejo, M. (2021). ROL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN TIEMPOS DE COVID-19. *AcademicDisclosure*, 2(2), 54–68. Obtenido de <https://revistascientificas.una.py/index.php/rfenob/article/view/119>
- Guidarelli, G., Casarotto, M., Fernández, M., Gómez P., F., Carón, N., Gisbert, P., Salomón, S. E. (2021). "Expectativas de los ciudadanos en la atención de los servicios de salud en la nueva normalidad: ". Obtenido de *Revista Médica Universitaria*, Vol. 17 no. 2, 11 p.: <http://videla-rivero.bdigital.uncu.edu.ar/16878>
- Huayllani Taype, C. J. (2021). Secuelas psicológicas post covid - 19 y desempeño laboral en profesional de enfermería en un hospital de tercer nivel Lima, 2021. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/86052/Huayllani_TCJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Maceira, D., & Olaviaga, S. e. (2021). La reorganización de los servicios de salud. Experiencias provinciales en la gestión sanitaria de la pandemia del COVID-19 en la Argentina. Buenos Aires: Fundar. Obtenido de <https://www.fundar.ar>.
- Muñoz, L. A. (s.f.). “La Fenomenología en la producción de conocimientos en Enfermería”. Obtenido de *Diseño fenomenológico OPS*. cap.8.
- Sánchez González, M. Á. (s.f.). “Ética en la Investigación en Enfermería”. Obtenido de *Etica OPS*. Cap 6.
- Sánchez, L. (2020). Liderazgo de enfermería: urgencia de los gobiernos para gestionar la salud global durante la pospandemia. *Cuidarte*. 2020; 9 (18 Núm Esp): 33-39. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98190>
- Savia, A. (29 de 12 de 2020). MANEJO INICIAL DE LOS TRAUMATISMOS DURANTE LA PANDEMIA. INTRODUCCIÓN A LOS EQUIPOS DE TRAUMA PROTEGIDOS. *REVISTA ARGENTINA DE MEDICINA*, 8(3). Obtenido de <http://revistasam.com.ar/index.php/RAM/article/view/494>
- Savia, A. (25 de 05 de 2022). EL DESAFÍO DE LA MEDICINA PREHOSPITALARIA DURANTE LA PANDEMIA Y MÁS ALLÁ. LO QUE NO

NOS CONTARON. REVISTA ARGENTINA DE MEDICINA, 10(1). Obtenido de <http://www.revistasam.com.ar/index.php/RAM/article/view/683>

- Silva Muñoz, M. (22 de 04 de 2021). Gestión del cuidado en enfermería desde una reflexión epistemológica. Obtenido de Benessere. Revista De Enfermería, 5(1).: <https://doi.org/10.22370/bre.51.2020.2722>.
- Zarate Grajales, R. A. (2004). La Gestión del Cuidado de Enfermería. Index de Enfermería, 13(44-45), 42-46. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&tlng=pt.

ANEXOS.

Cañadón Seco, ___ de _____ de 2022.-

Consentimiento Informado

Estimados Participantes:

Me dirijo a ustedes para informarles que me encuentro realizando mi Proyecto final de Investigación de la Licenciatura en Enfermería en la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco. He considerado de suma importancia conocer las Experiencias del personal de enfermería del Servicio Médico Prehospitalario de la Empresa de Emergencias UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada) al brindar cuidados a los trabajadores de la Empresa Petrolera CGC (Compañía General de Combustibles) en el contexto de Post pandemia COVID – 19. Dicha investigación se realizará con el fin de mejorar la calidad de atención que ofrece el Servicio. Para ello, debo aclarar que:

- La participación es voluntaria, gratuita y no implicará ningún riesgo, ya sea que deseen participar o no, o decidan interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad.
- 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 puede identificarse lo que ustedes planteen con su nombre.

Si deciden participar, deben saber que se les facilitará un cuestionario y tendrán una entrevista ya que necesito conocer ciertos aspectos relacionados con el cuidado brindado en Enfermería Prehospitalaria para mejorar la calidad de atención brindada apuntando a la mejora continua del Servicio.

Si hay algo que no les quedó en claro o tienen alguna duda pueden consultarme en cualquier momento.

Atentamente

Díaz Varela, María Emilia (Enfermera Profesional MP N°: EF-1884).

Si están de acuerdo marquen con un X

¿Desea participar en el presente Trabajo de Investigación?

SI ()

NO ()

Firma: _____

Consentimiento Informado

Estimados Participantes:

Me dirijo a ustedes para informarles que me encuentro realizando mi Proyecto final de Investigación de la Licenciatura en Enfermería en la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco. He considerado de suma importancia conocer las Experiencias del personal de enfermería del Servicio Médico Prehospitalario de la Empresa de Emergencias UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada) al brindar cuidados a los trabajadores de la Empresa Petrolera CGC (Compañía General de Combustibles) en el contexto de Post pandemia COVID – 19. Dicha investigación se realizará con el fin de mejorar la calidad de atención que ofrece el Servicio. Para ello, debo aclarar que:

- La participación es voluntaria, gratuita y no implicará ningún riesgo, ya sea que deseen participar o no, o decidan interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad.
- 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 puede identificarse lo que ustedes planteen con su nombre.

Si deciden participar, deben saber que se les facilitará un cuestionario y tendrán una entrevista ya que necesito conocer ciertos aspectos relacionados con el cuidado brindado en Enfermería Prehospitalaria para mejorar la calidad de atención brindada apuntando a la mejora continua del Servicio.

Si hay algo que no les quedó en claro o tienen alguna duda pueden consultarme en cualquier momento.

Atentamente

Díaz Varela, María Emilia (Enfermera Profesional MP N°: EF-1884).

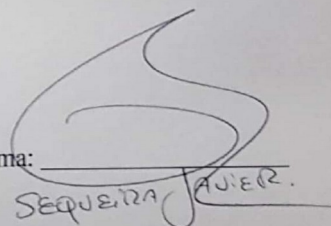
Si están de acuerdo marquen con un X

¿Desea participar en el presente Trabajo de Investigación?

SI (X)

NO ()

Firma:



SEQUEIRA J. A. V. E. R. A.

Consentimiento Informado

Estimados Participantes:

Me dirijo a ustedes para informarles que me encuentro realizando mi Proyecto final de Investigación de la Licenciatura en Enfermería en la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco. He considerado de suma importancia conocer las Experiencias del personal de enfermería del Servicio Médico Prehospitalario de la Empresa de Emergencias UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada) al brindar cuidados a los trabajadores de la Empresa Petrolera CGC (Compañía General de Combustibles) en el contexto de Post pandemia COVID – 19. Dicha investigación se realizará con el fin de mejorar la calidad de atención que ofrece el Servicio. Para ello, debo aclarar que:

- La participación es voluntaria, gratuita y no implicará ningún riesgo, ya sea que deseen participar o no, o decidan interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad.
- 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 puede identificarse lo que ustedes planteen con su nombre.

Si deciden participar, deben saber que se les facilitará un cuestionario y tendrán una entrevista ya que necesito conocer ciertos aspectos relacionados con el cuidado brindado en Enfermería Prehospitalaria para mejorar la calidad de atención brindada apuntando a la mejora continua del Servicio.

Si hay algo que no les quedó en claro o tienen alguna duda pueden consultarme en cualquier momento.

Atentamente

Díaz Varela, María Emilia (Enfermera Profesional MP N°: EF-1884).

Si están de acuerdo marquen con un X

¿Desea participar en el presente Trabajo de Investigación?

SI ()

NO ()

Firma:  _____

Consentimiento Informado

Estimados Participantes:

Me dirijo a ustedes para informarles que me encuentro realizando mi Proyecto final de Investigación de la Licenciatura en Enfermería en la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco. He considerado de suma importancia conocer las Experiencias del personal de enfermería del Servicio Médico Prehospitalario de la Empresa de Emergencias UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada) al brindar cuidados a los trabajadores de la Empresa Petrolera CGC (Compañía General de Combustibles) en el contexto de Post pandemia COVID – 19. Dicha investigación se realizará con el fin de mejorar la calidad de atención que ofrece el Servicio. Para ello, debo aclarar que:

- La participación es voluntaria, gratuita y no implicará ningún riesgo, ya sea que deseen participar o no, o decidan interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad.
- 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 puede identificarse lo que ustedes planteen con su nombre.

Si deciden participar, deben saber que se les facilitará un cuestionario y tendrán una entrevista ya que necesito conocer ciertos aspectos relacionados con el cuidado brindado en Enfermería Prehospitalaria para mejorar la calidad de atención brindada apuntando a la mejora continua del Servicio.

Si hay algo que no les quedó en claro o tienen alguna duda pueden consultarme en cualquier momento.

Atentamente

Díaz Varela, María Emilia (Enfermera Profesional MP N°: EF-1884).

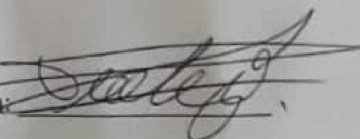
Si están de acuerdo marquen con un X

¿Desea participar en el presente Trabajo de Investigación?

SI

NO ()

Firma:



Consentimiento Informado

Estimados Participantes:

Me dirijo a ustedes para informarles que me encuentro realizando mi Proyecto final de Investigación de la Licenciatura en Enfermería en la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco. He considerado de suma importancia conocer las Experiencias del personal de enfermería del Servicio Médico Prehospitalario de la Empresa de Emergencias UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada) al brindar cuidados a los trabajadores de la Empresa Petrolera CGC (Compañía General de Combustibles) en el contexto de Post pandemia COVID – 19. Dicha investigación se realizará con el fin de mejorar la calidad de atención que ofrece el Servicio. Para ello, debo aclarar que:

- La participación es voluntaria, gratuita y no implicará ningún riesgo, ya sea que deseen participar o no, o decidan interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad.
- 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 puede identificarse lo que ustedes planteen con su nombre.

Si deciden participar, deben saber que se les facilitará un cuestionario y tendrán una entrevista ya que necesito conocer ciertos aspectos relacionados con el cuidado brindado en Enfermería Prehospitalaria para mejorar la calidad de atención brindada apuntando a la mejora continua del Servicio.

Si hay algo que no les quedó en claro o tienen alguna duda pueden consultarme en cualquier momento.

Atentamente

Díaz Varela, María Emilia (Enfermera Profesional MP N°: EF-1884).

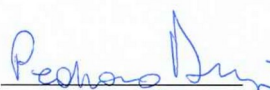
Si están de acuerdo marquen con un X

¿Desea participar en el presente Trabajo de Investigación?

SI

NO ()

Firma:


E.E. M.P. 1884

Consentimiento Informado

Estimados Participantes:

Me dirijo a ustedes para informarles que me encuentro realizando mi Proyecto final de Investigación de la Licenciatura en Enfermería en la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco. He considerado de suma importancia conocer las Experiencias del personal de enfermería del Servicio Médico Prehospitalario de la Empresa de Emergencias UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas Sociedad de Responsabilidad Limitada) al brindar cuidados a los trabajadores de la Empresa Petrolera CGC (Compañía General de Combustibles) en el contexto de Post pandemia COVID – 19. Dicha investigación se realizará con el fin de mejorar la calidad de atención que ofrece el Servicio. Para ello, debo aclarar que:

- La participación es voluntaria, gratuita y no implicará ningún riesgo, ya sea que deseen participar o no, o decidan interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad.
- 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 puede identificarse lo que ustedes planteen con su nombre.

Si deciden participar, deben saber que se les facilitará un cuestionario y tendrán una entrevista ya que necesito conocer ciertos aspectos relacionados con el cuidado brindado en Enfermería Prehospitalaria para mejorar la calidad de atención brindada apuntando a la mejora continua del Servicio.

Si hay algo que no les quedó en claro o tienen alguna duda pueden consultarme en cualquier momento.

Atentamente

Díaz Varela, María Emilia (Enfermera Profesional MP N°: EF-1884).

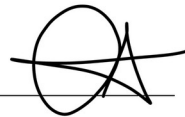
Si están de acuerdo marquen con un X

¿Desea participar en el presente Trabajo de Investigación?

SI ()

NO ()

Firma: _____



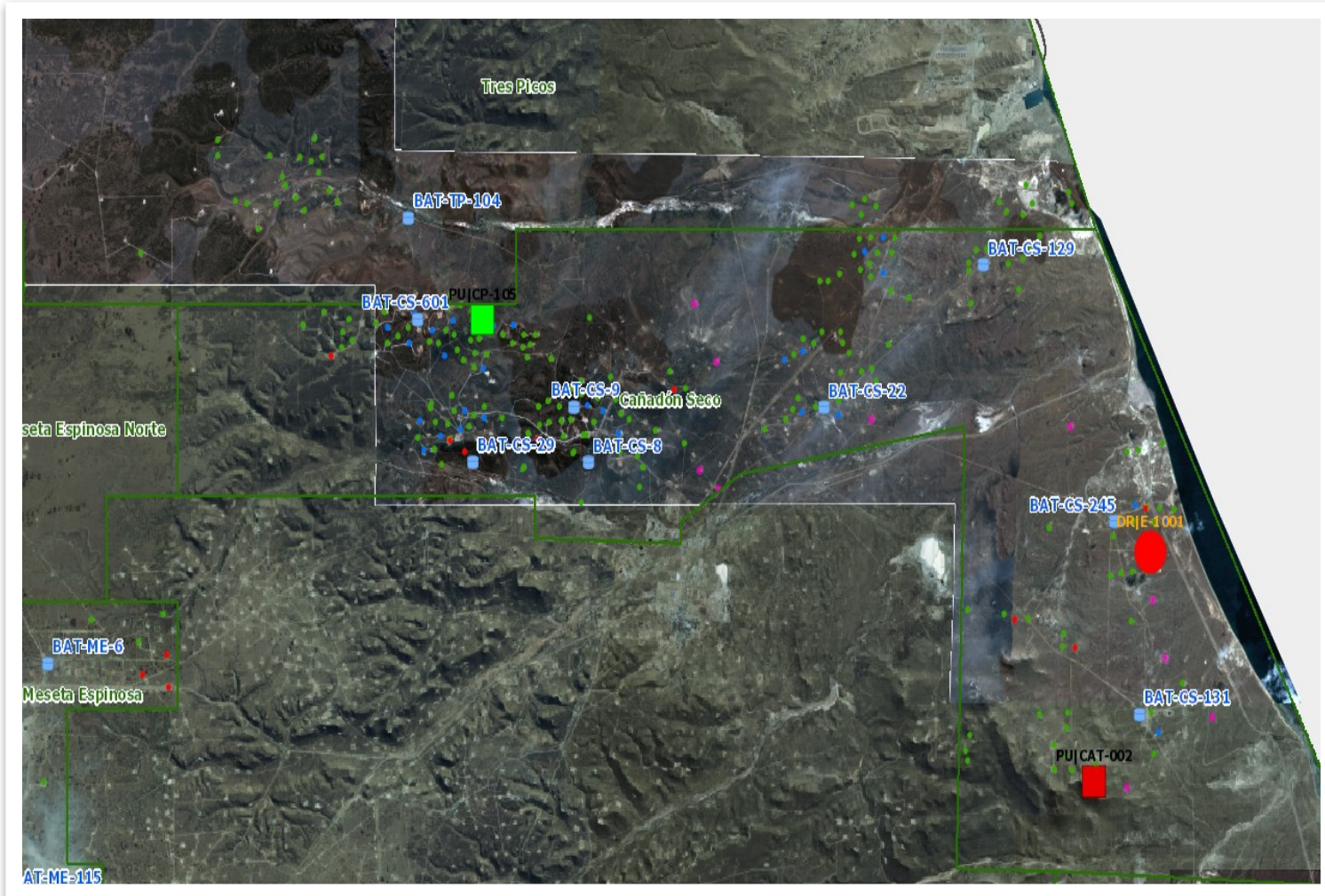
Preguntas para la entrevista abierta.

- 1) **¿Cuáles son las experiencias del personal de Enfermería Prehospitalaria del Servicio de Emergencias UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas, Sociedad de Responsabilidad Limitada) durante la post pandemia al brindar cuidados a los empleados de la Empresa Petrolera CGC?**
 - a) ¿Cómo ha vivenciado su experiencia en el Servicio de Emergencias Médicas durante la pandemia COVID-19?
 - b) ¿Recuerda alguna experiencia que haya sido significativa durante la post pandemia COVID-19? ¿Cómo se sintió al respecto?
- 2) **¿Cómo brindan los cuidados el personal de Enfermería Prehospitalaria del Servicio de Emergencias UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas, Sociedad de Responsabilidad Limitada) a los empleados de la Empresa Petrolera CGC (Compañía General de Combustibles) durante la post pandemia?**
 - a) ¿Piensa que existen situaciones que han afectado a los cuidados de enfermería prehospitalaria durante la post pandemia? ¿Cuáles y de qué manera?
 - b) ¿Considera que contó con la cantidad de insumos y elementos de protección personal (EPP) necesarios para brindar atención y cuidados prehospitalarios adecuados durante la pandemia COVID – 19?
 - c) Como personal de enfermería prehospitalaria ¿piensa que los protocolos establecidos han favorecido en los cuidados brindados durante la post pandemia?
 - d) ¿Qué actividades relacionadas con los cuidados brindados cree usted que se realizaron para aportar una mejora continua en el Servicio prehospitalario durante la post pandemia?
- 3) **¿Cuáles son las características de las actividades que realiza el personal de Enfermería Prehospitalaria del Servicio de Emergencias UDEM SRL (Unidad De Emergencias Médicas, Sociedad de Responsabilidad Limitada) en contexto de post pandemia COVID - 19?**
 - a) ¿Cómo describiría el ambiente en su lugar de trabajo?
 - b) ¿Qué actividades relacionadas a la prevención y promoción de la salud se han realizado en la empresa petrolera CGC (Compañía General de Combustibles) durante la post pandemia?

- c) Usted como personal de enfermería prehospitalaria, ¿ha recibido capacitaciones acerca del correcto uso de los equipos de protección personal (EPP) en tiempos de pandemia COVID – 19?
- d) ¿Usted considera que el uso de los elementos de protección personal (EPP) han afectado el vínculo, la comunicación y los cuidados brindados al paciente durante la pandemia?
- e) ¿Cree usted que el uso obligatorio de elementos de protección personal (EPP) durante la pandemia han sido una interferencia para realizar diferentes tareas en su lugar de trabajo?.

FOTOS DEL YACIMIENTO CAÑADÓN SECO

1) Mapa de ubicación de las Baterías y Pozos del Yacimiento.



2) **Ingreso al predio.**



3) La enfermería



a) Conociendo el interior del office de enfermería.

En esta foto se puede ver:

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Un Televisor.• Una Heladera.• Una mesada de marmol. | <ul style="list-style-type: none">• Un lavamanos.• Una camilla. |
|---|--|



En esta foto se puede ver:

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Dos escritorios.• Dos sillas.• Un aire acondicionado frio / calor. | <ul style="list-style-type: none">• Una computadora conectada a la red internet.• Una ventana. |
|--|---|



En esta foto se puede ver:

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• La Camilla con el parante para suero.• Cesto de basura con bolsa verde. | <ul style="list-style-type: none">• Cesto de basura con bolsa roja. |
|--|---|



En esta foto se puede ver:

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Una Balanza.• Una mesita de curaciones.• Un tubo de oxígeno. | <ul style="list-style-type: none">• Dos armarios para guardar medicamentos e insumos.• Una lupa. |
|--|---|



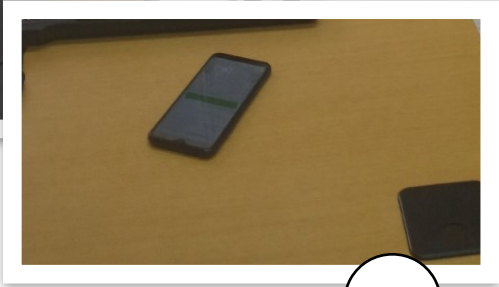
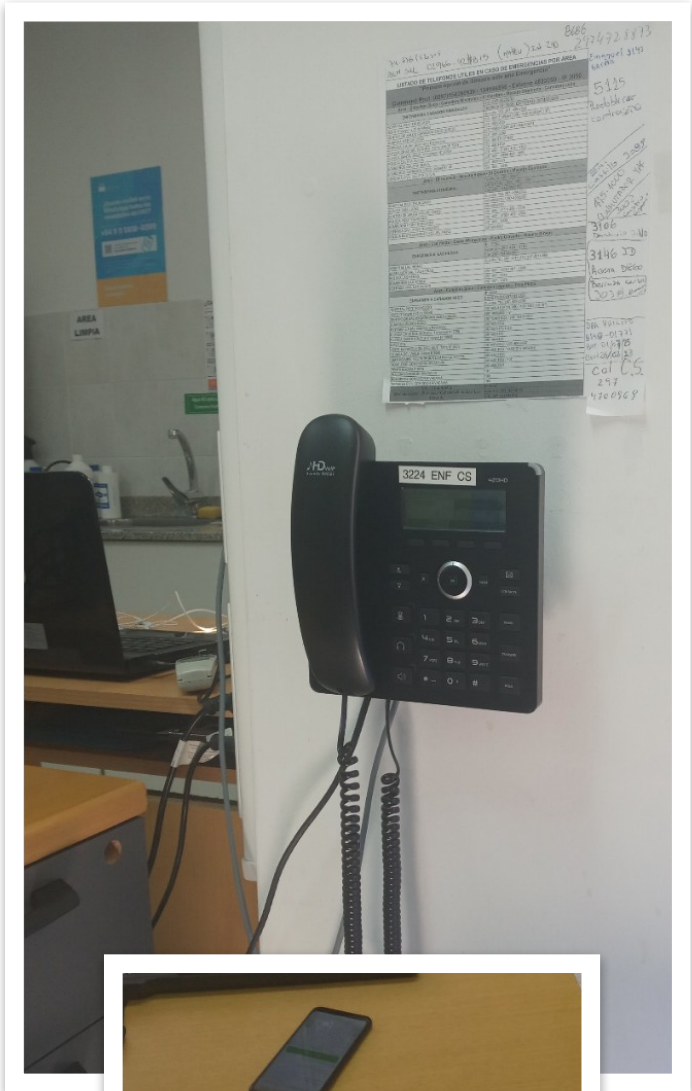
b) Nuestro sistema de comunicación.

En esta foto se puede ver:

- | | |
|--|--------------------------------|
| <p>1) Un Handy.</p> <p>2) Un teléfono fijo para comunicarse internamente con las otras enfermerías del predio.</p> | <p>3) Un teléfono celular.</p> |
|--|--------------------------------|

1

2



3

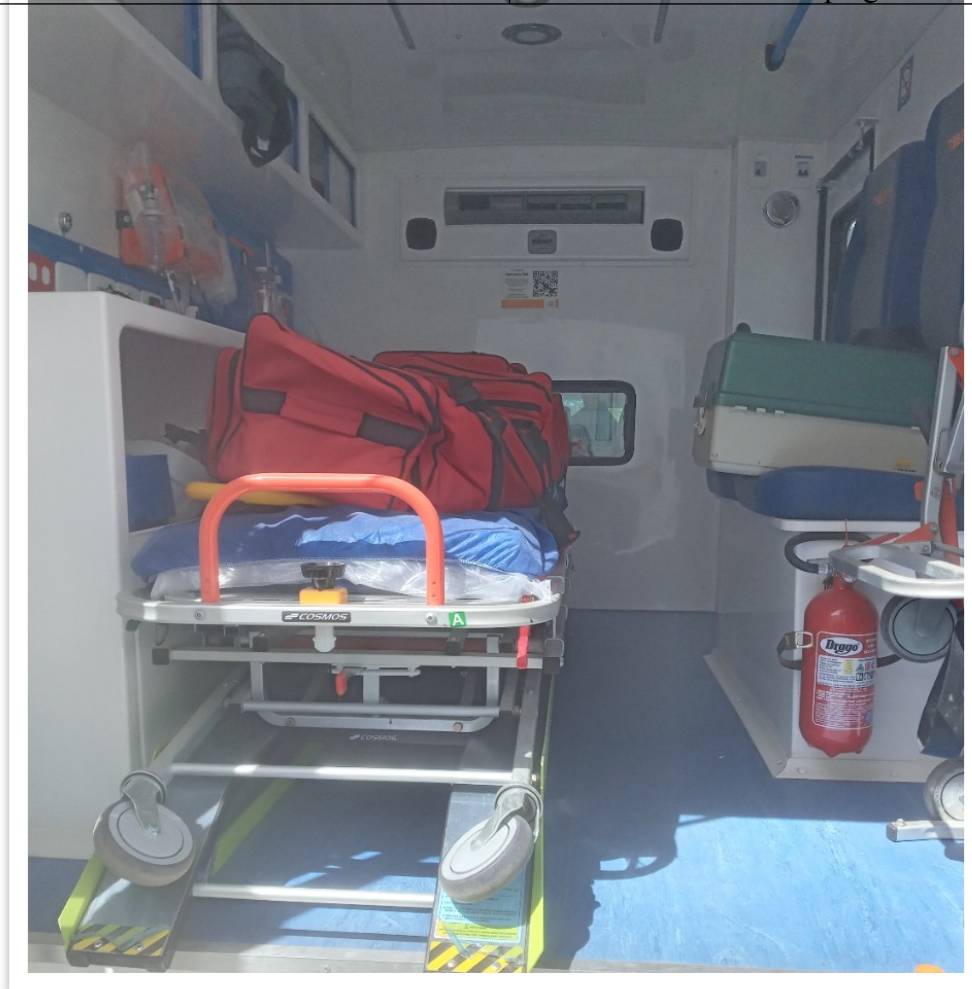
4) La ambulancia



a) Conociendo el interior de la ambulancia.

En esta foto se puede ver:

| | |
|-------------------------------------|---|
| • Los sillones de diferente tamaño. | • El maletero de la ambulancia (via oral y endovenosa) e insumos. |
| • El bolso de Vía Aérea. | • Una silla de ruedas plegada. |



En esta foto se puede ver:



En esta foto se puede ver:

- Dos tubos de oxígeno grandes con sus respectivos manómetros.

- Un monitor multiparamétrico.
- Un flumiter.

- Conexiones de encendido de corriente y luces.



En esta foto se puede ver:

