

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

TALLER DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERIA

Experiencias sobre el rol educador de licenciados en enfermería en el primer nivel de atención a  
trabajadores de compañías petroleras privadas del Golfo San Jorge, 2023

Presentado por:

Segovia, Evelyn Andrea

Tutora: Herrera, Gloria

Comodoro Rivadavia, 2024

## **DEDICATORIA**

*A mi esposo, mi compañero, tu amor, confianza y apoyo incondicional han sido la base de mi progreso. Esta tesis es el resultado de la compañía, colaboración, comprensión y paciencia que me has brindado en mi formación académica. Gracias por ser un pilar de fortaleza y motivación para mí. Tu presencia en mi vida es una bendición y un regalo invaluable, y este logro es nuestro, en equipo.*

## **AGRADECIMIENTOS**

Al concluir esta etapa de mi formación profesional, quiero agradecer primeramente a DIOS por permitirme el regalo de la vida para vivir esta experiencia y disfrutar de mis logros junto a mi familia y mis seres queridos.

Gracias a mi esposo, Lucas, por creer en mí siempre y haberme brindado apoyo y motivación durante toda mi formación profesional, empujándome a avanzar y seguir creciendo en mi profesión, demostrándome que “El verdadero amor no es otra cosa que el deseo inevitable de ayudar al otro para que este se supere”. Te amo.

Gracias a quienes hicieron posible este sueño, aquellos que caminaron junto a mí en esta etapa y siempre fueron inspiración, apoyo y fortaleza. Esta mención especial a mi abuela Marieta, mi hermana Micaela y mi suegra Marcela. Muchas gracias a ustedes por apoyarme en cada decisión y proyecto, por creer en mí cuando el camino no ha sido sencillo, suponen los cimientos de mi desarrollo, todas y cada una de ustedes.

Gracias a la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco por recibirme y a cada uno de los docentes que brindaron su conocimiento y me formaron académicamente, dándome la oportunidad de convertirme en una profesional de la salud instruida.

Gracias a las docentes de la cátedra Lic. Verónica Vukusich, Lic. Silvina Rosales y Lic. Gloria Herrera quienes con paciencia y conocimiento nos acompañaron y nos iniciaron en el camino de la investigación en enfermería

Para finalizar agradezco a mi Asesora de tesis, la Licenciada Gloria Herrera, por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también haberme tenido paciencia para guiarme durante el desarrollo de esta tesis y culminar con éxito.

## ÍNDICE GENERAL

|  |            |
|--|------------|
| <b>INTRODUCCIÓN</b> .....  | <b>1</b>   |
| <b>DESARROLLO</b> .....  | <b>3</b>   |
| <b>CAPÍTULO I</b> .....  | <b>3</b>   |
| <b>DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA</b> .....  | <b>3</b>   |
| ÁREA TEMÁTICA.....   | 4          |
| LÍNEA DE INVESTIGACIÓN .....   | 5          |
| PREGUNTAS AL OBJETO-PROBLEMA: .....  | 5          |
| FUENTES DE INTERÉS.....  | 6          |
| ESTADO DEL ARTE.....   | 7          |
| MARCO REFERENCIAL-CONCEPTUAL-TEÓRICO (MRCT).....                               | 13         |
| MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD (MPS) DE NOLA PENDER.....                      | 15         |
| MODELO DE CONSERVACIÓN DE MYRA ESTRIN LEVINE .....                             | 17         |
| TEORÍA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES DE HILDEGARD PEPLAU .....             | 19         |
| OBJETIVOS GENERALES.....   | 20         |
| RELEVANCIA ACADÉMICA .....   | 20         |
| <b>CAPITULO II</b> .....   | <b>21</b>  |
| <b>DIMENSION DE LA ESTRATEGIA GENERAL</b> .....                                | <b>21</b>  |
| TIPO DE DISEÑO.....  | 22         |
| POBLACION EN ESTUDIO .....   | 22         |
| SELECCIÓN DE MUESTRA/CASOS .....   | 22         |
| CRITERIOS DE SELECTIVIDAD .....  | 23         |
| ASPECTOS ETICOS-BIOETICOS .....  | 23         |
| <b>CAPITULO III</b> .....  | <b>26</b>  |
| <b>DIMENSION DE LAS TECNICAS DE RECOLECCION Y ANALISIS DE LA INFORMACION</b> . | <b>26</b>  |
| MAPEO/CARTOGRAFIA SOCIAL.....  | 27         |
| TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS .....   | 28         |
| CODIFICACIÓN GENERAL.....  | 30         |
| MATRIZ DE DATOS.....   | 31         |
| ANALISIS DE DATOS: CATEGORIAS .....  | 130        |
| ANALISIS DE DATOS: CONVERGENCIAS .....   | 134        |
| <b>INTERPRETACIÓN</b> .....  | <b>136</b> |
| <b>RECONTEXTUALIZACION</b> .....   | <b>142</b> |
| <b>CONCLUSION</b> .....  | <b>144</b> |
| <b>BIBLIOGRAFÍA</b> .....  | <b>145</b> |
| <b>ANEXOS</b> .....  | <b>148</b> |

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación fue realizado en el contexto de trabajo de la industria petrolera de la cuenca del Golfo San Jorge. Se formuló como objeto de investigación las Experiencias sobre el rol educador de licenciados en enfermería en el primer nivel de atención a trabajadores de compañías petroleras privadas del Golfo San Jorge, 2023, con el objetivo de lograr un análisis de los métodos aplicados por el personal de enfermería y las experiencias referidas en cuanto al lugar que ocupa el rol educador y la educación para la salud en el ámbito prehospitario. La educación para la salud es un proceso que imparte conocimientos y promueve comportamientos saludables con el objetivo de mejorar el bienestar y prevenir enfermedades. Se centra en capacitar a individuos y comunidades para tomar decisiones informadas sobre su salud, adoptar estilos de vida saludables y gestionar eficazmente las condiciones de salud. De esta manera, se busca hacer foco en la importancia del abordaje, desde la profesión de enfermería, del accionar sanitario para garantizar un adecuado desarrollo educativo, la participación en las actividades de la comunidad y el desarrollo de su máxima potencialidad en cuidado de la salud, educación e investigación.

**Palabras claves: investigación cualitativa, rol educador, licenciados en enfermería, industria petrolera, atención prehospitaria**

## ABSTRACT

This research work was carried out in the context of the oil industry in the Golfo San Jorge basin. The Experiences on the educational role of nursing graduates in the first level of care for workers of private oil companies in the Golfo San Jorge, 2023, were formulated as an object of research, with the objective of achieving an analysis of the methods applied by the personnel of nursing and the experiences referred to in terms of the place occupied by the educator role and health education in the prehospital setting. Health education is a process that imparts knowledge and promotes healthy behaviors with the goal of improving well-being and preventing diseases. It focuses on empowering individuals and communities to make informed decisions about their health, adopt healthy lifestyles, and effectively manage health conditions. In this way, it seeks to focus on the importance of the approach, from the nursing profession, of health actions to guarantee adequate educational development, participation in community activities and the development of their maximum potential in health care, education and research.

**Key words: qualitative research, educator role, nursing graduates, oil industry, prehospitalcare**

## INTRODUCCIÓN

En el contexto de la industria petrolera el profesional de enfermería en atención primaria de la salud desempeña un papel crucial en la promoción de la salud y la seguridad de los trabajadores. Entre otros roles pertenecientes a la profesión, El cuidado enfermero no solo centra en el asistencialismo, sino también, en la prevención, la promoción de la salud, implementando programas de seguridad, entrenamiento en prácticas seguras y vigilancia de riesgos laborales, cumpliendo así, entre otros roles pertenecientes a la profesión, con un rol educador de calidad de manera independiente, adaptado al contexto y sus dificultades, para garantizar un enfoque integral para la salud y la seguridad en el lugar de trabajo.

En este contexto y en el marco de la cursada de la asignatura Taller de Investigación en Enfermería, correspondiente a la carrera Licenciatura en enfermería de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco, se procedió a llevar a cabo el presente trabajo de investigación en una compañía privada que brinda servicios de salud destinado a trabajadores de la industria petrolera del Golfo San Jorge, en el año 2023; el mismo es desarrollado con la intención de aplicar e integrar los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos durante la formación.

El presente proyecto de investigación es de diseño cualitativo y descriptivo con análisis fenomenológico interpretativo, a través del cual se buscó conocer, interpretar y describir desde la perspectiva de las personas estudiadas, las experiencias que atravesaron y atraviesan en cuanto a las acciones de educación para la salud que llevan a cabo en el servicio.

A través de recopilación de datos por medio de una entrevista presencial y de la observación persistente (por haber asistido a observar el lugar estudiado), se logró reconocer las distintas intervenciones de enfermería que suceden en el proceso del cuidado y cómo se afrontaron los distintos obstáculos para así lograr anticiparse y disminuir las barreras al llevar a cabo este rol, y sus resultados potenciales, con el fin último de poder indagar en el impacto del profesional de enfermería como sujeto independiente en su rol de cuidador y educador.

En el mismo se desarrollará la investigación que se llevó a cabo en las instalaciones de la industria petrolera, relacionada a la experiencia por parte del personal licenciado en enfermería del lugar sobre el rol de los enfermeros/as en las acciones desarrolladas en materia de APS (atención primaria de la salud) relacionadas a la educación para la salud destinadas, en este caso, a los trabajadores petroleros, así como también las problemáticas actuales como resultado de ellos distintos obstáculos presentes.

En cuanto al diseño, se gestionó una visita de carácter observatorio y 4 entrevistas anónimas a desarrollarse en las instalaciones de la institución en un periodo de 4 días para lograr la mayor cantidad posible de información recolectada tanto de manera visual como verbal. La ejecución se llevó a cabo con la posterior recopilación de datos a través de 4 entrevistas únicas semiestructuradas.

Se agrupó en 17 categorías de análisis con 4 convergencias, las cuales posibilitaron la interpretación de los datos en los que se buscó evidenciar y describir el objeto de estudio desde la perspectiva de los entrevistados. Se llevo a cabo el análisis de los datos recolectados, permitiendo de esta manera desarrollar conocimiento innovador y generar evidencia científica que responde a los incognitos presentes durante la investigación y fundamenta el accionar futuro de la profesión en cuanto al rol educador.

Durante el proceso se obtuvieron nuevos hallazgos que sirvieron para resignificar la información a través de los conocimientos previos que se tenían acerca de la situación estudiada, los cuales eran escasos. Con los aportes teóricos de Nola Pender en su Modelo de Promoción de la Salud, El Modelo de conservación de Myra Levine y la Teoría de las Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau, complementado con la búsqueda de antecedentes y revisión bibliográfica relacionado al tema investigado, se logró dar sentido y fundamento a los resultados obtenidos.

Como cierre, se consigue generar nuevos conceptos que engloban lo referido por los entrevistados en sus respuestas, relacionado a este rol, además de surgir nuevas incógnitas que pueden llegar a ser objeto de estudio en futuras investigaciones dentro de la profesión de enfermería.

**DESARROLLO**

**CAPÍTULO I**  
**DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA**

## ÁREA TEMÁTICA: PROMOCIÓN DEL CUIDADO DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD DE ENFERMERÍA

Desde sus comienzos, la evolución de la profesión de enfermería ha sido difícil debido a las desigualdades en relación a otras profesiones de la salud y la desacreditación, por parte de distintos entes, del rol de enfermería en la atención sanitaria. En la actualidad, los enfermeros comenzaron a establecerse por sí mismos, estableciendo una profesión basada en el contexto y la promoción para la salud y potenciando su protagonismo y profesionalismo como proveedores de cuidados profesionales. Si bien el esfuerzo y la lucha por combatir la descalificación de la profesión en distintos ámbitos es constante, los resultados positivos parecen ser difíciles de conseguir.

En la actualidad, la ley vigente 24.004 (que deroga el artículo 58.961 de la ley 17.132), reglamentada por el decreto 2497/93, plantea que el ejercicio de la enfermería comprende dos roles distintos: por un lado, el asistencial, que abarca las funciones de formación, recuperación y rehabilitación de la salud, así como la prevención de las enfermedades; por otro lado, el rol, de tanta trascendencia como el anterior, relacionado con la docencia, investigación y asesoramiento sobre temas de su incumbencia y a su vez la administración de los servicios [...]. Todos estos roles son los que hacen de la enfermería una disciplina profesional ya que posee un cuerpo de conocimiento y porque se interesa en las actividades que desarrollan y canalizan en las prácticas, para lograr la promoción, el mejoramiento de la salud y el bienestar de los seres humanos. Es por esto que se busca abordar uno de los pilares fundamentales de la profesión, que es la educación para la salud en el sujeto de la atención, potenciando la función del equipo de salud de educar con el objetivo de modificar hábitos no deseables en los sujetos de la atención y fomentar su autocuidado para una mejor calidad de vida.

Ponti, L. (2016). *La enfermería y su rol en la educación para la salud*. Universidad Abierta Interamericana.

<https://uai.edu.ar/media/109545/la-enfermer%C3%ADa-y-su-rol-en-la-educaci%C3%B3n-para-la-salud.pdf>

## LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: El profesional de enfermería y la gestión del cuidado

La elección de esta línea de investigación se debe a la importancia de enfatizar el rol del profesional de enfermería como educadores y proveedores de información al sujeto de cuidado y su entorno, teniendo en cuenta la importancia de este rol para lograr así la prevención de enfermedades, la adquisición de hábitos dañinos y la modificación de los ya existentes a hábitos saludables, y la promoción de intervenciones de salud destinadas al cuidado de la salud.

De esta manera se trabaja en la importancia de enfermería como agente educador para la salud y en el impacto que esto puede tener en la calidad de vida del sujeto, fomentando un envejecimiento saludable.

La gestión de cuidados por parte de los profesionales de enfermería en APS buscan contribuir al desarrollo y la implementación de programas de prevención y políticas de salud que respondan a las necesidades de una comunidad, representando un escenario para el desarrollo de procesos de mejoramiento en la formación, la práctica y la investigación en los diferentes contextos, así como el fortalecimiento del liderazgo y empoderamiento profesional como actores visibles en los espacios de decisorio político y toma de decisiones.

Zarate Grajales, Rosa A.. (2004). La Gestión del Cuidado de Enfermería. *Index de Enfermería*, 13(44-45), 42-46. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&tlng=pt](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&tlng=pt).

Escobar, D. S. G. (2019). Enfermería y la atención primaria de salud. *Revista Ciencia y Cuidado*, 16(1), 5-7. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7490953.pdf>

OBJETO DE INVESTIGACIÓN: Experiencias sobre el rol educador de licenciados en enfermería en el primer nivel de atención a trabajadores de compañías petroleras privadas del Golfo San Jorge, 2023.

### PREGUNTAS AL OBJETO-PROBLEMA:

1. ¿Cuáles son las experiencias del licenciado en enfermería respecto de su rol educador en el 1er nivel de atención en el ámbito de trabajo del petróleo?
2. ¿Cuáles son las fortalezas y debilidades del profesional de enfermería en el rol de educador?

3. ¿Existen dificultades para desempeñar el rol educativo en el contexto de trabajo petrolero?
4. ¿Cuáles son las apreciaciones del personal sobre los programas de capacitación básica en salud destinados a los operarios?
5. ¿Qué estrategias se utilizan para motivar a los operarios a la participación de actividades de salud?
6. ¿Cómo interpreta el licenciado en enfermería el rol y la visión educadora en la profesión?

## FUENTES DE INTERÉS

La promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el cuidado de personas enfermas forma parte fundamental del rol de la profesión de enfermería, fomentando la investigación, la participación en la formulación de políticas de salud y en la gestión de los sistemas de salud y los pacientes, y la educación como funciones clave de enfermería.

En la actualidad y con el paso del tiempo se logró considerar a los profesionales de enfermería como grandes proveedores de la atención de la salud, aquellos que pasan la mayor parte del tiempo con los pacientes y sus familias, lo cual les proporciona excelentes oportunidades para otorgar educación a los mismos, lo que lleva a considerar la importancia de la educación en la atención de enfermería de alta calidad.

Sin embargo, son muchas las barreras relacionadas con la capacidad de las enfermeras para proporcionar educación e implementar estrategias de promoción y prevención destinadas a los usuarios.

La educación del paciente es un aspecto fundamental de la atención de salud y cada vez es más reconocido como una función esencial en la práctica de enfermería, tal es así que actualmente, distintas instituciones y/o entidades recurren cada vez más a los profesionales enfermeros para crear el punto de contacto entre el sistema de salud y las personas con el objetivo de brindar atención y cuidado de calidad a las poblaciones que requieren de sus servicios, a través de comunicación, manejo de una información teórico-disciplinar, gestión de recursos con la comunidad y otras instancias. Se sabe que existen múltiples factores que influyen de manera significativa en el estado de salud de una persona, como pueden ser el mal descanso, la mala alimentación, el estrés, el sedentarismo, etc; y una de las poblaciones mayormente expuesta a hábitos pocos saludables son los trabajadores de la industria petrolera quienes, debido al contexto

laboral y el entorno en donde se desempeñan, muchas veces el autocuidado es deficiente y se encuentran expuestos a riesgos de salud.

Es por esto que se eligió investigar sobre la participación del personal de enfermería que presta servicios de atención primaria en los yacimientos petroleros que se encuentran en el Golfo San Jorge de la provincia de Chubut.

El servicio de salud se encuentra a cargo de una compañía de salud privada que funciona como contratista de otra compañía privada de servicios petroleros.

La motivación principal de esta investigación es la importancia de visibilizar la participación del personal de enfermería como educadores y participantes activos en el desarrollo de programas educativos en salud que incluyan conocimientos, destrezas, habilidades y motivación para promover y mantener la salud de los trabajadores para posteriormente evaluar la eficacia de estos programas para responder a las necesidades educativas de los pacientes en el contexto de su propia realidad.

## ESTADO DEL ARTE

Se realizó una revisión bibliográfica basada en los antecedentes de investigación y los trabajos publicados relacionados con el rol de enfermería en educación para la salud. De esta manera se relacionan estas bases teóricas con nuestra investigación y la fundamentan para un desarrollo más completo.

Según la investigación de los autores Soto, P., Masalan, P., & Barrios, S. (2018). La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 29(3), 288-300, que tenía como objetivo conocer la educación en salud como parte del rol de enfermería en su quehacer profesional, la educación del paciente es un aspecto fundamental de la atención de salud y se encuentra enteramente ligada a la responsabilidad de brindar cuidados del profesional de enfermería. La educación para la salud es considerada un proceso continuo que incluye, entre otros, comportamientos de autocuidado, recomendaciones, ajustes en la calidad de su vida, con el objetivo de favorecer el desarrollo de hábitos de autocuidado no solo en los pacientes, sino también en su familia y entorno. Es por esto que el rol educador del profesional de enfermería es fundamental en la acción de cuidado, ya que se reconoce que cuenta con las habilidades disciplinarias y científicas para instruir sobre la salud en las intervenciones de enfermería y más aún, aplicar los conocimientos de diversos modos de docencia y aprendizaje con las personas, las familias y las comunidades, sobre todo en el primer nivel de atención donde la

educación es fundamental para el cambio de conductas en salud y constituye una herramienta básica para el cuidado, que si se pierde implica un riesgo para la calidad de vida del paciente.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300543>

De acuerdo con Hernández Corredor, L. M., & Sanguino Gutiérrez, O. (2017). El rol educativo del profesional de enfermería en los programas de programación, prevención y tratamiento de la salud (Doctoral dissertation), artículo con el objetivo de describir el rol educativo mencionado en el título, en la actualidad varias investigaciones demuestran que la figura del profesional de enfermería educador tiene efecto positivo sobre el estado de salud de las personas, poniéndolo como el profesional más competente desde su accionar para brindar educación en salud. Si bien es un rol de suma importancia, existen limitaciones en la efectividad de la acción educadora tales como tiempo, recursos económicos y bajo nivel educativo de los pacientes, generando que los programas de promoción de la salud y prevención de enfermedades no sean lo suficientemente eficaces y no cumplan con el propósito de evitar la aparición de enfermedades, o en su defecto, mitigar los efectos de las ya aparecidas. El profesional de enfermería desde su formación y su práctica diaria, cumple con las características actitudinales y aptitudinales para intervenir en la educación de los individuos desde estos programas, lo que lo hace cumplir un papel muy importante en el cumplimiento de acciones para la salud con objetivos establecidos para ayudar en la mejora de la calidad de vida de los usuarios. Este artículo se enfoca en describir la importancia de la intervención de los enfermeros como educadores en las acciones de prevención y promoción.

<http://repository.unac.edu.co/handle/11254/504>

En el artículo de los autores Islas-Salinas, P., Pérez-Piñón, A., & Hernández-Orozco, G.. (2015). Rol de enfermería en educación para la salud de los menonitas desde el interaccionismo simbólico. *Enfermería universitaria*, 12(1), 28-35, si bien deriva en una investigación enfocada en personas pertenecientes a la cultura menonita y la educación para la salud influenciada por sus percepciones y creencias acerca del proceso salud-enfermedad, se devela nuevamente la importancia del profesional de enfermería como agente educador sin importar la cultura del paciente y/o la comunidad, priorizando el respeto hacia la diversidad, el entorno, los aspectos biológicos y socioculturales, creencias, tradiciones, tabúes y prácticas familiares de la vida cotidiana. Esta interacción entre el profesional y el sujeto de cuidado, hace que el/la enfermero/a aprenda y desarrolle sensibilidad y la capacidad de desarrollar una conducta personal y un método que le posibiliten proporcionar un cuidado holístico basado en la educación para la salud.

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632015000100005&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000100005&lng=es&tlng=es)

Según los autores García, C. P., & Gallegos-Torres, R. M. (2019). El papel del personal de enfermería en la educación para la salud. *Horizonte de enfermería*, 30(3), 271-285, artículo con el objetivo de llevar a cabo una revisión bibliográfica de la evidencia científica sobre el papel del personal de enfermería en la Educación para la Salud, la importancia de la educación para la salud no solo radica en que la población disponga de la información y el conocimiento sobre cómo cuidar su salud, sino también en la comprensión de la misma, de manera tal que se potencie la confianza, la autoconciencia y la voluntad necesaria para tomar el control y asumir decisiones responsables relacionadas con el autocuidado. Teniendo en cuenta esto, el profesional de enfermería, tenido en cuenta como primer eslabón de contacto con el paciente y la comunidad, desempeña una función primordial con competencias bien estructuradas y definidas para cumplir con los objetivos que se persiguen, con un propósito primordial, que es el de brindar atención y cuidado de calidad a las poblaciones que requieren de sus servicios, a través de comunicación, manejo de una información teórico-disciplinar, gestión de recursos con la comunidad y otras instancias. En el artículo se menciona a la EPS como un proceso que se desarrolla en base a la función, la cual debe facilitar, ayudar, apoyar, motivar y orientar, la actitud, la misma debe caracterizarse por favorecer la creación de climas tolerantes de entendimiento que favorezcan la comunicación. Este proceso mejora el conocimiento y las habilidades que influyen en las actitudes que la persona, grupo o comunidad requiere para mantener un comportamiento apropiado en bien de su salud.

<http://www.cuadernos.info/index.php/RHE/article/view/10870>

De acuerdo con la autora Faccini Alvarado, S. (2019). *Desarrollo de la Seguridad y Salud en el Trabajo en Colombia desde la enfermería*, con el objetivo de identificar hitos o procesos históricos fundamentales para este desarrollo, describir la participación profesional de la enfermería en la SST en Colombia e identificar los programas académicos de formación en SST influenciados por enfermería. El mismo artículo fundamenta la SST (seguridad y salud en el trabajo) a partir de la prevención de desastres y el análisis de los riesgos en el trabajo, definiéndola como la disciplina encargada de la prevención de lesiones y enfermedades ocasionadas por las condiciones laborales y de la promoción y protección de la salud de los trabajadores. La relación entre la enfermería y la salud ocupacional se puede fundamentar en el papel importante que la última cumple con el objetivo de generar y preservar el máximo nivel de bienestar mental, físico

y social de los empleados y los empresarios en las diferentes profesiones, disciplinas y áreas de trabajo; previniendo todo tipo de daño, protegiéndolos en el desarrollo de su labor de los riesgos generados por la presencia de agentes nocivos para su salud; y el rol que cumple el enfermero laboral en la intervención para conocer el estado de salud de los trabajadores y su relación con el ambiente laboral, con el objetivo de alcanzar el grado más alto de bienestar integral (mental, físico y social) de la población laboral, teniendo presentes las características del trabajador, su puesto de trabajo y el medio ambiente socio laboral en que se desenvuelve. Teniendo en cuenta lo expresado por el artículo se puede recalcar la función de la enfermera o el enfermero del trabajo como importante en la prevención, protección y restauración de la salud de la población trabajadora, a través de un enfoque laboral y comunitario.

<https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/76212/52867774.2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

En el artículo de Nájera Capitanachi, A. (2019). Intervención cognitiva-conductual mejorando estrategias de afrontamiento ante la exigencia laboral, en trabajadores de una empresa petrolera en la zona norte del estado Veracruz, con el objetivo de determinar el efecto de una intervención cognitivo conductual para mejorar las estrategias ante la exigencia laboral en trabajadores de una empresa petrolera, en la zona norte del Estado de Veracruz, se realiza una investigación más enfocada en el estrés laboral de estos trabajadores y como la intervención oportuna del sistema de salud puede contribuir a modular la respuesta al estrés y mejorar el comportamiento de la salud de los operarios. De acuerdo con la Organización Internacional del Trabajo el estrés laboral es una respuesta fisiológica del organismo ante condiciones externas que perturban el equilibrio emocional, generando huir de la situación que lo provoca y se ve relacionado con la satisfacción laboral, influyendo de una manera significativa en los comportamientos y desde luego en los resultados. Los trabajadores de la industria petrolera, debido a su contexto laboral, se encuentran expuestos a múltiples factores que pueden desencadenar estrés laboral y hábitos no saludables, como por ejemplo largas jornadas de trabajo con horarios mixtos, con un tiempo limitado en el horario de comida, pocas horas de descanso, desarraigo de su lugar de origen, mala alimentación, etc. Por estas razones la implementación de estrategias de salud y acciones de promoción del cuidado de la salud y prevención de enfermedades en este ámbito son de suma importancia para la educación en salud de los operarios y la adquisición de hábitos saludables para una mejor calidad de vida.

<https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/52857/NajeraCapitanachiAnayeli.pdf?sequence=5>

De acuerdo con la autora Ramos, A. S. (2010). La práctica docente de enfermería en “educación para la salud”. *Revista de Enfermería Neurológica*, 9(2), 83-85, con el objetivo de obtener una aproximación concreta sobre los factores influyentes en la enseñanza de la Educación para la Salud en el seno de las escuelas de enfermería; así como reflexionar sobre la entidad propia de cada disciplina en este caso la educación para la salud, la educación para la salud está considerada en la actualidad, como uno de los instrumentos básicos para poder ejercer funciones de promoción y prevención de enfermedades; así como, acciones en torno a los problemas de salud. La necesidad de estimar y anticipar los problemas individuales de salud a nivel de la comunidad y no limitarse a problemas de personas y grupos que buscan atención de salud es fundamental, además la EPS demanda vigilancia continua del sistema de salud que tiene en cuenta el tipo de servicio prestado, a quiénes se presta este, en qué etapa de la historia natural del problema se ubica, , cuando es posible evaluar la relación entre los servicios prestados, y los cambios logrados en la salud de grupos atendidos.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene102g.pdf>

Continuando con el autor Serrano, F. G. (2012). Papel de la Enfermería en la Educación para la Salud. Complejo QPS. *Revista Española de Sanidad Penitenciaria*, 6(3), el rol que debe desempeñar la enfermería en la APS es aquel que implica el desarrollo de todas sus funciones, la asistencial ampliamente desarrollada, la de gestión, la de docencia y la de investigación. Para desempeñar estas funciones y encuadrarlas en el ámbito de la Educación para la Salud, es muy importante saber que nuestra función debe estar encaminada a facilitar, ayudar, apoyar, motivar y orientar. Debemos favorecer la creación de espacios abiertos de comunicación teniendo en cuenta ciertos aspectos como: Mantener un comportamiento natural, aceptar a las personas y sus situaciones, evitar los juicios previos y las suposiciones, dar a entender nuestro deseo de ayuda, mostrar interés, proximidad y cercanía, profundizar en la investigación de los problemas y sus causas, estar dispuestos a saber escuchar, facilitar la toma de decisiones propias. Tener en cuenta estos aspectos nos permitirá desarrollar la Educación para la Salud en todas sus vertientes ejerciendo el papel que nos corresponde y que por otra parte se espera de nosotros.

<http://www.sanipe.es/OJS/index.php/RESP/article/view/268/585>

De acuerdo a los autores De Arco-Canoles, O. D. C., & Suarez-Calle, Z. K. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Universidad y salud*, 20(2), 171-182, con el objetivo de identificar en la evidencia científica publicada entre 2011 y 2017 el rol de enfermería en el sistema de salud, se menciona, entre otros, el rol del profesional

de enfermería en la docencia e investigación como un componente esencial de la profesión. La educación no es solo un elemento central del cuidado, sino también una de las tantas responsabilidades del profesional que requiere la innovación constante y estar a la vanguardia en temas de interés y relevantes que den respuesta a las necesidades de la población. La función docente del profesional de enfermería se refiere principalmente a las actividades de educación para la salud y las relacionadas con la educación continua, capaces de generar cambios integrales a la sociedad y al ámbito sanitario, debiendo los profesionales cumplir con requisitos académicos como habilidades propias de la docencia. La investigación en enfermería es la fuente de desarrollo del conocimiento, que le da la característica de la disciplina, que ha de estar presente tanto en la práctica clínica como comunitaria y en el desarrollo de la administración y la educación.

<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171>

Por último, teniendo en cuenta lo mencionado por las autoras Ocampo-Rivera, Diana Carolina, & Arango-Rojas, María Eugenia. (2016). La educación para la salud: "Concepto abstracto, práctica intangible". *Universidad y Salud*, 18(1), 24-33, con el objetivo de comprender las concepciones y las prácticas que los estudiantes de enfermería tienen sobre educación para la salud, durante su formación de pregrado, se concibe la EpS como una práctica donde se da una construcción social, inseparable del contexto en el que se produce; es decir, se concibe como una experiencia que implica muchos tipos de acciones e interacciones culturales que participan en su configuración, a partir de las cuales las personas le dan sentido a lo que hacen. Por un lado, la EpS se concibe como una estrategia, que utiliza metodologías innovadoras para transmitir conocimientos, aclarar lo que está mal o informar sobre asuntos puntuales a las personas o comunidades. El proceso educativo inicia con el análisis del contexto social del individuo o del colectivo participante, continúa con el diagnóstico de la situación de salud y/o de las necesidades acerca del saber o el desconocimiento sobre un aspecto determinado relacionado con la salud, la enfermedad o el cuidado. Viene luego la planeación y ejecución de intervenciones educativas dirigidas a la superación de los problemas identificados.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-71072016000100004&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072016000100004&lng=en&tlng=es)

## MARCO REFERENCIAL-CONCEPTUAL-TEÓRICO (MRCT)

El siguiente trabajo de investigación se llevará a cabo en una compañía de carácter privado ubicada en la unidad de gestión Golfo San Jorge, provincia de Chubut, República Argentina. Se trata de una empresa privada que ofrece servicios de salud y atención prehospitalaria destinado a trabajadores de la industria petrolera en múltiples unidades de gestión alrededor del país y en el exterior, con atención las 24hs los 365 días del año. En este caso, se llevará a cabo la investigación en los yacimientos petroleros de la unidad de gestión Golfo San Jorge a 93km aproximadamente de la ciudad de Comodoro Rivadavia por RN26.

Dentro de su equipo de trabajo (UG GSJ) cuentan con atención prehospitalaria en 7 enfermerías ubicadas cada una en un distrito petrolero y 1 enfermería que funciona de lunes a viernes de 08 a 17hs en la ciudad. Cada enfermería, a excepción de la enfermería que funciona en la ciudad, está compuesta por personal de salud conformado por 2 profesionales de enfermería (enfermeros profesionales y/o licenciados en enfermería) que realizan un diagrama de trabajo de 7x7 (7 días de trabajo por 7 días de descanso) y 1 profesional médico que realiza un diagrama de 14x14 (14 días de trabajo por 14 días de descanso).

La unidad de gestión Golfo San Jorge cuenta con un total de 31 enfermeros profesionales, 12 licenciados en enfermería y profesionales médicos que rotan para cubrir distintas provincias en donde se encuentran los servicios de la compañía.

Dentro de las acciones que desarrolla el servicio médico de la empresa se encuentra: atención prehospitalaria y primeros auxilios a trabajadores petroleros en el campo, servicio de salud ocupacional para los operarios (exámenes médicos, control de absentismo, gestión de turnos, etc.), capacitaciones de salud destinadas a los trabajadores ( RCP, uso de DEA, Hábitos saludables, etc.), programas de inmunización según campañas para los operarios, charlas informativas con profesionales sobre diversos temas de salud integral de la actualidad (controles generales, vacunación, actividad deportiva, enfermedades crónicas, salud mental, salud sexual y reproductiva y sus derechos, etc.) , programas de capacitación en bienestar, programas de control y seguimiento de pacientes con HTA, programas de capacitación interna para los profesionales. La compañía se especializa en la gestión integral de programas, campañas y eventos de salud para el ámbito privado y corporativo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que:

*“un sistema de salud basado en la atención primaria de salud orienta sus estructuras y funciones hacia los valores de la equidad y la solidaridad social, y el derecho de todo ser humano a gozar*

*del grado máximo de salud que se pueda lograr sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social.”*

Además, define a la APS como:

*“un enfoque de la salud que incluye a toda la sociedad y que tiene por objeto garantizar el mayor nivel posible de salud y bienestar y su distribución equitativa mediante la atención centrada en las necesidades de la gente tan pronto como sea posible a lo largo del proceso continuo que va desde la promoción de la salud y la prevención de enfermedades hasta el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos, y tan próximo como sea posible del entorno cotidiano de las personas”*

La atención primaria de la salud se considera una herramienta fundamental para brindar respuesta a las necesidades sanitarias de la comunidad, la vigilancia epidemiológica y la implementación de intervenciones sanitarias orientadas a la mejora de la calidad de vida de las personas.<sup>1</sup>

Para poder lograr un cuidado enfermero óptimo que reúna las condiciones para evitar y/o controlar las conductas de riesgo que prevalecen en la comunidad y logre los objetivos establecidos, es necesario implementar modos de gestión de cuidado que se adapten al contexto en el que se va a trabajar y movilice los recursos humanos, materiales y los del entorno con la intención de mantener y favorecer el cuidado de la persona que, en interacción con su entorno, vive experiencias de salud.<sup>2</sup>

Uno de los roles principales que forman parte de la práctica diaria del profesional de enfermería en su cuidado y aporta a la gestión del mismo es el rol de educador de enfermería. De acuerdo a lo publicado en el Sistema Nacional de Repositorios Digitales de la República Argentina, se define a la EPS (Educación para la salud) como:

*“un proceso que promueve cambios de conceptos, comportamientos y actitudes frente a la salud, a la enfermedad y al uso de servicios, y que refuerza conductas positivas que elevan la calidad de vida de los individuos”.*

---

<sup>1</sup>Atención primaria de la salud. OMS <https://www.paho.org/es/temas/atencion-primaria-salud>

<sup>2</sup> Zarate Grajales, Rosa A.. (2004). La Gestión del Cuidado de Enfermería. Index de Enfermería, 13(44-45), 42-46. Recuperado en 20 de junio de 2023, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&tlng=es).

En este caso, el rol de educador de enfermería se torna imprescindible para “elevar el nivel de autocuidado, y de cuidado dependiente, de los ciudadanos, o compensar la deficiencia del mismo”, entendiendo por “autocuidado”: todas las acciones que permiten al individuo mantener la vida, la salud y el bienestar.<sup>3 4</sup>

Antes de avanzar con el desarrollo de la investigación, recordemos algunos conceptos básicos que forman parte de nuestra disciplina.

**Salud:** *“La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”*. La cita procede del Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, que fue adoptada por la Conferencia Sanitaria Internacional, celebrada en Nueva York del 19 de junio al 22 de julio de 1946, firmada el 22 de julio de 1946 por los representantes de 61 Estados (Official Records of the World Health Organization, N° 2, p. 100), y entró en vigor el 7 de abril de 1948.<sup>5</sup>

**Educación:** La educación es el proceso de facilitar el refinamiento de habilidades o capacidades propias del individuo, mediante el aprendizaje o la construcción de conocimientos, así como también de las virtudes, creencias, hábitos, u otras características del ser.<sup>6</sup>

## MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD (MPS) DE NOLA PENDER

El presente trabajo de investigación se fundamentará utilizando el modelo de promoción de la salud (MPS) de Nola Pender, enfermera, autora y profesora de enfermería en la Universidad de Michigan.

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender se enfoca en la importancia de que las personas posean conocimiento sobre el cuidado de la salud y que el personal de enfermería

---

<sup>3</sup> Ferrero, E. (2004). Rol del enfermero como educador para la salud. Web [https://repositoriosdigitales.mincyt.gob.ar/vufind/Record/BDUNCU\\_4640f527df850f8cbacde8c086bcb0c4](https://repositoriosdigitales.mincyt.gob.ar/vufind/Record/BDUNCU_4640f527df850f8cbacde8c086bcb0c4)

<sup>4</sup> Servicio Madrileño de Salud. (2016). Definición del rol de la enfermera educadora/entrenadora en autocuidados [https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/chas/rol\\_de\\_enfermera\\_entrenadora\\_en\\_autocuidados\\_julio\\_2016.pdf](https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/chas/rol_de_enfermera_entrenadora_en_autocuidados_julio_2016.pdf)

<sup>5</sup> OMS <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>

<sup>6</sup> Definición de educación <https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n>

pueda identificar aquellos factores que influyen en el cuidado de la persona e implementar la promoción de la salud para modificar conductas de riesgo presentes en la comunidad.

Durante el desarrollo de esta investigación se utilizará este modelo ya que guarda relación con la búsqueda de comportamientos relacionados a la salud, y a su vez la orientación que brinda al personal de enfermería para la generación de conductas responsables y saludables, con el objetivo de alcanzar el bienestar.

Teniendo en cuenta el contexto de trabajo de la investigación, en donde los operarios se encuentran cumpliendo sus funciones laborales en condiciones fuera de su zona de confort rutinaria que puede afectar de manera negativa sus hábitos de autocuidado, se aplicará este modelo para indagar sobre la interacción de los trabajadores con su entorno en búsqueda de un estado de salud óptimo, y cómo estos factores externos afectaron y afectan sus comportamientos y conductas de salud.

Nola Pender nació en Lansing, Míchigan el 16 de agosto de 1941, se dice que su primer acercamiento con la enfermería fue a los 7 años, al observar el cuidado enfermero que le ofrecían a su tía hospitalizada. En 1962 recibió su diploma de la escuela de enfermería de West Suburban Hospital de Oak Park, Illinois y en 1964 completó su título en la Universidad del Estado de Michigan, Evanston, Illinois. Su trabajo de doctorado fue encaminado a los cambios evolutivos advertidos en los procesos de codificación de la memoria inmediata de los niños, de ahí surgió un fuerte interés por ampliar su aprendizaje en el campo de la optimización de la salud humana, que daría origen posteriormente al Modelo de Promoción de la *Salud* (mps).<sup>7</sup>

Nola Pender desarrolló el Modelo de Promoción de la Salud para ayudar al personal de enfermería a comprender los determinantes de los comportamientos de salud, mejorando así su experiencia en consejería de salud. Este modelo está inspirado en dos teorías, la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura la cual trata la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta de las personas



---

<sup>7</sup> Aristizábal Hoyos, Gladis Patricia, Blanco Borjas, Dolly Marlene, Sánchez Ramos, Araceli, & Ostiguín Meléndez, Rosa María. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería universitaria*, 8(4), 16-23. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&tlng=es).

tomando como influencia los factores psicológicos, señalando cuatro requisitos para el aprendizaje y la modelación de la conducta:

1. Atención
2. Retención
3. Reproducción
4. Motivación

El modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather también aporta a la inspiración para la creación del MPS, el mismo considera que la motivación para conseguir un logro es la intencionalidad, es decir, cuando hay una intención definida para conseguir una meta, aumenta la probabilidad de lograr el objetivo.

El Modelo de Promoción de la Salud expone cómo las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud y puede ayudar a los profesionales a comprender el proceso salud-enfermedad, así como también orientar en la implementación de intervenciones de enfermería en el contexto de promoción de la salud relacionadas con el cambio de comportamiento.

#### MODELO DE CONSERVACIÓN DE MYRA ESTRIN LEVINE

El Modelo de conservación de Myra Levine, teórica de la enfermería, también será utilizado como fundamento para el desarrollo de esta investigación, ya que se enfoca en promover la adaptación y mantener la integridad utilizando los cuatro principios de conservación. Levine relaciona explícitamente la salud con el proceso de conservación para dejar claro que el modelo de conservación considera que la salud es uno de sus principales elementos.

Como se mencionó anteriormente, el contexto de trabajo de los operarios petroleros y del personal de salud en yacimientos se caracteriza por un entorno completamente distinto al que podemos encontrar en un ámbito intrahospitalario, en el caso de los yacimientos petroleros, el desarraigo, el mal descanso, la mala alimentación, el sedentarismo, entre otros, son factores que repercuten de manera negativa en la salud de los trabajadores y, que si no se identifican y/o se tratan con tiempo, pueden resultar en distintas patologías. Es por esto que, en este caso, los profesionales de enfermería que prestan servicios en este ámbito deben adaptar sus cuidados y sus formas de trabajo centrando la enseñanza al entorno en el que se encuentran y sus usuarios.

Myra Estrin Levine nació en Chicago en 1920 y fue la primera hija de tres hermanos. Su participación durante la enfermedad gastrointestinal persistente de su padre contribuyó a su interés



y dedicación a la enfermería. En 1944, Myra Estrin Levine recibió su diploma en enfermería de la Escuela de Enfermería del Condado de Cook, luego continuó para terminar su Licenciatura en Ciencias en Enfermería de la Universidad de Chicago en 1949. Su Maestría en Ciencias en Enfermería le fue otorgada por Wayne State, Universidad de Detroit en 1962. Myra Estrine Levine murió el 20 de marzo de 1996, a la edad de 75 años. Deja un legado como administradora, educadora, amiga, madre, enfermera, académica, estudiante de

humanidades y esposa.

El modelo de conservación de Levine cree que la intervención de enfermería es una actividad de conservación. Orienta a los enfermeros a concentrarse en la importancia y las respuestas al nivel de la persona. Las enfermeras cumplen el propósito de la teoría al conservar la energía, la estructura y la integridad personal y social.

Cada paciente tiene una variedad diferente de respuestas adaptativas, que varían en función de factores personales, como la edad, el sexo y la enfermedad. Cuando un individuo está en una fase de conservación, significa que la persona puede adaptarse a los desafíos de salud con el mínimo esfuerzo. El núcleo del modelo de conservación de Levine es mejorar el bienestar físico y emocional de una persona al considerar los cuatro dominios de conservación que ella estableció. Al proponer abordar la conservación de la energía, la estructura y la integridad personal y social, esta teoría de enfermería ayuda a guiar a las enfermeras en la prestación de cuidados que ayudarán a mantener y promover la salud del paciente. Levine (1989) propuso los siguientes cuatro principios de conservación:

- La conservación de la energía del individuo.
- La conservación de la integridad estructural del individuo.
- La conservación de la integridad personal del individuo.
- La conservación de la integridad social de la persona.

*“Los principios de conservación, por supuesto, no operan individualmente y aislados unos de otros. Están unidos dentro del individuo como una cascada de eventos de la vida, que se agitan y cambian a medida que el desafío ambiental se enfrenta y resuelve de la manera única de cada individuo. La enfermera, como cuidadora, se convierte en parte de ese entorno, aportando a cada oportunidad de enfermería su propio repertorio en cascada de habilidades, conocimientos y compasión. Es una empresa compartida, y cada participante es recompensado”.* (Levine, 1989)<sup>8</sup>

De acuerdo a la teoría, el concepto de conservación de energía de Levine lo hace único para guiar las acciones de enfermería. La necesidad de conectar los conceptos incorporados es crucial a la hora de desarrollar un modelo de enfermería para ser aplicado al cuidado humano.

## TEORÍA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES DE HILDEGARD PEPLAU

Hildegard Elizabeth Peplau (1 de septiembre de 1909, Reading, Pensilvania-17 de marzo de 1999, California) fue una famosa enfermera teorizadora estadounidense que estableció un modelo de cuidados que actualmente lleva su nombre. Su modelo de cuidados forma parte del programa de estudios de la carrera de Enfermería. En 1931 se graduó como enfermera en Pottstown (Pensilvania). En 1943 obtuvo un título en Enfermería en el Pottstown Hospital School of Nursing de Pottstown Pensilvania. Fue una de las precursoras de la enfermería psiquiátrica.



Peplau desarrolló la Teoría de las Relaciones Interpersonales. Su enfoque, también conocido como el Modelo de Interacción Enfermera-Paciente, destaca la importancia de la relación entre enfermera y paciente en el proceso de atención. Allí identificó cuatro fases en esta interacción: orientación, identificación, explotación y resolución. En estas etapas, el paciente evoluciona de la dependencia a la independencia, y la enfermera asume roles de liderazgo, facilitación y educación. La teoría de Peplau pone énfasis en la comunicación y la comprensión emocional para promover la salud mental y física del paciente relacionado directamente con esta investigación, ya que esta interacción constituye uno de los ejes centrales de la educación para la

---

<sup>8</sup> Myra Estrin Levine: El modelo de conservación <https://enfermeriavirtual.com/myra-estrin-levine-el-modelo-de-conservacion/>

salud, utilizando como vehículo la comunicación. Este contacto ya sea a través del cuerpo, las palabras, los ojos, los sonidos o los objetos establece una relación. Se trata de un proceso interactivo donde la persona co-participa o co-interviene y por tanto todo tipo de ayuda se ha de hacer con la persona.<sup>9</sup>

## OBJETIVOS GENERALES

- Comprender las experiencias sobre el rol educador de licenciados en enfermería en el primer nivel de atención a trabajadores de compañías petroleras.
- Describir la participación del profesional licenciado en enfermería en los programas de capacitación en salud de los operarios petroleros.
- Analizar la interpretación del licenciado en enfermería acerca del rol y la visión educadora en la profesión.

## RELEVANCIA ACADÉMICA

Esta investigación significa un aporte relevante tanto para el profesional de enfermería como para la comunidad, ya que a través de él lograremos explorar y comprender el rol de enfermería como educadores y gestores de cuidado en una comunidad, y los modos de aplicar ese rol de manera tal que la promoción de la salud sea efectiva y cumpla, al menos parcialmente, con los objetivos planteados, para posteriormente realizar un balance de las actividades que funcionaron y las que no lo hicieron.

Además, nos permitirá indagar acerca de los factores que influyen en el cuidado de la salud personal de la población, en este caso de los trabajadores de la industria petrolera. La investigación de la comunidad petrolera y los servicios de salud presentes en la misma, de la ciudad de Comodoro Rivadavia, permitirá explorar las conductas relacionadas a la salud integral que este grupo adopta teniendo en cuenta su entorno, las patologías prevalentes y las consecuencias que actualmente se viven producto de las dificultades, si es que existen, para el desarrollo de acciones de promoción y prevención y para la educación en salud, y como los profesionales de enfermería adaptan sus funciones a las necesidades de los trabajadores.

---

<sup>9</sup> Naranjo Hernández, Ydalsys, Rodríguez Larrinaga, Miriam, & Concepción Pacheco, José Alejandro. (2016). Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(4) Recuperado en 12 de diciembre de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192016000400021&lng=es&tln=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000400021&lng=es&tln=es).

**CAPITULO II**  
**DIMENSION DE LA ESTRATEGIA GENERAL**

## TIPO DE DISEÑO

El presente trabajo se desarrolla como una investigación de diseño cualitativo y descriptivo con análisis fenomenológico interpretativo, ya que consiste en describir y comprender fenómenos o características específicas de una población, sin manipular variables ni establecer relaciones causales. Su objetivo principal es proporcionar una representación precisa y detallada de los hechos basada en la observación y recopilación de datos a través de una entrevista que busca conocer las opiniones o actitudes de la población en estudio respecto al tema a investigar.

La fenomenología orienta la investigación en enfermería para contestar preguntas relacionadas con los fenómenos que son experimentados como parte del cuidado de la experiencia humana en enfermería. Beatriz Sánchez, (2002).

El método fenomenológico se apoya en la naturaleza y complejidad del ser humano y en la manera como ésta debe entenderse, enfatizando en la capacidad de las personas para modelar y crear sus propias experiencias (Sánchez, 2000).

## POBLACION EN ESTUDIO

Los actores sociales involucrados en esta investigación e identificados en el objeto de estudio son los miembros del staff de enfermería que cuentan con el título profesional de licenciados en enfermería y se desempeñan actualmente brindando atención de enfermería prehospitalaria, cumpliendo con las actividades características de la promoción del cuidado de la salud, prevención de enfermedades, primeros auxilios, educación para la salud y gestión de cuidado en una compañía de salud privada que presta servicios en yacimientos petroleros, en la ciudad de Comodoro Rivadavia, durante el transcurso del año 2023.

Esta población está compuesta por profesionales licenciados en enfermería. La finalidad de trabajar con esta población, es interpretar y registrar lo que el hecho social investigado significa para los participantes y como lo relacionan con su formación profesional.

## SELECCIÓN DE MUESTRA/CASOS

Los casos seleccionados para el desarrollo del trabajo de campo fueron elegidos a través del procedimiento de selección por muestreo intencional original como punto de partida del trabajo en terreno, ya que la selección se basa en el conocimiento de las características de la población y se utiliza juicio y criterio para elegir los elementos de la muestra que se consideran más relevantes o representativos del fenómeno que se está estudiando.

Estos casos cumplen con las características pertinentes para ser denominados casos ideales, ya que cumplen con las características y los criterios seleccionados (ser licenciados en enfermería) para desarrollar de manera clara y enfocada los aspectos esenciales de la investigación.

## CRITERIOS DE SELECTIVIDAD

Formará parte de esta investigación aquel profesional que vive la experiencia que se pretende estudiar, cumpliendo:

- **CRITERIOS DE INCLUSION:** licenciados y licenciadas en enfermería pertenecientes al servicio en el cual se desarrollará la presente investigación. Manifestaran su acuerdo para participar y colaborar con el desarrollo de la investigación. Aceptaran ser entrevistados. Presentaran el consentimiento informado.
- **CRITERIOS DE EXCLUSION:** personal licenciado/a en enfermería que no desee participar, que no desee ser entrevistado, no presenten el consentimiento informado.
- **CRITERIOS TEMPORO-ESPACIALES:** El trabajo se realizará en una compañía de servicios de salud privada que brinda servicios en yacimientos petroleros del Golfo San Jorge, ciudad de Comodoro Rivadavia, provincia de Chubut, en donde se brinda atención las 24hs los 365 días del año, con metodología de trabajo del personal de permanencia de 7x7 en el año 2023.
- **CRITERIOS DE ELIMINACION:** Aquellos que por distintos motivos no se encuentren al momento de hacer la entrevista.

## ASPECTOS ETICOS-BIOETICOS

Esta investigación se basa en los principios éticos y bioéticos de respeto hacia los participantes entrevistados en su decisión de aceptar o no el consentimiento informado (ver anexo). La recolección de datos se realizará a través de entrevistas consensuadas, las cuales serán grabadas con la autorización previa de los participantes, poniendo de manifiesto el derecho a la confidencialidad.

Se trabajará además en base al respeto de los derechos humanos, los cuales son inherentes a la práctica de enfermería, incluidos los derechos culturales, el derecho a la vida y a la libre elección, a la dignidad y a ser tratado con respeto. (CÓDIGO DEONTOLÓGICO DEL CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMERAS (CIE) PARA LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA). Estos mismos se ven puestos en práctica en los cuidados de enfermería que se ofrecen a un paciente, en este caso la atención que se brinda en los servicios de la compañía tiene como objetivo brindar respeto y no establecer restricciones en cuanto a

consideraciones color, credo, cultura, discapacidad o enfermedad, género, orientación sexual, nacionalidad, opiniones políticas, raza o condición social. El personal presta servicios de salud a los trabajadores petroleros y coordina sus servicios en base a las necesidades de los mismos.

La práctica de enfermería en su cotidianidad se encuentra desarrollada obedeciendo a los principios bioéticos, procurando que las personas que se ponen en las manos de una enfermera o un enfermero, deben ser atendidos con calidad y respeto a su dignidad, pues no sólo son responsables de darles salud, sino también de cuidarles su intimidad física y mental. Estos principios bioéticos son:

**Autonomía:** Hace referencia al concepto de honrar los derechos individuales y la autonomía. En el caso de esta investigación, este respeto está expresado en el proceso de consentimiento informado de la persona entrevistada y en la atención personalizada e individual que el personal de enfermería brinda a los pacientes en el proceso de su tratamiento, promoviendo las habilidades de los trabajadores para poder tomar una decisión bien informada que esté reflejada en sus valores, realizando actividades independientes propias de enfermería como la promoción del cuidado de la salud y prevención de enfermedades. Esto constituye un derecho del paciente y un deber del enfermero, pues las preferencias y los valores del paciente son primordiales desde el punto de vista ético.

**Beneficencia:** Es la obligación de actuar en beneficio de otros, promoviendo sus legítimos intereses y suprimiendo perjuicios. En el servicio brindado en la compañía se busca brindar el máximo beneficio posible para los trabajadores que llegan buscando cuidado, un ejemplo de esto es la inclusión del uso de la tecnología para el dictado de charlas y capacitaciones de salud con el objetivo de ampliar las vías de acceso en un contexto en donde la presencialidad se ve, en algunos casos, limitada por los distintos diagramas de trabajo de los operarios, priorizando la accesibilidad y el ofrecimiento de múltiples tratamientos.

**No maleficencia:** Abstenerse intencionalmente de realizar acciones que puedan causar daño o perjudicar a otros. Este principio requiere que el personal de salud no haga intencionalmente un daño o lesión innecesario al paciente, con actos de comisión o de omisión. La atención brindada por el servicio de salud, no solo por el personal de enfermería sino también por todo el equipo de salud que lo conforma, busca proporcionar un cuidado apropiado que evite o reduzca al mínimo el riesgo del daño, adecuando los tratamientos a la situación personal de

cada paciente y brindando información completa y detallada de las distintas opciones que ofrecen para cada caso.

**Justicia:** El principio de la justicia en la atención de salud se define generalmente como una forma de imparcialidad, basados entre otras cosas en una distribución equitativa de los beneficios y responsabilidades relacionados con la salud. La aplicación de este principio implica brindar atención libre de discriminación o exclusión de los beneficios de la salud, ya sea por razones de sexo, estado civil, grado de educación, etnia, nivel socio-económico, creencias etc. Si bien esta investigación está enfocada en un servicio de salud que trata con un grupo específico, que serían los trabajadores petroleros, dentro de este grupo no se excluye ni discrimina a ningún paciente, se brinda asesoría y atención abierta a quien lo requiera.

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

## MAPEO/CARTOGRAFIA SOCIAL

El trabajo se realizó en base a la recolección de datos obtenidos de la entrevista realizada a licenciados en enfermería que se desempeñan en una compañía privada que brinda servicios de salud destinados a trabajadores de la industria petrolera en el Golfo San Jorge, Comodoro Rivadavia.

La cuenca del golfo San Jorge es una cuenca petrolera de Argentina comprendida entre la zona norte de la provincia de Santa Cruz y zona sur de la provincia del Chubut. Incluye las ciudades de Comodoro Rivadavia, ciudad principal de la región, Caleta Olivia, caracterizada por haber sido en sus orígenes un asentamiento petrolero con altos ritmos de crecimiento, Pico Truncado, Las Heras, Sarmiento, Los Antiguos y la comuna rural de Cañadón Seco.

Esta compañía se encuentra actualmente brindando servicios en 8 enfermerías, 1 en cada distrito/campamentos ubicados en el yacimiento petrolero Golfo San Jorge en donde se encuentran trabajando los operarios (siendo estas 7 enfermerías) y 1 en el edificio de oficinas centrales ubicado en el centro de la ciudad de Comodoro Rivadavia. Los espacios físicos se componen de un Office de enfermería, consultorio de enfermería en donde se brinda la atención y sanitarios.

El plantel de enfermería de la unidad de gestión Golfo San Jorge está conformado por 20 enfermeros profesionales, 12 licenciados/as en enfermería y 2 choferes de ambulancia, cuyos horarios laborales son de 08 a 17hs de lunes a viernes en el caso de la enfermería dispuesta en el edificio central y de los supervisores de enfermería, y diagrama de 7 días de permanencia por 7 días de franco con guardias de 12hs (de 8 a 20hs y de 20 a 08hs) en el caso de las enfermerías que se encuentran en el yacimiento.

En general las actividades diarias que realiza enfermería en esta institución se relacionan con primeros auxilios, controles previos a tareas de riesgo, controles de botiquines en yacimiento y vehículos, programas de prevención de riesgo, atenciones de enfermería inculpables y accidentológicas, controles de signos vitales, peso y talla, controles bromatológicos, charlas y capacitaciones educativas acordes a la necesidad poblacional, seguimiento de pacientes, asistencia en urgencias y emergencias.

Además, se realizan todos los tratamientos terapéuticos, cuidados de enfermería y administración de medicación acorde a la indicación médica y actividades de tipo administrativas relacionadas al control de los equipos biomédicos, insumos en stock, control de carro de emergencia, contenido de ambulancia, control de psicofármacos, control de tubos

de O2, control de esterilización, actualización de movimiento de equipos de torre en mapa, recolección de residuos patológicos, etc. También se brinda cuidado enfermero enfocado en las actividades de promoción del cuidado de la salud, una herramienta fundamental para la prevención de enfermedades, brindando charlas informativas, potenciando el rol de enfermería como educadores.

Aparte de valoración y cuidados generales de enfermería a través de la incorporación de proyectos de actividades de prevención y promoción en conjunto con distintas instituciones y profesionales, se trabaja mucho en el cuidado con enfoque holístico, adaptado a los diversos contextos de cada paciente y su entorno, buscando fortalecer el vínculo entre enfermera-paciente para poder crear un sentido de pertenencia y lograr confidencialidad y confianza para una mejor recolección de datos que será tomada en cuenta al momento de planificar el cuidado de una manera eficaz.

## TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS

### ENTREVISTA:

De la misma podrán surgir más preguntas y/o repreguntas abiertas.

Realizada de manera presencial, individual a través de grabación de la misma y la recolección de datos escritos sobre aspectos que se puedan observar durante la entrevista y que puedan resultar útiles para la interpretación.

Se explicó a los entrevistados acerca de la finalidad de esta investigación y la modalidad de recolección de datos.

Se consideraron las cuestiones éticas para lo cual los participantes debieron dar su consentimiento para el estudio y ser grabada.

Preguntas principales de las entrevistas:

- 1 ¿Qué te motivó a trabajar como personal de salud en la industria petrolera?
- 2 De acuerdo a tu experiencia en enfermería, ¿crees que trabajar en el ámbito pre hospitalario aporta a tu profesión?
- 3 ¿Cuál crees que es el lugar que ocupa el rol educador en el ámbito pre hospitalario?
- 4 ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería que se desempeñan para cumplir con este rol?

- 5 ¿Cuáles crees que son las habilidades más importantes que debes poseer para cumplir con este rol de educador?
- 6 ¿Cuáles crees que son las debilidades que posees para cumplir con este rol?
- 7 ¿Qué opinas de los métodos de planificación del cuidado enfermero con respecto al rol de educador en enfermería?
- 8 ¿Encuentran que para cumplir con este rol educador hay dificultades al momento de llevarlo a cabo? (de acuerdo a la respuesta repreguntar ¿Cómo? / ¿Cuáles?)
- 9 ¿Realizan evaluaciones para saber que tan efectivos son los programas que se llevan adelante\*  
¿En qué consisten estas evaluaciones? (Si la respuesta es SI) \* ¿Por qué no se realizan? (Si la respuesta es NO)
- 10 ¿Cómo se evalúan las necesidades de educación en salud de la población antes de diseñar un programa educativo?
- 11 ¿Consideras que es de utilidad dar capacitaciones para el desempeño de los operarios?
- 12 ¿Crees que los contenidos de las capacitaciones están acorde a las necesidades que presentan los operarios?
- 13 ¿Cómo se motiva a los operarios para que participen en los programas de capacitación?
- 14 ¿Crees que las estrategias didácticas que se utilizan para educar favorecen el aprendizaje de los operarios?
- 15 ¿Cuáles son tus expectativas sobre el rol educador para la salud en el futuro y cómo crees que los enfermeros pueden desempeñar un papel importante en ella?
- 16 ¿Crees que el rol educador del licenciado en enfermería es reconocido dentro de la institución petrolera?
- 17 ¿Consideras que este rol educador es un campo de investigación y participación en proyectos dentro de tu trabajo?

## CODIFICACIÓN GENERAL

Orden de informante: denominación por número 1

Edad: E seguido de número de años

Identidad de Género: M (Masculino)

Profesión: LE: Licenciado en enfermería

Años de servicio en la industria petrolera: ASIP seguido de número equivalente a la cantidad de años trabajados

MATRIZ DE DATOS

| INFORMANTE | COD                         | DESCRIPCION ENTREVISTA 1°<br>PREGUNTA: ¿Qué te motivo a trabajar como personal de salud en la industria petrolera?  | COMENTARIOS   | 1° REDUCCION   | 2° REDUCCION  | 3° REDUCCION  | 4° REDUCCION   |
|------------|-----------------------------|---|---|--|---|---|--|
| 1          | E 46-<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Bueno un poco de curiosidad, de curiosidad más que nada a ver cómo era acá dentro del yacimiento y el hecho de que él área de emergencia y prehospitolaria es lo que me gusta, lo que a mí personalmente me gusta y eso es abarcativo acá. Después me encontré con que hay muchas más cosas de las que se puede realizar entonces más me atrapó todavía. Yo trabajaba en guardia que por eso el área de emergencia a mí me gusta, ya trabajando en guardia fue donde me gustó más y más que otras áreas y bueno y de yacimiento petrolero no tenía experiencia, ingresé a esta empresa y no tuve otra experiencia previa. | Se inicia el día 12 de octubre de 2023 a las 19hs. El participante mostró una excelente predisposición desde el primer momento para colaborar con la entrevista la cual fue realizada en el ámbito laboral, tuvo una duración total de 23 minutos y se desarrolló de manera semiestructurada. | “...Bueno un poco de curiosidad, de curiosidad más que nada a ver cómo era acá dentro del yacimiento y el hecho de que él área de emergencia y prehospitolaria es lo que me gusta ...”<br><br>“...ingresé a esta empresa y no tuve otra experiencia previa.”<br><br>“...me encontré con que hay muchas más cosas de las que se puede realizar entonces | Licenciado en enfermería que ingresa al ámbito prehospitolario en yacimiento sin experiencia previa en este ámbito, logrando la inserción desde su vocación a una nueva comunidad usuaria de sus servicios de enfermería. | En general, los informantes manifiestan elección laboral en la industria petrolera por razones económicas fundamentalmente, aunque también se evidencia la elección personal por la atención prehospitolaria. | En principio, razones principalmente económicas y mejores condiciones laborales donde posteriormente encuentran oportunidad de desarrollo profesional y buen ámbito laboral. |

|   |                             |   |   |   |   |  |  |
|---|-----------------------------|---|---|---|---|--|--|
|   |                             |   |   | más me atrapó todavía...”   |   |  |  |
| 2 | E 49-<br>M<br>LE<br>ASIP 17 | Primero y principal lo que me motivo a trabajar, cambiar el trabajo fue al principio, no es que yo pensé cuando me cambié de trabajo “voy a trabajar por tal motivo”, sino en si fue la parte económica que es una constante desde mi época, porque yo cambie de sistema hace 17 años aproximadamente y yo considero que de 17 años para atrás no ha cambiado la situación económica, es decir lo que correspondería que gane un enfermero para mí no se condice con la realidad, entonces yo busque una salida económica, ese fue el motivo prácticamente y por ahí en contraposición de lo que a mí me gustaba, porque a mí me gusta mucho hacer asistencialismo y bueno, al cambiarme cambio la forma de ver la realidad, ósea fue una | Se inicia el día 15 de octubre de 2023 a las 15hs. El participante mostró una excelente predisposición desde el primer momento para colaborar con la entrevista la cual fue realizada en el ámbito laboral, tuvo una duración total de 48 minutos y se desarrolló de manera semiestructurada. | “Primero y principal lo que me motivo a trabajar, cambiar el trabajo fue al principio, no es que yo pensé cuando me cambié de trabajo “voy a trabajar por tal motivo”, sino en si fue la parte económica...”<br><br>“...yo busque una salida económica, ese fue el motivo prácticamente y por ahí en contraposición de lo que a mí me gustaba...” | Ingreso a los servicios de salud de la industria petrolera buscando una mejor salida económica en comparación con los servicios públicos. |  |  |

|   |                             |  |  |   |   |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|---|---|--|--|
|   |                             | realidad distinta entonces el motivo principal fue ese .   |  |   |   |  |  |
| 3 | E 50-<br>M<br>LE<br>ASIP 20 | <p>Cuando yo ingresé en el 2003 económicamente se ganaba cinco veces más, yo trabajaba en clínica privada cobraba \$600 imagínate como supervisor y pasé a trabajar a la Industria del petróleo cuando me enteré que cobraban \$2200, ahí estaba la diferencia y esa fue una de las grandes motivaciones, lo económico para ser sincero por un lado y por el otro bueno un campo nuevo que era la salud laboral para investigar, esas fueron como las dos motivaciones pero si te tengo que ser sincero lo económico primo en esa decisión</p> | <p>Se inicia el día 14 de octubre de 2023 a las 14hs. El participante mostró una excelente predisposición desde el primer momento para colaborar con la entrevista la cual fue realizada en el ámbito laboral, tuvo una duración total de 20 minutos y se desarrolló de manera semiestructurada.</p> | <p>“...cobraba \$600 imagínate como supervisor y pasé a trabajar a la Industria del petróleo cuando me enteré que cobraban \$2200, ahí estaba la diferencia y esa fue una de las grandes motivaciones, lo económico ...”</p> <p>“...por el otro bueno un campo nuevo que era la salud laboral para investigar...”</p> | <p>El entrevistado ingresa a la industria petrolera al observar diferencia entre la remuneración en servicios de internación y los servicios de salud en yacimiento, y diferencia en el campo de salud laboral.</p> |  |  |

|   |                             |  |  |   |  |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|---|--|--|--|
| 4 | E 42-<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Y en realidad el primer motivo es por una necesidad económica, una necesidad de oferta laboral, así que es el principal motivo. Después por lo cual he permanecido es justamente porque remunerativamente era mucho más conveniente estar en la parte privada que en la parte pública y segundo por oportunidad de formación, sobre todo, por las condiciones laborales, todo eso influyó para que estuviese en el sector privado. | Se inicia el día 13 de octubre de 2023 a las 18hs. El participante mostró una excelente predisposición desde el primer momento para colaborar con la entrevista la cual fue realizada en el ámbito laboral, tuvo una duración total de 25 minutos y se desarrolló de manera semiestructurada | “Y en realidad el primer motivo es por una necesidad económica...”<br>“...por oportunidad de formación, sobre todo, por las condiciones laborales...” | Ingreso al sistema de salud privado en la industria petrolera motivado por una necesidad económica y por las condiciones laborales |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|---|--|--|--|

| INFORMANTE | COD                        | DESCRIPCION<br>ENTREVISTA 2°<br>PREGUNTA: De acuerdo a tu experiencia en enfermería, ¿crees que trabajar en el ámbito pre hospitalario aporta a tu profesión?  | COMENTARIOS | 1°<br>REDUCCION  | 2°<br>REDUCCION  | 3°<br>REDUCCION   | 4°<br>REDUCCION  |
|------------|----------------------------|--|-------------|--|--|---|--|
| 1          | E 46-M<br>LE<br>ASIP<br>12 | Si porque por lo menos acá, en la empresa en donde yo estoy es muy abarcativo todo y descubrí también el área laboral cosa que dentro lo que es nuestra formación no se habla mucho, no se entiende mucho hasta que uno empieza a incursionar en lo que es enfermería laboral entonces por eso desde ahí viene todo lo abarcativo. Muchas más cosas el enfermero también puede hacer, muchas más cosas y la verdad que es interesante. |             | “...en la empresa en donde yo estoy es muy abarcativo todo y descubrí también el área laboral cosa que dentro lo que es nuestra formación no se habla mucho ...”<br><br>“...Muchas más cosas el enfermero también puede hacer, muchas más cosas y la verdad que es interesante.” | Sensación de oportunidad de crecimiento e interés por ampliar el área de intervención de enfermería. | Los entrevistados recalcan la importancia de ver el ámbito prehospitario como un área de intervención de enfermería que brinda oportunidades de crecimiento y exploración profesional, en combinación con los conocimientos previos adquiridos. | Aporte en experiencia debido al amplio campo de intervención y las oportunidades de crecimiento en la enfermería laboral |

|   |                             |  |  |   |  |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|---|--|--|--|
| 2 | E 49-<br>M<br>LE<br>ASIP 17 | Si obviamente, el ser enfermero de cualquier ámbito, te ayuda a crecer, solo está en cada uno, en cada una de las personas de querer aprovechar el campo de trabajo el cual a vos se te presenta. Yo hablo desde lo personal, si yo me quedaba con lo que a mí me gustaba en ese entonces, que era trabajar con las personas enfermas que yo te decía, el servicio que más me gustaba me sigue gustando hoy es trabajar en una unidad de terapia intensiva por ejemplo, si yo sigo pensando que me voy a encontrar con eso en la atención primaria de la salud que es este ámbito donde trabajamos hoy actualmente, hubiera sido una frustración, porque eso nunca más lo iba a ver, si yo lo quiero volver a experimentar me debería ir de acá, entonces tuve que abrir un poco la mente y decir bueno, el campo de enfermería no está solamente en una institución haciendo asistencialismo a personas graves, sino que es mucho más amplio y por ahí no lo conocemos hasta que lo vamos experimentando como me paso |  | <p>“...el ser enfermero de cualquier ámbito, te ayuda a crecer, solo está en cada uno, en cada una de las personas de querer aprovechar el campo de trabajo el cual a vos se te presenta...”</p> <p>“...el campo de enfermería no está solamente en una institución haciendo asistencialismo a personas graves, sino que es mucho más amplio y por ahí no lo conocemos hasta que lo vamos experimentando...”</p> <p>“...también es importante la figura del enfermero en cualquier ámbito donde haya personas, donde haya una</p> | El entrevistado encuentra en este ámbito una oportunidad de crecimiento y exploración profesional y de brindar cuidado a una población distinta con diferentes necesidades |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|---|--|--|--|

|  |  |   |  |                                 |  |  |  |
|--|--|---|--|---------------------------------|--|--|--|
|  |  | <p>ahora, donde estoy ahora me gusta mucho igual, no es lo que hacía antes pero hacemos cosas distintas y que también son muy importantes porque aprendemos en el día a día, del proceso, de personas que también necesitan prevenir y promocionar un buen estado de salud, un cambio de habito, también es importante la figura del enfermero en cualquier ámbito donde hayan personas, donde haya una necesidad de cuidado, a eso apunto.</p> |  | <p>necesidad de cuidado...”</p> |  |  |  |
|--|--|---|--|---------------------------------|--|--|--|

|   |                             |   |  |  |  |  |  |
|---|-----------------------------|---|--|--|--|--|--|
| 3 | E 50-<br>M<br>LE<br>ASIP 20 | Si totalmente, totalmente, trabajar en el ámbito hospitalario aporta mucho, la experiencia que vos hace dentro de cualquier ámbito hospitalario para después irlo a brindar a lo que es el campo laboral, que es la salud laboral. A mí me pasó personalmente que trabajé 5 años en varios servicios de medicina general, cirugía, terapia intensiva y en verdad que eso lo pude complementar muy bien a la hora de llegar a la salud laboral, no es determinante, pero sirve un montón esa experiencia que puedas tener por fuera y si bien la salud laboral tiene y contempla otras acciones de enfermería y no tanto asistencialismo, por ahí la experiencia que vos traigas de afuera aplicada en este campo sirve mucho. |  | <p>“...trabajar en el ámbito hospitalario aporta mucho, la experiencia que vos hace dentro de cualquier ámbito hospitalario para después irlo a brindar a lo que es el campo laboral, que es la salud laboral...”</p> <p>“...no es determinante, pero sirve un montón esa experiencia que puedas tener por fuera y si bien la salud laboral tiene y contempla otras acciones de enfermería y no tanto asistencialismo, por ahí la experiencia que vos traigas de afuera aplicada en este campo sirve mucho.”</p> | Los conocimientos previos combinados con las acciones de enfermería laboral, aportan al buen desempeño profesional en este ámbito. |  |  |
|---|-----------------------------|---|--|--|--|--|--|

|   |                             |  |  |  |   |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|--|---|--|--|
| 4 | E 42-<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Sí, si bien son contextos diferentes, pero igualmente implica tener ciertas competencias para poder trabajar eficazmente dentro de eso, bueno, competencias obviamente profesionales, habilidades, destrezas, todo lo que te hace crecer como profesional también en el ámbito prehospitalario es necesario. |  | <p>“...implica tener ciertas competencias para poder trabajar eficazmente dentro de eso...”</p> <p>“...todo lo que te hace crecer como profesional también en el ámbito prehospitalario es necesario.”</p> | Se hace enfoque en la aplicación de habilidades profesionales previas para el crecimiento profesional en este ámbito. |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|--|---|--|--|

| INFORMANTE | COD                                     | DESCRIPCION ENTREVISTA 3°<br><br><b>PREGUNTA:</b> ¿Cuál crees que es el lugar que ocupa el rol educador en el ámbito pre hospitalario?  | COMENTARIOS | 1°<br><br>REDUCCION   | 2° REDUCCION   | 3° REDUCCION   | 4°<br><br>REDUCCION  |
|------------|---|---|-------------|---|--|--|--|
| 1          | E 46-<br><br>M<br><br>LE<br><br>ASIP 12 | Bueno eso lo interesante porque como educador, y nosotros al recibimos en la parte asistencial, una de nuestras áreas, también salimos como educador en la parte de prevención y es lo que se busca hacer sobre todo en el área petrolera para evitar accidentes, entonces desde el punto de vista de educador lo veo muy interesante y en todo lo que es prevención un rol muy importante porque si no hacemos prevención creo que tendríamos muchos más accidentes a los que tenemos ahora. |             | <p>“...salimos como educador en la parte de prevención y es lo que se busca hacer sobre todo en el área petrolera para evitar accidentes ...”</p> <p>“...en todo lo que es prevención un rol muy importante porque si no hacemos prevención creo que tendríamos muchos más accidentes a los que tenemos ahora.”</p> | <p>Radica la importancia de la transmisión de información para la prevención de accidentes.</p> <p>Como profesional de enfermería hace énfasis en la formación docente desde la universidad.</p> | <p>En general, se hace énfasis en la importancia del rol educador para la prevención de enfermedades y la promoción del cuidado de la salud de los operarios y de su entorno, además de que lo manifiestan fundamental para la prevención de accidentes en yacimiento.</p> | <p>El rol educador de enfermería como eslabón fundamental del ámbito pre hospitalario para las acciones de promoción y prevención en la comunidad.</p> |

|   |                             |   |  |  |   |  |  |
|---|-----------------------------|---|--|--|---|--|--|
| 2 | E 49-<br>M<br>LE<br>ASIP 17 | El rol de educador de enfermería yo considero que debe estar presente, no solo en el ámbito prehospitario sino en todos los ámbitos, va a cambiar el receptor, en este caso el receptor de nuestra educación, de nuestras charlas informativas que tienen que ver con promoción, prevención. Acá en el ámbito prehospitario apuntamos mucho a las charlas preventivas más que nada para evitar que la persona se enferme. Nosotros acá, más allá de que hablamos de atención prehospitalaria, no solamente nosotros atendemos pacientes accidentados, sino que estamos en un ámbito que tiene que ver con la salud laboral, y la salud laboral es bastante amplia, no solamente tenemos que esperar que la persona se enferme o que se accidente, por más que es un ámbito donde el riesgo está presente, a que una persona se lesione, sino que también está el riesgo a que una persona se enferme de enfermedades cardiovasculares, de diabetes, por |  | <p>“El rol de educador de enfermería yo considero que debe estar presente, no solo en el ámbito prehospitario sino en todos los ámbitos...”</p> <p>“...Acá en el ámbito prehospitario apuntamos mucho a las charlas preventivas más que nada para evitar que la persona se enferme...”</p> <p>“En el primer nivel de atención a lo que apuntamos es a eso, a prevenir que la persona se enferme, a que tenga conciencia de</p> | La importancia del rol educador en enfermería en la industria petrolera para la promoción de hábitos saludables y prevención de enfermedades que afecten la calidad de vida de los operarios. |  |  |
|---|-----------------------------|---|--|--|---|--|--|

|  |   |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|
|  | <p>ejemplo puede estar presente el alcoholismo o la drogadicción, en este ámbito donde estamos trabajando hoy en día se debe apuntar a eso, a intentar que el trabajador sea útil por la mayor cantidad de tiempo posible en su ámbito laboral para que no afecte a la empresa y de rebote no afecte a su estado económico y su grupo familiar. Ahí está la actividad también que es muy importante que viene de la mano de la educación. En el primer nivel de atención a lo que apuntamos es a eso, a prevenir que la persona se enferme, a que tenga conciencia de que en algún momento si no cambia sus hábitos que a veces no son saludables tarde o temprano le puede llegar a afectar su salud y acá como es un ámbito laboral, cuando una persona se enferma hay varios focos que se sienten afectados, no solamente la persona sino la empresa, ósea la empresa pierde un trabajador, la familia pierde un</p> |  | <p>que en algún momento si no cambia sus hábitos que a veces no son saludables tarde o temprano le puede llegar a afectar su salud...”</p> |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|

|   |                             |   |  |   |   |  |  |
|---|-----------------------------|---|--|---|---|--|--|
|   |                             | miembro, viene de la mano varios efectos.   |  |   |   |  |  |
| 3 | E 50-<br>M<br>LE<br>ASIP 20 | El rol educador en el ámbito de la salud laboral es fundamental, yo creo que está en el primer lugar, necesitas tener una población laboral sana y necesitas educarlo, entonces la educación está en primer lugar, porque después vos te dedicas a atender la emergencia, la urgencia que dentro del área Industrial la seguridad se encarga de eso, de trabajar en forma segura para no llegar a un accidente pero cuando llegas a un accidente o a un incidente donde está involucrada la persona tenés que actuar, pero como que ya es tarde entonces la |  | “El rol educador en el ámbito de la salud laboral es fundamental, yo creo que está en el primer lugar...”<br><br>“...Sí nosotros necesitamos, donde estamos trabajando, tener una población laboral sana por lo | La educación en salud como primera intervención de enfermería laboral es fundamental para una mejor calidad de vida de la población de la compañía y para el fortalecimiento de la relación entre educador-educado. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  | <p>educación dentro de lo que es salud laboral es primordial y yo te diría que es como el primer lugar de donde nosotros arrancamos. Sí nosotros necesitamos, donde estamos trabajando, tener una población laboral sana por lo tanto la educación ahí es primordial. El rol de educador es fundamental en los profesionales de enfermería, creo que sobre todo en salud laboral tenemos que pensar, salirnos de lo que es el asistencialismo pleno el estar esperando que me llegue un accidentado, alguien con alguna dolencia, hay que estar inmerso dentro de nuestra comunidad laboral compartiendo un servicio de salud de puertas abiertas, un enfermero que está junto a los colaboradores me parece que es lo ideal y ahí es donde podemos aplicar el rol educador, si yo estoy dentro de mi servicio de salud y no salgo, mal pretendo que la persona venga a la enfermería a hacer una consulta si no es cuando le duele algo, cuando le molesta algo o cuando le pasa algo tipo un</p> |  | <p>tanto la educación ahí es primordial...”</p> <p>“...El rol de educador es fundamental en los profesionales de enfermería, creo que sobre todo en salud laboral tenemos que pensar, salirnos de lo que es el asistencialismo pleno...”</p> <p>“..., un enfermero que está junto a los colaboradores me parece que es lo ideal y ahí es donde podemos aplicar el rol educador...”</p> |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

|   |                             |   |   |  |  |  |  |
|---|-----------------------------|---|---|--|--|--|--|
|   |                             | accidente o una lesión, entonces me parece que el rol educador es fundamental en este sentido.  |   |  |  |  |  |
| 4 | E 42-<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | No sé si es fundamental o debería ser fundamental, creo que no se enseña mucho, no es algo que nos identifica mucho a los profesionales de enfermería justamente compartir los conocimientos entre colegas, creo que es una de las principales falencias que tenemos en nuestra profesión y en el ámbito prehospitario pasa exactamente lo mismo, pero sí es algo necesario que tengamos, si tenemos más experiencia compartir con aquellos que recién ingresan independientemente si fuese de manera formal o informal, pero | El entrevistado brinda su respuesta, en principio, teniendo en cuenta la educación en salud entre colegas, por lo que se re pregunta haciendo enfoque en los usuarios del servicio. | “...pero sí es algo necesario que tengamos, si tenemos más experiencia compartir con aquellos que recién ingresan independientemente e si fuese de manera formal o informal, pero deberíamos apoyar al colega que recién empieza...” |  |  |  |

|  |  |  |  |   |  |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|
|  |  | <p>deberíamos apoyar al colega que recién empieza. Con respecto a los trabajadores nosotros compartimos mucho y lo hacemos muy frecuentemente, siempre le hacemos énfasis, no solo en ellos como colegas y en el grado de exposición que pueden tener, sino también trasladado a su familia, que ellos aprendan ciertas habilidades para atender una urgencia, que eso también obedece a que ellos lo puedan aplicar en la casa o en cualquier contexto.</p> |  | <p>“...siempre le hacemos énfasis, no solo en ellos como colegas y en el grado de exposición que pueden tener, sino también trasladado a su familia, que ellos aprendan ciertas habilidades para atender una urgencia, que eso también obedece a que ellos lo puedan aplicar en la casa o en cualquier contexto...”</p> |  |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|

| INFORMANTE | COD                         | DESCRIPCION ENTREVISTA 4°<br><b>PREGUNTA:</b> ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería que se desempeñan para cumplir con este rol?  | COMENTARIOS | 1° REDUCCION   | 2° REDUCCION  | 3° REDUCCION   | 4° REDUCCION  |
|------------|-----------------------------|--|-------------|--|---|--|---|
| 1          | E 46-<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Desde lo preventivo dar charlas, motivar también a la gente a que se capacite, no solamente desde el punto de vista de salud sino también desde lo legal, lo bueno de capacitarse para tener por ejemplo primeros auxilios, claro que no solamente le va a servir para el ambiente laboral sino también para el domiciliario entonces ese rol es muy interesante, me gusta y creo que es muy importante porque además tenés los recursos como para poder brindarlos, recursos tecnológicos, recursos humanos, recursos materiales, inclusive intelectual y a la vez la posibilidad de seguir |             | “...Desde lo preventivo dar charlas, motivar también a la gente a que se capacite ...”<br><br>“...lo bueno de capacitarse para tener por ejemplo primeros auxilios, claro que no solamente le va a servir para el ambiente laboral sino también para el domiciliario entonces ese rol es muy interesante...” | Se brindan charlas educativas de salud y actividades de promoción del cuidado de la salud y prevención de enfermedades para la comunidad laboral y su familia. Se menciona la capacitación personal como parte importante del proceso de educación, para una correcta | En su mayoría, los entrevistados hacen mención a la implementación de capacitaciones y/o charlas destinadas a los operarios con el objetivo de transmitir información educativa en materia de salud, pero además se pone en evidencia la importancia de educar e informar en la primera consulta del | Transmisión de información constante entre el servicio de salud y los operarios a través de programas preventivos en el ámbito laboral. |

|   |                             |   |  |   |   |  |  |
|---|-----------------------------|---|--|---|---|--|--|
|   |                             | capacitándote para brindar mejor cuidado, también es educación entonces creo que enfermería tiene esta posibilidad de poder brindar todo esto y es muy interesante y muy importante desde el punto de vista de enfermería.  |  | “...a la vez la posibilidad de seguir capacitándote para brindar mejor cuidado, también es educación...”  | transmisión de información.   | operario de manera verbal y clara y para lograr esto, autocapacitarse constantemente. También se menciona el uso de la informática para plasmar flyers informativos. |  |
| 2 | E 49-<br>M<br>LE<br>ASIP 17 | Yo creo que lo importante antes de que el enfermero o el licenciado en enfermería intervenga como rol de educador antes que nada debe haber diagnóstico de situación para no dar una charla que no tenga nada que ver con la necesidad sobre todo en ese sentido, no ir a dar charlas que por ahí la gente no necesita. Primero hacer eso un diagnóstico de situación, qué es lo que la gente necesita en este momento adónde vamos a |  | “...antes de que el enfermero o el licenciado en enfermería intervenga como rol de educador antes que nada debe haber diagnóstico de situación...”<br><br>“...tenemos que apuntar a charlas que tengan que ver con la | El entrevistado hace enfoque en el análisis situacional de la población para la posterior implementación de charlas educativas y programas de promoción y prevención de manera efectiva. Además, recalca la importancia de transmitir |  |  |

|  |  |  |   |  |  |  |
|--|--|--|---|--|--|--|
|  | <p>apuntar, por ejemplo acá tenemos el 95% quizás más de trabajadores Jóvenes masculinos, entonces tenemos que apuntar a charlas que tengan que ver con la particularidad de la población a la que nosotros vamos a dar una charla, no vamos a dar una charla de embarazadas que también puede llegar a ser importante pero en esta situación no es importante por la característica de nuestra población de cuidado, es decir, haciendo repaso, hay que hacer un diagnóstico de situación, qué es lo que la gente necesita y apuntar en este caso a la prevención y promoción evitar que la gente se enferme y tome conciencia, sobre todo porque muchas veces conocemos que hay enfermedades que son silenciosas como por ejemplo la hipertensión arterial hay muchas personas que</p> |  | <p>particularidad de la población a la que nosotros vamos a dar una charla...”</p> <p>“...apuntar en este caso a la prevención y promoción evitar que la gente se enferme y tome conciencia...”</p> <p>“...en el consultorio mismo, en el office de enfermería se puede educar en ese sentido y la información se va multiplicando...”</p> <p>“Si vos le das información desde el vamos, desde el</p> | <p>información desde el primer contacto con el operario, para así apuntar a la multiplicación de esa información con sus pares.</p> <p>Por otro lado, se menciona la generación de programas preventivos y control de los operarios y el uso de las herramientas informáticas y folletería para plasmar avisos e información educativa todo espacio laboral.</p> |  |  |
|--|--|--|---|--|--|--|

|  |   |  |   |  |  |  |
|--|---|--|---|--|--|--|
|  | <p>desconocen que la hipertensión arterial no da síntomas en el 95% de los casos entonces consideran ellos que se deben tomar la presión solamente cuando tienen dolor de cabeza, tienen un epítaxis, sienten mareos, entonces hasta en el consultorio mismo, en el office de enfermería se puede educar en ese sentido y la información se va multiplicando. Si vos le das información desde el vamos, desde el inicio de la consulta, esa persona puede llegar a multiplicar ese conocimiento que vos le transmitís a sus compañeros y a la familia también. Nosotros estamos en un ámbito en el cual atendemos a una multiplicidad de empresas, más allá de que nuestra población de cuidado directa viene a ser una operadora, la operadora para la cual nosotros prestamos servicio,</p> |  | <p>inicio de la consulta, esa persona puede llegar a multiplicar ese conocimiento que vos le transmitís a sus compañeros y a la familia también.”</p> <p>“...la forma de darle consejería de enfermería es hacerlo en el ámbito de la enfermería o puede ser en la ambulancia, pero nunca deberíamos dejar de transmitir educación...”</p> <p>“...se trabaja bastante la parte educativa el rol del enfermero</p> |  |  |  |
|--|---|--|---|--|--|--|

|  |   |  |   |  |  |  |
|--|---|--|---|--|--|--|
|  | <p>entonces por ahí lo que se hace es diferenciar un poco, en qué educamos a nuestra población pero también tenemos en cuenta de que hay muchísimas otras empresas que tienen trabajadores acá que requieren nuestros cuidados, entonces nosotros directamente no estamos para prestarle cuidados directos a esa personas sino que los atendemos cuando necesitan, por ejemplo en un caso de accidentes o una consulta espontánea en el servicio y no son de la empresa “nuestra”, entonces a esas personas la forma de darle consejería de enfermería es hacerlo en el ámbito de la enfermería o puede ser en la ambulancia pero nunca deberíamos dejar de transmitir educación en ese caso y después la otra parte acá se trabaja bastante, se trabaja bastante la parte educativa el rol del enfermero</p> |  | <p>wellness si se puede llamar, de bienestar...”</p> <p>“...hay un acuerdo entre Salud y el área de seguridad para ver cuáles son los temas que se deberían de dar a la población, entonces a partir de ahí ya se cronograma el programa de charlas...”</p> <p>“...te puedo dar el nombre de algún programa “prevenir es vivir” que tiene que ver con la detección de casos de personas hipertensas...”</p> |  |  |  |
|--|---|--|---|--|--|--|

|  |   |  |   |  |  |  |
|--|---|--|---|--|--|--|
|  | <p>wellness si se puede llamar, de bienestar, antes de dar una capacitación se hace un estudio de cuál es la necesidad que la gente requiere de educar, no se da cualquier charla, de hecho cada inicio de temporada, cada año, hay un acuerdo entre Salud y el área de seguridad para ver cuáles son los temas que se deberían de dar a la población, entonces a partir de ahí ya se cronograma el programa de charlas, entonces por ahí son repetitivas las charlas pero no interesa porque cuanto más se repite la charla muchas veces ayuda a fijar más conceptos, no se puede decir “no esta charla ya la dimos el año pasado” , sino que esa charla ya la dimos el año pasado pero esta bueno repetirla porque hay cosas que por ahí no quedan claro entonces acá se trabaja de esa manera, no sé por ejemplo te puedo dar el</p> |  | <p>“...antes de dar una charla sobre eso o hacer el programa de eso, en ese sentido se estudia la población, se hacen controles masivos de tensión arterial en la población y al que se detecta con índices elevados se le presta atención por un lado con el profesional, pero también va de la mano la parte educativa...”</p> <p>“...folletería, información, hay distintos instrumentos para que la gente, no sé, abre el correo o la pantalla cada día</p> |  |  |  |
|--|---|--|---|--|--|--|

|  |   |  |   |  |  |  |
|--|---|--|---|--|--|--|
|  | <p>nombre de algún programa “prevenir es vivir” que tiene que ver con la detección de casos de personas hipertensas, antes de eso, antes de dar una charla sobre eso o hacer el programa de eso, en ese sentido se estudia la población, se hacen controles masivos de tensión arterial en la población y al que se detecta con índices elevados se le presta atención por un lado con el profesional pero también va de la mano la parte educativa, o sea charlas, charlas a través en este caso del programa wellness, no solamente salen charlas directas desde enfermería sino también de sector wellness, folletería, información, hay distintos instrumentos para que la gente, no sé, abre el correo o la pantalla cada día que va a trabajar y se encuentra con información que tiene que ver</p> |  | <p>que va a trabajar y se encuentra con información que tiene que ver con la prevención y promoción.”</p> |  |  |  |
|--|---|--|---|--|--|--|

|   |                             |  |  |   |  |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|---|--|--|--|
|   |                             | con la prevención y promoción.   |  |   |  |  |  |
| 3 | E 50-<br>M<br>LE<br>ASIP 20 | Bueno desde enfermería es bien amplio el campo en el que podemos trabajar dentro de la educación, con las charlas de capacitación, ya sea de primeros auxilios, cuestiones básicas para atender los primeros auxilios, pero después todo lo que involucra a la educación en salud para para la persona desde la alimentación, desde la actividad física, desde la educación emocional pasando por enfermedades no transmisibles, pasando por estrés, entonces es bien amplio el campo educativo para el trabajador. Después tenés la parte preventiva también que se puede trabajar, las de las capacitaciones cuando hablamos de tabaquismo, cuando hablamos de consumo de drogas, eso es básicamente |  | “...desde enfermería es bien amplio el campo en el que podemos trabajar dentro de la educación, con las charlas de capacitación...”<br><br>“...todo lo que involucra a la educación en salud para la persona desde la alimentación, desde la actividad física, desde la educación emocional pasando por enfermedades no transmisibles, pasando por estrés, entonces es bien amplio el campo educativo | El entrevistado menciona la implementación de capacitaciones para brindar educación como un campo amplio para informar acerca de temáticas de salud diversas, además de la prevención. |  |  |

|   |                             |   |  |   |  |  |  |
|---|-----------------------------|---|--|---|--|--|--|
|   |                             | lo que uno trabaja cuando hace capacitación.  |  | para el trabajador...”<br><br>“...Después tenés la parte preventiva también que se puede trabajar, las de las capacitaciones...”  |  |  |  |
| 4 | E 42-<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Bueno desde la atención inicial, por ahí así vengan a controlarse los signos vitales nada más, creo que esa es una oportunidad donde uno siempre tiene que estar remarcándoles los buenos hábitos de salud, creo que cada contacto que uno tenga con el paciente ya sea por una atención directa independientemente que no sea por una dolencia justamente tiene que hacer énfasis en, es como la vacuna, cada contacto es una oportunidad de poder transmitir algo, creo que promocionar la salud es uno de nuestros roles principales, deberíamos poner mucho o poco. |  | “...desde la atención inicial, por ahí así vengan a controlarse los signos vitales nada más, creo que esa es una oportunidad donde uno siempre tiene que estar remarcándoles los buenos hábitos de salud...”<br><br>“...cada contacto es una oportunidad de poder transmitir algo...” | Se prioriza la transmisión de información de manera verbal en contacto directo con el paciente, en la consulta personal. |  |  |

| INFORMANTE | COD                        | DESCRIPCION ENTREVISTA 5°  | COMENTARIOS | 1° REDUCCION  | 2° REDUCCION  | 3° REDUCCION   | 4° REDUCCION  |
|------------|----------------------------|--|-------------|---|---|--|---|
|            |                            | <b>PREGUNTA:</b> ¿Cuáles crees que son las habilidades más importantes que debes poseer para cumplir con este rol de educador?   |             |   |   |  |   |
| 1          | E 46-M<br>LE<br>ASIP<br>12 | Habilidades humanas, bueno primero poder analizar digamos cuál es la problemática para poder vos brindarles una charla, una capacitación de acuerdo a esa problemática, la otra habilidad creo que es también el de uno también capacitarse y poder darse a entender con lo que quiere decir y para eso también necesitas capacitaciones para poder llegar también a esa persona y que sea lo más claro posible lo que vos querés transmitir porque si no, no te sirve de nada dar una charla que después nadie entiende y que sería en vano para mí, entonces creo que una de las habilidades que tenés que tener justamente esta de poder transmitir, creo que oratoria es algo que nos falta un |             | “Habilidades humanas, bueno primero poder analizar digamos cuál es la problemática para poder vos brindarles una charla, una capacitación de acuerdo a esa problemática...”<br><br>“...la otra habilidad creo que es también el de uno también capacitarse y poder darse a entender | El entrevistado menciona primeramente la habilidad de análisis problemático en la población y recalca la importancia de obtener preparación en oratoria desde la formación profesional y/o buscar las herramientas necesarias para aprender a transmitir información para la salud de | En general, los entrevistados manifiestan la comunicación como habilidad principal para la transmisión de conocimientos de manera clara, centrado en las necesidades de la población a educar. Se menciona también la importancia de la formación continua y el enriquecimiento profesional mediante | Habilidades de comunicación, formación continua y observación para poder brindar un cuidado preventivo de manera empática, centrado en las necesidades de la población y con fundamento y compromiso profesional. |

|   |                            |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------|--|--|--|--|--|--|
|   |                            | <p>poco a nosotros dentro de nuestra formación, más allá por lo menos en mi información tenés muchas exámenes orales pero creo que se necesitaría también como talleres de oratorias como para poder vocalizar o tener un tono de voz o poder expresarte no solamente verbal sino también desde tu postura, creo que eso es importante y sería muy interesante también que desde nuestra formación también lo tengamos, entonces si no lo tenes, buscar las herramientas como para poder adquirirlas y bueno como te decía hacerlo más claro posible a la hora de transmitir tu charla, tu capacitación.</p> |  | <p>con lo que quiere decir...”</p> <p>“...creo que una de las habilidades que tenés que tener justamente esta de poder transmitir, creo que oratoria...”</p> <p>“...buscar las herramientas como para poder adquirirlas y bueno como te decía hacerlo más claro posible a la hora de transmitir tu charla, tu capacitación.”</p> | <p>manera clara y eficaz para la interpretación de los receptores.</p>                   | <p>herramientas, lo que permite fundamentar los cuidados brindados y adquirir habilidades para la transmisión de información de manera eficaz.</p> <p>Parte de los entrevistados refieren importante el poder realizar observación y análisis de las necesidades de la población para intervenir y guiar de manera empática.</p> |  |
| 2 | E 49-M<br>LE<br>ASIP<br>17 | <p>Es una buena pregunta porque no todos salimos de la universidad, o de donde salgamos, no todos salimos con la misma formación en lo que tiene que ver con el rol de educar, cada uno tiene sus</p>  | <p>Durante el desarrollo de la respuesta, se repregunta en búsqueda de</p> | <p>“cada uno tiene sus formas, su didáctica, su pedagogía para hablar con el otro y yo creo que ese es</p>   | <p>Se menciona a la educación como un proceso de aprendizaje constante por parte del</p> |  |  |

|  |  |                                |  |   |  |  |
|--|--|--------------------------------|--|---|--|--|
|  | <p>formas, su didáctica, su pedagogía para hablar con el otro y yo creo que ese es un elemento fundamental para que el otro pueda comprender que es lo que le quieres transmitir, no es fácil, entonces por ahí yo mismo hago una autocrítica que yo fui aprendiendo en el proceso porque yo no fui preparado para enseñar, de hecho creo que me falta bastante, si estamos en este ámbito no debemos quedarnos de brazos cruzados y tenemos que seguir aprendiendo de cómo enseñar y esa es una herramienta fundamental porque si no nos preparamos en este sentido, no podemos llegar a cumplir con el objetivo de que el otro aprenda. Tenemos que tener en cuenta esas cosas y no es fácil, es complejo porque no es lo mismo transmitir información, por más que sea básica, de primeros auxilios, de prevención en hogar, etc; no es lo mismo transmitir esa información a una población adulta que quizás tiene</p> | <p>ampliación de la misma.</p> | <p>un elemento fundamental para que el otro pueda comprender que es lo que le quieres transmitir...”</p> <p>“...no debemos quedarnos de brazos cruzados y tenemos que seguir aprendiendo de cómo enseñar y esa es una herramienta fundamental porque si no nos preparamos en este sentido, no podemos llegar a cumplir con el objetivo de que el otro aprenda...”</p> <p>“...no es lo mismo transmitir esa información a una</p> | <p>educador, y la importancia de la autoformación para poder adquirir habilidades de comunicación que permitan adaptar los conocimientos a brindar a la población receptora de información y cumplir con el objetivo de educar.</p> |  |  |
|--|--|--------------------------------|--|---|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  | <p>conocimientos previos, no es lo mismo transmitir esa misma información a un grupo de personas de determinada edad que a una población pequeña, más allá de que nosotros tenemos formación en nuestra profesión de lo que es la psicología evolutiva y esas cosas, pero yo creo que es importante que tengamos más elementos para que el rol educador lo podamos hacer de la mejor manera posible, porque igual plantarse al frente de un montón de personas, ya sea a través de una pantalla o en un auditorio, no todo el mundo está acostumbrado a transmitir porque tal vez hay un miedo escénico, por más que vos tengas información y tengas mucho conocimiento, no sabes cómo transmitirlo, entonces para nosotros acá es un desafío, para mí personalmente ha sido un gran desafío eso, es una constante de aprendizaje.</p> |  | <p>población adulta que quizás tiene conocimientos previos, no es lo mismo transmitir esa misma información a un grupo de personas de determinada edad que a una población pequeña...”</p> <p>“...yo creo que es importante que tengamos más elementos para que el rol educador lo podamos hacer de la mejor manera posible...”</p> <p>“...no todo el mundo está acostumbrado a transmitir porque tal vez hay un</p> |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

|   |                            |  |  |  |   |  |  |
|---|----------------------------|--|--|--|---|--|--|
|   |                            |  |  | miedo escénico, por más que vos tengas información y tengas mucho conocimiento, no sabes cómo transmitirlo, entonces para nosotros acá es un desafío...”   |   |  |  |
| 3 | E 50-M<br>LE<br>ASIP<br>20 | Bueno como las habilidades más importantes de un educador, de un enfermero, por supuesto es el conocimiento y después es la comunicación, poder transmitir, poder llegar a la gente desde donde vos estás, tener esa empatía y esa forma de comunicar que te permite llegar de una manera clara, de una manera contundente de que un concepto se entiende, de que un concepto quede fijado. Entonces es importante el conocimiento, pero más allá del conocimiento es saberlo, saber cómo aplicarlo, saber cómo comunicarlo, saber llegar a la gente, ser empático con |  | “...como las habilidades más importantes de un educador, de un enfermero, por supuesto es el conocimiento y después es la comunicación, poder transmitir...”<br><br>“... tener esa empatía y esa forma de comunicar que te permite llegar de una manera clara, | Primeramente, se menciona el conocimiento y la comunicación como habilidad importante para transmitir de manera clara. Además, el entrevistado enfoca su respuesta a la importancia de ser empático con los operarios de manera tal que se cree un vínculo en donde prime |  |  |

|  |  |   |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|---|--|--|--|
|  |  | <p>la gente y poder sociabilizar con ellos, que ellos sientan la confianza de que el profesional está al lado de ellos para acompañarlos, para guiarlo, para brindarle un concepto pero no para ir y decir “bueno esto es así y a partir de ahora se hace así”, hay un fundamento y creo que la guía, el acompañamiento también son herramientas al trabajador.</p> |  | <p>de una manera contundente de que un concepto se entiende, de que un concepto quede fijado.”</p> <p>“...saber cómo aplicarlo [el conocimiento], saber cómo comunicarlo, saber llegar a la gente, ser empático con la gente y poder sociabilizar con ellos, que ellos sientan la confianza de que el profesional está al lado de ellos para acompañarlos, para guiarlo, para brindarle un concepto...”</p> | <p>la confianza, por parte del trabajador para con el enfermero y así crear espacios de consulta y educación guiada.</p> |  |  |
|--|--|---|--|---|--|--|--|

|   |                            |   |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------|---|--|--|--|--|--|
|   |                            |   |  | <p>“...creo que la guía, el acompañamiento también son herramientas al trabajador.”</p>  |  |  |  |
| 4 | E 42-M<br>LE<br>ASIP<br>12 | <p>El aspecto cognitivo es fundamental, uno siempre tiene que estar, más allá de que uno se reciba y obtenga un título que lo habilite de manera profesional, tiene que tener una educación permanente, continuamente estar reforzando esos conocimientos, sino se vuelven conocimientos inertes y cuando lo lleva a la práctica, termina siendo muchas veces una práctica poco fundamentada, entonces eso hace que un buen conocimiento, cuando uno desarrolla la parte práctica, lo haga de manera eficiente pero basado en eso, en que uno tiene una fundamentación de porqué está haciendo las cosas. Después la destreza técnica en la parte nuestra también es súper fundamental, desde un control correcto de la tensión arterial o una buena lectura de la frecuencia</p> |  | <p>“El aspecto cognitivo es fundamental, uno siempre tiene que estar, más allá de que uno se reciba y obtenga un título que lo habilite de manera profesional, tiene que tener una educación permanente, continuamente estar reforzando esos conocimientos...”</p> <p>“...la destreza técnica en la parte nuestra también es</p> | <p>La respuesta visibiliza la prioridad por parte del entrevistado, en destacar el aspecto cognitivo, mantener una educación propia permanente y reforzar conocimientos profesionales. También menciona la importancia de profundizar en las destrezas y habilidades de enfermería, la observación del paciente y la</p> |  |  |

|  |  |   |  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|
|  |  | <p>cardiaca, con el uso por ejemplo del oxímetro de pulso ya se perdió hasta la costumbre de controlar el pulso de manera manual, cosa que no debería pasar y sin embargo lo hacemos, muchas veces hay un desprecio por el valor de la frecuencia respiratoria, cuando son todos indicativos de cómo está tu paciente, entonces creo que la parte cognitiva, la parte de destreza y habilidades, la parte de observación, la parte de comunicación, son fundamental para que nosotros podamos desarrollar una buena práctica.</p> |  | <p>súper fundamental...”</p> <p>“...creo que la parte cognitiva, la parte de destreza y habilidades, la parte de observación, la parte de comunicación, son fundamental para que nosotros podamos desarrollar una buena práctica.”</p> | <p>comunicación con el mismo como elementos fundamentales para el desarrollo profesional.</p> |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|

| INFORMANTE | COD                        | DESCRIPCION ENTREVISTA 6°<br><b>PREGUNTA:</b> ¿Cuáles crees que son las debilidades que posees para cumplir con este rol?   | COMENTARIOS | 1° REDUCCION   | 2° REDUCCION   | 3° REDUCCION   | 4° REDUCCION   |
|------------|----------------------------|---|-------------|--|--|--|--|
| 1          | E 46-M<br>LE<br>ASIP<br>12 | Sí hay personas que tienen esa habilidad nata y que no lo necesitan pero que, si a veces también te faltan recursos, por lo menos la empresa en la que estoy ese recurso lo tenemos, pero no todos tienen esa posibilidad, entonces hoy en día que se habla mucho por ejemplo si das una charla de primeros auxilios, se habla de DEA, de desfibriladores, no todos poseen uno, aunque sea de entrenamiento entonces tenes que encontrar también esas herramientas para mostrarlas. Creo que recursos materiales también son importantes tenerlos como para dar también claro ese mensaje al cual quieres llegar. De igual manera, gracias a Dios hoy existen muchísimas herramientas, si no tenés esos recursos los puedes encontrar, creo que también eso, el ser, por así decirlo, |             | “...a veces también te faltan recursos, por lo menos la empresa en la que estoy ese recurso lo tenemos, pero no todos tienen esa posibilidad...”<br><br>“...Creo que recursos materiales también son importantes tenerlos como para dar también claro ese mensaje al cual quieres llegar...” | El informante plantea, de manera general, el aporte que brinda el contar con la disponibilidad de recursos materiales al momento de brindar una charla educativa para poder representar de manera más clara el mensaje a transmitir, disponibilidad que, según refiere, no todos los profesionales poseen y deberían buscar la manera de | En general se manifiesta como principal debilidad la escasez de herramientas oratorias para mantener una comunicación fluida y clara al momento de brindar una charla, se pone de manifiesto por algunos entrevistados la dificultad que representa no contar con los recursos materiales que podrían facilitar una adecuada comunicación. | Escasas habilidades de oratoria, empatía y sociabilización como debilidades principales de los profesionales en enfermería para cumplir con el rol y transmitir mediante capacitaciones. |

|   |                            |   |  |   |  |  |  |
|---|----------------------------|---|--|---|--|--|--|
|   |                            | despierto en buscar también esos recursos, pero creo que es muy importante también tenerlos.  |  | “...hoy existen muchísimas herramientas, si no tenés esos recursos los puedes encontrar, creo que también eso, el ser, por así decirlo, despierto en buscar también esos recursos...” | poder acceder a dichos recursos.   | También se pone en evidencia la falta de inserción en la comunidad a intervenir por parte de los profesionales, lo que significa una deficiencia en un cuidado integral humanizado y holístico, teniendo en cuenta las necesidades que rodean al paciente. |  |
| 2 | E 49-M<br>LE<br>ASIP<br>17 | Una de las habilidades fundamental es el poder convencer al otro de que lo que vos estas diciendo es una buena información, no sé si llamarlo persuasión, osea persuadir al otro de lo que vos estás transmitiendo, que seas convincente, muchas veces sucede que cuando estás delante de muchas personas y miras las caras y las caras del |  | “...muchas veces sucede que cuando estás delante de muchas personas y miras las caras y las caras del auditorio como que te están transmitiendo si lo que estás                       | Se pone en relevancia el correcto uso de una oratoria adecuada al momento de brindar una charla, a lo que el entrevistado refiere tener dificultades con |  |  |

|  |  |  |   |   |  |  |
|--|--|--|---|---|--|--|
|  | <p>auditorio como que te están transmitiendo si lo que estás diciendo esta bueno o está aburrido, entonces a veces si vos te quedas con eso o te puede llevar a un buen desenlace o a que te pongas nervioso. A mí lo que me sucede, yo hablo por mí, siempre tuve problema con el tema de no poder mantener una oratoria adecuada con las personas que te están escuchando, de tener latiguillos y bueno te das cuenta después si alguien te grabo y te escuchas y te miras y decís “no, la verdad que no me comunique de la mejor manera” pero bueno es todo un aprendizaje, para mí siempre fue algo que a veces me frenaba bastante y la otra es no tener respuesta a veces a preguntas del auditorio, de todas maneras también fui aprendiendo que siempre hay que ser sinceros con la persona que te está escuchando, si tenes dudas no decir cualquier cosa, sino que esta bueno a veces transmitir que</p> |  | <p>diciendo esta bueno o está aburrido, entonces a veces si vos te quedas con eso o te puede llevar a un buen desenlace o a que te pongas nervioso...”</p> <p>“...siempre tuve problema con el tema de no poder mantener una oratoria adecuada con las personas que te están escuchando, de tener latiguillos...”</p> <p>“...para mí siempre fue algo que a veces me frenaba bastante y la otra es no tener respuesta a</p> | <p>en este aspecto, pero tomar cada oportunidad de capacitación como un momento de aprendizaje acerca de si su comunicación está siendo la adecuada y que conocimientos son necesarios reforzar, poniendo de manifiesto la importancia de prepararse cognitivamente antes de educar y así anticiparse a posibles consultas.</p> |  |  |
|--|--|--|---|---|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  | <p>ciertos conocimientos no los tenes pero los puedes llegar a transmitir en el momento que los tengas, decirle a la persona “mira, sabes que no tengo esta respuesta pero te aseguro que lo voy a buscar y te lo voy a mandar aunque sea por mensaje de texto o por correo”, pero no decir cualquier cosa al aire para no quedarse como que uno no sabe. Ser sincero sobre todo y aprender del error. Hay que siempre, yo he aprendido que cada vez que te convocan para ir a dar una charla por más que parezca sencilla hay que ir preparado, así sea una charla que la diste 10 veces, 15 veces, hay que prepararla, hay que repasarla y anticiparse a probables preguntas que puedan llegar a salir del otro lado y no solamente tener una respuesta.</p> |  | <p>veces a preguntas del auditorio...”</p> <p>“...siempre hay que ser sinceros con la persona que te está escuchando, si tienes dudas no decir cualquier cosa, sino que esta bueno a veces transmitir que ciertos conocimientos no los tenes, pero los podés llegar a transmitir en el momento que los tengas...”</p> <p>“...hay que repasarla (la charla) y anticiparse a probables preguntas que</p> |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

|   |                            |   |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------|---|--|--|--|--|--|
|   |                            |   |  | puedan llegar a salir del otro lado y no solamente tener una respuesta”  |  |  |  |
| 3 | E 50-M<br>LE<br>ASIP<br>20 | Las debilidades justamente es lo contrario, o sea por ahí la falta de conocimiento, la deficiencia en la comunicación, en como yo voy a dar esa charla, esa capacitación a los colaboradores, creo que esas son por ahí básicamente las debilidades, el hecho de que el enfermero también vaya un poquito más allá, se inserte dentro de la comunidad laboral, no que aparezca solamente cuando tiene que dar una charla y dice “hola soy el enfermero, vengo a dar una charla, vengo a hablar de esto”, da la charla y se va, no, la socialización, estar dentro del contexto de ese empleado, del trabajo de ese empleado poder comunicar, llegar a él y transitar junto a él, porque también es un compañero de trabajo, me parece que las |  | “...la falta de conocimiento, la deficiencia en la comunicación, en como yo voy a dar esa charla, esa capacitación a los colaboradores, creo que esas son por ahí básicamente las debilidades...”<br><br>“...el hecho de que el enfermero también vaya un poquito más allá, se inserte dentro de la comunidad laboral, no que aparezca solamente | La falta de conocimientos y de habilidades comunicativas se manifiestan por el entrevistado como principales debilidades al momento de llevar a cabo el rol educador. Se menciona la poca o nula inserción dentro de la comunidad laboral a la que se presta servicio, como una debilidad al momento de intervenir desde enfermería y no poder lograr un |  |  |

|  |  |   |  |   |   |  |  |
|--|--|---|--|---|---|--|--|
|  |  | <p>debilidades pasan por la dificultad en la comunicación, en la socialización, acompañarlo estar dentro de su lugar de trabajo con él. Un enfermero que tiene una puerta cerrada de enfermería y que no sale a su comunidad me parece que no va a lograr el objetivo que tiene de insertarse y de que el empleado le tenga la confianza que uno necesita por ahí, entonces me parece que las puertas abiertas de una enfermería, el hecho de que un enfermero salga, conozca los lugares, conozca las personas es clave y todo lo contrario sería la debilidad. Un enfermero encerrado solamente en su servicio, en la enfermería, puerta cerrada, falta de comunicación, falta de saber cómo hace el trabajo el colaborador, son las principales debilidades.</p> |  | <p>cuando tiene que dar una charla...”</p> <p>“...me parece que las debilidades pasan por la dificultad en la comunicación, en la socialización, acompañarlo estar dentro de su lugar de trabajo con él...”</p> <p>“...Un enfermero que tiene una puerta cerrada de enfermería y que no sale a su comunidad me parece que no va a lograr el objetivo que tiene de insertarse y de que el empleado le tenga la</p> | <p>vínculo reforzado que facilite las consultas de salud por parte de los usuarios.</p> |  |  |
|--|--|---|--|---|---|--|--|

|   |                            |  |  |  |   |  |  |
|---|----------------------------|--|--|--|---|--|--|
|   |                            |  |  | <p>confianza que uno necesita...”</p> <p>“...Un enfermero encerrado solamente en su servicio, en la enfermería, puerta cerrada, falta de comunicación, falta de saber cómo hace el trabajo el colaborador, son las principales debilidades...”</p> |   |  |  |
| 4 | E 42-M<br>LE<br>ASIP<br>12 | Yo creo que una de las principales falencias que nosotros tenemos es esto de no compartir lo que sabemos entre pares y la otra es que cuando atendemos un paciente siempre lo atendemos como muy focalizado en la patología, creo que esto de tener una visión más amplia, esa |  | “...Yo creo que una de las principales falencias que nosotros tenemos es esto de no compartir lo que sabemos entre pares y la otra es  | Primeramente, se menciona la falta de compañerismo entre colegas para transmitir conocimientos de importancia en la profesión. Además, se |  |  |

|  |   |  |  |   |  |  |
|--|---|--|--|---|--|--|
|  | <p>apertura holística si se quiere, de que muchas veces un paciente no viene porque le duele algo, sino que tiene algún trasfondo, alguna situación que en realidad lo está afligiendo, más que una dolencia en sí, y cuando vos empezás a indagar en realidad el problema viene mucho más atrás que un simple dolor o una simple contractura, entonces creo que esa es una de nuestras falencias. Yo creo que viene una persona a controlarse la T/A y se controla la T/A y se encierra en ese valor, y quizás muchas veces preguntarle, aunque sea como esta, como anda en el trabajo, a que se dedica, que come, hace actividades, y uno puede ir mucho más allá que controlar la T/A, creo que esa es una de las principales debilidades que tenemos.</p> |  | <p>que cuando atendemos un paciente siempre lo atendemos como muy focalizado en la patología...”</p> <p>“...creo que esto de tener una visión más amplia, esa apertura holística si se quiere, de que muchas veces un paciente no viene porque le duele algo, sino que tiene algún trasfondo...”</p> <p>“...creo que esa es una de las principales debilidades que tenemos...”</p> | <p>agrega que se debería abordar el cuidado enfermero con una visión más holística, profundizando en los múltiples factores que podrían contribuir a la situación de salud actual del consultante y no simplemente en el tratamiento de la patología en sí.</p> |  |  |
|--|---|--|--|---|--|--|

| INFORMANTE | COD                         | DESCRIPCION ENTREVISTA  | COMENTARIOS | 1° REDUCCION   | 2° REDUCCION  | 3° REDUCCION   | 4° REDUCCION   |
|------------|-----------------------------|---|-------------|--|---|--|--|
| 1          | E 46-<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | 7° PREGUNTA: ¿Qué opinas de los métodos de planificación del cuidado enfermero con respecto al rol de educador en enfermería?<br><br>Tiene que ser si o si planificado, todo lo que vos quieras desarrollar tiene que haber un previo análisis primero porque si no sabes cuál es tu objetivo no vas a saber que dar ni a quien dar, porque no es lo mismo también tener una charla preparada para un adulto que para un niño, o tener una charla preparada para una persona que vive en la ciudad, para otro que vive en el ambiente petrolero que es en el que me desarrollo, entonces sí o sí tenes que tener una planificación y es muy importante y necesaria de que haya una planificación. |             | “Tiene que ser si o si planificado, todo lo que vos quieras desarrollar tiene que haber un previo análisis primero...”<br><br>“...no es lo mismo también tener una charla preparada para un adulto que para un niño, o tener una charla preparada para una persona que | El entrevistado menciona el análisis de población como parte fundamental de la planificación de contenidos de una charla. | Se hace énfasis principalmente, por parte de los entrevistados, en la planificación de los programas de capacitación y sus contenidos, al comenzar el año y durante el trayecto del mismo, teniendo en cuenta el análisis previo de las necesidades de la población, manifestándose conformes con la metodología y | En general, conformidad con los métodos de planificación de las capacitaciones y los contenidos de las mismas de acuerdo a la necesidad poblacional. |

|   |                             |  |  |  |   |   |  |
|---|-----------------------------|--|--|--|---|---|--|
|   |                             |  |  | vive en la ciudad, para otro que vive en el ambiente petrolero...”   |   | como esta favorece la preparación del personal de salud con anticipación. |  |
| 2 | E -49<br>M<br>LE<br>ASIP 17 | Yo estoy totalmente de acuerdo en que todo lo que este planificado y programado con anticipación siempre va a funcionar mejor que si vas a improvisar, esto que se programa no depende de nosotros, de los trabajadores que estamos en cada enfermería, sino que depende de la parte de supervisión, la parte de gestión, y yo creo que cuanto a lo mayor tiempo de planificación haya, las cosas tienen que salir mejor, porque de hecho en nuestro ámbito desde principio de año, los primeros meses, nosotros ya tenemos un cronograma ya |  | “Yo estoy totalmente de acuerdo en que todo lo que este planificado y programado con anticipación siempre va a funcionar mejor...”<br><br>“...en nuestro ámbito desde principio de año, los primeros meses, nosotros ya tenemos un cronograma ya previo, armado, | Se realiza principal hincapié, por parte del entrevistado, en la importancia de la planificación del cronograma de capacitaciones con anticipación para la auto preparación del personal de salud de los conceptos a brindar. |   |  |

|          |                             |   |  |  |   |  |  |
|----------|-----------------------------|---|--|--|---|--|--|
|          |                             | <p>previo, armado, en el cual nosotros ya sabemos cuándo nos va a tocar brindar una capacitación, eso esta bueno porque te anticipa, incluso a nosotros a decir “che mira, tal fecha estoy de turno y me corresponde dar una charla”, y no la veo de un tiempo para otro sino que la estoy viendo con mucho tiempo de anticipación y me da tiempo a mi para prepararme, después depende de cada uno el tiempo de repaso o preparación que le quiera dar a esa charla que esta planificada, pero si me parece que debería funcionar así.</p> |  | <p>en el cual nosotros ya sabemos cuándo nos va a tocar brindar una capacitación...”</p> <p>“...la estoy viendo con mucho tiempo de anticipación y me da tiempo a mi para prepararme...”</p> |   |  |  |
| <b>3</b> | E 50-<br>M<br>LE ASIP<br>20 | <p>La planificación de los métodos, de poder acercarnos al empleado para contarles, para para capacitarlo, ya sean primeros auxilios, manejo de tabla, manejo de collar, que conozcan un botiquín, conlleva una buena planificación a lo largo del año, porque vos tenés que tratar de llegar a la mayor cantidad de</p>  |  | <p>“La planificación de los métodos [...]conlleva una buena planificación a lo largo del año...”</p> <p>“...tenés que tratar de llegar a la mayor cantidad</p>                               | <p>El entrevistado menciona estar de acuerdo con la planificación de los contenidos a brindar y lo describe como un proceso que se desarrolla a lo largo del año,</p> |  |  |

|   |                            |   |   |   |   |  |  |
|---|----------------------------|---|---|---|---|--|--|
|   |                            | gente posible, siempre dándole prioridad que ellos es que están más expuestos, pero me parece que desde nuestro lugar nuestros servicios de salud están preparados y la planificación es excelente y contempla todos los contenidos que son necesarios para el colaborador.   |   | de gente posible, siempre dándole prioridad que ellos es que están más expuestos...”  | teniendo en cuenta la exposición de los trabajadores en su ámbito laboral.  |  |  |
| 4 | E 42-<br>M<br>L<br>ASIP 12 | Yo veo que en el campo nosotros hemos agudizado por ahí de tanto capacitarnos de manera permanente e intercambiar, si se quiere, un poco de conocimiento, nos hemos acostumbrado a ahondar un poquito más en eso, pero en la parte pública veo que no, como te decía hace rato, si viene por un control de T/A, simplemente se centra en el control de T/A y no más que eso, no hay ninguna intervención más, ni siquiera educativa, nada de nada, estamos muy autómatas, creo que nos hace falta mucho la práctica reflexiva de que justamente pensar que es lo que estamos haciendo y para que lo estamos haciendo. | Al momento de brindar respuesta, el entrevistado suele comparar mucho su ámbito laboral en la industria petrolera con el ámbito de salud pública, ya que se desempeña en ambos puestos al mismo tiempo. | “Yo veo que en el campo nosotros hemos agudizado por ahí de tanto capacitarnos de manera permanente e intercambiar, si se quiere, un poco de conocimiento...”<br><br>“...creo que nos hace falta mucho la práctica reflexiva de que justamente pensar que es lo que estamos haciendo y para que lo estamos haciendo...” | El entrevistado expresa que en el ámbito pre hospitalario se observa más agudizada la capacidad de planificar el intercambio de conocimientos debido a la capacitación permanente del personal de salud |  |  |

| INFORMANTE | COD                     | DESCRIPCION ENTREVISTA  | COMENTARIOS | 1° REDUCCION   | 2° REDUCCION  | 3° REDUCCION   | 4° REDUCCION  |
|------------|-------------------------|---|-------------|--|---|--|---|
|            |                         | <p><b>8° PREGUNTA:</b> ¿Encuentran que para cumplir con este rol educador hay dificultades al momento de llevarlo a cabo? (de acuerdo a la respuesta repreguntar ¿Cómo? / ¿Cuáles?)</p>   |             |  |   |  |   |
| 1          | E 46-M<br>LE<br>ASIP 12 | <p>No, creo que no porque, primero principal, que, si uno arma una charla porque ve una problemática, la planifica, porque como te decía tenés que planificar esa charla, para saber a quién quieres llegar, porque si esas personas ya tienen cierto conocimiento necesitas vos profundizar ese conocimiento para que sea más abarcativo y si vos llegas bien con un proyecto, con una idea clara de lo que querés aportar, creo que nadie se niega a recibirla a la charla.</p> |             | <p>“No, creo que no porque, primero principal, que si uno arma una charla porque ve una problemática...”</p> <p>“...si vos llegas bien con un proyecto, con una idea clara de lo que querés aportar, creo que nadie se niega a</p> | <p>El entrevistado expresa que no cree que haya dificultades al momento de cumplir con el rol ya que, si se identifica la problemática y los conocimientos a brindar con anticipación, el abordaje del personal es claro y se ve favorecido por esto.</p> | <p>No se manifiestan dificultades en cuanto a la predisposición de los operarios para recibir las capacitaciones y la planificación previa, pero si se refieren, por parte de los entrevistados, ciertas dificultades personales relacionadas a la oratoria, la integración de los</p> | <p>En general, no refieren dificultades en cuanto a la planificación, pero se expresan dificultades personales de oratoria, uso de herramientas didácticas y autoconfianza.</p> |

|   |                             |  |   |   |   |  |  |
|---|-----------------------------|--|---|---|---|--|--|
|   |                             |  |   | recibirla a la charla.”   |   | colaboradores a las charlas de manera didáctica y la escasez de énfasis en los conocimientos a brindar para generar un cambio positivo de salud. |  |
| 2 | E 49-<br>M<br>LE<br>ASIP 17 | Si, yo creo que siempre hay alguna dificultad, el que dice que está todo perfecto yo creo que no está diciendo la verdad, en mi caso, yo pienso así, si hay algo que, por ejemplo, vos me preguntas que mejoraría, yo creo que se puede mejorar de que una charla tiene que estar preparada por el que la va a dar, es decir, tal fecha es la charla de quemaduras por ejemplo, eso es lo que tenemos nosotros, que todo está armado ya, es un combo en el cual nosotros tenemos la fecha y tenemos también la charla ya armada, el PowerPoint en este caso. La dificultad que a mí me | Durante el trabajo de campo y la observación, se identifica que las capacitaciones brindadas por el personal de salud se encuentran previamente armadas y son asignadas por supervisión, lo que pone en contexto la respuesta del entrevistado. | “Si, yo creo que siempre hay alguna dificultad...”<br><br>“...yo creo que se puede mejorar de que una charla tiene que estar preparada por el que la va a dar...”<br><br>“...eso es lo que tenemos nosotros, que todo esta armado ya, es un | El informante refiere encontrar una dificultad personal al momento de brindar charlas con respecto al armado de las mismas, ya que en la mayoría de los casos no son preparadas por la persona que las dicta y son asignadas, lo cual deriva en que le cueste acoplar sus |  |  |

|  |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|--|
|  |  | <p>surge personalmente, es que cuando yo tengo que dar una charla, me cuesta bastante poder sincronizar un cuadro digamos, en un slice, con lo que yo quiero hablar y quizás estamos viendo el mismo tema, pero a mí me pones una diapositiva la cual yo no la hice y no la entiendo, pero bueno, es para probar, yo creo que el que va a dar una charla, no salirse del contexto obviamente, no vamos a decir cosas distintas, sino que cada uno debe tener su marcador, su apuntador, su machete, como le quieras decir, preparado por quien da la charla, cada uno entiende lo que quiere dar.</p> |  | <p>combo en el cual nosotros tenemos la fecha y tenemos también la charla ya armada...”</p> <p>“...La dificultad que a mi me surge personalmente, es que cuando yo tengo que dar una charla, me cuesta bastante poder sincronizar un cuadro digamos, en un slice, con lo que yo quiero hablar...”</p> <p>“...cada uno debe tener su marcador, su apuntador, su machete, como le quieras decir, preparado por quien da la charla,</p> | <p>conocimientos y su discurso con la presentación expuesta.</p> |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|--|

|   |                               |  |  |   |  |  |  |
|---|-------------------------------|--|--|---|--|--|--|
|   |                               |  |  | cada uno entiende lo que quiere dar...”   |  |  |  |
| 3 | E50-<br>M<br>LE<br>ASIP<br>20 | No no hay grandes dificultades, porque como ya está planificado y el profesional de enfermería sabe que esa es una de sus funciones, no hay grandes dificultades. Sí yo como profesional y desde mi lugar puedo observar que hay algo, algunas dificultades que tienen que ver con la comunicación, como yo comunico, como yo dicto una capacitación, una charla, en qué lugar la dicto, cómo hago esa charla, que estrategia utilizo si soy un profesional que va, da su charla y se vuelve o es un profesional que interactúa mucho más con los colaboradores o que propone alguna actividad diferente a que haya una charla en donde el profesional está adelante y el resto de los colaboradores están sentados mirándolo. Me parece que ahí fallamos un poquito que |  | <p>“No no hay grandes dificultades, porque como ya está planificado y el profesional de enfermería sabe que esa es una de sus funciones, no hay grandes dificultades...”</p> <p>“...desde mi lugar puedo observar que hay algo, algunas dificultades que tienen que ver con la comunicación...”</p> <p>“...si soy un profesional que va, da su charla y</p> | Si bien ocasiones se presentan dificultades en cuanto a la planificación por fallas en la comunicación, no refiere mayores dificultades, pero si observa, como profesional, que en muchos casos no se brindan las charlas de manera didáctica, interactuando con los colaboradores y proponiendo actividades para integrarlos en las mismas. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  | <p>debemos integrar más a los colaboradores a nuestras a nuestras capacitaciones, que sean más dinámicas, más didácticas, más sociales eso con respecto a las capacitaciones.</p> <p>Si suele haber, como te mencionaba anteriormente, suele haber dificultades porque no planificamos bien el momento de la capacitación, no siempre pero hay que tener en cuenta esos puntos y a veces el lugar, el horario, el tiempo, la forma, la estrategia que voy a utilizar para dar una capacitación hacen a una dificultad, a que yo pueda brindar o no esa capacitación o que llegue esa capacitación como yo tengo planeado, las herramientas que tengo, si tengo un PowerPoint, si tengo no sé, una herramienta práctica, un simulacro, de tener todos los elementos a mano para que se dé bien esa capacitación, esos son estrategias y herramientas que uno utiliza pero sí a veces cuando</p> |  | <p>se vuelve o es un profesional que interactúa mucho más con los colaboradores o que propone alguna actividad diferente a que haya una charla en donde el profesional está adelante y el resto de los colaboradores están sentados mirándolo...”</p> <p>“...debemos integrar más a los colaboradores a nuestras a nuestras capacitaciones, que sean más dinámicas, más didácticas, más sociales eso con</p> |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|--|
|  |  | <p>falla la comunicación, el tiempo, el lugar, el espacio, esas son las dificultades que tenemos en una capacitación.</p> |  | <p>respecto a las capacitaciones.”</p> <p>“...Si suele haber, como te mencionaba anteriormente, suele haber dificultades porque no planificamos bien el momento de la capacitación...”</p> <p>“...a veces cuando falla la comunicación, el tiempo, el lugar, el espacio, esas son las dificultades que tenemos en una capacitación.”</p> |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|--|

|   |                            |   |  |  |   |  |  |
|---|----------------------------|---|--|--|---|--|--|
| 4 | E 42<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Quizás falta un poco más de énfasis, enfatizar un poco más, pero después las herramientas las tenemos, en ese aspecto, desde el punto de la promoción, la prevención, estamos realmente preparados, todos los enfermeros en sí y nos falta llevar un poco más a la práctica y creer, confiar de que nuestra acción tiene un resultado efectivo y genera cambios en la persona, no es que uno habla y la persona no lo toma, quizás hay que machacar un poco más sobre el tema pero se genera el cambio, claro que sí. |  | <p>“Quizás falta un poco más de énfasis, enfatizar un poco más, pero después las herramientas las tenemos...”</p> <p>“...nos falta llevar un poco más a la práctica y creer, confiar de que nuestra acción tiene un resultado efectivo y genera cambios en la persona, no es que uno habla y la persona no lo toma...”</p> | Se menciona la escasez de énfasis y confianza por parte del personal de salud en la efectividad de las capacitaciones y los resultados positivos que estas pueden tener en las acciones de salud de los que la reciben. |  |  |
|---|----------------------------|---|--|--|---|--|--|

| INFORMANTE | COD                        | DESCRIPCION ENTREVISTA   | COMENTARIOS | 1° REDUCCION  | 2° REDUCCION   | 3° REDUCCION   | 4° REDUCCION  |
|------------|----------------------------|--|-------------|---|--|--|---|
| 1          | E46-<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Yo creo que, si vos das una charla, una capacitación. el que la brinda sí o sí hace como una evaluación o autoevaluación primero para saber, a ver creo yo el famoso FODA lo tienes que hacer vos personalmente más allá de que la institución a la que se lo aportes no la haga, y si esa institución a la que vos estás no lo hace, creo que uno sí debería hacerla y tratar de plasmarla, creo que a veces un defecto que tenemos desde enfermería el no escribir mucho pero es creo que casi una obligación desarrollar por lo menos una |             | “Yo creo que, si vos das una charla, una capacitación, el que la brinda sí o sí hace como una evaluación o autoevaluación primero para saber, a ver creo yo el famoso FODA lo tienes que hacer vos...”<br><br>“...creo que casi una obligación desarrollar por lo | Si bien se pone de manifiesto la implementación de evaluaciones posteriores a las charlas y la importancia de evaluar la adquisición de contenidos mediante la práctica, el entrevistado hace énfasis en lo fundamental de realizarse, como capacitador, una | En su mayoría, los entrevistados refieren que se implementan evaluaciones de contenido posteriores a las capacitaciones, pero también se remarca la importancia de la autoevaluación del rol educador y la falta de potenciación del rol investigador como | En general se realizan evaluaciones de contenido posterior a una capacitación, se hace énfasis además en la necesidad de evaluación al educador y la investigación como indicadores de calidad. |

|  |   |  |   |  |  |  |
|--|---|--|---|--|--|--|
|  | <p>autoevaluación para saber si el material que vos llevaste es el adecuado, si te faltan materiales, si tuviste el alcance que vos querés y si la institución no lo hace creo que uno lo debería tener, eso sí se puede hacer a través de una evaluación que a veces nunca alcanza, hoy en día creo que lo mejor que hay para saber si esa persona tuvo, si tuvo llegada lo que vos charlaste, es a través de las prácticas, hay charlas que por ahí no podés tener prácticas y ahí está el tema de desarrollarse y conocerse, de poder interactuar, quizás cuando uno comienza con las charlas es muy mecánico y da la charla y es muy mecánico, entonces la importancia de brindar, mientras más charlas des, más estés en este rol, vos mismo vas incorporando cosas y no solamente la observación, sino a veces no necesitas exactamente una evaluación escrita como para poder conocer a ver si tuviste llegada esa cantidad de</p> |  | <p>menos una autoevaluación para saber si el material que vos llevaste es el adecuado, si te faltan materiales, si tuviste el alcance que vos querés y si la institución no lo hace creo que uno lo debería tener...”</p> <p>“..., hoy en día creo que lo mejor que hay para saber si esa persona tuvo, si tuvo llegada lo que vos charlaste, es a través de las prácticas...”</p> <p>“...obviamente podés hacer evaluaciones a la gente que vos le</p> | <p>autoevaluación para reconocer la matriz FODA al momento de educar y trabajar sobre eso.</p> | <p>herramienta de medición científica de los resultados.</p> |  |
|--|---|--|---|--|--|--|

|   |                             |   |  |   |  |  |  |
|---|-----------------------------|---|--|---|--|--|--|
|   |                             | capacitaciones y hacer la evaluación a ver qué tanto llegaste, pero sí obviamente puedes hacer estas evaluaciones a la gente que vos le diste como para saber que alcance tuvo.   |  | diste como para saber que alcance tuvo.”  |  |  |  |
| 2 | E -49<br>M<br>LE<br>ASIP 17 | Si, entiendo que, no siempre se hace, pero está dentro de la planificación, de que después de un tema que se brinda hay una evaluación, corresponde que haya una evaluación, me parece que está bien eso, para evaluar a ver que conocimientos le ha quedado al otro, eso está bueno, esta bueno ver eso porque sino no tendría sentido. Te digo, también, me parece a mí que ya que hablamos de evaluación, hay algo que es muy importante que nosotros no lo estamos llevando a cabo, que es la evaluación para el educador, eso estaría bueno que se aplique también, eso nos ayudaría a nosotros a ver dónde estamos parados, porque cada |  | “Si, entiendo que, no siempre se hace, pero está dentro de la planificación, de que después de un tema que se brinda hay una evaluación...”<br><br>“...hay algo que es muy importante que nosotros no lo estamos llevando a cabo, que es la evaluación para el educador, eso estaría bueno que se aplique | De acuerdo al informante, dentro de la planificación se contempla una evaluación posterior al dictado de una capacitación para evaluar que conocimientos han sido adquiridos. Además, el entrevistado expresa la importancia de implementar una evaluación para los educadores |  |  |

|  |  |  |  |   |  |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|
|  |  | <p>uno puede llegar a tener un concepto de cada uno, no sé yo te puedo llegar a decir “la verdad que yo la charla la di espectacular” y capaz que el otro no me entendió nada, entonces hasta puede haber una escala donde otro puede evaluar si la charla fue muy buena, buena, más o menos o no se entendió nada, entonces al final de la charla vos decís “mira, la verdad que este resultado se puede llegar a mejorar o a seguir por el mismo camino”, pero si, la evaluación en la educación es fundamental, no podemos dar una charla, no podemos educar y no tener una herramienta de medición, pero no solamente medir al educado sino al educador.</p> |  | <p>también, eso nos ayudaría a nosotros a ver dónde estamos parados...”</p> <p>“...yo te puedo llegar a decir “la verdad que yo la charla la di espectacular” y capaz que el otro no me entendió nada, entonces hasta puede haber una escala donde otro puede evaluar si la charla fue muy buena, buena, más o menos o no se entendió nada...”</p> <p>“...<br/>la evaluación en la educación es fundamental, no</p> | <p>que funcione como indicador de calidad de la capacitación brindada.</p> |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|

|          |                            |   |  |  |  |  |  |
|----------|----------------------------|---|--|--|--|--|--|
|          |                            |   |  | podemos dar una charla, no podemos educar y no tener una herramienta de medición, pero no solamente medir al educado sino al educador...”  |  |  |  |
| <b>3</b> | E50-<br>M<br>LE<br>ASIP 20 | Siempre hay evaluaciones cuando uno realiza capacitaciones dentro del ámbito prehospitalario, sobre todo si tiene que ver con manejo de pacientes, de accidentados, de brindar primeros auxilios, creo que una herramienta valiosa son los simulacros, hace un tiempo atrás las capacitaciones tenían una evaluación posterior, una evaluación muy sencilla pero que hacía que uno como profesional tenga un feedback y pueda saber si se entendieron los conceptos, desde el punto de vista de las capacitaciones o de las charlas que uno da, con respecto a la promoción de la salud se da |  | <p>“Siempre hay evaluaciones cuando uno realiza capacitaciones dentro del ámbito prehospitalario...”</p> <p>“...creo que una herramienta valiosa son los simulacros, hace un tiempo atrás las capacitaciones tenían una evaluación posterior, una evaluación muy sencilla pero que</p> | Si bien se expresa la realización de evaluaciones posterior a las capacitaciones en el ámbito prehospitalario, también se menciona como herramienta de evaluación los simulacros y los indicadores de salud que presentan los colaboradores, lo que puede reflejar cambios positivos o |  |  |

|  |  |  |  |   |  |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|
|  |  | <p>cuenta cuando empieza a ver los indicadores de salud llámese colesterol, triglicéridos, glucemia, cuando esos valores se empiezan a reflejar en mejoras de esos parámetros es porque las charlas se están haciendo bien, las capacitaciones se están haciendo bien y esos conceptos son claros, llegan a la gente y hay mejores decisiones, toman mejores decisiones, mejoran sus hábitos y por ende mejoran sus valores, entonces los indicadores a veces también son de salud, si no son buenos son los que nos dice a nosotros que estamos haciendo las cosas bien no.</p> |  | <p>hacia que uno como profesional tenga un feedback y pueda saber si se entendieron los conceptos...”</p> <p>“...con respecto a la promoción de la salud se da cuenta cuando empieza a ver los indicadores de salud llámese colesterol, triglicéridos, glucemia, cuando esos valores se empiezan a reflejar en mejoras de esos parámetros es porque las charlas se están haciendo bien...”</p> <p>“...esos conceptos son claros, llegan a</p> | <p>negativos en los hábitos de salud y si la educación está siendo efectiva.</p> |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|

|   |                            |  |  |   |  |  |  |
|---|----------------------------|--|--|---|--|--|--|
|   |                            |  |  | la gente y hay mejores decisiones, toman mejores decisiones, mejoran sus hábitos y por ende mejoran sus valores, entonces los indicadores a veces también son de salud, si no son buenos son los que nos dice a nosotros que estamos haciendo las cosas bien no...” |  |  |  |
| 4 | E 42<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | No, creo que esa es la otra parte que nos falta, poder medir lo que hacemos, con algunos programas se ha intentado poder, de hecho, darle un carácter más científico, pero no, en mi interpretación no hemos logrado ese objetivo. Creo que es posible porque tenemos una población que es controlada, digamos que identificamos cual es nuestra población, lo tenemos | Durante la entrevista se repregunta ¿Por qué cree que no se han realizado estas evaluaciones?, de acuerdo a la primera respuesta del informante. | La respuesta del entrevistado hace énfasis en la falta de investigaciones científicas de enfermería como herramientas de medición de eficacia de las actividades implementadas  | El informante expresa la falta de un énfasis científico desde el rol de investigador de enfermería, que permita medir la eficacia de las |  |  |

|  |  |   |  |                                  |                                   |  |  |
|--|--|---|--|----------------------------------|-----------------------------------|--|--|
|  |  | <p>encuadrado dentro de un contexto geográfico, laboral, pero nos falta eso y es una buena oportunidad, nosotros ya deberíamos a esta altura haber tenido un estudio donde podamos medir simplemente cuán eficaz son las actividades que nosotros hacemos, entre eso bueno, la promoción de la salud. No se realizó porque nos falta, si se quiere, ese énfasis científico que nos está faltando dentro del contexto en el cual estamos trabajando, creo que vamos un poco pegándonos a la parte educativa, pero nos está faltando nuestro otro rol que es de enfermería como investigador y cuando tengamos afianzado eso me parece que vamos a poder avanzar sobre este último punto que es poder medir lo que hacemos.</p> |  | <p>mediante el rol educador.</p> | <p>actividades implementadas.</p> |  |  |
|--|--|---|--|----------------------------------|-----------------------------------|--|--|

| INFORMANTE | COD                         | DESCRIPCION ENTREVISTA 10°<br>PREGUNTA: ¿Cómo se evalúan las necesidades de educación en salud de la población antes de diseñar un programa educativo?  | COMENTARIOS | 1°<br>REDUCCION   | 2°<br>REDUCCION   | 3°<br>REDUCCION  | 4°<br>REDUCCION   |
|------------|-----------------------------|---|-------------|---|---|--|---|
| 1          | E 46-<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Ahí está justamente el rol de la observación del enfermero, uno en el ambiente que sea, en el ambiente que uno trabaje vas a encontrar problemáticas, vas a encontrar déficit de algo, entonces a raíz de ese déficit que encontras es lo que vos podés preparar tu charla, tu capacitación, creo que eso son problemas que están a la vista y que bueno me basarían en eso, por ejemplo. |             | “...el rol de la observación del enfermero ...”<br><br>“...a raíz de ese déficit que encontras es lo que vos podés preparar tu charla, tu capacitación, creo que eso son problemas que están a la vista y que bueno me basarían en eso ...” | Se pone de manifiesto por el entrevistado la observación por parte del profesional enfermero como rol principal para la detección de problemáticas existentes en la población a trabajar. | En principio se trabaja con las charlas exigidas por normativa legal en este ámbito laboral, también se menciona el rol observador de enfermería como principal herramienta para el análisis de riesgo, la detección de problemáticas y patologías prevalentes de la población, incorporando también el uso de indicadores de salud obtenidos de | Principalmente charlas exigidas por normativa legal, la observación como herramienta para la detección de patologías prevalentes junto con indicadores de salud y el diagnostico general del software de la compañía. |

|   |                             |   |  |   |  |   |  |
|---|-----------------------------|---|--|---|--|---|--|
|   |                             |   |  |   |  | exámenes médicos y un diagnóstico general generado por un software de la compañía que trabaja con datos de salud y cuestionarios. |  |
| 2 | E -49<br>M<br>LE<br>ASIP 17 | Entiendo que esto se programa, ahora qué es lo que se mide para saber qué temas dar qué temas no dar desconozco sinceramente. En la empresa, esta área en donde discutimos con los sectores que se encargan de esto que es salud y la parte de SSA, de seguridad y ambiente son los que coordinan esto, no se la verdad, sinceramente no sé qué punto toman ellos para decir “esta charla se da o no se da” lo que sí entiendo es que hay temas que se repiten, como por ejemplo todo lo que tiene que ver con primeros auxilios y prevención, rcp, ROL de Llamado de emergencia, quemaduras, fracturas, me parece que eso es algo muy lógico igual porque es algo que se debería |  | “Entiendo que esto se programa, ahora qué es lo que se mide para saber qué temas dar qué temas no dar desconozco...”<br><br>“...salud y la parte de SSA, de seguridad y ambiente son los que coordinan esto, no se la verdad, sinceramente no sé qué punto toman ellos para decir “esta charla se da o no se da” ...” | Si bien en un principio el informante refiere que desconoce los métodos de evaluación de las necesidades, refiere que hay ciertos temas relacionados a prevención y primeros auxilios que se repiten cada año. |   |  |

|  |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|--|
|  |  | <p>machacar desde las escuelas no? pero bueno eso no existe hoy en día y por suerte lo tenemos acá en la empresa y es algo que no deberíamos obviar, es algo que me parece que no hay mucha razón como para no darlo porque es prevención, técnicas de RCP por ejemplo, uso del desfibrilador, el DEA, es decir como la población común puede actuar en una situación de accidente o enfermedad repentina también, como haces primeros auxilios? eso es fundamental. Después hay otras charlas que tienen que ver con cardiología y eso no sé cómo lo evalúan o hay otros temas que en este momento no tengo el título, pero no sé cómo evalúan ellos de que ese tema es importante darlo o no.</p> |  | <p>“...sí entiendo es que hay temas que se repiten, como por ejemplo todo lo que tiene que ver con primeros auxilios y prevención, rcp, ROL de Llamado de emergencia, quemaduras, fracturas...”</p> <p>“...como la población común puede actuar en una situación de accidente o enfermedad repentina también, como haces primeros auxilios? eso es fundamental...”</p> <p>“...hay otros temas que en este momento no tengo el título, pero no sé cómo evalúan ellos de que ese tema es</p> |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|--|

|   |                            |  |  |   |  |  |  |
|---|----------------------------|--|--|---|--|--|--|
|   |                            |  |  | importante darlo o no.”   |  |  |  |
| 3 | E50-<br>M<br>LE<br>ASIP 20 | Generalmente lo que hacemos para armar los programas de salud es fijarnos en las necesidades de la población en la cual estamos trabajando, en cuanto a los indicadores que tenemos, lo que nos arroja por ahí los exámenes anuales, los exámenes periódicos y vemos por ahí qué indicadores tenemos más desfasados y en base a eso podemos armar algunas capacitaciones. Otra forma de saber que tenemos que dar es con la plataforma, no es con la plataforma es con el software del wellness checkpoint, en el caso nuestro, de nuestra compañía, el software de wellness checkpoint de preguntas y respuesta, el cuestionario de respuesta del wellness checkpoint que nos arroja ahí un diagnóstico presuntivo, nos da un diagnóstico de toda la población en general sin | Cabe destacar que el entrevistado forma parte del área de bienestar de la compañía, la cual está formada por enfermeros que se encargan de gestionar charlas temáticas y programas de promoción y prevención para los colaboradores. | “Generalmente lo que hacemos para armar los programas de salud es fijarnos en las necesidades de la población en la cual estamos trabajando, en cuanto a los indicadores que tenemos, lo que nos arroja por ahí los exámenes anuales, los exámenes periódicos y vemos por ahí qué indicadores tenemos más desfasados y en base a eso podemos armar algunas capacitaciones...” | Primeramente, se utilizan los resultados de exámenes de salud como indicadores que reflejan las necesidades de la población en cuanto a promoción y prevención, además se trabaja con un diagnóstico general de la población obtenido a través de un cuestionario generado en un software de la compañía donde se cargan datos de salud de los operarios y también encuentran un |  |  |

|  |  |  |   |  |  |  |
|--|--|--|---|--|--|--|
|  | <p>identificación por supuesto de personas y eso nos dice por ejemplo, para este año aumentó mucho el nivel de estrés entonces nuestras charlas o nuestras capacitaciones están orientadas más a lo que es el estrés y manejo de las emociones y por supuesto también suelen haber encuestas las cuales les preguntamos a la gente sobre qué necesidad tienen de charlas de salud, de promoción de la salud, que charlas les gustaría recibir y en base a eso hacemos un ranking y programamos las charlas que se van a dar durante ese año y también las que son de las que nos exige la ley de riesgo de trabajo que son algunas de bueno RCP, primeros auxilios que si o si tienen que estar, pero si se evalúa de alguna forma las capacitaciones que vamos a dar y todo lo que sea novedades nuevas, nada cuando salió de COVID por ejemplo bueno hubo que hacer hincapié en lavado de manos o el barbijo, en misma del distanciamiento de COVID, de consultorios post COVID, todo lo</p> |  | <p>“...el cuestionario de respuesta del wellness checkpoint que nos arroja ahí un diagnóstico presuntivo, nos da un diagnóstico de toda la población en general sin identificación por supuesto de personas y eso nos dice por ejemplo, para este año aumentó mucho el nivel de estrés entonces nuestras charlas o nuestras capacitaciones están orientadas más a lo que es el estrés y manejo de las emociones y por supuesto también suelen haber encuestas las cuales les preguntamos a la gente sobre qué</p> | <p>espacio donde solicitar charlas de su interés, y por ultimo se incluyen las charlas exigidas por la ley de riesgo de trabajo.</p> |  |  |
|--|--|--|---|--|--|--|

|  |   |  |   |  |  |  |
|--|---|--|---|--|--|--|
|  | <p>que tuvimos de acuerdo a una necesidad que fue emergente, que salió ahí en el momento, entonces eso también es una forma de hacer una evaluación y de armar un cronograma de capacitaciones pero bueno, esa básicamente esas serían en un año normal donde no hay ninguna contingencia desde salud se evalúan en base a esos resultados, el software de salud que tenemos, los indicadores que nos arrojan los exámenes anuales de acuerdo a las necesidades de la población y después encuestas que hacemos a la población o en mismas capacitaciones que nos van diciendo que les gustaría recibir como charlas , un poco esa es la idea, recolectar y después volcarlo en base a lo que ellos nos piden, si hay una necesidad por supuesto manifiesta y desde varios colaboradores de la compañía</p> |  | <p>necesidad tienen de charlas de salud...”</p> <p>“...también las que son de las que nos exige la ley de riesgo de trabajo que son algunas de bueno RCP, primeros auxilios que, si o si tienen que estar, pero si se evalúa de alguna forma las capacitaciones que vamos a dar y todo lo que sea novedades...”</p> <p>“...en un año normal donde no hay ninguna contingencia desde salud se evalúan en base a esos resultados, el software de salud que tenemos, los</p> |  |  |  |
|--|---|--|---|--|--|--|

|   |                            |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------|--|--|--|--|--|--|
|   |                            |  |  | <p>indicadores que nos arrojan los exámenes anuales de acuerdo a las necesidades de la población y después encuestas que hacemos a la población o en mismas capacitaciones que nos van diciendo que les gustaría recibir como charlas...”</p>  |  |  |  |
| 4 | E 42<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | <p>Hay algunos de los temas que se dan en virtud de lo que pide la parte normativa, la parte legal que exige, sobre todo de la ART y de la parte de higiene y seguridad, hay charlas que son de características legales. Uno para cumplir esa normativa tiene que planificar esas charlas y no otra, y después las otras charlas que damos es en virtud del análisis de riesgo en cuanto a las disposiciones que tienen los trabajadores en sí, y la otra característica o la otra necesidad que tomamos es de acuerdo a las patologías prevalentes dentro del ámbito laboral que también es un punto que se tiene mucho en cuenta para determinar qué capacitaciones damos.</p> |  | <p>“...hay charlas que son de características legales...”</p> <p>“...las otras charlas que damos son en virtud del análisis de riesgo en cuanto a las disposiciones que tienen los trabajadores en sí, y la otra característica o la otra necesidad que tomamos es de acuerdo a las patologías prevalentes dentro del ámbito laboral...”</p> | <p>Nuevamente se menciona la planificación de charlas en base a la exigencia legal, también se planifican realizando un análisis de riesgo de la población y las patologías prevalentes de los trabajadores.</p> |  |  |

| INFORMANTE | COD                         | DESCRIPCION ENTREVISTA 11°<br>PREGUNTA: ¿Consideras que es de utilidad dar capacitaciones para el desempeño de los operarios?   | COMENTARIOS | 1°<br>REDUCCION   | 2°<br>REDUCCION   | 3°<br>REDUCCION  | 4°<br>REDUCCION   |
|------------|-----------------------------|---|-------------|---|---|--|---|
| 1          | E 46-<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Si si, siempre las capacitaciones son buenas, de lo que sea, bueno el ámbito laboral ya te digo la idea principal es evitar accidentes pero no solamente para evitar accidentes sino que por ejemplo nosotros en la empresa que trabajamos, trabajamos también para hacer la prevención de aumento de peso, hábitos saludables, hay un montón de problemáticas que se ven y que bueno se están trabajando, como por ejemplo evitar la hipertensión o el llegar a ese estado, hay muchísimas cosas que se trabajan que no son solamente para evitar accidentes sino también como para mejorar nuestro hábito, el estrés laboral también inclusive puede ser, hoy en día también que se está viendo el bullying, hay muchas |             | “...siempre las capacitaciones son buenas...”<br><br>“...no solamente para evitar accidentes, sino que por ejemplo nosotros en la empresa que trabajamos, trabajamos también para hacer la prevención de aumento de peso, hábitos saludables, hay un montón de problemáticas que se ven...” | El informante considera importantes las capacitaciones para los operarios, no solo para la prevención de accidentes en su ámbito laboral, sino también para la promoción de hábitos saludables y, en consecuencia, la prevención de enfermedades. | Todos los informantes encuentran a las capacitaciones brindadas importantes para la promoción del cuidado de la salud, la prevención de accidentes y enfermedades, y la adquisición de conocimientos sobre el rápido accionar ante incidentes y/o accidentes, los cuales pueden ser transmitidos a su familia y comunidad. | Se consideran de utilidad para la promoción del cuidado de la salud, la prevención de accidentes y enfermedades y el conocimiento de primeros auxilios en situación de accidente de la población y su entorno |

|   |                             |  |  |   |  |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|---|--|--|--|
|   |                             | cosas en las que se puede trabajar, no solamente en la prevención de accidentes.   |  | “...hay muchísimas cosas que se trabajan que no son solamente para evitar accidentes sino también como para mejorar nuestro hábito...”  |  |  |  |
| 2 | E -49<br>M<br>LE<br>ASIP 17 | Yo considero que es útil, si si, en la compañía misma hay seguramente más de 1000 personas, eso significa que de 1000 personas obviamente que al 100% no le va a interesar pero con que le quede a la mitad de las personas cierta cantidad de conceptos que tiene que ver con primeros auxilios por ejemplo estamos re bien, porque esa persona que está interesada no se va a quedar con la información, sino también que se la va a transmitir a sus hijos, a su familia también, o sea que sí que es recontra interesante. |  | “Yo considero que es útil...”<br><br>“...esa persona que está interesada no se va a quedar con la información, sino también que se la va a transmitir a sus hijos, a su familia también...” | El entrevistado remarca la utilidad de las capacitaciones como medio de transmisión de información no solo para el operario interesado, sino también para su familia y comunidad a través del mismo. |  |  |

|   |                            |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 3 | E50-<br>M<br>LE<br>ASIP 20 | Sí claro, es fundamental tener a una población educada, es fundamental y ellos tienen que conocer lo que nosotros como profesionales de enfermería hacemos. Trabajamos para ellos y es necesario capacitarlos, orientarlos, guiarlos en lo que es promoción de la salud, sobre todo bueno, prevención de accidentes y cuando toca un accidente ellos siempre son los primeros que están en el lugar entonces poder accionar ante un incidente, en un accidente de la mejor manera está bueno, entonces por eso es bueno tener un plan de capacitación, llevarlo a cabo y que nuestros colaboradores estén capacitados. |  | <p>“...es fundamental tener a una población educada...”</p> <p>“...Trabajamos para ellos y es necesario capacitarlos, orientarlos, guiarlos en lo que es promoción de la salud, sobre todo bueno, prevención de accidentes ...”</p> <p>“...cuando toca un accidente ellos siempre son los primeros que están en el lugar entonces poder accionar ante un incidente, en un accidente de la mejor manera...”</p> | Se menciona la educación de los trabajadores como parte fundamental de la prevención de accidentes y la capacitación para el accionar adecuado ante incidentes en el ámbito laboral. |  |  |
| 4 | E 42<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Si, todas las capacitaciones en sí, tanto las que vienen por la parte normativa, legal, obligatoria que debemos como servicio de salud darlas son importantes, pero también las que nosotros dictamos de manera, desde el servicio como parte de nuestro trabajo, si son sumamente importantes y creo que tienen un gran impacto y una gran aceptación en los trabajadores.  |  | <p>“Si, todas las capacitaciones en si...”</p> <p>“...si son sumamente importantes y creo que tienen un gran impacto y una gran aceptación en los trabajadores.”</p>   | Según la consideración del informante, todas las capacitaciones son importantes y generan impacto en los trabajadores.   |  |  |

| INFORMANTE | COD                         | DESCRIPCION ENTREVISTA 12°<br>PREGUNTA: ¿Crees que los contenidos de las capacitaciones están acorde a las necesidades que presentan los operarios?   | COMENTARIOS | 1°<br>REDUCCION   | 2°<br>REDUCCION  | 3°<br>REDUCCION  | 4°<br>REDUCCION |
|------------|-----------------------------|---|-------------|---|--|--|-----------------|
| 1          | E 46-<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Sí sí sí sí sí sí, estoy totalmente de acuerdo, ya te digo son para mí muy importante las capacitaciones y creo que siempre se tienen que ir realizándose con cualquier tema que uno considere que podría aportar un beneficio para el personal   |             | “...creo que siempre se tienen que ir realizándose con cualquier tema que uno considere que podría aportar un beneficio para el personal.”                                | El informante refiere estar de acuerdo con los contenidos brindados y cree que cualquier tema que signifique un beneficio para el usuario, debe abordarse.                 | Se manifiesta conformidad con los contenidos brindados acordes a las necesidades de los trabajadores y su entorno. |                 |
| 2          | E 49-<br>M<br>LE<br>ASIP 17 | Los temas creo que son acordes, no se los tiempos porque bueno acá tampoco podemos dar una charla todo el día porque bueno la necesidad de acá de la población digamos la prioridad es otra y cuando se programa se puede dar la charla, pero los contenidos de las charlas me parece que son importantes y son los correctos, ahora los tiempos y la cantidad de |             | “Los temas creo que son acordes, no se los tiempos...”<br><br>“...los contenidos de las charlas me parece que son importantes y son los correctos, ahora los tiempos y la | Si bien el entrevistado refiere estar de acuerdo con los contenidos de las charlas, también considera que las charlas deberían ser más repetitivas en cuanto a frecuencia. |  |                 |

|   |                            |  |  |  |   |  |  |
|---|----------------------------|--|--|--|---|--|--|
|   |                            | <p>veces que se brinda por año siempre considero que sería mejor repetirlas un poco más quizás, machacar un poco más pero es una cuestión de necesidad también.</p>  |  | <p>cantidad de veces que se brinda por año siempre considero que sería mejor repetirlas un poco más quizás...”</p>   |   |  |  |
| 3 | E50-<br>M<br>LE<br>ASIP 20 | <p>Sí los contenidos generalmente están adaptados a lo que necesitan porque se revisan dentro, por lo menos en estos servicios de salud todos los años es una revisión de sus contenidos, se hacen encuestas, se hacen feedback entonces hay una devolución y nosotros tratamos de darle también dentro de lo que tenemos lo que ellos necesitan aprender o necesitan saber o necesitan reforzar, hay cuestiones básicas y hay cuestiones de capacitaciones que por la ley de trabajo están pactada para dar además, estoy hablando de por ejemplo salud bucal, salud sexual y reproductiva que son charlas que un colaborador que trabaja en el</p> |  | <p>“Sí los contenidos generalmente están adaptados a lo que necesitan porque se revisan dentro, por lo menos en estos servicios de salud todos los años...”</p> <p>“...hay cuestiones básicas y hay cuestiones de capacitaciones que por la ley de trabajo están pactada para dar además...”</p> | <p>Se manifiesta conformidad con los contenidos establecidos de acuerdo a la ley de trabajo y a las necesidades de los trabajadores y su entorno.</p> |  |  |

|   |                            |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------|--|--|--|--|--|--|
|   |                            | petróleo también la necesita porque tiene un contexto alrededor, tiene una familia y es bueno que esté educado en ese sentido.   |  |  |  |  |  |
| 4 | E 42<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Si si, se tiene en cuenta, entendiendo de que no se da muchas veces a personas que vienen del ámbito de la salud, se tiene en cuenta de que las charlas sean amoldadas justamente al público que tenemos que van a recibir esas capacitaciones, entonces se trata de que sean claras, de que sean precisas, que sean entendibles, que sean prácticas, que el operario pueda tomar esos conocimientos de manera práctica y que le sea de utilidad, y después bueno, en algunos talleres terminamos validando un poco si se quiere, evaluando. |  | “...se tiene en cuenta de que las charlas sean amoldadas justamente al público que tenemos que van a recibir esas capacitaciones, entonces se trata de que sean claras, de que sean precisas, que sean entendibles, que sean prácticas...” | El informante destaca la importancia de que los contenidos brindados sean claros y entendibles para que los usuarios los adquieran de manera efectiva y puedan ponerlos en práctica. |  |  |

| INFORMANTE | COD                         | DESCRIPCION ENTREVISTA 13°<br>PREGUNTA: ¿Cómo se motiva a los operarios para que participen en los programas de capacitación?   | COMENTARIOS | 1°<br>REDUCCION   | 2°<br>REDUCCION   | 3°<br>REDUCCION   | 4°<br>REDUCCION   |
|------------|-----------------------------|---|-------------|---|---|---|---|
| 1          | E 46-<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Sí, a veces es difícil por el hecho de que el empleado viene con un determinado horario, una determinada tarea y a veces es muy difícil motivarlo a la participación, pero creo que el punto principal está en conocer a sus referentes, entonces por intermedio de sus referentes ahí está el hecho de la planificación, de armar bien el objetivo, de preparar bien la charla y cuál va a ser tu objetivo, tenerlo bien en claro como para que vos puedas convencer a ese referente de tener esa charla, creo que ese es el punto principal, si vos a los empleados a veces los quieres motivar con cartelitos o ir arreándolos por así decirlo, de esa manera creo que es más difícil, no digo que sea imposible, es más difícil entonces si vos tocas a su jefe, a su supervisor, al referente de |             | <p>“...a veces es difícil por el hecho de que el empleado viene con un determinado horario, una determinada tarea y a veces es muy difícil motivarlo a la participación...”</p> <p>“...creo que el punto principal está en conocer a sus referentes...”</p> <p>“...si vos a los empleados a veces los quieres motivar con cartelitos o ir arreándolos por así decirlo, de esa</p> | El contacto con la figura referente del trabajador como punto principal para la organización de capacitaciones. | Si bien, en algunos casos las capacitaciones son obligatorias, se remarca la importancia de involucrar a los operarios y sus referentes en la gestión de charlas acordes a sus tiempos, intereses y necesidades que puedan ser aplicables no solo en el ámbito laboral, sino también familiar, fomentando su participación. | Capacitaciones didácticas adaptadas a sus tiempos con abordaje de conocimientos aplicables en distintos ámbitos, fomentando el interés y participación. |

|   |                             |  |  |  |  |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|
|   |                             | esa área, bueno creo que se puede acordar un determinado tiempo, día, horario todo para que se pueda dar esa charla.   |  | manera creo que es más difícil...”<br><br>“...si vos tocas a su jefe, a su supervisor, al referente de esa área, bueno creo que se puede acordar un determinado tiempo, día, horario todo para que se pueda dar esa charla...” |  |  |  |
| 2 | E 49-<br>M<br>LE<br>ASIP 17 | ¿Como se puede motivar? La verdad que hay que ser realistas de que estas charlas que nosotros brindamos, que se brindan de salud, son entre comillas, un poco, así como que hay que cumplirlas, es un condicionante como para que digan “yo sigo esta charla”, así como deben cumplir con ciertas actividades en el trabajo también es obligación asistir a una capacitación que tenga que ver con salud, pero motivación, eso depende de cada |  | “...así como deben cumplir con ciertas actividades en el trabajo también es obligación asistir a una capacitación que tenga que ver con salud...”<br><br>“pero motivación, eso depende de cada                                 | Aunque el informante menciona que algunas capacitaciones son obligatorias, expresa también su creencia de que la motivación proviene de las necesidades de los operarios y de la forma en que la |  |  |

|   |         |   |  |   |   |  |  |
|---|---------|---|--|---|---|--|--|
|   |         | <p>uno, depende de cada persona y la necesidad de cada uno, yo creo que la persona se va a sentir motivada de acuerdo también a la calidad de la capacitación, si nosotros brindamos charlas que por ahí no sean muy didácticas y que sean aburridas, y la persona no va a estar motivada, yo creo que para dar una charla hay que ir convencido de que vos la vas a dar bien, que va a ser interesante, y también esta mucho en el enfermero que va a brindar esa charla, ponerle toda la onda no? No darla por compromiso, sino que vaya convencido de que la persona se quede con algún concepto, con información.</p> |  | <p>uno, depende de cada persona y la necesidad de cada uno...”</p> <p>“...yo creo que la persona se va a sentir motivada de acuerdo también a la calidad de la capacitación...”</p> <p>“...también esta mucho en el enfermero que va a brindar esa charla, ponerle toda la onda...”</p> | <p>charla es brindada por el enfermero.</p>   |  |  |
| 3 | E50-MLE | <p>Ese es un punto importante, motivar a los colaboradores para que puedan participar de las charlas, hay que buscar estrategias, tener un horario acorde, un tiempo acorde de capacitación, no</p>   |  | <p>“...hay que buscar estrategias, tener un horario acorde, un tiempo acorde de capacitación...”</p>  | <p>La gestión de tiempos y estrategias de la capacitación de manera conjunta, entre capacitador y</p> |  |  |

|   |                            |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------|--|--|--|--|--|--|
|   | ASIP 20                    | podemos ir con una charla de 3 horas de duración, de 2 horas de duración cuando el colaborador tiene media hora o menos tal vez, no podemos ir a un horario en el que esté comiendo a darle una charla por más que digamos “no mientras comes te hablo” porque se pierde ahí, se pierde la eficacia. la eficiencia de esa capacitación entonces me parece que acordar entre ambos dos, entre capacitador y capacitado, cuál es la mejor estrategia, el mejor lugar, el mejor horario, el tiempo que nos va a llevar esa capacitación en este caso es lo ideal. |  | “me parece que acordar entre ambos dos, entre capacitador y capacitado, cuál es la mejor estrategia, el mejor lugar, el mejor horario, el tiempo que nos va a llevar esa capacitación en este caso es lo ideal.” | trabajador, como punto importante para llevar a cabo una charla eficaz y eficiente.  |  |  |
| 4 | E 42<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Se lo motiva siempre haciéndolos participe, creo que muchas veces una de las maneras de llegar a los operarios es tocar la parte sensible, esto de que las charlas que les damos no solamente es para que ellos acá en el ámbito laboral lo puedan aplicar sino también en la familia, creo que eso siempre genera un gran interés de parte del colaborador, por darte un ejemplo  |  | “Se lo motiva siempre haciéndolos participe, creo que muchas veces una de las maneras de llegar a los operarios es tocar la parte sensible...”   | El abordaje de temas de salud aplicables tanto en el ámbito laboral como familiar, fomenta la participación de los operarios, despertando el interés y la necesidad de |  |  |

|  |  |  |   |                            |  |  |
|--|--|--|---|----------------------------|--|--|
|  |  | <p>por ahí hablamos de medidas de desobstruir una vía aérea por algún objeto que lo obstruye, como puede ser tranquilamente un pedazo de carne y que le puede pasar acá cómo le puede pasar a cualquier familiar en su casa justo sentado delante de él y bueno, entonces son medidas que le sirven mucho, entonces creo que eso despierta el interés y la necesidad de ellos de poder empoderarse de ese conocimiento y poder llevarlo de manera certera, y de hecho tenemos anécdotas de que han hecho algún rescate basado en los conocimientos que se han llevado de su ámbito laboral</p> | <p>“...las charlas que les damos no solamente son para que ellos acá en el ámbito laboral lo puedan aplicar sino también en la familia, creo que eso siempre genera un gran interés de parte del colaborador...”</p> <p>“...creo que eso despierta el interés y la necesidad de ellos de poder empoderarse de ese conocimiento y poder llevarlo de manera certera...”</p> | llevarse ese conocimiento. |  |  |
|--|--|--|---|----------------------------|--|--|

| INFORMANTE | COD                         | DESCRIPCION ENTREVISTA 14°<br>PREGUNTA: ¿Crees que las estrategias didácticas que se utilizan para educar favorecen el aprendizaje de los operarios?   | COMENTARIOS   | 1°<br>REDUCCION  | 2°<br>REDUCCION  | 3°<br>REDUCCION   | 4°<br>REDUCCION  |
|------------|-----------------------------|--|---|--|--|---|--|
| 1          | E 46-<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Y siempre hay que encontrarle la vuelta, creo que hoy tenemos mucha más herramientas, no podría decirte qué tan efectivas son todas, a mí en lo personal me gusta el contacto, estar más enfrente de las personas pero también reconozco que la virtualidad también es una herramienta importante y que hay que saber, hay que aprenderla a utilizar para que sea efectiva también pero a mí personalmente me gusta más estar en contacto con la persona, entonces volviendo a la pregunta anterior que me hiciste de la evaluación, yo creo que esa es la manera que yo podría ver a ver qué tan efectivo pudo haber sido mi charla, pero la virtualidad también te ofrece herramientas en donde vos podes evaluar, también inclusive de manera de juegos para no hacerlo tan aburrido, | Se observa que la respuesta del informante se encuentra basada en las capacitaciones virtuales. | “...no podría decirte qué tan efectivas son todas, a mí en lo personal me gusta el contacto...”<br><br>“...reconozco que la virtualidad también es una herramienta importante y que hay que saber, hay que aprenderla a utilizar para que sea efectiva...”<br><br>“...la virtualidad también te ofrece herramientas en donde vos podés evaluar...” | En principio el informante expresa su preferencia por el contacto directo con los operarios, pero luego reconoce a la virtualidad como una herramienta importante y facilitadora al momento de evaluar la efectividad de la charla brindada. | En general se expresa conformidad con las estrategias aplicadas al momento de educar, se reconoce a la virtualidad y la tecnología como herramientas facilitadoras para capacitar y evaluar los contenidos brindados, aunque también se menciona la importancia de enfatizar en las simulaciones y prácticas para favorecer el aprendizaje. | Conformidad con las estrategias didácticas aplicadas y énfasis en simulaciones y practicas presenciales. |

|   |                             |   |  |   |  |  |  |
|---|-----------------------------|---|--|---|--|--|--|
|   |                             | entonces hoy hay muchísimas herramientas que creo que aquel que se dedica a facilitar charlas tiene como obligación también aprenderlas, porque es una herramienta que te podría permitir a vos a ver si esa charla te sirvió o le sirvió a aquel que vos le estás brindando.   |  | “...hoy hay muchísimas herramientas que creo que aquel que se dedica a facilitar charlas tiene como obligación también aprenderlas, porque es una herramienta que te podría permitir a vos a ver si esa charla te sirvió o le sirvió a aquel que vos le estás brindando...” |  |  |  |
| 2 | E 49-<br>M<br>LE<br>ASIP 17 | Yo creo que todo lo que se dé es mejor a que no se haga nada, es decir, podemos tener charlas que son muy prácticas digamos, todo lo que tiene que ver con primeros auxilios sabemos que para hacerlo más entretenido sería hacer simulaciones clínicas por ejemplo, practicar, no es lo mismo charlar una hora seguida sobre la técnica de RCP, no es lo mismo que si lo |  | “Yo creo que todo lo que se dé es mejor a que no se haga nada...”<br><br>“...todo lo que tiene que ver con primeros auxilios sabemos que para hacerlo más entretenido sería   | De acuerdo con lo expresado por el entrevistado, se refiere a la virtualidad como una barrera para una comunicación efectiva y destaca la importancia de hacer énfasis en las simulaciones y |  |  |

|  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|
|  | <p>brindamos con muñeco, con moulage y que las personas participen activamente, eso es sabido, que al practicar que hacer, el conocimiento se adhiere mucho más que al escucharlo, y ahora en este último tiempo ha cambiado bastante, de la pandemia para acá el sistema de enseñanza, el dar la charla es a través de la pantalla no? Cosa que antes de la pandemia era como mucho más personal, mucho más personalizado. En todos los ámbitos cuando hacemos algo virtual, no le vemos la cara al otro, no tenemos un cara a cara con el que está escuchando nuestra charla, entonces es una barrera y se puede “exigir” que todos prendan la cámara y eso es algo para mejorar, ¿pero no hay como el cara a cara no? Pero es mejor hacer esto que dejarlo pasar.</p> |  | <p>hacer simulaciones clínicas, por ejemplo, practicar, no es lo mismo charlar una hora seguida sobre la técnica de RCP, no es lo mismo que si lo brindamos con muñeco, con moulage y que las personas participen activamente...”</p> <p>“...al practicar que hacer, el conocimiento se adhiere mucho más que al escucharlo...”</p> <p>“...En todos los ámbitos cuando hacemos algo virtual, no le vemos la cara al otro, no tenemos un cara a cara con el que está escuchando</p> | <p>prácticas para adquirir conocimiento de manera eficaz.</p> |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|

|   |                            |  |  |   |  |  |  |
|---|----------------------------|--|--|---|--|--|--|
|   |                            |  |  | nuestra charla, entonces es una barrera...”   |  |  |  |
| 3 | E50-<br>M<br>LE<br>ASIP 20 | Sí sí, las estrategias didácticas que utilizamos son las adecuadas, a ver nuestro servicio de salud tiene más de 20 años de experiencia en yacimiento, entonces eso nos ha permitido poder generar buenas estrategias a la hora de brindar nuestras capacitaciones, por ende, son las adecuadas para un programa de capacitación de empleados en esta industria. Si la estrategia es la indicada, es la adecuada, va a favorecer el aprendizaje de los colaboradores, es una consecuencia de la otra, si damos una buena charla eso es favorecedor para para el colaborador. |  | <p>“Sí sí, las estrategias didácticas que utilizamos son las adecuadas...”</p> <p>“...Si la estrategia es la indicada, es la adecuada, va a favorecer el aprendizaje de los colaboradores, es una consecuencia de la otra...”</p> | El entrevistado considera a las estrategias utilizadas adecuadas para los trabajadores de la industria, favoreciendo el aprendizaje. |  |  |

|   |                            |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 4 | E 42<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Si, creo que el uso de la tecnología potencia el aprendizaje no? facilita mucho sobre todo en cuanto a la disponibilidad horaria, hay apps que son sumamente animadas, que de hecho te invitan a autogenerar desafíos por ejemplo los de inculcar el tema de la actividad física, entonces con todos los programas que vos vas midiendo y vas evaluando cómo vas avanzando, en el control de peso, en el control de la frecuencia, en el control de la resistencia física, entonces creo que aplica mucho, es de mucha utilidad y facilita mucho el aprendizaje. |  | <p>“Si, creo que el uso de la tecnología potencia el aprendizaje...”</p> <p>“...facilita mucho sobre todo en cuanto a la disponibilidad horaria, hay apps que son sumamente animadas, que de hecho te invitan a autogenerar desafíos...”</p> <p>“...es de mucha utilidad y facilita mucho el aprendizaje.”</p> | El uso de la tecnología como herramienta facilitadora y potenciadora de aprendizaje en cuanto a disponibilidad y contenidos. |  |  |
|---|----------------------------|--|--|--|--|--|--|

| INFORMANTE | COD                         | DESCRIPCION ENTREVISTA 15°<br>PREGUNTA: ¿Cuáles son tus expectativas sobre el rol educador para la salud en el futuro y cómo crees que los enfermeros pueden desempeñar un papel importante en ella?   | COMENTARIOS | 1°<br>REDUCCION   | 2°<br>REDUCCION  | 3°<br>REDUCCION  | 4°<br>REDUCCION  |
|------------|-----------------------------|--|-------------|---|--|--|--|
| 1          | E 46-<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Yo creo que todo enfermero ya de por sí, desde saliendo, desde cuando ya termina ya desde técnicos, tiene que ir aprendiendo este rol, creo que desde el formador, el formador ya tiene que ir inculcándole a ese a ese futuro colega que tiene que aprender herramientas para educar y creo que es muy importante y aquellos que ya somos, venimos hace tiempo también no nos podemos quedar, porque todo evoluciona y no nos podemos quedar, no nos podemos quedar dormidos con las nuevas herramientas que están surgiendo entonces sobre todo si vas a ser educador en charlas, en |             | “Yo creo que todo enfermero [...] tiene que ir aprendiendo este rol...”<br><br>“...el formador ya tiene que ir inculcándole a ese a ese futuro colega que tiene que aprender herramientas para educar...” | Importancia de enfatizar en el rol educador de enfermería desde la formación profesional y expectativas personales de aprendizaje constante acerca de nuevas herramientas para la educación. | Expectativas de crecimiento del rol educador de enfermería dentro de la industria petrolera caracterizado por enfermeros proactivos, capacitados e involucrados en la educación para la salud. | Expectativas de progreso y mejora del profesional de enfermería y su rol de educador |

|   |                             |  |  |  |   |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|--|---|--|--|
|   |                             | <p>capacitaciones, sí o sí creo que tenés que ir empapándote con estas nuevas herramientas, entonces sí o sí tenes que aprender, me parece, es mi punto de vista no?. Mi perspectiva es seguir aprendiendo, en ese caso soy bastante curioso y me gusta aprender y cada cosa nueva que sale trato de conocerlo, de saber de qué se trata, entonces sí, mi expectativa justamente es de aprender y más ahora en día que viene toda la tecnología a full me gusta, me llama la atención también, asique mi expectativa si puedo decirlo sería esa, seguir aprendiendo.</p> |  | <p>“...Mi perspectiva es seguir aprendiendo...”</p> <p>“...mi expectativa justamente es de aprender y más ahora en día que viene toda la tecnología a full...”</p> |   |  |  |
| 2 | E 49-<br>M<br>LE<br>ASIP 17 | <p>Tenemos desafíos y depende de, digamos hay una tendencia acá tanto personal como también de nuestros líderes , hablando acá de nuestro ámbito yo creo que el rol educador del enfermero en nuestro ámbito va a ir creciendo y de hecho se está dando bastante importancia</p>   |  | <p>“...yo creo que el rol educador del enfermero en nuestro ámbito va a ir creciendo y de hecho se está dando bastante importancia</p>                             | <p>El informante refiere expectativa de crecimiento del rol educador de enfermería en el ámbito petrolero y mayor alcance de herramientas y</p> |  |  |

|  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|
|  | <p>con el correr del tiempo, esto lo vemos tanto en las capacitaciones que nosotros tenemos como personal de salud, como las charlas que nosotros tenemos que brindar a nuestra población que nosotros queramos y también las charlas que nosotros a veces nos vemos comprometidos a brindar a nuestros pares, entonces yo supongo que esto va en crecimiento pero aparte de eso, nosotros como enfermeros, sabiendo de que nosotros vamos a seguir por esta senda de cuidar al otro, de entregar información y charlas debemos “exigir”, sino solicitar un apoyo en ese sentido, porque sino cada uno va a estar con su librito , osea en que apoyo?, apoyo en que necesitamos un poquito más de fondeo en lo que tiene que ver en cómo pararnos delante el público, cuáles son los tips para tener una oratoria mejor, para mejorar en eso, para no ponerte nervioso, cuáles son las distintas estrategias de enseñanza, enseñar no solamente significa pararse delante de alguien</p> |  | <p>con el correr del tiempo...”</p> <p>“...nosotros como enfermeros, sabiendo de que nosotros vamos a seguir por esta senda de cuidar al otro, de entregar información y charlas debemos “exigir”, sino solicitar un apoyo en ese sentido...”</p> <p>“...necesitamos un poquito más de fondeo en lo que tiene que ver en cómo pararnos delante el público, cuáles son los tips para tener una oratoria mejor, para mejorar en eso, para no ponerte nervioso,</p> | <p>estrategias que faciliten la transmisión de conocimientos de manera clara.</p> |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|

|   |                            |  |  |  |   |  |  |
|---|----------------------------|--|--|--|---|--|--|
|   |                            | y charlar, hablar, sino que es conocimiento que debemos conocerlo si vamos a seguir con este ámbito calculo que sí y también formarnos, y es interesante para mí, en mi caso personal me gusta bastante, más que nada cuando el otro se siente interesado, si hay conocimiento para transmitir, esta bueno enseñárselo pero bien, que sea claro.   |  | cuáles son las distintas estrategias de enseñanza...”  |   |  |  |
| 3 | E50-<br>M<br>LE<br>ASIP 20 | Y las expectativas son altas, nuestras acciones van a ser que nuestros colaboradores estén más saludables entonces, pero lo que necesitamos es un enfermero muy proactivo, un enfermero que se salga del profesional serio, del profesional estructurado y salga un poquito más allá a la comunidad, salga a compartir un poco más, que sea parte de esa comunidad laboral, que no se piense que hay un servicio de salud para cuando él se enferme, no al contrario, él va a tener el servicio de salud para la consulta y el servicio de salud lo va |  | “Y las expectativas son altas...”<br><br>“...necesitamos es un enfermero muy proactivo, un enfermero que se salga del profesional serio, del profesional estructurado y salga un poquito más allá a la comunidad...” | Altas expectativas en cuanto a la proactividad del enfermero como educador, mas involucrado en su comunidad y el cuidado de la misma no solo en la enfermedad, sino también en el primer nivel de atención, brindando acciones de |  |  |

|   |                            |   |  |   |  |  |  |
|---|----------------------------|---|--|---|--|--|--|
|   |                            | a estar cuidando a él y lo va a estar educando para que mejore sus hábitos, para que sea saludable y no ese pensamiento de que el servicio de salud está por si me pasa algo, eso es por ahí es lo que hay que erradicar, el servicio de salud por ahí es un complemento más para ello y esta para educarlo, para que sea una persona sana y saludable.   |  | “...él va a tener el servicio de salud para la consulta y el servicio de salud lo va a estar cuidando a él y lo va a estar educando para que mejore sus hábitos, para que sea saludable y no ese pensamiento de que el servicio de salud está por si me pasa algo...” | promoción y prevención.  |  |  |
| 4 | E 42<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | En lo personal, mis expectativas en cuanto a mi rol como educador y enfermero son altas, de hecho mi formación hoy de posgrado es básicamente la educación asique aspiro en un tiempo no muy lejano a ser docente de manera formal, pero mientras tanto todo lo que he aprendido, ya sea por conocimiento, por experiencia, lo he podido, o siempre lo intento transmitir a mis colegas, sobre todo a los colegas nuevos que recién empiezan, creo que uno tiene la |  | “En lo personal, mis expectativas en cuanto a mi rol como educador y enfermero son altas...”<br><br>“aspiro en un tiempo no muy lejano a ser docente de manera formal, pero mientras tanto todo lo que he aprendido, ya sea por                                       | Expectativas personales de crecimiento profesional como educador y enfermero, siendo la transmisión de conocimiento entre pares, uno de los pilares fundamentales de la educación. |  |  |

|                   |            |   |                    |  |                               |                               |                               |
|-------------------|------------|---|--------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
|                   |            | obligación de compartir conocimiento, eso te ayuda no solamente al colega sino a la profesión en sí.  |                    | <p>conocimiento, por experiencia, lo he podido, o siempre lo intento transmitir a mis colegas...”</p> <p>“...creo que uno tiene la obligación de compartir conocimiento, eso te ayuda no solamente al colega sino a la profesión en sí.”</p> |                               |                               |                               |
| <b>INFORMANTE</b> | <b>COD</b> | <b>DESCRIPCION ENTREVISTA 16°</b><br><b>PREGUNTA:</b> ¿Crees que el rol educador del licenciado en enfermería es reconocido dentro de la institución petrolera? | <b>COMENTARIOS</b> | <b>1°</b><br><b>REDUCCION</b>  | <b>2°</b><br><b>REDUCCION</b> | <b>3°</b><br><b>REDUCCION</b> | <b>4°</b><br><b>REDUCCION</b> |

|   |                             |  |  |   |  |   |  |
|---|-----------------------------|--|--|---|--|---|--|
| 1 | E 46-<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | <p>No lo sé pero lo que si se, creo yo que a veces como enfermeros no tenemos que esperar a ser reconocidos, sí a reconocerse uno, tiene que siempre aportar, mi punto de vista, es aportar siempre sobre todo si vos querés ser educador, aportar a que si vos querés transmitir algo llegue, después el reconocimiento viene solo, si vos sos un buen transmisor esa idea de esa capacitación de lo que quieras brindar los mismos que reciben van a saber si vos fuiste bueno no? porque vos, te puede la empresa reconocer pero vos después a la hora de llegar a esa gente capaz que no le transmitís nada, entonces lo importante, creo que uno se tendría que quedar tranquilo en que si vos querés transmitir algo le llegue a esa gente, entonces el reconocimiento viene solo, creo que no es necesario que la empresa te reconozca, sí es bueno a veces necesitamos, creo yo, de que venga alguien y te diga “che mira, estuvo buena tu charla”, como una motivación personal, ahora creo</p> |  | <p>“...creo yo que a veces como enfermeros no tenemos que esperar a ser reconocidos, sí a reconocerse uno...”</p> <p>“...el reconocimiento viene solo, si vos sos un buen transmisor esa idea de esa capacitación de lo que quieras brindar los mismos que reciben van a saber si vos fuiste bueno no? porque vos, te puede la empresa reconocer, pero vos después a la hora de llegar a esa gente capaz que no le transmitís nada...”</p> <p>“...creo que no es necesario que la</p> | <p>En principio, el entrevistado refiere desconocer el reconocimiento dentro de la institución, aunque menciona la importancia de educar sin esperar reconocimiento externo, sino basándose en el autorreconocimiento o en cuanto a la eficacia y efectividad personal como transmisor de conocimientos, pudiendo obtener posteriormente una respuesta positiva por parte de los trabajadores.</p> | <p>En general, los informantes manifiestan no observar reconocimiento en la industria y refieren la importancia de trabajar en post del crecimiento profesional en el rol educador.</p> | <p>No refieren reconocimiento del rol educador dentro de la industria por parte de los trabajadores.</p> |
|---|-----------------------------|--|--|---|--|---|--|

|   |                             |   |  |   |   |  |  |
|---|-----------------------------|---|--|---|---|--|--|
|   |                             | que cuando uno hace su autoanálisis y vos no recibís nada de esto bueno, uno también se basa en su autoanálisis, “nadie me reconoce porque no estoy llegando”, o qué es lo que ocurre ahí, pero son creo que cuestiones personales, creo que uno no tiene que esperar justamente un reconocimiento, sí es bueno que te reconozcan obviamente porque te genera algo lindo también. |  | empresa te reconozca, sí es bueno a veces necesitamos, creo yo, de que venga alguien y te diga “che mira, estuvo buena tu charla”, como una motivación personal...” |   |  |  |
|   |                             |   |  | “...uno también se basa en su autoanálisis, “nadie me reconoce porque no estoy llegando”, o qué es lo que ocurre ahí, pero son creo que cuestiones personales...”   |   |  |  |
| 2 | E 49-<br>M<br>LE<br>ASIP 17 | Eso es algo muy subjetivo, porque yo te puedo decir que si pero yo de que me agarro, que instrumento tomo para decirte que sí, porque te digo esto? porque estas cosas, como yo te dije en un principio, nosotros no tenemos un   |  | “Eso es algo muy subjetivo, porque yo te puedo decir que si, pero yo de que me agarro...”   | El informante describe el reconocimiento externo como algo subjetivo ya que no se cuentan con instrumentos de |  |  |

|  |  |  |   |   |  |  |
|--|--|--|---|---|--|--|
|  | <p>instrumento para medir esto, entonces nosotros tenemos que empezar a usar estos instrumentos, a ver de qué manera el otro nos ve, como nos toma, si le sirve o no le sirve, por más que a veces los resultados no sean los que nosotros esperamos pero necesitamos saberlo, entonces yo no tengo respuesta porque no tengo instrumento en el cual se haya investigado sobre eso, entonces queda en el aire entonces es algo que si vos quieres saber, tenes que buscarlo, tenes que buscar el instrumento, una encuesta o lo que sea y decir “si mira, la verdad que la población se siente cuidada, que las charlas son espectaculares, o son más o menos o son muy buenas”, pero no podemos, si yo te lo estoy diciendo así sin tener instrumento te estaría mintiendo, mi visión es que mi charla que yo doy son entre buenas y regular, pero quizás para otro sean muy buenas y para otro sean malas, pero como yo no tengo instrumento en el cual haya a medir no te puedo decir, si te lo digo te</p> |  | <p>“...nosotros no tenemos un instrumento para medir esto, entonces nosotros tenemos que empezar a usar estos instrumentos, a ver de qué manera el otro nos ve...”</p> <p>“...yo no tengo respuesta porque no tengo instrumento en el cual se haya investigado sobre eso...”</p> <p>“...mi visión es que mi charla que yo doy es entre buenas y regular, pero quizás para otro sean muy buenas y para otro sean malas...”</p> | <p>medición que indiquen si el rol educador es reconocido por los trabajadores y de que manera.</p> |  |  |
|--|--|--|---|---|--|--|

|   |                            |   |  |  |   |  |  |
|---|----------------------------|---|--|--|---|--|--|
|   |                            | estaría diciendo algo que no es real, es subjetivo y depende de lo que yo crea, no puedo pensar si mi charla es excelente o no sin medirlo.   |  |  |   |  |  |
| 3 | E50-<br>M<br>LE<br>ASIP 20 | Ha ido creciendo ese reconocimiento con el correr del tiempo, por supuesto antes el rol educador no estaba reconocido dentro de la industria o los colaboradores pensaban que el enfermero estaba para cuando alguien se accidente o alguien le duele algo nada más y ha ido creciendo, tenemos que seguir trabajando en eso para hacer que el pensamiento cambie, pero hay un crecimiento y es notorio del rol profesional como educador, hay una contemplación del colaborador, hay un empleado que hoy ve diferente al servicio de salud, diferente al profesional de enfermería y se debe a eso, a esta llegada del profesional como educador hacia la comunidad. |  | <p>“Ha ido creciendo ese reconocimiento con el correr del tiempo...”</p> <p>“...hay un crecimiento y es notorio del rol profesional como educador, hay una contemplación del colaborador, hay un empleado que hoy ve diferente al servicio de salud, diferente al profesional de enfermería y se debe a eso, a esta llegada del profesional como educador hacia la comunidad.”</p> | Se manifiesta el crecimiento del reconocimiento del rol educador dentro de la industria en el ultimo tiempo gracias al énfasis de los enfermeros en la educación. |  |  |

|   |                            |  |  |  |   |  |  |
|---|----------------------------|--|--|--|---|--|--|
| 4 | E 42<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | <p>No, hoy por hoy no, es un pendiente que también tenemos, en este caso yo ocupo puesto de mando, poder luchar sobre ese punto, así como reconocemos diferentes cuestiones, la formación del profesional de enfermería se debe reconocer, independientemente de que los convenios de trabajo no lo contemplen, pero de alguna manera se debería readaptar y estar, porque no es un dato menor, no es lo mismo contar con un equipo sumamente preparado y profesionalizado que otro que no lo está. Aparte eso estimula, parte del reconocimiento es contribuir a que tu personal se siga formando porque si no daría todo lo mismo.</p> |  | <p>“No, hoy por hoy no, es un pendiente que también tenemos...”</p> <p>“...la formación del profesional de enfermería se debe reconocer...”</p> <p>“...no es lo mismo contar con un equipo sumamente preparado y profesionalizado que otro que no lo está...”</p> <p>“...parte del reconocimiento es contribuir a que tu personal se siga formando...”</p> | <p>De acuerdo a lo expresado por el informante, no se reconoce el rol educador del profesional de enfermería, por lo que enfoca la importancia de cambiar esto de manera tal que se fomente la formación continua del personal.</p> |  |  |
|---|----------------------------|--|--|--|---|--|--|

| INFORMANTE | COD                         | DESCRIPCION ENTREVISTA 17°<br>PREGUNTA: ¿Consideras que este rol educador es un campo de investigación y participación en proyectos dentro de tu trabajo?   | COMENTARIOS | 1°<br>REDUCCION  | 2° REDUCCION   | 3°<br>REDUCCION  | 4°<br>REDUCCION   |
|------------|-----------------------------|---|-------------|--|--|--|---|
| 1          | E 46-<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Sí sí, a ver siempre que uno lo desee sí, si uno desea seguir dando charlas, seguir capacitando gente si es bueno y uno va a buscar justamente eso, ahora si uno lo hace de manera obligada, no te gusta porque no a todos les gusta estar dando charlas, y va a ser muy negativo, entonces todo va a depender de lo que uno quiera también, en mi caso a mí me gusta y sí me gustaría también capacitarme y que si la empresa te ofrece participar en proyectos y obviamente está dentro de mi deseo, sí siempre va a ser bueno. |             | <p>“Sí sí, a ver siempre que uno lo desee sí...”</p> <p>“...todo va a depender de lo que uno quiera también...”</p> <p>“...si la empresa te ofrece participar en proyectos y obviamente está dentro de mi deseo, sí siempre va a ser bueno.”</p> | El informante considera el rol educador como un campo de investigación siempre y cuando este dentro de los intereses personales del profesional de enfermería. | Se menciona el rol educador como un campo de constante investigación y participación, fomentado por los intereses e incógnitas del profesional que lo desempeña con el objetivo de encontrar respuestas a sus preguntas. | El rol educador de enfermería como área de investigación constante en la profesión. |

|   |                             |  |  |   |  |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|---|--|--|--|
| 2 | E 49-<br>M<br>LE<br>ASIP 17 | <p>Si, todo se puede investigar, así te parezca una pavadita, todo se puede investigar, porque para investigar no solamente vos necesitás hacer un trabajo gigantesco, sino que dos o tres preguntas, cuatro o tres preguntas, una escala, con una escala podés medir y vos al medir vas a tener datos objetivos y con esos datos vos ya tenés algo para fundamentar, porque si no tenés algo para medir, si vos no investigaste no podés andar, estaríamos hablando de algo que no existe, o sea que todo se puede investigar, no sé por ejemplo yo te puedo preguntar a vos como es tu, ahí en donde vos estás, que tal atienden a los pacientes? que creen los pacientes de la atención de ustedes? vos sabés cómo es?. Con investigación sucede lo mismo, es un ámbito, es un área muy abarcativa.</p> |  | <p>“Si, todo se puede investigar...”<br/>“...Con investigación sucede lo mismo, es un ámbito, es un área muy abarcativa.”</p> | <p>El informante describe al campo de investigación como un área amplia y abarcativa de diversos temas de interés para el profesional de enfermería.</p> |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|---|--|--|--|

|   |                            |  |  |  |   |  |  |
|---|----------------------------|--|--|--|---|--|--|
| 3 | E50-<br>M<br>LE<br>ASIP 20 | <p>Por supuesto, son justamente campos, la educación es un campo de investigación de por sí entonces depende del profesional que lo lleve a cabo, de encontrar la pregunta a eso que quiere saber, a eso que quiere investigar, a eso que quiere llegar más allá, entonces la educación en sí, la capacitación en sí, el estar en ese rol, hacen a que a que podamos tranquilamente llevar a cabo esto de la investigación en enfermería, siempre hay una pregunta, siempre hay algo que queremos saber y la investigación arranca por ahí, por algo que nosotros queremos investigar, queremos saber, queremos conocer, entonces desde el rol educador perfectamente lo podemos llevar a cabo, solamente depende del profesional que tenga las herramientas y las ganas de poder investigar una temática, investigar que está pasando con determinadas situaciones que están dentro de este lugar de trabajo entonces permanentemente</p> |  | <p>“...la educación es un campo de investigación de por sí entonces depende del profesional que lo lleve a cabo...”</p> <p>“...la educación en sí, la capacitación en sí, el estar en ese rol, hacen a que a que podamos tranquilamente llevar a cabo esto de la investigación en enfermería, siempre hay una pregunta, siempre hay algo que queremos saber y la investigación arranca por ahí...”</p> <p>“...depende del profesional que tenga las herramientas y las</p> | <p>La educación como un campo de investigación en donde el profesional de enfermería, por sus motivaciones e incógnitas personales, puede investigar en búsqueda de las respuestas a sus preguntas.</p> |  |  |
|---|----------------------------|--|--|--|---|--|--|

|   |                             |  |  |  |   |  |  |
|---|-----------------------------|--|--|--|---|--|--|
|   |                             | podemos estar investigando siempre ahí está la posibilidad   |  | ganas de poder investigar una temática, investigar que está pasando con determinadas situaciones...”   |   |  |  |
| 4 | E 42-<br>M<br>LE<br>ASIP 12 | Si, como te digo, estamos todos en proceso, pero si es necesario, porque eso nos da crecimiento, nos da una mejor imagen, una mejor proyección, no solamente la profesional sino también como colectivo de enfermeros porque uno también lo que busca no es solamente uno estar bien, sino que nuestra profesión esté bien civilizada, creo que ese reconocimiento lo tenemos que hacer no solamente de manera individual sino de manera colectiva. Además, todo lo que nosotros hacemos laboralmente creo que tranquilamente se puede transpolar hacia otras industrias de otras características a nivel nacional como también a nivel internacional y eso es un gran desafío también que tenemos por delante, de que |  | “...pero si es necesario, porque eso nos da crecimiento, nos da una mejor imagen, una mejor proyección, no solamente la profesional sino también como colectivo de enfermeros...”<br><br>“...todo lo que nosotros hacemos laboralmente creo que tranquilamente se puede transpolar hacia otras industrias de otras características...” | El campo de la investigación en enfermería como un proceso necesario para una mejor imagen de la profesión en los distintos ámbitos de trabajo. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  | podamos hacer un trabajo, una investigación del ámbito donde trabajamos. |  | “...es un gran desafío también que tenemos por delante, de que podamos hacer un trabajo, una investigación del ámbito donde trabajamos.” |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

## ANALISIS DE DATOS: CATEGORIAS

1° PREGUNTA: ¿Qué te motivo a trabajar como personal de salud en la industria petrolera?

1° Categoría de análisis:

Mejor remuneración, oportunidad de crecimiento profesional y mejor ámbito laboral

2° PREGUNTA: De acuerdo a tu experiencia en enfermería, ¿crees que trabajar en el ámbito pre hospitalario aporta a tu profesión?

2° Categoría de análisis:

Relevancia de la experiencia debido al amplio campo de intervención y las oportunidades de crecimiento en enfermería laboral.

3° PREGUNTA: ¿Cuál crees que es el lugar que ocupa el rol educador en el ámbito pre hospitalario?

3° Categoría de análisis:

El rol educador percibido como pieza fundamental de la atención primaria de la salud en el ámbito pre hospitalario.

4° PREGUNTA: ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería que se desempeñan para cumplir con este rol?

4° Categoría de análisis:

El desempeño del rol a través de programas preventivos en el ámbito laboral.

5° PREGUNTA: ¿Cuáles crees que son las habilidades más importantes que debes poseer para cumplir con este rol de educador?

5° Categoría de análisis:

La comunicación como eje central del rol en conjunto con la formación continua profesional, la empatía y el análisis de situación de la población.

6° PREGUNTA: ¿Cuáles crees que son las debilidades que posees para cumplir con este rol?

6° Categoría de análisis:

Escasez de herramientas de oratoria y en empatizar y socializar con los usuarios.

7° PREGUNTA: ¿Qué opinas de los métodos de planificación del cuidado enfermero con respecto al rol de educador en enfermería?

7° Categoría de análisis:

Satisfacción con los modos de planificación de las charlas y sus contenidos

8° PREGUNTA: ¿Encuentran que para cumplir con este rol educador hay dificultades al momento de llevarlo a cabo? (de acuerdo a la respuesta repreguntar ¿Cómo? / ¿Cuáles?)

8° Categoría de análisis:

Dificultades personales de oratoria, integración de los colaboradores y falta de autoconfianza en la posibilidad de generar cambios en la salud.

9° PREGUNTA: ¿Realizan evaluaciones para saber que tan efectivos son los programas que se llevan adelante\* ¿En qué consisten estas evaluaciones? (Si la respuesta es SI) \* ¿Por qué no se realizan? (Si la respuesta es NO)

9° Categoría de análisis:

Evaluaciones de contenido posterior a una capacitación, la importancia de implementar la evaluación al educador y la investigación como indicadores de calidad

10° PREGUNTA: ¿Cómo se evalúan las necesidades de educación en salud de la población antes de diseñar un programa educativo?

10° Categoría de análisis:

Charlas exigidas legalmente, observación de la población y uso de indicadores de salud en exámenes anuales de los trabajadores

11° PREGUNTA: ¿Consideras que es de utilidad dar capacitaciones para el desempeño de los operarios?

11° Categoría de análisis:

Capacitaciones importantes para la promoción del cuidado de la salud, la prevención de accidentes, enfermedades y primeros auxilios para el operario y su entorno.

12° PREGUNTA: ¿Crees que los contenidos de las capacitaciones están acorde a las necesidades que presentan los operarios?

12° Categoría de análisis:

Conformidad con la adaptación de los contenidos a las necesidades de los operarios

13° PREGUNTA: ¿Cómo se motiva a los operarios para que participen en los programas de capacitación?

13° Categoría de análisis:

Contacto con referentes, gestión de tiempos de duración y abordaje de temas de interés de acuerdo a las necesidades de los operarios.

14° PREGUNTA: ¿Crees que las estrategias didácticas que se utilizan para educar favorecen el aprendizaje de los operarios?

14° Categoría de análisis:

La tecnología como estrategia didáctica que favorece el acceso al aprendizaje y la importancia de incorporar practicas presenciales.

15° PREGUNTA: ¿Cuáles son tus expectativas sobre el rol educador para la salud en el futuro y cómo crees que los enfermeros pueden desempeñar un papel importante en ella?

15° Categoría de análisis:

Expectativas de crecimiento con profesionales participativos y comprometidos en su rol

16° PREGUNTA: ¿Crees que el rol educador del licenciado en enfermería es reconocido dentro de la institución petrolera?

16° Categoría de análisis:

Escaso reconocimiento del rol educador dentro de la industria petrolera

17° PREGUNTA: ¿Consideras que este rol educador es un campo de investigación y participación en proyectos dentro de tu trabajo?

17° Categoría de análisis:

El rol educador como campo de investigación y crecimiento del profesional de enfermería en todos los ámbitos.

## ANALISIS DE DATOS: CONVERGENCIAS

| CATEGORIA  | CONVERGENCIA   |
|--|--|
| 1. Mejor remuneración, oportunidad de crecimiento profesional y mejor ámbito laboral   | Oportunidad de crecimiento profesional, una mejor remuneración y la posibilidad de ampliar el campo de intervención de enfermería a la orientación laboral como disparadores motivacionales para la elección del ámbito prehospitalario en la industria petrolera.   |
| 2. Relevancia de la experiencia debido al amplio campo de intervención y las oportunidades de crecimiento en enfermería laboral.                                       |  |
| 4. El desempeño del rol a través de programas preventivos en el ámbito laboral.  | Modos de planificación y desarrollo del rol, caracterizados por la implementación de programas de promoción del cuidado de la salud, prevención de enfermedades y accidentes, donde el profesional se desempeña en base a sus fortalezas, debilidades y las necesidades de la población, para garantizar una comunicación efectiva y, por consiguiente, educación para la salud. |
| 5. La comunicación como eje central del rol en conjunto con la formación continua profesional, la empatía y el análisis de situación de la población.                  |  |
| 6. Escasez de herramientas de oratoria y en empatizar y socializar con los usuarios.   |  |
| 7. Satisfacción con los modos de planificación de las charlas y sus contenidos   |  |
| 8. Dificultades personales de oratoria, integración de los colaboradores y falta de autoconfianza en la posibilidad de generar cambios en la salud.                    |  |
| 9. Evaluaciones de contenido posterior a una capacitación, la importancia de implementar la evaluación al educador y la investigación como indicadores de calidad.     |  |
| 10. Charlas exigidas legalmente, observación de la población y uso de indicadores de salud en exámenes anuales de los trabajadores.                                    |  |
| 11. Capacitaciones importantes para la promoción del cuidado de la salud, la prevención de accidentes, enfermedades y primeros auxilios para el operario y su entorno. |  |

|   |   |
|---|---|
| 12. Conformidad con la adaptación de los contenidos a las necesidades de los operarios.   | Contenidos adaptados a las necesidades de los operarios, contacto con referentes y su población y uso de la tecnología como estrategias didácticas y motivacionales para llevar a cabo el rol educador de enfermería. |
| 13. Contacto con referentes, gestión de tiempos de duración y abordaje de temas de interés de acuerdo a las necesidades de los operarios. |   |
| 14. La tecnología como estrategia didáctica que favorece el acceso al aprendizaje y la importancia de incorporar practicas presenciales.  |   |
| 3. El rol educador percibido como pieza fundamental de la atención primaria de la salud en el ámbito pre hospitalario.                    | El rol educador de enfermería fundamental en el ámbito prehospitario por la oportunidad de crecimiento profesional y en campos de investigación a pesar del escaso reconocimiento por parte de la industria.          |
| 15. Expectativas de crecimiento con profesionales participativos y comprometidos en su rol.   |   |
| 16. Escaso reconocimiento del rol educador dentro de la industria petrolera.  |   |
| 17. El rol educador como campo de investigación y crecimiento del profesional de enfermería en todos los ámbitos.                         |   |

## INTERPRETACIÓN

Tras concluir el trabajo de campo realizado en el servicio de salud privado de la industria petrolera, como resultado de la información obtenida mediante una entrevista personal, se logró un análisis de datos conformado por 17 categorías de análisis y 4 convergencias.

Se interpretó como primera convergencia: **“Oportunidad de crecimiento profesional, una mejor remuneración y la posibilidad de ampliar el campo de intervención de enfermería a la orientación laboral como disparadores motivacionales para la elección del ámbito prehospitalario en la industria petrolera.”**, derivada de categorías 1 y 2 relacionadas con el artículo de investigación "Desarrollo de la Seguridad y Salud en el Trabajo en Colombia desde la enfermería" (Faccini Alvarado, S. 2019)<sup>1</sup>, se destaca la importancia de la enfermería en la salud ocupacional para preservar el bienestar de los empleados. Allí se enfatiza el papel crucial de la enfermera o enfermero del trabajo en la prevención y protección de la salud laboral mediante un enfoque comunitario, referido por la mayoría de los entrevistados en respuestas como “un campo nuevo que era la salud laboral para investigar” (INF.3, E 50- M-LE -ASIP 20) como una de las motivaciones principales para la elección del ámbito prehospitalario. Además, el artículo recalca la función de la enfermera/o del trabajo como importante en la prevención, protección y restauración de la salud de la población trabajadora.

También se puede ver reflejado lo expresado en el artículo “Papel de la Enfermería en la Educación para la Salud. Complejo QPS” (Serrano, F. G. 2012)<sup>2</sup>, en donde cita “el rol que debe desempeñar la enfermería en la APS es aquel que implica el desarrollo de todas sus funciones, la asistencial ampliamente desarrollada, la de gestión, la de docencia y la de investigación”, que se relaciona a las respuestas “me encontré con que hay muchas más cosas de las que se puede realizar” (INF.1-E 46- M-LE -ASIP 12), “ el campo de enfermería no está solamente en una institución haciendo asistencialismo a personas graves, sino que es mucho más amplio” (INF.2-E -49- M-LE- ASIP 17) y “la salud laboral tiene y contempla otras acciones de enfermería y no tanto asistencialismo” (INF.3- E 50- M-LE- ASIP 20), que reflejan la atracción por la multiplicidad de funciones que se llevan a cabo como enfermeros.

Como segunda convergencia, se interpretó **“Modos de planificación y desarrollo del rol, caracterizados por la implementación de programas de promoción del cuidado de la salud, prevención de enfermedades y accidentes, donde el profesional se desempeña en base**

---

<sup>1</sup> Faccini Alvarado, S. (2019). Desarrollo de la Seguridad y Salud en el Trabajo en Colombia desde la enfermería <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/76212/52867774.2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

<sup>2</sup> Serrano, F. G. (2012). Papel de la Enfermería en la Educación para la Salud. Complejo QPS. Revista Española de Sanidad Penitenciaria, 6(3). <http://www.sanipe.es/OJS/index.php/RESP/article/view/268/585>

**a sus fortalezas, debilidades y las necesidades de la población, para garantizar una comunicación efectiva y por consiguiente, educación para la salud”** , que desprende de lo expresado en las categorías 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11. El artículo “El rol educativo del profesional de enfermería en los programas de programación, prevención y tratamiento de la salud (Doctoral dissertation)” (Hernández Corredor, L. M., & Sanguino Gutiérrez, O. 2017)<sup>3</sup> refiere al profesional de enfermería educador como el más competente desde su accionar para brindar educación en salud y además cita: “el profesional de enfermería desde su formación y su práctica diaria, cumple con las características actitudinales y aptitudinales para intervenir en la educación de los individuos desde estos programas”, esto se relaciona al desempeño del rol en base a las fortalezas del enfermero/a para generar impacto positivo en la salud de su población, que se encuentra en la respuesta “cada uno tiene sus formas, su didáctica, su pedagogía para hablar con el otro y yo creo que ese es un elemento fundamental para que el otro pueda comprender que es lo que le quieres transmitir” (INF.2, E 49- M-LE- ASIP 17).

Continuando con la segunda convergencia, en el artículo "El papel del personal de enfermería en la educación para la salud. Horizonte de enfermería" (García, C. P., & Gallegos-Torres, R. M. 2019)<sup>4</sup>, se destaca que la relevancia de la educación para la salud no se limita a proporcionar información sobre el cuidado de la salud, sino que también reside en fomentar la comprensión de la misma, esto guarda relación con lo fundamental de garantizar una comunicación efectiva para poder lograr el objetivo de brindar, no solo educación para la salud, sino también cuidado de calidad, a través de comunicación y manejo de una información teórico-disciplinar, lo cual fue manifestado en las respuestas “una de las habilidades que tenés que tener justamente esta de poder transmitir” (INF.1- E 46- M-LE -ASIP 12) y “tener esa empatía y esa forma de comunicar que te permite llegar de una manera clara”(INF.3- E 50- M-LE-ASIP 2).

En esta convergencia, donde algunas de las respuestas obtenidas fueron “las otras charlas que damos son en virtud del análisis de riesgo” (INF.4- E 42-M-LE-ASIP 12)y “generalmente lo que hacemos para armar los programas de salud es fijarnos en las necesidades de la población en la cual estamos trabajando” (INF.3- E50- M-LE-ASIP 20), relacionado con el modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, que destaca la importancia del conocimiento del contexto social, económico, ambiental y cultural del paciente y su comunidad en la gestión del cuidado de

---

<sup>3</sup> Hernández Corredor, L. M., & Sanguino Gutiérrez, O. (2017). El rol educativo del profesional de enfermería en los programas de programación, prevención y tratamiento de la salud (Doctoral dissertation). <http://repository.unac.edu.co/handle/11254/504>

<sup>4</sup> García, C. P., & Gallegos-Torres, R. M. (2019). El papel del personal de enfermería en la educación para la salud. Horizonte de enfermería, 30(3), 271-285. <http://www.cuadernos.info/index.php/RHE/article/view/10870>

enfermería. Este enfoque ayuda al personal de enfermería a comprender los determinantes de los comportamientos de salud, mejorando la experiencia en consejería de salud. Pender también subraya la influencia de las características y experiencias individuales en los comportamientos de salud, destacando la importancia del vínculo enfermero-paciente para comprender el proceso salud-enfermedad y orientar las intervenciones de enfermería en el contexto de la promoción de la salud y el cambio de comportamiento.

En el artículo “La educación para la salud: "Concepto abstracto, práctica intangible””, (Ocampo-Rivera, Diana Carolina, & Arango-Rojas, María Eugenia. 2016), se describe el inicio del proceso educativo con el

*análisis del contexto social del individuo o del colectivo participante, continúa con el diagnóstico de la situación de salud y/o de las necesidades acerca del saber o el desconocimiento sobre un aspecto determinado relacionado con la salud, la enfermedad o el cuidado, viene luego la planeación y ejecución de intervenciones educativas dirigidas a la superación de los problemas identificados<sup>5</sup>*

referido en las respuestas antes mencionadas en varias oportunidades, la importancia de realizar un análisis de población antes de comenzar con la planificación de capacitaciones, para así reconocer las problemáticas presentes y brindar conocimiento de acuerdo a las necesidades de los operarios.

Se interpretó como tercera convergencia “**Contenidos adaptados a las necesidades de los operarios, contacto con referentes y su población y uso de la tecnología como estrategias didácticas y motivacionales para llevar a cabo el rol educador de enfermería.**”, que desprende de las categorías 12, 13 y 14, donde se indagó acerca de los modos de gestión y planificación del rol educador en la compañía, obteniendo respuestas como “muchas veces una de las maneras de llegar a los operarios es tocar la parte sensible” (INF.4- E 42-M-LE-ASIP 12) que relacionan esta convergencia con el artículo “Rol de enfermería en educación para la salud de los menonitas desde el interaccionismo simbólico” (Islas-Salinas, P., Pérez-Piñón, A., & Hernández-Orozco, G.2015)<sup>6</sup>, allí se devela la importancia de la interacción entre el profesional

---

<sup>5</sup> Ocampo-Rivera, Diana Carolina, & Arango-Rojas, María Eugenia. (2016). La educación para la salud: "Concepto abstracto, práctica intangible". Universidad y Salud, 18(1), 24-33. Retrieved June 20, 2023, from [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-71072016000100004&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072016000100004&lng=en&tlng=es)

<sup>6</sup> Islas-Salinas, P., Pérez-Piñón, A., & Hernández-Orozco, G.. (2015). Rol de enfermería en educación para la salud de los menonitas desde el interaccionismo simbólico. Enfermería universitaria, 12(1), 28-35. Recuperado en 17 de mayo de 2023, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632015000100005&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000100005&lng=es&tlng=es)

y el sujeto de cuidado, haciendo que el/la enfermero/a “aprenda y desarrolle sensibilidad y [...] un método que le permitan proporcionar un cuidado holístico basado en la educación para la salud”, relacionado con lo expresado por los entrevistados en cuanto a la importancia de fortalecer el vínculo enfermero-paciente.

Lo mismo se encuentra en el artículo “Papel de la Enfermería en la Educación para la Salud. Complejo QPS” (Serrano, F. G. 2012)<sup>7</sup>, donde cita “debemos favorecer la creación de espacios abiertos de comunicación, relacionándolo a la Teoría de las Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau, ya que exponen que la educación en enfermería del servicio se enfoca en la relación entre enfermera y paciente, con el objetivo de fomentar la independencia del paciente en la toma de decisiones de salud, el profesional asume roles de liderazgo, facilitación y educación, enfatizando en la comunicación y la comprensión emocional para promover la salud mental y física del paciente.

Dentro de la categoría 13, se pueden encontrar respuestas como “a veces es difícil por el hecho de que el empleado viene con un determinado horario” (INF.1- E 46- M-LE-ASIP 12) y “me parece que acordar entre ambos dos, entre capacitador y capacitado, cuál es la mejor estrategia, el mejor lugar, el mejor horario” (INF.3- E50-M-L-ASIP 20) en cuanto a estrategias de motivación. En entornos petroleros, las condiciones desafiantes, como el desarraigo, el mal descanso y la mala alimentación, afectan la salud de los trabajadores y los profesionales de enfermería deben adaptar sus cuidados y enseñanzas a estas condiciones específicas para prevenir patologías.

Según el modelo de conservación de Levine, la intervención de enfermería se ve como una actividad conservadora, enfocándose en la importancia y respuestas a nivel individual. Los/as enfermeros/as cumplen el propósito de conservar energía, estructura e integridad personal y social y las respuestas adaptativas varían según factores como la edad, el sexo y la enfermedad, y la fase de conservación indica la capacidad de adaptarse a desafíos de salud con mínimo esfuerzo. Esta teoría orienta a los enfermeros de la industria petrolera a concentrarse en la importancia y las respuestas al nivel de la persona, prestando cuidados que ayudarán a mantener y promover la salud del paciente.

Por último, esta convergencia se encuentra relacionada a lo escrito en el artículo “La educación para la salud: "Concepto abstracto, práctica intangible””, (Ocampo-Rivera, Diana

---

<sup>7</sup> Serrano, F. G. (2012). Papel de la Enfermería en la Educación para la Salud. Complejo QPS. Revista Española de Sanidad Penitenciaria, 6(3). <http://www.sanipe.es/OJS/index.php/RESP/article/view/268/585>

Carolina, & Arango-Rojas, María Eugenia. 2016)<sup>8</sup>, donde se describe a la EPS “como una estrategia, que utiliza metodologías innovadoras para transmitir conocimientos”, referido por los informantes al decir “Si la estrategia es la indicada, es la adecuada, va a favorecer el aprendizaje de los colaboradores” (E50- M-LE-ASIP 20) y “hay muchísimas herramientas que creo que aquel que se dedica a facilitar charlas tiene como obligación también aprenderlas” (INF.1- E 46-M-LE-ASIP 12), planteando la importancia de usar herramientas innovadoras que adapten la forma de educar al modo de aprender del usuario.

En cuanto a la cuarta y última convergencia, se interpreto **“El rol educador de enfermería fundamental en el ámbito prehospitalario por la oportunidad de crecimiento profesional y en campos de investigación a pesar del escaso reconocimiento por parte de la industria”**, se desprende de las categorías 3, 15, 16 y 17 donde se busco conocer acerca de la importancia del rol educador en la profesión de enfermería. Las respuestas “en todo lo que es prevención un rol muy importante” (INF.1- E 46-M-LE-ASIP 12), “se debe apuntar a eso, a intentar que el trabajador sea útil por la mayor cantidad de tiempo posible en su ámbito laboral para que no afecte a la empresa y de rebote no afecte a su estado económico y su grupo familiar” (INF.2- E 49-M-LE-ASIP17)y “nosotros necesitamos, donde estamos trabajando, tener una población laboral sana por lo tanto la educación ahí es primordial” (INF.3- E 50- M-LE-ASIP 20) reflejan relación con el artículo “La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería” (Soto, P., Masalan, P., & Barrios, S. 2018) donde cita

*el rol educador del profesional de enfermería es fundamental en la acción de cuidado, ya que se reconoce que cuenta con las habilidades disciplinarias y científicas para instruir sobre la salud en las intervenciones de enfermería y más aún, aplicar los conocimientos de diversos modos de docencia y aprendizaje con las personas, las familias y las comunidades, sobre todo en el primer nivel de atención donde la educación es fundamental para el cambio de conductas en salud*<sup>9</sup>

Esto se relaciona a los datos ya que los entrevistados refieren el rol como fundamental en el ámbito prehospitalario no solo para la promoción de la salud y prevención de enfermedades, sino también para la prevención de accidentes laborales, relacionándolo igual con el artículo “Intervención cognitiva-conductual mejorando estrategias de afrontamiento ante la exigencia

---

<sup>8</sup> Ocampo-Rivera, Diana Carolina, & Arango-Rojas, María Eugenia. (2016). La educación para la salud: "Concepto abstracto, práctica intangible". Universidad y Salud, 18(1), 24-33.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-71072016000100004&lng=en&tling=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072016000100004&lng=en&tling=es)

<sup>9</sup> Soto, P., Masalan, P., & Barrios, S. (2018). La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería. Revista Médica Clínica Las Condes, 29(3), 288-300.

laboral, en trabajadores de una empresa petrolera en la zona norte del estado Veracruz”, (Nájera Capitanachi, A. 2019), donde cita que

*los trabajadores de la industria petrolera, debido a su contexto laboral, se encuentran expuestos a múltiples factores que pueden desencadenar estrés laboral y hábitos no saludables [...] Por estas razones la implementación de estrategias de salud y acciones de promoción del cuidado de la salud y prevención de enfermedades en este ámbito son de suma importancia para la educación en salud de los operarios y la adquisición de hábitos saludables para una mejor calidad de vida<sup>10</sup>*

Por último, esta convergencia relaciona las respuestas “el estar en ese rol, hacen a que a que podamos tranquilamente llevar a cabo esto de la investigación en enfermería, siempre hay una pregunta” y “la educación es un campo de investigación de por sí” (INF.3- E50-M-LE-ASIP 20), con el artículo “Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano” (De Arco-Canoles, O. D. C., & Suarez-Calle, Z. K. 2018)<sup>11</sup> en donde describe “el rol del profesional de enfermería en la docencia e investigación como un componente esencial de la profesión”. Expresado por algunos entrevistados, la profesión de enfermería es un campo de constante investigación y crecimiento profesional con el fin de generar y brindar conocimiento basado en la evidencia científica. Dicho artículo también cita

*La educación no es solo un elemento central del cuidado, sino también una de las tantas responsabilidades del profesional que requiere la innovación constante y estar a la vanguardia en temas de interés y relevantes que den respuesta a las necesidades de la población. La función docente del profesional de enfermería se refiere principalmente a las actividades de educación para la salud y las relacionadas con la educación continua, capaces de generar cambios integrales a la sociedad y al ámbito sanitario, debiendo los profesionales cumplir con requisitos académicos como habilidades propias de la docencia*

<sup>10</sup> Nájera Capitanachi, A. (2019). Intervención cognitiva-conductual mejorando estrategias de afrontamiento ante la exigencia laboral, en trabajadores de una empresa petrolera en la zona norte del estado Veracruz. <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/52857/NajeraCapitanachiAnayeli.pdf?sequence=5>

<sup>11</sup> De Arco-Canoles, O. D. C., & Suarez-Calle, Z. K. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Universidad y salud, 20(2), 171-182. <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus->

## RECONTEXTUALIZACION

A partir de esta investigación de tipo cualitativa, llevada a cabo a licenciados en enfermería en el servicio de salud que brinda APS a trabajadores de compañías petroleras del Golfo San Jorge, en donde se trabajó con 4 informantes que respondieron una entrevista semiestructurada, aportando datos acerca de sus experiencias en el rol educador en este ámbito, se logro evidenciar la importancia de educar a individuos y comunidades, en cualquier ámbito, sobre prácticas saludables y medidas preventivas, contribuyendo a reducir la incidencia de enfermedades y promover estilos de vida saludables , motivando a los pacientes para que tomen decisiones informadas sobre su salud, lo que impulsa la participación activa del paciente en su cuidado y promueve la autogestión.

Por otro lado, se evidencio la multiplicidad de funciones que lleva a cabo el profesional de enfermería al momento de desempeñar su rol educador, permitiéndole aprender nuevos aspectos de su profesión, mejorando la práctica, ampliando su campo de conocimiento y por consiguiente, brindando la oportunidad de crecimiento profesional y laboral, exponiendo que el papel del enfermero/a en la industria petrolera, no solo se basa en la asistencia prehospitalaria, sino también en la autocapacitación y la gestión de cuidado para contribuir significativamente a la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la mejora del bienestar general de sus trabajadores y su entorno, entre otros roles propios de enfermería.

En función del análisis de la información recolectada, se puede decir también, que las debilidades mayormente expresada por los informantes, para llevar a cabo su rol educador, están relacionadas con la escasa capacitación en herramientas de oratoria para el personal de salud, tanto desde la formación profesional como en el ámbito laboral, siendo esto fundamental para la transmisión de conocimientos de manera clara, por lo que deriva en la recomendación de implementar estrategias didácticas, como por ejemplo talleres teóricos-prácticos de oratoria, en la formación de futuros profesionales y en los ámbitos de trabajo.

Por último, la información recolectada también evidenció a la investigación como campo fundamental para el avance de la profesión, la mejora continua de la atención al paciente y el desarrollo del conocimiento en el campo de la salud. Aun así, se identifica poca participación de los profesionales en esta área, surgiendo la necesidad de implementar estrategias motivacionales para el personal a que se forme y se involucre en investigaciones

de enfermería, contribuyendo al desarrollo y la profesionalización de esta disciplina, y también fomentando una cultura de aprendizaje continuo y mejora, lo que eleva el estatus de la profesión.

La planificación y elaboración del presente trabajo contribuyo a la obtención y procesamiento de nuevos conocimientos, producto de la ejecución de todos los pasos de una investigación de tipo cualitativa, así mismo busco dejar un antecedente investigativo en esta área temática que podría ser de utilidad como aporte tanto para los estudiantes de enfermería como así también para los profesionales de enfermería en general, que deseen generar investigaciones de este tipo.

## CONCLUSION

Como estudiantes en proceso de formación en la etapa de licenciatura, nos encontrábamos obteniendo nuevos conceptos sobre como desarrollar una investigación buscando respuestas fundamentadas, analizándolas e interpretándolas, por lo que se puede afirmar que esta fue una actividad fructífera con respecto a los datos obtenidos y los conocimientos teóricos adquiridos que forman parte fundamental en la potenciación del rol del profesional de enfermería en múltiples tareas que generalmente no ponemos en práctica, como lo es la investigación en enfermería.

En un principio, las principales dificultades que se presentaron para llevar a cabo el trabajo fueron no encontrar artículos científicos de referencia relacionados a la actividad de enfermería en la industria petrolera, así como también realizar economía de palabras en la redacción del mismo por presentar abundante información recolectada con datos relevantes, estos mismos se lograron superar en el transcurso de la investigación.

Luego de realizar el presente trabajo de investigación de tipo cualitativo con enfoque fenomenológico, se logra cumplir los objetivos descriptos y dar respuestas fundamentadas al objeto de investigación sin dificultades mayores.

Se concluye que en el servicio investigado, el personal de enfermería logra planificar sus funciones de manera organizada con el fin de brindar cuidado adaptado a un contexto en donde se presentan múltiples factores que, si no son identificados con anticipación, pueden llegar a afectar la salud de los trabajadores, y por consiguiente, su calidad de vida, por lo que el trabajo en equipo y el vínculo con el paciente de manera empática es primordial para conocer su contexto y brindar educación para la salud de manera efectiva.

Se realizo el trabajo de campo bajo principios éticos, preservando la identidad de los informantes, logrando así que el espacio de entrevistas se desarrolle como un espacio de conversación fluida y clara, consiguiendo datos relevantes para este proyecto.

## BIBLIOGRAFÍA

- (1) Liliana Ponti (2016). La Enfermería y Su Rol en la Educación para La salud <https://uai.edu.ar/media/109545/la-enfermer%C3%ADa-y-su-rol-en-la-educaci%C3%B3n-para-la-salud.pdf>
- (2) Zarate Grajales, Rosa A. (2004). La Gestión del Cuidado de Enfermería. *Index de Enfermería*, 13(44-45), 42-46. Recuperado en 11 de junio de 2023, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&tlng=pt](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&tlng=pt).
- (3) Escobar, D. S. G. (2019). Enfermería y la atención primaria de salud. *Revista Ciencia y Cuidado*, 16(1), 5-7. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7490953.pdf>
- (4) Soto, P., Masalan, P., & Barrios, S. (2018). La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 29(3), 288-300. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300543>
- (5) Hernández Corredor, L. M., & Sanguino Gutiérrez, O. (2017). El rol educativo del profesional de enfermería en los programas de programación, prevención y tratamiento de la salud (Doctoral dissertation). <http://repository.unac.edu.co/handle/11254/504>
- (6) Islas-Salinas, P., Pérez-Piñón, A., & Hernández-Orozco, G. (2015). Rol de enfermería en educación para la salud de los menonitas desde el interaccionismo simbólico. *Enfermería universitaria*, 12(1), 28-35. Recuperado en 17 de mayo de 2023, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632015000100005&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000100005&lng=es&tlng=es)
- (7) García, C. P., & Gallegos-Torres, R. M. (2019). El papel del personal de enfermería en la educación para la salud. *Horizonte de enfermería*, 30(3), 271-285. <http://www.cuadernos.info/index.php/RHE/article/view/10870>
- (8) Faccini Alvarado, S. (2019). *Desarrollo de la Seguridad y Salud en el Trabajo en Colombia desde la enfermería* <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/76212/52867774.2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (9) Nájera Capitanachi, A. (2019). Intervención cognitiva-conductual mejorando estrategias de afrontamiento ante la exigencia laboral, en trabajadores de una empresa petrolera en la zona norte del estado Veracruz.

- <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/52857/NajeraCapitanachiAnayeli.pdf?sequence=5>
- (10) Ramos, A. S. (2010). La práctica docente de enfermería en “educación para la salud”. *Revista de Enfermería Neurológica*, 9(2), 83-85.  
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=29583>
- (11) Serrano, F. G. (2012). Papel de la Enfermería en la Educación para la Salud. Complejo QPS. *Revista Española de Sanidad Penitenciaria*, 6(3).  
<http://www.sanipe.es/OJS/index.php/RESP/article/view/268/585>
- (12) De Arco-Canoles, O. D. C., & Suarez-Calle, Z. K. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Universidad y salud*, 20(2), 171-182. <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171>
- (13) Ocampo-Rivera, Diana Carolina, & Arango-Rojas, María Eugenia. (2016). La educación para la salud: "Concepto abstracto, práctica intangible". *Universidad y Salud*, 18(1), 24-33. Retrieved June 20, 2023, from  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-71072016000100004&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072016000100004&lng=en&tlng=es)
- (14) Atención Primaria de la Salud. OMS <https://www.paho.org/es/temas/atencion-primaria-salud>
- (15) Zarate Grajales, Rosa A. (2004). La Gestión del Cuidado de Enfermería. *Index de Enfermería*, 13(44-45), 42-46. Recuperado en 20 de junio de 2023, de  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&tlng=es).
- (16) Ferrero, E. (2004). Rol del enfermero como educador para la salud. Web  
[https://repositoriosdigitales.mincyt.gob.ar/vufind/Record/BDUNCU\\_4640f527df850f8cbacde8c086bcb0c4](https://repositoriosdigitales.mincyt.gob.ar/vufind/Record/BDUNCU_4640f527df850f8cbacde8c086bcb0c4)
- (17) Servicio Madrileño de Salud. (2016). Definición del rol de la enfermera educadora/entrenadora en autocuidados  
[https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/chas/rol\\_de\\_enfermera\\_en\\_trenadora\\_en\\_autocuidados\\_julio\\_2016.pdf](https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/chas/rol_de_enfermera_en_trenadora_en_autocuidados_julio_2016.pdf)
- (18) OMS <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>
- (19) Definición de educación <https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n>
- (20) Aristizábal Hoyos, Gladis Patricia, Blanco Borjas, Dolly Marlene, Sánchez Ramos, Araceli, & Ostiguín Meléndez, Rosa María. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería*

universitaria, 8(4), 16-23.

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&tlng=es).

- (21) Myra Estrin Levine: El modelo de conservación  
<https://enfermeriavirtual.com/myra-estrin-levine-el-modelo-de-conservacion/>
- (22) Naranjo Hernández, Ydalsys, Rodríguez Larrinaga, Miriam, & Concepción Pacheco, José Alejandro. (2016). Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(4) Recuperado en 12 de diciembre de 2023, de  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192016000400021&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000400021&lng=es&tlng=es).
- (23) Raile Alligood Martha, Marriner Tomey A. (2011). *Modelos y teorías en enfermería* (7 edición).
- (24) Marta Lenise do Prado, Ana María Quelopana Del Valle, Lidia Guadalupe Compean Ortiz, Eunice Reséndiz González. *El diseño en la investigación cualitativa* (Capítulo 7)
- (25) Horacio Dolcini, Jorge Yansenson. (2004). *Ética y Bioética para el Equipo de Salud*.
- (26) Dr. Roberto Hernández Sampieri. (2014). *Metodología de la investigación* (6 edición)

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Comodoro Rivadavia, 2023

Yo de profesión.....

He recibido información acerca del trabajo de campo que se realizará al personal licenciado en enfermería que se desempeña en el servicio de salud privado en los yacimientos petroleros del Golfo San Jorge, de la ciudad de Comodoro Rivadavia, provincia de Chubut.

El objetivo de la investigación es: investigar experiencias sobre el rol educador de licenciados en enfermería en el primer nivel de atención a trabajadores de compañías petroleras privadas del Golfo San Jorge.

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

Se me informó que la entrevista es anónima y mis respuestas serán solo utilizadas para fines de esta investigación y no se divulgarán en redes sociales o ningún otro medio que no sea académico.

Doy mi consentimiento para participar respondiendo a las preguntas formuladas para la entrevista.

Firma: \_\_\_\_\_

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Comodoro Rivadavia, 2023

Yo de profesión.....ENFERMERÍA

He recibido información acerca del trabajo de campo que se realizará al personal licenciado en enfermería que se desempeña en el servicio de salud privado en los yacimientos petroleros del Golfo San Jorge, de la ciudad de Comodoro Rivadavia, provincia de Chubut.

El objetivo de la investigación es: investigar experiencias sobre el rol educador de licenciados en enfermería en el primer nivel de atención a trabajadores de compañías petroleras privadas del Golfo San Jorge.

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

Se me informó que la entrevista es anónima y mis respuestas serán solo utilizadas para fines de esta investigación y no se divulgarán en redes sociales o ningún otro medio que no sea académico.

Doy mi consentimiento para participar respondiendo a las preguntas formuladas para la entrevista.

Firma: \_\_\_\_\_



LIC. EN ENFERMERÍA  
2023

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Comodoro Rivadavia, 2023

Yo de profesión Licenciada en Enfermería -

He recibido información acerca del trabajo de campo que se realizará al personal licenciado en enfermería que se desempeña en el servicio de salud privado en los yacimientos petroleros del Golfo San Jorge, de la ciudad de Comodoro Rivadavia, provincia de Chubut.

El objetivo de la investigación es: investigar experiencias sobre el rol educador de licenciados en enfermería en el primer nivel de atención a trabajadores de compañías petroleras privadas del Golfo San Jorge.

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

Se me informó que la entrevista es anónima y mis respuestas serán solo utilizadas para fines de esta investigación y no se divulgarán en redes sociales o ningún otro medio que no sea académico.

Doy mi consentimiento para participar respondiendo a las preguntas formuladas para la entrevista.

Firma: \_\_\_\_\_

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized letter 'A' enclosed within a circle, with a vertical line extending downwards from the bottom of the circle.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Comodoro Rivadavia, 2023

Yo de profesión.....*Lic. Enfermería*.....

He recibido información acerca del trabajo de campo que se realizará al personal licenciado en enfermería que se desempeña en el servicio de salud privado en los yacimientos petroleros del Golfo San Jorge, de la ciudad de Comodoro Rivadavia, provincia de Chubut.

El objetivo de la investigación es: investigar experiencias sobre el rol educador de licenciados en enfermería en el primer nivel de atención a trabajadores de compañías petroleras privadas del Golfo San Jorge.

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

Se me informó que la entrevista es anónima y mis respuestas serán solo utilizadas para fines de esta investigación y no se divulgarán en redes sociales o ningún otro medio que no sea académico.

Doy mi consentimiento para participar respondiendo a las preguntas formuladas para la entrevista.

Firma: \_\_\_\_\_



## **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Comodoro Rivadavia, 2023

Yo de profesión Licenciado en enfermería

He recibido información acerca del trabajo de campo que se realizará al personal licenciado en enfermería que se desempeña en el servicio de salud privado en los yacimientos petroleros del Golfo San Jorge, de la ciudad de Comodoro Rivadavia, provincia de Chubut.

El objetivo de la investigación es: investigar experiencias sobre el rol educador de licenciados en enfermería en el primer nivel de atención a trabajadores de compañías petroleras privadas del Golfo San Jorge.

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

Se me informó que la entrevista es anónima y mis respuestas serán solo utilizadas para fines de esta investigación y no se divulgarán en redes sociales o ningún otro medio que no sea académico.

Doy mi consentimiento para participar respondiendo a las preguntas formuladas para la entrevista.

Firma:



## ANEXO VI

### TRANSCRIPCION DE ENTREVISTAS

#### INFORMANTE 1

1. Bueno un poco de curiosidad, de curiosidad más que nada a ver cómo era acá dentro del yacimiento y el hecho de que el área de emergencia y prehospitolaria es lo que me gusta, lo que a mí personalmente me gusta Y eso es abarcativo acá después me encontré con que hay muchas más cosas de las que se puede realizar entonces este más me atrapó todavía. Yo trabajaba en guardia que por eso el área de emergencia a mí me gusta ya trabajando en guardia fue donde me gustó más y más que otras áreas y bueno y de yacimiento petrolero no, ingresé a esta empresa y no tuve otra experiencia previa.

2. Si porque por lo menos acá, en la empresa en donde yo estoy es muy abarcativo todo Y descubrí también el área laboral cosa que dentro lo que es nuestra formación no se habla mucho no se entiende mucho hasta que uno empieza a incursionar en lo que es enfermería laboral entonces por eso desde ahí viene toda lo abarcativo Muchas más cosas el enfermero también puede hacer muchas más cosas y la verdad que es interesante

3. Bueno eso lo interesante porque como educador y nosotros como al recibimos también en la parte asistencial una de nuestras áreas También salimos como educador en la parte de prevención y es lo que se busca hacer sobre todo en el área petrolera para evitar accidentes Entonces desde el punto de vista de educador lo veo muy interesante y en todo lo que es prevención un rol muy importante porque si no hacemos prevención creo que tendríamos muchos más accidentes los que tenemos ahora

4. Desde lo preventivo dar charlas, motivar también a la gente a que se capacite, no solamente desde el punto de vista de salud sino también este desde lo legal desde lo bueno de capacitarse para tener este por ejemplo primeros auxilios Claro que no solamente le va a servir para el ambiente laboral sino también para el domiciliario Entonces ese rol es muy interesante me gusta y creo que es muy importante porque además tenés los recursos como para poder brindarlos tecnológicos en recursos humanos recursos materiales, inclusive intelectual y a la vez la posibilidad de seguir capacitándote para brindar mejor también es educación entonces creo que enfermería tiene esta posibilidad de poder este brindar todo esto y es muy interesante y muy importante desde el punto de vista de enfermería

5. Habilidades humanas bueno primero poder este analizar digamosCuál es la problemática para poder vos este brindarle una charla una capacitación de acuerdo a esa problemática la otra habilidad creo que es también el de uno también capacitarse y poder darse a entender con lo que quiere decir Y para eso también necesitas capacitaciones este para poder llegar también a esa persona y que sea lo más claro posible Lo que vos querés transmitir porque si no, no te sirve de nada dar una charla que después nadie entiende Y que sería en vano para mí entonces creo que una de las habilidades que tenés que tener justamente esta de poder transmitir creo que oratoria es algo que nos falta un poco a nosotros dentro de nuestra formación más allá por lo menos en mi información tenés muchas exámenes orales pero creo que se necesitaría también como talleres de oratorias como para poder este vocalizar o tener un tono de voz o Poder expresarte no solamente verbal sino también este desde tu postura creo que eso es importante y sería muy interesante también que desde nuestra formación también lo tengamos, entonces si no lo tenes Buscar las

herramientas como para poder este adquirirlas y bueno como te decía hacerlo más claro posible a la hora de transmitir tu charla, tu capacitación.

6. Sí hay personas que tienen esa habilidad nata y que no lo necesitan pero que si a veces también te faltan recursos este por lo menos la empresa en la que estoy ese recurso lo tenemos pero no todos tienen esa posibilidad Entonces hoy en día que se habla mucho por ejemplo si das una charla de primeros auxilios se habla de DEA de desfibriladores no todos poseen uno aunque sea de entrenamiento entonces tenes que encontrar también esas herramientas para mostrarlas Creo que recursos materiales también son importantes tenerlos como para dar también Claro ese mensaje al cual quieres llegar. de igual manera gracias a Dios hoy existen muchísimas herramientas Si no tenés esos recursos los puedes encontrar creo que también eso el ser este Por así decirlo despierto en Buscar también esos recursos, Pero creo que es muy importante también tenerlos

7. Tiene que ser si o si planificado, todo lo que vos quieras desarrollar tiene que haber un previo análisis primero Porque si no si no sabes cuál es tu objetivo no vas A saber este que dar ni a quien dar porque no es lo mismo también tener una charla preparada para un adulto que para un niño o Tener una charla preparada para una persona que vive en la ciudad para otro que vive en el ambiente petrolero que es en el que me desarrollo, entonces sí o sí tenes que tener Una planificación y es muy importante y necesaria de que haya una planificación

8. No, creo que no porque, primero principal, que, si uno arma una charla porque ve una problemática, la planifica, porque como te decía tenés que planificar esa charla, para saber a quién quieres llegar, porque si esas personas ya tienen cierto conocimiento necesitas vos profundizar ese conocimiento para que sea más abarcativo y si vos llegas bien con un proyecto, con una idea clara de lo que querés aportar, creo que nadie se niega a recibirla a la charla.

9. Yo creo que, si vos das una charla, una capacitación. el que la brinda sí o sí hace como una evaluación o autoevaluación primero para saber, a ver creo yo el famoso FODA lo tienes que hacer vos personalmente más allá de que la institución a la que se lo aportes no la haga, y si esa institución a la que vos estás no lo hace, creo que uno sí debería hacerla y tratar de plasmarla, creo que a veces un defecto que tenemos desde enfermería el no escribir mucho pero es creo que que casi una obligación desarrollar por lo menos una autoevaluación para saber si el material que vos llevaste es el adecuado, si te faltan materiales, si tuviste el alcance que vos querés y si la institución no lo hace creo que uno lo debería tener, eso sí se puede hacer a través de una evaluación que a veces nunca alcanza, hoy en día creo que lo mejor que hay para saber si esa persona tuvo, si tuvo llegada lo que vos charlaste, es a través de las prácticas, hay charlas que por ahí no podés tener prácticas y ahí está el tema de desarrollarse y conocerse, de poder interactuar, quizás cuando uno comienza con las charlas es muy mecánico y da la charla y es muy mecánico, entonces la importancia de brindar, mientras más charlas des, más estés en este rol, vos mismo vas incorporando cosas y no solamente la observación, sino a veces no necesitas exactamente una evaluación escrita como para poder conocer a ver si tuviste llegada esa cantidad de capacitaciones y hacer la evaluación a ver qué tanto llegaste, pero sí obviamente puedes hacer estas evaluaciones a la gente que vos le diste Como para saber que alcance tuvo.

10. Ahí está justamente el rol de la observación del enfermero este uno en el ambiente que sea en el ambiente que uno trabaje vas a encontrar problemáticas vas a encontrar este déficit de algo entonces a raíz de ese déficit que encontras es lo que vos podés preparar tu charla, tu capacitación Este no creo que eso son problemas que están a la vista y que bueno me basarían en eso, Por ejemplo

11. Si si, siempre las capacitaciones son buenas, de lo que sea, bueno el ámbito laboral ya te digo la idea principal es evitar accidentes pero no solamente para evitar accidentes sino que por ejemplo nosotros en la empresa que trabajamos, trabajamos también para hacer la prevención de aumento de peso, hábitos saludables, hay un montón de problemáticas se ven y que bueno se están trabajando, como por ejemplo evitar la hipertensión o el llegar a ese estado, hay muchísimas cosas que se trabajan que no son solamente para evitar accidentes sino también como para mejorar nuestro hábito, el estrés laboral también inclusive puede ser, hoy en día también que se está viendo el bullying, hay muchas cosas en las que se puede trabajar, no solamente en la prevención de accidentes.

12. Sí sí sí sí sí sí Estoy totalmente de acuerdo, ya te digo son para mí muy importante las capacitaciones y creo que siempre se tienen que ir realizándose con cualquier tema que uno considere que podría aportar un beneficio para el personal

13. Sí, a veces es difícil por el hecho de que el empleado viene con un determinado horario, una determinada tarea y a veces es muy difícil motivarlo a la participación, pero creo que el punto principal está en conocer a sus referentes, entonces por intermedio de sus referentes ahí está el hecho de la planificación, de armar bien el objetivo, de preparar bien la charla y cuál va a ser tu objetivo, tenerlo bien en claro como para que vos puedas convencer a ese referente de tener esa charla, creo que ese es el punto principal, si vos a los empleados a veces los quieres motivar con cartelitos o ir arreándolos por así decirlo, de esa manera creo que es más difícil, no digo que sea imposible, es más difícil entonces si vos tocás a su jefe, a su supervisor, al referente de esa área, bueno creo que se puede acordar un determinado tiempo, día, horario todo para que se pueda dar esa charla.

14. Y siempre hay que encontrarle la vuelta, creo que hoy tenemos mucha más herramientas, no podría decirte qué tan efectivas son todas, a mí en lo personal me gusta el contacto, estar más enfrente de las personas pero también reconozco que la virtualidad también es una herramienta importante y que hay que saber, hay que aprenderla a utilizar para que sea efectiva también pero a mí personalmente me gusta más estar en contacto con la persona, entonces volviendo a la pregunta anterior que me hiciste de la evaluación, yo creo que esa es la manera que yo podría ver a ver qué tan efectivo pudo haber sido mi charla, pero la virtualidad también te ofrece herramientas en donde vos podes evaluar, también inclusive de manera de juegos para no hacerlo tan aburrido, entonces hoy hay muchísimas herramientas que creo que aquel que se dedica a facilitar charlas tiene como obligación también aprenderlas, porque es una herramienta que te podría permitir a vos a ver si esa charla te sirvió o le sirvió a aquel que vos le estás brindando.

15. Yo creo que todo todo enfermero ya de por sí, desde saliendo, desde cuando ya termina ya desde técnicos, tiene que ir aprendiendo este rol, creo que desde el formador, el formador ya tiene que ir inculcándole a ese a ese futuro colega que tiene que aprender herramientas para educar y creo que es muy importante y aquellos que ya somos, venimos hace tiempo también no nos podemos quedar, porque todo evoluciona y no nos podemos quedar, no nos podemos quedar dormidos con las nuevas herramientas que están surgiendo entonces sobre todo si vas a ser educador en charlas, en capacitaciones, sí o sí creo que tenés que ir empapándote con estas nuevas herramientas, entonces sí o sí tenes que aprender, me parece, es mi punto de vista no?. Mi perspectiva es seguir aprendiendo, en ese caso soy bastante curioso y me gusta aprender y cada cosa nueva que sale trato de conocerlo, de saber de qué se trata, entonces sí, mi expectativa justamente es de aprender y más ahora en día que viene toda la tecnología a full me gusta, me llama la atención también, asique mi expectativa si puedo decirlo sería esa, seguir aprendiendo.

16. No lo sé pero lo que si se, creo yo que a veces como enfermeros no tenemos que esperar a ser reconocidos, sí a reconocerse uno, tiene que siempre aportar, mi punto de vista, es aportar siempre sobre todo si vos querés ser educador, aportar a que si vos querés transmitir algo llegue, después el reconocimiento viene solo, si vos sos un buen transmisor esa idea de esa capacitación de lo que quieras brindar los mismos que reciben van a saber si vos fuiste bueno no? porque vos, te puede la empresa reconocer pero vos después a la hora de llegar a esa gente capaz que no le transmitís nada, entonces lo importante, creo que uno se tendría que quedar tranquilo en que si vos querés transmitir algo le llegue a esa gente, entonces el reconocimiento viene solo, creo que no es necesario que la empresa te reconozca, sí es bueno a veces necesitamos, creo yo, de que venga alguien y te diga “che mira, estuvo buena tu charla”, como una motivación personal, ahora creo que cuando uno hace su autoanálisis y vos no recibís nada de esto bueno, uno también se basa en su autoanálisis, “nadie me reconoce porque no estoy llegando”, o qué es lo que ocurre ahí, pero son creo que cuestiones personales, creo que uno no tiene que esperar justamente un reconocimiento, sí es bueno que te reconozcan obviamente porque te genera algo lindo también.

17. Sí sí, a ver siempre que uno lo desee sí, si uno desea seguir dando charlas, seguir capacitando gente si es bueno y uno va a buscar justamente eso, ahora si uno lo hace de manera obligada, no te gusta porque no a todos les gusta estar dando charlas, y va a ser muy negativo, entonces todo va a depender de lo que uno quiera también, en mi caso a mí me gusta y sí me gustaría también capacitarme y que si la empresa te ofrece participar en proyectos y obviamente está dentro de mi deseo, sí siempre va a ser bueno.

## INFORMANTE II

1. Primero y principal lo que me motivo a trabajar, cambiar el trabajo fue al principio, no es que yo pensé cuando me cambie de trabajo “voy a trabajar por tal motivo”, sino en si fue la parte económica que es una constante desde mi época, porque yo cambie de sistema hace 17 años aproximadamente y yo considero que de 17 años para atrás no ha cambiado la situación económica, es decir lo que correspondería que gane un enfermero para mí no se condice con la realidad, entonces yo busque una salida económica, ese fue el motivo prácticamente y por ahí en contraposición de lo que a mí me gustaba, porque a mí me gusta mucho hacer asistencialismo y bueno, al cambiarme cambio la forma de ver la realidad, osea fue una realidad distinta entonces el motivo principal fue ese .

2. Si obviamente, el ser enfermero de cualquier ámbito, te ayuda a crecer, solo está en cada uno, en cada una de las personas de querer aprovechar el campo de trabajo el cual a vos se te presenta. Yo hablo desde lo personal, si yo me quedaba con lo que a mí me gustaba en ese entonces que era trabajar con las personas enfermas que yo te decía, si el servicio que más me gustaba me sigue gustando hoy es trabajar en una unidad de terapia intensiva por ejemplo, si yo sigo pensando que me voy a encontrar con eso en la atención primaria de la salud que es este ámbito donde trabajamos hoy actualmente, hubiera sido una frustración, porque eso nunca más lo iba a ver, si yo lo quiero volver a experimentar me debería ir de acá, entonces tuve que abrir un poco la mente y decir bueno, el campo de enfermería no está solamente en una institución haciendo asistencialismo a personas graves, sino que es mucho más amplio y por ahí no lo conocemos hasta que lo vamos experimentando como me paso ahora, donde estoy ahora me gusta mucho igual, no es lo que hacía antes pero hacemos cosas distintas y que también son muy importantes porque aprendemos en el día a día, del proceso, de personas que también necesitan prevenir y promocionar un buen estado de salud, un cambio de habito, también es importante la figura del enfermero en cualquier ámbito donde hayan personas, donde haya una necesidad de cuidado, a eso apunto.

3. El rol de educador de enfermería yo considero que debe estar presente, no solo en el ámbito prehospitalario sino en todos los ámbitos, va a cambiar el receptor, en este caso el receptor de nuestra educación, de nuestras charlas informativas que tienen que ver con promoción, prevención. Acá en el ámbito prehospitalario apuntamos mucho a las charlas preventivas más que nada para evitar que la persona se enferme. Nosotros acá mas allá de que hablamos de atención prehospitalaria, no solamente nosotros atendemos pacientes accidentados, sino que estamos en un ámbito que tiene que ver con la salud laboral, y la salud laboral es bastante amplia, no solamente tenemos que esperar que la persona se enferme o que se accidente, por más que es un ámbito donde el riesgo está presente a que una persona se lesione, sino que también está el riesgo a que una persona se enferme de enfermedades cardiovasculares, de diabetes, por ejemplo puede estar presente el alcoholismo o la drogadicción, en este ámbito donde estamos trabajando hoy en día se debe apuntar a eso, a intentar que el trabajador sea útil por la mayor cantidad de tiempo posible en su ámbito laboral para que no afecte a la empresa y de rebote no afecte a su estado económico y de su grupo familiar. Ahí está la actividad también que es muy importante que viene de la mano de la educación. En el primer nivel de atención a lo que apuntamos es a eso, a prevenir que la persona se enferme, a que tenga conciencia de que en algún momento si no cambia sus hábitos que a veces no son saludables tarde o temprano le puede llegar a afectar sus salud y acá como es un ámbito laboral, cuando una persona se enferma hay varios focos que se sienten afectados, no solamente la persona sino la empresa, osea la empresa pierde un trabajador, la familia pierde un miembro, viene de la mano varios efectos.

4. Yo creo que lo importante antes de que el enfermero O el licenciado en enfermería intervenga como rol de educador Antes que nada debe haber diagnóstico de situación Para no dar una charla que no tenga nada que ver Con la necesidad sobre todo en ese sentido No ir a dar charlas que por ahí la gente no necesita Primero hacer eso un diagnóstico de situación qué es lo que la gente necesita En este momento adónde vamos a apuntar, Por ejemplo acá tenemos el 95% quizás más de trabajadores Jóvenes masculinos Entonces tenemos que apuntar a charlas Que tengan que ver con la particularidad de la población a la que nosotros Vamos a dar una charla no vamos a dar una charla de embarazadas Que también puede llegar a ser importante pero en esta situación no es importante Por la característica de nuestra población de cuidado es decir haciendo repaso hay que hacer un diagnóstico de situación qué es lo que la gente necesita y apuntar en este caso a la prevención y promoción evitar que la gente se enferme y tome conciencia sobre todo porque muchas veces conocemos que hay enfermedades que son silenciosas como por ejemplo la hipertensión arterial hay muchas personas que conocen que la hipertensión arterial no da síntomas En el 95% de los casos entonces consideran ellos que se deben tomar la presión solamente cuando tienen dolor de cabeza tienen un epítaxis sienten mareos Entonces hasta en el consultorio mismo, en el office de enfermería se puede educar en ese sentido y la información Se va multiplicando si vos le das información desde el vamos desde el inicio de la consulta esa persona Puede llegar a multiplicarse ese conocimiento que vos le transmitís a sus compañeros y a la familia también. Nosotros estamos en un ámbito en el cual atendemos a una multiplicidad de empresas Más allá de que nuestra población de Cuidado directa viene a hacer una operadora la operadora para la cual nosotros prestamos servicio entonces por ahí lo que se hace es diferenciar un poco, En qué educamos a nuestra población Pero también tenemos en cuenta de que hay muchísimas otras empresas que tienen trabajadores acá que requieren nuestros cuidados entonces nosotros directamente no estamos para prestarle cuidados directos a esa personas sino que los atendemos Cuando necesitan por ejemplo en un caso de accidentes o una consulta espontánea en el servicio y no son de la empresa “nuestra” entonces a esas personas la forma de darle consejería de enfermería es hacerlo en el ámbito de la enfermería o puede ser en la ambulancia pero nunca deberíamos dejar de transmitir educación en ese caso y después la otra parte acá se trabaja bastante, se trabaja bastante la parte educativa el rol del enfermero wellness si se puede llamar de bienestar antes de dar una capacitación se hace un estudio de Cuál es la necesidad que la gente requiere de educar no se da cualquier charla de hecho cada inicio de temporada, cada año, hay un acuerdo entre Salud y el área de seguridad para ver cuáles son los temas que se deberían de dar a la población entonces a partir de ahí ya se cronograma el programa de charlas, entonces por ahí son repetitivas las charlas pero no interesa porque cuanto más se repite la charla muchas veces ayuda a fijar más conceptos, no se puede decir no esta charla ya la dimos el año pasado , sino que esa charla ya la dimos el año pasado pero esta bueno repetirla porque hay cosas que por ahí no quedan claro entonces acá se trabaja de esa manera, no sé por ejemplo te puedo dar el nombre de algún programa “prevenir es vivir” que tiene que ver con la detección de casos de personas hipertensas, antes de eso antes de dar una charla sobre eso o hacer el programa de eso, en ese sentido se estudia la población, se hacen controles masivos de tensión arterial en la población y al que se detecta con índices elevados se le presta atención por un lado con el profesional pero también va de la mano la parte educativa, o sea charlas, charlas a través en este caso del programa wellness, No solamente salen charlas directas desde enfermería sino también de sector wellness, folletería, información, hay distintos instrumentos para que la gente, no sé, abre el correo o la pantalla cada día que va a trabajar y se encuentra con información que tiene que ver con la prevención y promoción.

5. Es una buena pregunta porque no todos salimos de la universidad, o de donde salgamos, no todos salimos con la misma formación en lo que tiene que ver con el rol de educar, cada uno tiene sus formas, su didáctica, su pedagogía para hablar con el otro y yo creo que ese es un elemento fundamental para que el otro pueda comprender que es lo que le quieres transmitir, no

es fácil, entonces por ahí yo mismo hago una autocrítica que yo fui aprendiendo en el proceso porque yo no fui preparado para enseñar, de hecho creo que me falta bastante, si estamos en este ámbito no debemos quedarnos de brazos cruzados y tenemos que seguir aprendiendo de cómo enseñar y esa es una herramienta fundamental porque si no nos preparamos en este sentido, no podemos llegar a cumplir con el objetivo de que el otro aprenda. Tenemos que tener en cuenta esas cosas y no es fácil, es complejo porque no es lo mismo transmitir información, por más que sea básica, de primeros auxilios, de prevención en hogar, etc; no es lo mismo transmitir esa información a una población adulta que quizás tiene conocimientos previos, no es lo mismo transmitir esa misma información a un grupo de personas de determinada edad que a una población pequeña, más allá de que nosotros tenemos formación en nuestra profesión de lo que es la psicología evolutiva y esas cosas, pero yo creo que es importante que tengamos más elementos para que el rol educador lo podamos hacer de la mejor manera posible, porque igual plantarse al frente de un montón de personas, ya sea a través de una pantalla o en un auditorio, no todo el mundo está acostumbrado a transmitir porque tal vez hay un miedo escénico, por más que vos tengas información y tengas mucho conocimiento, no sabes cómo transmitirlo, entonces para nosotros acá es un desafío, para mí personalmente ha sido un gran desafío eso, es una constante de aprendizaje.

6. Una de las habilidades fundamental es el poder convencer al otro de que lo que vos estas diciendo es una buena información, no sé si llamarlo persuasión, osea persuadir al otro de lo que vos estás transmitiendo, que seas convincente, muchas veces sucede que cuando estás delante de muchas personas y miras las caras y las caras del auditorio como que te están transmitiendo si lo que estás diciendo esta bueno o está aburrido, entonces a veces si vos te quedas con eso o te puede llevar a un buen desenlace o a que te pongas nervioso. A mí lo que me sucede, yo hablo por mí, siempre tuve problema con el tema de no poder mantener una oratoria adecuada con las personas que te están escuchando, de tener latiguillos y bueno te das cuenta después si alguien te grabo y te escuchas y te miras y decís “no, la verdad que no me comunique de la mejor manera” pero bueno es todo un aprendizaje, para mí siempre fue algo que a veces me frenaba bastante y la otra es no tener respuesta a veces a preguntas del auditorio, de todas maneras también fui aprendiendo que siempre hay que ser sinceros con la persona que te está escuchando, si tenes dudas no decir cualquier cosa, sino que esta bueno a veces transmitir que ciertos conocimientos no los tenes pero los puedes llegar a transmitir en el momento que los tengas, decirle a la persona “mira, sabes que no tengo esta respuesta pero te aseguro que lo voy a buscar y te lo voy a mandar aunque sea por mensaje de texto o por correo”, pero no decir cualquier cosa al aire para no quedarse como que uno no sabe. Ser sincero sobre todo y aprender del error. Hay que siempre, yo he aprendido que cada vez que te convocan para ir a dar una charla por más que parezca sencilla hay que ir preparado, así sea una charla que la diste 10 veces, 15 veces, hay que prepararla, hay que repasarla y anticiparse a probables preguntas que puedan llegar a salir del otro lado y no solamente tener una respuesta.

7. Yo estoy totalmente de acuerdo en que todo lo que este planificado y programado con anticipación siempre va a funcionar mejor que si vas a improvisar, esto que se programa no depende de nosotros, de los trabajadores que estamos en cada enfermería, sino que depende de la parte de supervisión, la parte de gestión, y yo creo que cuanto a lo mayor tiempo de planificación haya, las cosas tienen que salir mejor, porque de hecho en nuestro ámbito desde principio de año, los primeros meses, nosotros ya tenemos un cronograma ya previo, armado, en el cual nosotros ya sabemos cuándo nos va a tocar brindar una capacitación, eso esta bueno porque te anticipa, incluso a nosotros a decir “che mira, tal fecha estoy de turno y me corresponde dar una charla”, y no la veo de un tiempo para otro sino que la estoy viendo con mucho tiempo de anticipación y me da tiempo a mí para prepararme, después depende de cada uno el tiempo de repaso o

preparación que le quiera dar a esa charla que esta planificada, pero si me parece que debería funcionar así.

8. Si si si, yo creo que siempre hay alguna dificultad, el que dice que está todo perfecto yo creo que no está diciendo la verdad, en mi caso, yo pienso así, si hay algo que, por ejemplo, vos me preguntes que mejoraría, yo creo que se puede mejorar de que una charla tiene que estar preparada por el que la va a dar, es decir, tal fecha es la charla de quemaduras por ejemplo, eso es lo que tenemos nosotros, que todo está armado ya, es un combo en el cual nosotros tenemos la fecha y tenemos también la charla ya armada, el PowerPoint en este caso. La dificultad que a mí me surge personalmente, es que cuando yo tengo que dar una charla, me cuesta bastante poder sincronizar un cuadro digamos, en un slice, con lo que yo quiero hablar y quizás estamos viendo el mismo tema, pero a mí me pones una diapositiva la cual yo no la hice y no la entiendo, pero bueno, es para probar, yo creo que el que va a dar una charla, no salirse del contexto obviamente, no vamos a decir cosas distintas, sino que cada uno debe tener su marcador, su apuntador, su machete, como le quieras decir, preparado por quien da la charla, cada uno entiende lo que quiere dar.

9. Si, entiendo que, no siempre se hace, pero está dentro de la planificación, de que después de un tema que se brinda hay una evaluación, corresponde que haya una evaluación, me parece que está bien eso, para evaluar a ver que conocimientos le ha quedado al otro, eso esta bueno, esta bueno ver eso porque si no no tendría sentido. Te digo, también, me parece a mí que ya que hablamos de evaluación, hay algo que es muy importante que nosotros no lo estamos llevando a cabo, que es la evaluación para el educador, eso estaría bueno que se aplique también, eso nos ayudaría a nosotros a ver dónde estamos parados, porque cada uno puede llegar a tener un concepto de cada uno, no sé yo te puedo llegar a decir “la verdad que yo la charla la di espectacular” y capaz que el otro no me entendió nada, entonces hasta puede haber una escala donde otro puede evaluar si la charla fue muy buena, buena, más o menos o no se entendió nada, entonces al final de la charla vos decís “mira, la verdad que este resultado se puede llegar a mejorar o a seguir por el mismo camino”, pero si, la evaluación en la educación es fundamental, no podemos dar una charla, no podemos educar y no tener una herramienta de medición, pero no solamente medir al educado sino al educador.

10. Entiendo que esto se programa, ahora qué es lo que se mide para saber qué temas dar qué temas no dar desconozco sinceramente. En la empresa, esta área en donde discutimos con los sectores que se encargan de esto que es salud y la parte de SSA, de seguridad y ambiente son los que coordinan esto, no se la verdad, sinceramente no sé qué punto toman ellos para decir “esta charla se da o no se da” lo que sí entiendo es que hay temas que se repiten, como por ejemplo todo lo que tiene que ver con primeros auxilios y prevención, rcp, ROL de Llamado de emergencia, quemaduras, fracturas, me parece que eso es algo muy lógico igual porque es algo que se debería machacar desde las escuelas no? pero bueno eso no existe hoy en día y por suerte lo tenemos acá en la empresa y es algo que no deberíamos obviar, es algo que me parece que no hay mucha razón como para no darlo porque es prevención, técnicas de RCP por ejemplo, uso del desfibrilador, el DEA, es decir como la población común puede actuar en una situación de accidente o enfermedad repentina también, como haces primeros auxilios? eso es fundamental. Después hay otras charlas que tienen que ver con cardiología y eso no sé cómo lo evalúan o hay otros temas que en este momento no tengo el título, pero no sé cómo evalúan ellos de que ese tema es importante darlo o no.

11. Yo considero que es útil, si si, en la compañía misma hay seguramente más de 1000 personas, eso significa que de 1000 personas obviamente que al 100% no le va a interesar pero con que le quede a la mitad de las personas cierta cantidad de conceptos que tiene que ver con

primeros auxilios por ejemplo estamos re bien, porque esa persona que está interesada no se va a quedar con la información, sino también que se la va a transmitir a sus hijos, a su familia también, osea que sí que es recontra interesante.

12. Los temas creo que son acordes, no se los tiempos porque bueno acá tampoco podemos dar una charla todo el día porque bueno la necesidad de acá de la población digamos la prioridad es otra y cuando se programa se puede dar la charla, pero los contenidos de las charlas me parece que son importantes y son los correctos, ahora los tiempos y a la cantidad de veces que se brinda por año siempre considero que sería mejor repetirlas un poco más quizás, machacar un poco más pero es una cuestión de necesidad también.

13. Como se puede motivar? La verdad que hay que ser realistas de que estas charlas que nosotros brindamos, que se brindan de salud, son entre comillas, un poco, así como que hay que cumplirlas, es un condicionante como para que digan “yo sigo esta charla”, así como deben cumplir con ciertas actividades en el trabajo también es obligación asistir a una capacitación que tenga que ver con salud, pero motivación, eso depende de cada uno, depende de cada persona y la necesidad de cada uno, yo creo que la persona se va a sentir motivada de acuerdo también a la calidad de la capacitación, si nosotros brindamos charlas que por ahí no sean muy didácticas y que sean aburridas, y la persona no va a estar motivada, yo creo que para dar una charla hay que ir convencido de que vos la vas a dar bien, que va a ser interesante, y también esta mucho en el enfermero que va a brindar esa charla, ponerle toda la onda no? No darla por compromiso, sino que vaya convencido de que la persona se quede con algún concepto, con información.

14. Yo creo que todo lo que se dé es mejor a que no se haga nada, es decir, podemos tener charlas que son muy prácticas digamos, todo lo que tiene que ver con primeros auxilios sabemos que para hacerlo más entretenido seria hacer simulaciones clínicas por ejemplo, practicar, no es lo mismo charlar una hora seguida sobre la técnica de RCP, no es lo mismo que si lo brindamos con muñeco, con moulage y que las personas participen activamente, eso es sabido, que al practicar que hacer el conocimiento se adhiere mucho más que al escucharlo, y ahora en este último tiempo ha cambiado bastante, de la pandemia para acá el sistema de enseñanza, el dar la charla es a través de la pantalla no? Cosa que antes de la pandemia era como mucho más personal, mucho más personalizado. En todos los ámbitos cuando hacemos algo virtual, no le vemos la cara al otro, no tenemos un cara a cara con el que está escuchando nuestra charla, entonces es una barrera y se puede “exigir” que todos prendan la cámara y eso es algo para mejorar, ¿pero no hay como el cara a cara no? Pero es mejor hacer esto que dejarlo pasar.

15. Tenemos desafíos y depende de, digamos hay una tendencia acá tanto personal como también de nuestros líderes, hablando acá de nuestro ámbito yo creo que el rol educador del enfermero en nuestro ámbito va a ir creciendo y de hecho se está dando bastante importancia con el correr del tiempo, esto lo vemos tanto en las capacitaciones que nosotros tenemos como personal de salud, como las charlas que nosotros tenemos que brindar a nuestra población que nosotros queramos y también las charlas que nosotros a veces nos vemos comprometidos a brindar a nuestros pares, entonces yo supongo que esto va en crecimiento pero aparte de eso, nosotros como enfermeros, sabiendo de que nosotros vamos a seguir por esta senda de cuidar al otro, de entregar información y charlas debemos “exigir”, sino solicitar un apoyo en ese sentido, porque si no cada uno va a estar con su librito, osea en que apoyo?, apoyo en que necesitamos un poquito más de fondeo en lo que tiene que ver en cómo pararnos delante el público, cuáles son los tips para tener una oratoria mejor, para mejorar en eso, para no ponerte nervioso, cuáles son las distintas estrategias de enseñanza, enseñar no solamente significa pararse delante de alguien y charlar, hablar, sino que es conocimiento que debemos conocerlo si vamos a seguir con este ámbito calculo que sí y también formarnos, y es interesante para mí, en mi caso personal me

gusta bastante, más que nada cuando el otro se siente interesado, si hay conocimiento para transmitir, esta bueno enseñárselo pero bien, que sea claro.

16. Eso es algo muy subjetivo, porque yo te puedo decir que sí pero yo de que me agarro, que instrumento tomo para decirte que sí, porque te digo esto? porque estas cosas, como yo te dije en un principio, nosotros no tenemos un instrumento para medir esto, entonces nosotros tenemos que empezar a usar estos instrumentos, a ver de qué manera el otro nos ve, como nos toma, si le sirve o no le sirve, por más que a veces los resultados no sean los que nosotros esperamos pero necesitamos saberlo, entonces yo no tengo respuesta porque no tengo instrumento en el cual se haya investigado sobre eso, entonces queda en el aire entonces es algo que si vos queres saber, tenes que buscarlo, tenes que buscar el instrumento, una encuesta o lo que sea y decir “si mira, la verdad que la población se siente cuidada, que las charlas son espectaculares, o son más o menos o son muy buenas”, pero no podemos, si yo te lo estoy diciendo así sin tener instrumento te estaría mintiendo, mi visión es que mi charla que yo doy son entre buenas y regular, pero quizás para otro sean muy buenas y para otro sean malas, pero como yo no tengo instrumento en el cual haya a medir no te puedo decir, si te lo digo te estaría diciendo algo que no es real, es subjetivo y depende de lo que yo crea, no puedo pensar si mi charla es excelente o no sin medirlo.

17. Si, todo se puede investigar, así te parezca una pavadita, todo se puede investigar, porque para investigar no solamente vos necesitas hacer un trabajo gigantesco, sino que dos o tres preguntas, cuatro o tres preguntas, una escala, con una escala podes medir y vos al medir vas a tener datos objetivos y con esos datos vos ya tenes algo para fundamentar, porque si no tenes algo para medir, si vos no investigaste no podes andar, estaríamos hablando de algo que no existe, osea que todo se puede investigar, no sé por ejemplo yo te puedo preguntar a vos como es tu, ahí en donde vos estas , que tal atienden a los pacientes? que creen los pacientes de la atención de ustedes? vos sabes cómo es?. Con investigación sucede lo mismo, es un ámbito, es un área muy abarcativo.

## INFORMANTE III

1. Cuando yo ingresé en el 2003 económicamente se ganaba cinco veces más yo trabajaba en clínica del Valle cobraba \$600 imagínate como supervisor y pasé a trabajar a la Industria del petróleo cuando me enteré que cobraban \$2200 ahí estaba la diferencia y esa fue una de las grandes motivaciones lo económico para ser sincero por un lado y por el otro Bueno un campo nuevo que era la salud laboral para para investigar esas fueron como las dos motivaciones pero si te tengo que ser sincero lo económico primo en esa decisión

2. Si totalmente, totalmente, trabajar en el ámbito hospitalario aporta mucho la experiencia que vos hacés dentro de cualquier ámbito hospitalario para después irlo a brindar a lo que es el campo laboral que es la salud laboral No a mí me pasó personalmente que trabajé 5 años en varios servicios medicina general cirugía terapia intensiva y en verdad que eso lo pude complementar muy bien a la hora de llegar a la salud laboral no es determinante pero sirve un montón esa experiencia que puedas tener por fuera y si viene a salud laboral tiene y contempla otras acciones de enfermería contempla este no tanto asistencialismo este por ahí lo que la experiencia que vos traigas de afuera aplicada en este campo sirve mucho

3. El rol educador en el ámbito de la salud laboral es fundamental Yo creo que es este está en el primer lugar necesitas tener una población laboral sana y necesitas educarlo entonces la educación está en primer lugar este Porque después vos te dedicas a atender la emergencia la urgencia que dentro del área Industrial la seguridad se encarga de eso de trabajar en forma segura para no llevar un accidente pero cuando llegas a un accidente o a un incidente donde está involucrada la persona tenés que actuar Pero como que ya es tarde entonces la educación dentro de lo que es salud laboral es primordial y yo te diría que es como el primer lugar de donde nosotros arrancamos Sí nosotros necesitamos donde estamos trabajando necesitamos tener una población laboral sana por lo tanto la educación ahí es primordial

4. Bueno desde enfermería es bien amplio el campo en el que podemos trabajar dentro de la educación con las charlas de capacitación ya sea de primeros auxilios cuestiones básicas para para atender los primeros auxilio pero después todo lo que involucra a la educación en salud para para la persona desde la alimentación desde la actividad física desde la educación emocional este pasando por enfermedades no transmisibles pasando este por estrés Entonces es bien amplio el campo educativo para para el trabajador después tenés la parte preventiva también que se puede trabajar desde las de las capacitaciones cuando hablamos de tabaquismo cuando hablamos de consumo de drogas eso es básicamente lo que uno trabaja cuando hace capacitación sí ?

5. Bueno como las habilidades más importantes de un educador de un enfermero por supuesto es el conocimiento y después es la comunicación poder transmitir poder llegar a la gente desde donde vos estás sin tener esa empatía Y esa forma de comunicar que te permite llegar de una manera clara de una manera contundente de que un concepto se entiende de que un concepto quede fijado Entonces es importante este el conocimiento pero más allá del conocimiento es saberlo, saber cómo aplicarlo saber cómo comunicarlo saber llegar a la gente este ser empático con la gente y poder sociabilizar con ellos sí que yo sientan la confianza de que el profesional Está al lado de ellos para acompañarlos para guiarlo para brindarle un concepto pero este no para ir y decir bueno Esto es así Y a partir de ahora se hace así hay un fundamento y creo que la guía el acompañamiento también son herramientas al trabajador

6. Las debilidades justamente es lo contrario o sea por ahí la falta de conocimiento la deficiencia en la comunicación en como yo voy a voy a dar esa charla esa capacitación a este a los

colaboradores creo que esas son por ahí básicamente las debilidades el hecho de que el enfermero también Vaya un poquito más allá, se inserte dentro de la comunidad laboral no Que aparezca solamente cuando tiene que dar una charla este dice hola soy el enfermero, vengo a dar una charla, vengo a hablar de esto, da la charla y se va, no, la socialización estar dentro del contexto de ese empleado de trabajo de ese empleado poder comunicar llegar a él y transitar junto a él porque también es un compañero de trabajo me parece que las debilidades pasan por la dificultad en la comunicación en la socialización acompañarlo estar dentro de su de su lugar de trabajo con él. Un enfermero que tiene una Puerta cerrada de enfermería y que no sale a su comunidad Me parece que no va a lograr el objetivo que tienes de insertarse y de que el empleado le tenga la confianza que uno necesita por ahí no Entonces me parece que las puertas abiertas este de una enfermería el hecho de que un enfermero salga conozca los lugares conozca las personas es clave y todo lo contrario sería la debilidad. Un enfermero encerrado solamente en su servicio, en la enfermería, Puerta cerrada falta de comunicación esta falta de saber cómo hace el trabajo el colaborador son las principales debilidades

7.La planificación de los métodos, de poder acercarnos al empleado para contarles, para para capacitarlo, ya sean primeros auxilios, manejo de tabla, manejo de collar, que conozcan un botiquín, conlleva una buena planificación a lo largo del año, porque vos tenés que tratar de llegar a la mayor cantidad de gente posible, siempre dándole prioridad que ellos es que están más expuestos, pero me parece que desde nuestro lugar nuestros servicios de salud están preparados y la planificación es excelente y contempla todos los contenidos que son necesarios para el colaborador.

8.No no hay grandes dificultades, porque como ya está planificado y el profesional de enfermería sabe que esa es una de sus funciones, no hay grandes dificultades. Sí yo como profesional y desde mi lugar puedo observar que hay algo, algunas dificultades que tienen que ver con la comunicación, como yo comunico, como yo dicto una capacitación, una charla, en qué lugar la dicto, cómo hago esa charla, que estrategia utilizo si soy un profesional que va, da su charla y se vuelve o es un profesional que interactúa mucho más con los colaboradores o que propone alguna actividad diferente a que haya una charla en donde el profesional está adelante y el resto de los colaboradores están sentados mirándolo. Me parece que ahí fallamos un poquito que debemos integrar más a los colaboradores a nuestras a nuestras capacitaciones que sean más dinámicas más didácticas más sociales eso con respecto a las capacitaciones. Si suele haber, como te mencionaba anteriormente, suele haber dificultades porque no planificamos bien el momento de la capacitación, no siempre pero hay que tener en cuenta esos puntos y a veces el lugar, el horario, el tiempo, la forma, la estrategia que voy a utilizar para dar una capacitación hacen a una dificultad, a que yo pueda brindar o no esa capacitación o que llegue esa capacitación como yo tengo planeado, las herramientas que tengo, si tengo un PowerPoint, si tengo no sé, una herramienta práctica, un simulacro, de tener todos los elementos a mano para que se dé bien esa capacitación, esos son estrategias y herramientas que uno utiliza pero sí a veces cuando falla la comunicación, el tiempo, el lugar, el espacio, esas son las dificultades que tenemos en una capacitación.

9.Siempre hay evaluaciones cuando uno realiza capacitaciones dentro del ámbito prehospitalario, sobre todo si tiene que ver con manejo de pacientes, de accidentados, de brindar primeros auxilios, creo que una herramienta valiosa son los simulacros, hace un tiempo atrás las capacitaciones tenían una evaluación posterior, una evaluación muy sencilla pero que hacía que uno como profesional tenga un feedback y pueda saber si se entendieron los conceptos, desde el punto de vista de las capacitaciones o de las charlas que uno da con respecto a la promoción de la salud, se da cuenta cuando empieza a ver los indicadores de salud llámese colesterol, triglicéridos, glucemia, cuando esos valores se empiezan a reflejar en mejoras de esos parámetros

es porque las charlas se están haciendo bien, las capacitaciones se están haciendo bien y esos conceptos son claros, llegan a la gente y hay mejores decisiones, toman mejores decisiones, mejoran sus hábitos y por ende mejoran sus valores, entonces los indicadores a veces también son de salud, si no son buenos son los que nos dice a nosotros que estamos haciendo las cosas bien no.

10. Generalmente lo que hacemos para armar los programas de salud es fijarnos en las necesidades de la población en la cual estamos trabajando, en cuanto a los indicadores que tenemos, lo que nos arroja por ahí los exámenes anuales, los exámenes periódicos y vemos por ahí qué indicadores tenemos más desfasados y en base a eso podemos armar algunas capacitaciones. Otra forma de saber que tenemos que dar es con la plataforma, no es con la plataforma es con el software del wellness checkpoint, en el caso nuestro, de nuestra compañía, el software de wellness checkpoint de preguntas y respuesta, el cuestionario de respuesta del wellness checkpoint que nos arroja ahí un diagnóstico presuntivo, nos da un diagnóstico de toda la población en general sin identificación por supuesto de personas y eso nos dice por ejemplo, para este año aumentó mucho el nivel de estrés entonces nuestras charlas o nuestras capacitaciones están orientadas más a lo que es el estrés y manejo de las emociones y por supuesto también suelen haber encuestas las cuales les preguntamos a la gente sobre qué necesidad tienen de charlas de salud, de promoción de la salud, que charlas les gustaría recibir y en base a eso hacemos un ranking y programamos las charlas que se van a dar durante ese año y también las que son de las que nos exige la ley de riesgo de trabajo que son algunas de bueno RCP, primeros auxilios que si o si tienen que estar, pero si se evalúa de alguna forma las capacitaciones que vamos a dar y todo lo que sea novedades nuevas, nada cuando salió de COVID por ejemplo bueno hubo que hacer hincapié en lavado de manos o el barbijo, en misma del distanciamiento de COVID, de consultorios post COVID, todo lo que tuvimos de acuerdo a una necesidad que fue emergente, que salió ahí en el momento, entonces eso también es una forma de hacer una evaluación y de armar un cronograma de capacitaciones pero bueno, esa básicamente esas serían en un año normal donde no hay ninguna contingencia desde salud se evalúan en base a esos resultados, el software de salud que tenemos, los indicadores que nos arrojan los exámenes anuales de acuerdo a las necesidades de la población y después encuestas que hacemos a la población o en mismas capacitaciones que nos van diciendo que les gustaría recibir como charlas, un poco esa es la idea, recolectar y después volcarlo en base a lo que ellos nos piden, si hay una necesidad por supuesto manifiesta y desde varios colaboradores de la compañía

11. Sí claro, es fundamental tener a una población educada, es fundamental y ellos tienen que conocer lo que nosotros como profesionales de enfermería hacemos. Trabajamos para ellos y es necesario capacitarlos, orientarlos, guiarlos en lo que es promoción de la salud, sobre todo bueno, prevención de accidentes y cuando toca un accidente ellos siempre son los primeros que están en el lugar entonces poder accionar ante un incidente, en un accidente de la mejor manera está bueno, entonces por eso es bueno tener un plan de capacitación, llevarlo a cabo y que nuestros colaboradores estén capacitados.

12. Sí los contenidos generalmente están adaptados a lo que necesitan porque se revisan dentro, por lo menos en estos servicios de salud todos los años es una revisión de sus contenidos, se hacen encuestas, se hacen feedback entonces hay una devolución y nosotros tratamos de darle también dentro de lo que tenemos lo que ellos necesitan aprender o necesitan saber o necesitan reforzar, hay cuestiones básicas y hay cuestiones de capacitaciones que por la ley de trabajo están pactada para dar además, estoy hablando de por ejemplo salud bucal, salud sexual y reproductiva que son charlas que un colaborador que trabaja en el petróleo también la necesita porque tiene un contexto alrededor, tiene una familia y es bueno que esté educado en ese sentido.

13. Ese es un punto importante, motivar a los colaboradores para que puedan participar de las charlas, hay que buscar estrategias, tener un horario acorde, un tiempo acorde de capacitación, no podemos ir con una charla de 3 horas de duración, de 2 horas de duración cuando el colaborador tiene media hora o menos tal vez, no podemos ir a un horario en el que esté comiendo a darle una charla por más que digamos “no mientras comes te hablo” porque se pierde ahí, se pierde la eficacia. la eficiencia de esa capacitación entonces me parece que acordar entre ambos dos, entre capacitador y capacitado, cuál es la mejor estrategia, el mejor lugar, el mejor horario, el tiempo que nos va a llevar esa capacitación en este caso es lo ideal.

14. Sí sí, las estrategias didácticas que utilizamos son las adecuadas, a ver nuestro servicio de salud tiene más de 20 años de experiencia en yacimiento, entonces eso nos ha permitido poder generar buenas estrategias a la hora de brindar nuestras capacitaciones, por ende, son las adecuadas para un programa de capacitación de empleados en esta industria. Si la estrategia es la indicada, es la adecuada, va a favorecer el aprendizaje de los colaboradores, es una consecuencia de la otra, si damos una buena charla eso es favorecedor para para el colaborador.

15. Y las expectativas son altas, nuestras acciones van a ser que nuestros colaboradores estén más saludables entonces, pero lo que necesitamos es un enfermero muy proactivo, un enfermero que se salga del profesional serio, del profesional estructurado y salga un poquito más allá a la comunidad, salga a compartir un poco más, que sea parte de esa comunidad laboral, que no se piense que hay un servicio de salud para cuando él se enferme, no al contrario, él va a tener el servicio de salud para la consulta y el servicio de salud lo va a estar cuidando a él y lo va a estar educando para que mejore sus hábitos, para que sea saludable y no ese pensamiento de que el servicio de salud está por si me pasa algo, eso es por ahí es lo que hay que erradicar, el servicio de salud por ahí es un complemento más para ello y esta para educarlo, para que sea una persona sana y saludable.

16. Ha ido creciendo ese reconocimiento con el correr del tiempo, por supuesto antes el rol educador no estaba reconocido dentro de la industria o los colaboradores pensaban que el enfermero estaba para cuando alguien se accidente o alguien le duele algo nada más y ha ido creciendo, tenemos que seguir trabajando en eso para hacer que el pensamiento cambie, pero hay un crecimiento y es notorio del rol profesional como educador, hay una contemplación del colaborador, hay un empleado que hoy ve diferente al servicio de salud, diferente al profesional de enfermería y se debe a eso, a esta llegada del profesional como educador hacia la comunidad.

17. Por supuesto, son justamente campos, la educación es un campo de investigación de por sí entonces depende del profesional que lo lleve a cabo, de encontrar la pregunta a eso que quiere saber, a eso que quiere investigar, a eso que quiere llegar más allá, entonces la educación en sí, la capacitación en sí, el estar en ese rol, hacen a que a que podamos tranquilamente llevar a cabo esto de la investigación en enfermería, siempre hay una pregunta, siempre hay algo que queremos saber y la investigación arranca por ahí, por algo que nosotros queremos investigar, queremos saber, queremos conocer, entonces desde el rol educador perfectamente lo podemos llevar a cabo, solamente depende del profesional que tenga las herramientas y las ganas de poder investigar una temática, investigar que está pasando con determinadas situaciones que están dentro de este lugar de trabajo entonces permanentemente podemos estar investigando siempre ahí está la posibilidad.

## INFORMANTE IV

1. Y en realidad el primer motivo es por una necesidad económica Una necesidad de oferta laboral Así que es el principal motivo después Por lo cual he permanecido es justamente Porque remunerativamente era mucho más conveniente Estar en la parte privada que en la parte pública Y segundo por oportunidad de formación sobre todo Por las condiciones laborales Todo eso influyó para que estuviese en el sector privado.

2. Sí si bien son contextos diferentes, Pero igualmente implica tener Ciertas competencias para poder trabajar eficazmente Dentro de eso bueno competencias obviamente profesionales Habilidades destrezas todo lo que hace Crecer como profesional también en el ámbito prehospitalario Es necesario.

3. No sé si es fundamental o Debería ser fundamental creo que No se enseña mucho no es algo que nos identifica mucho a los profesionales De enfermería justamente compartir los conocimientos entre colegas Creo que es una de las principales falencias que tenemos en nuestra profesión Y en el ámbito prehospitalario pasa Exactamente lo mismo Pero sí es algo necesario que tengamos Si tenemos más experiencia compartir con aquellos que recién ingresan Independientemente si fuese de manera formal o informal Pero deberíamos apoyar al colega que recién empieza. Con respecto a los trabajadores Nosotros compartimos mucho y lo hacemos muy frecuentemente Siempre le hacemos énfasis no solo en ellos como colegas y en el grado De exposición que pueden tener sino también Trasladado a su familia Que ellos aprendan ciertas habilidades para Atender una urgencia que eso también Obedece a que ellos lo puedan aplicar en la casa O en cualquier contexto.

4. Bueno desde la atención inicial, por ahí así vengan a controlarse los signos vitales nada más creo que esa es una oportunidad donde uno siempre tiene que estar remarcándoles los buenos hábitos de salud, creo que cada contacto que uno tenga con el paciente ya sea por una atención directa independientemente que no sea por una dolencia justamente tiene que hacer énfasis en, es como la vacuna, cada contacto es una oportunidad de poder transmitir algo, creo que promocionar la salud es uno de nuestros roles principales, deberíamos poner mucho o poco.

5. El aspecto cognitivo es fundamental, uno siempre tiene que estar, más allá de que uno se reciba y obtenga un título que lo habilite de manera profesional, tiene que tener una educación permanente, continuamente estar reforzando esos conocimientos, sino se vuelven conocimientos inertes y cuando lo lleva a la práctica, termina siendo muchas veces una práctica poco fundamentada, entonces eso hace que un buen conocimiento, cuando uno desarrolla la parte práctica, lo haga de manera eficiente pero basado en eso, en que uno tiene una fundamentación de porqué está haciendo las cosas. Después la destreza técnica en la parte nuestra también es súper fundamental, desde un control correcto de la tensión arterial o una buena lectura de la frecuencia cardiaca, con el uso por ejemplo del oxímetro de pulso ya se perdió hasta la costumbre de controlar el pulso de manera manual, cosa que no debería pasar y sin embargo lo hacemos, muchas veces hay un desprecio por el valor de la frecuencia respiratoria, cuando son todos indicativos de cómo está tu paciente, entonces creo que la parte cognitiva, la parte de destreza y habilidades, la parte de observación, la parte de comunicación, son fundamental para que nosotros podamos desarrollar una buena práctica.

6. Yo creo que una de las principales falencias que nosotros tenemos es esto de no compartir lo que sabemos entre pares y la otra es que cuando atendemos un paciente siempre lo atendemos como muy focalizado en la patología, creo que esto de tener una visión más amplia, esa apertura holística si se quiere, de que muchas veces un paciente no viene porque le duele algo, sino que

tiene algún trasfondo, alguna situación que en realidad lo está afligiendo, más que una dolencia en sí, y cuando vos empezás a indagar en realidad el problema viene mucho más atrás que un simple dolor o una simple contractura, entonces creo que esa es una de nuestras falencias. Yo creo que viene una persona a controlarse la T/A y se controla la T/A y se encierra en ese valor, y quizás muchas veces preguntarle, aunque sea como esta, como anda en el trabajo, a que se dedica, que come, hace actividades, y uno puede ir mucho más allá que controlar la T/A, creo que esa es una de las principales debilidades que tenemos.

7. Yo veo que en el campo nosotros hemos agudizado por ahí de tanto capacitarnos de manera permanente e intercambiar, si se quiere, un poco de conocimiento, nos hemos acostumbrado a ahondar un poquito más en eso, pero en la parte pública veo que no, como te decía hace rato, si viene por un control de T/A, simplemente se centra en el control de T/A y no más que eso, no hay ninguna intervención más, ni siquiera educativa, nada de nada, estamos muy autómatas, creo que nos hace falta mucho la práctica reflexiva de que justamente pensar que es lo que estamos haciendo y para que lo estamos haciendo.

8. Quizás falta un poco más de énfasis, enfatizar un poco más, pero después las herramientas las tenemos, en ese aspecto, desde el punto de la promoción, la prevención estamos realmente preparados, todos los enfermeros en sí y nos falta llevar un poco más a la práctica y creer, confiar de que nuestra acción tiene un resultado efectivo y genera cambios en la persona, no es que uno habla y la persona no lo toma, quizás hay que machacar un poco más sobre el tema pero se genera el cambio, claro que sí.

9. No, creo que esa es la otra parte que nos falta, poder medir lo que hacemos, con algunos programas se ha intentado poder, de hecho, darle un carácter más científico, pero no, en mi interpretación no hemos logrado ese objetivo. Creo que es posible porque tenemos una población que es controlada, digamos que identificamos cual es nuestra población, lo tenemos encuadrado dentro de un contexto geográfico, laboral, pero nos falta eso y es una buena oportunidad, nosotros ya deberíamos a esta altura haber tenido un estudio donde podamos medir simplemente cuán eficaz son las actividades que nosotros hacemos, entre eso bueno, la promoción de la salud. No se realizó porque nos falta, si se quiere, ese énfasis científico que nos está faltando dentro del contexto en el cual estamos trabajando, creo que vamos un poco pegándonos a la parte educativa, pero nos está faltando nuestro otro rol que es de enfermería como investigador y cuando tengamos afianzado eso me parece que vamos a poder avanzar sobre este último punto que es poder medir lo que hacemos.

10. Hay algunos de los temas que se dan en virtud de lo que pide la parte normativa, la parte legal que exige, sobre todo de la ART y de la parte de higiene y seguridad, hay charlas que son de características legales. Uno para cumplir esa normativa tiene que planificar esas charlas y no otra, y después las otras charlas que damos es en virtud del análisis de riesgo en cuanto a las disposiciones que tienen los trabajadores en sí, y la otra característica o la otra necesidad que tomamos es de acuerdo a las patologías prevalentes dentro del ámbito laboral que también es un punto que se tiene mucho en cuenta para determinar qué capacitaciones damos.

11. Si, todas las capacitaciones en sí, tanto las que vienen por la parte normativa, legal, obligatoria que debemos como servicio de salud darlas son importantes, pero también las que nosotros dictamos de manera, desde el servicio como parte de nuestro trabajo, si son sumamente importantes y creo que tienen un gran impacto y una gran aceptación en los trabajadores.

12. Si si, se tiene en cuenta, entendiendo de que no se da muchas veces a personas que vienen del ámbito de la salud, se tiene en cuenta de que las charlas sean amoldadas justamente al público

que tenemos que van a recibir esas capacitaciones, entonces se trata de que sean claras, de que sean precisas, que sean entendibles, que sean prácticas, que el operario pueda tomar esos conocimientos de manera práctica y que le sea de utilidad, y después bueno, en algunos talleres terminamos validando un poco si se quiere, evaluando.

13. Se lo motiva siempre haciéndolos participe, creo que muchas veces una de las maneras de llegar a los operarios es tocar la parte sensible, esto de que las charlas que les damos no solamente es para que ellos acá en el ámbito laboral lo puedan aplicar sino también en la familia, creo que eso siempre genera un gran interés de parte del colaborador, por darte un ejemplo por ahí hablamos de medidas de desobstruir una vía aérea por algún objeto que lo obstruye, como puede ser tranquilamente un pedazo de carne y que le puede pasar acá cómo le puede pasar a cualquier familiar en su casa justo sentado delante de él y bueno, entonces son medidas que le sirven mucho, entonces creo que eso despierta el interés y la necesidad de ellos de poder empoderarse de ese conocimiento y poder llevarlo de manera certera, y de hecho tenemos anécdotas de que han hecho algún rescate basado en los conocimientos que se han llevado de su ámbito laboral.

14. Si, creo que el uso de la tecnología potencia el aprendizaje no? facilita mucho sobre todo en cuanto a la disponibilidad horaria, hay apps que son sumamente animadas, que de hecho te invitan a autogenerar desafíos por ejemplo los de inculcar el tema de la actividad física, entonces con todos los programas que vos vas midiendo y vas evaluando cómo vas avanzando, en el control de peso, en el control de la frecuencia, en el control de la resistencia física, entonces creo que aplica mucho, es de mucha utilidad y facilita mucho el aprendizaje.

15. En lo personal, mis expectativas en cuanto a mi rol como educador y enfermero son altas, de hecho mi formación hoy de posgrado es básicamente la educación asique aspiro en un tiempo no muy lejano a ser docente de manera formal, pero mientras tanto todo lo que he aprendido, ya sea por conocimiento, por experiencia, lo he podido, o siempre lo intento transmitir a mis colegas, sobre todo a los colegas nuevos que recién empiezan, creo que uno tiene la obligación de compartir conocimiento, eso te ayuda no solamente al colega sino a la profesión en sí.

16. No, hoy por hoy no, es un pendiente que también tenemos, en este caso yo ocupo puesto de mando, poder luchar sobre ese punto, así como reconocemos diferentes cuestiones, la formación del profesional de enfermería se debe reconocer, independientemente de que los convenios de trabajo no lo contemplan, pero de alguna manera se debería readaptar y estar, porque no es un dato menor, no es lo mismo contar con un equipo sumamente preparado y profesionalizado que otro que no lo está. Aparte eso estimula, parte del reconocimiento es contribuir a que tu personal se siga formando porque si no daría todo lo mismo.

17. Si, como te digo, estamos todos en proceso, pero si es necesario, porque eso nos da crecimiento, nos da una mejor imagen, una mejor proyección, no solamente la profesional sino también como colectivo de enfermeros porque uno también lo que busca no es solamente uno estar bien, sino que nuestra profesión esté bien civilizada, creo que ese reconocimiento lo tenemos que hacer no solamente de manera individual sino de manera colectiva. Además, todo lo que nosotros hacemos laboralmente clero que tranquilamente se puede transpolar hacia otras industrias de otras características a nivel nacional como también a nivel internacional y eso es un gran desafío también que tenemos por delante, de que podamos hacer un trabajo, una investigación del ámbito donde trabajamos.