

PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO DEL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA EN COSTA RICA*

POR LA SRTA. MARIA ROSAURA GUTIERREZ

Asesora en Programas de Adiestramiento de Auxiliares de Enfermería de la OSP/OMS, San José, Costa Rica

INTRODUCCIÓN

La enfermería en Costa Rica cuenta con un número muy grande de personal auxiliar sin ninguna preparación previa, en comparación con el personal profesional. La auxiliar de enfermería, antes llamada "práctica", aprendía a trabajar durante sus horas de empleo, sin un programa formal de instrucción. Hoy, dos hospitales de Costa Rica, el Hospital San Juan de Dios, de San José, y el Hospital San Rafael, de Alajuela, cuentan con un programa organizado de adiestramiento de este personal, habiéndose iniciado el primer curso el 3 de agosto de 1953.

Las instituciones hospitalarias del país.—La República de Costa Rica tiene una extensión de 51,011 kilómetros cuadrados y un total de 898,329 habitantes. La República está dividida en siete provincias: San José, Alajuela, Cartago, Guanacaste, Heredia, Limón y Puntarenas. Su capital, San José, está situada en el centro geográfico del país. Como en otros países latinoamericanos, la capital tiene la mayor concentración de habitantes.

Las instituciones hospitalarias del país se dividen en nacionales, de organismos autónomos y de entidades particulares. El Cuadro No. 1 da una idea general de las instituciones hospitalarias del país.

El Hospital San Juan de Dios, hospital central, está en San José. Cada provincia tiene un centro que es el lugar principal de la provincia y en cada centro, con excepción de Limón, existe un hospital regional. En las zonas rurales de la provincia se hallan los hospitales periféricos y los centros rurales de asistencia.

El personal de enfermería de los hospitales.—En 1952 se hizo un estudio de los servicios oficiales de salud existentes para atender a las necesidades totales del país en el campo de enfermería y se calculó el número de enfermeras que éstos demandan. Se halló que, a razón de una por cada 5,000 habitantes en los servicios de salud pública y otra por cada tres camas en las instituciones hospitalarias, se necesitan 1,660 enfermeras. Pero como este número de enfermeras profesionales era inasequible y considerando que gran parte de los cuidados de enfermería pueden ser prestados por personal auxiliar, se hizo una campaña nacional de adiestramiento de auxiliares de enfermería. Era su propósito preparar cinco auxiliares por cada enfermera profesional, o sea un total de 1,389 auxiliares. El adiestramiento de este personal lo capacitaría para trabajar en el campo hospitalario bajo la supervisión de una enfermera profesional

* Manuscrito recibido en junio de 1954.

y con una preparación adicional en el campo de salud pública y de los servicios hospitalarios que requieren preparación especial, como la sala de operaciones, servicios psiquiátricos y de prematuros.

Para llevar a cabo esta campaña, el Gobierno de Costa Rica pidió a la Organización Mundial de la Salud la colaboración de una enfermera que quedara en el país por lo menos dos años para organizar y llevar a efecto los cursos de adiestramiento y para preparar enfermeras nacionales que pudieran continuarlos indefinidamente. También se declaró oficialmente que el adiestramiento obtenido en estos cursos sería en adelante requisito esencial para el empleo de la auxiliar en los servicios de salud.

CUADRO NO. 1.—*Instituciones Hospitalarias de Costa Rica**

Clasificación de instituciones	Numeraciones en total			
	Instituciones	Camas	Enfermeras	Auxiliares Enfermería "Prácticas"
<i>Nacionales</i>				
Central.....	1	1,505	125	250
Regionales.....	5	839	10	104
Periféricos.....	6	231	2	19
Centros rurales de asistencia.....	14	190	13	15
Centros especiales y sanatoriales.....	5	1,320	10	30
<i>Autónomos</i> —Autónomos y de entidades particulares.....	8	920	108	134
Total.....	39	5,005	268	552

* Información obtenida del Departamento de Estadística, Dirección General de Asistencia Médico-Social.

El objetivo de este programa, según el plan original, fué adiestrar a todo el personal que en servicios oficiales presten cuidados directos al enfermo o trabajen para la conservación de la salud, contribuyendo así al mejoramiento de los servicios de enfermería. Para lograrlo se propuso establecer un curso de adiestramiento, con una duración de seis meses por lo menos, primero en la capital y después en los centros más populosos del país, como Alajuela, Cartago, Heredia, Puntarenas y otros, para los actuales empleados en servicios de salud y todo el futuro personal auxiliar. Además, el programa se propuso preparar por lo menos dos enfermeras nacionales de cada localidad para dirigir estos cursos y continuar el adiestramiento del nuevo personal para los puestos vacantes que se presentasen.

PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO

Organización.—El primer Curso de Auxiliares de Enfermería de carácter oficial en Costa Rica, se inició con un total de 46 candidatas y 4 instructoras. Entre las primeras había 26 del Hospital San Juan

de Dios, 10 del Hospital del Seguro Social, 5 de hospitales de provincias, 1 de salubridad y 4 religiosas¹. De estas 46 aspirantes a auxiliares, 35 aprovecharon satisfactoriamente los seis meses de adiestramiento, y de las 11 que desistieron 6 lo hicieron voluntariamente y 5 fueron eliminadas.

El primer curso provincial comenzó en mayo de 1954 en el Hospital San Rafael de la Provincia de Alajuela. Lo integran 23 aspirantes a auxiliares de enfermería y dos instructoras. Aquéllas fueron seleccionadas entre 41 solicitantes. De las 23 aspirantes hay algunas que pertenecen a otros centros de salud de la misma provincia. Entre las 18 del Hospital San Rafael, 6 prestaban ya servicios como auxiliares de enfermería; con esto se aspira a ir preparando gradualmente en cursos sucesivos el resto del personal subprofesional empleado actualmente en el hospital.

El segundo curso del Hospital San Juan de Dios se empezó este año con una matrícula de 33 alumnas seleccionadas de entre 64 solicitudes recibidas.

Plan de Estudios.—La duración del curso es de 6 meses, tres de los cuales constituyen un período de prueba, es decir, durante ellos se eliminará a las aspirantes que no reúnen las dotes necesarias. La aspirante a auxiliar recibe la preparación básica necesaria para prestar los cuidados de enfermería requeridos en los servicios hospitalarios de medicina, cirugía, pediatría, maternidad² y enfermedades transmisibles, trabajando un mes en cada servicio bajo la supervisión de una instructora, donde reciben la experiencia práctica. En vista de que los servicios más especializados como sala de operaciones, prematuros, psiquiatría y salud pública, requieren una preparación adicional, la cual no puede darse en el curso de seis meses, ésta queda a cargo del personal de los respectivos servicios. Indudablemente, la preparación adicional es indispensable si se persigue un buen rendimiento.

La enseñanza se basa en Cuidados de Enfermería, Técnicas de Enfermería y Teoría Relacionada. La enseñanza de la futura auxiliar de enfermería relaciona la teoría con las técnicas de enfermería que se presenten, de tal manera que las dos resulten claras y prácticas a la vez. Al mismo tiempo, se procura hacer una síntesis de lo más esencial de la ciencia médica para que, en tan corto tiempo, la auxiliar pueda adquirir los conocimientos necesarios para asistir, de una manera inteligente, a la enfermera profesional en los cuidados de enfermería. Con este fin, al planear el primer Curso, las enfermeras organizadoras, bajo la dirección de la enfermera consultora, hicieron un análisis³ de cada trabajo que la auxiliar de enfermería debe saber hacer, teniendo en cuenta las necesidades del país. Como actualmente las auxiliares sin

¹ Las religiosas se han dedicado a programas de salud dentro de sus respectivos centros educativos.

² Los cuidados de la madre y el niño después del parto.

³ Consulta: "Practical Nursing", Federal Security Agency, Office of Education, Vocational Education Division, Washington 25, D. C., U. S. A.

ninguna preparación previa hacen prácticamente todo servicio de enfermería en el hospital, no se ha hecho ninguna restricción en cuanto a las técnicas de enfermería que se les enseña. Como resultado del análisis, se consideraron los siguientes pasos:

1. *Trabajos que la Auxiliar debe saber hacer*
 - a. Trabajo que debe saber hacer
 - b. Limitaciones del trabajo
 - c. Deberes que se combinan generalmente con el trabajo
2. *Equipo y material que la Auxiliar debe usar*
 - a. Equipo y material necesario
 - b. Preparación previa del equipo
 - c. Cuidado posterior del equipo
3. *Conocimientos necesarios de la Auxiliar*
 - a. Teoría relacionada con el trabajo
 - b. Precauciones para evitar peligros al paciente, a su familia y al personal.
 - c. Determinaciones y adaptación a la situación
 - d. Definición de término

Este análisis es una guía de la instructora para la preparación de las clases sobre las técnicas de enfermería.

El tiempo dedicado a la enseñanza de las Técnicas de Enfermería, a la Teoría Relacionada, a la práctica de las Técnicas de Enfermería y a la experiencia en el cuidado del enfermo, se distribuye durante el período de los seis meses que dura el curso. El cuadro No. 2 muestra esta distribución.

CUADRO NO. 2.—*Distribución de Actividades del Curso Auxiliares de Enfermería (+ una hora cada 4º día)*

Actividad	Horas diarias cada mes					
	1er mes	2º mes	3er mes	4º mes	5º mes	6º mes
Enseñanza de teoría relacionada	2	1	1	1	0	+1
Enseñanza de técnicas de enfermería . . .	2	1	1	1	1	+1
Práctica de técnicas de enfermería	3	1	1	1	1	+1
Experiencia clínica	0	4	4	4	5	6
Almuerzo y recreo	1	1	1	1	1	1

Para facilitar el aprovechamiento de las prácticas, se divide en grupos el total de auxiliares, de acuerdo con el número de instructoras del Curso. El número de alumnas por cada instructora no debe exceder de 10. Las instructoras supervisan el grupo respectivo tanto en las prácticas de las técnicas de enfermería que se hacen en la sala de clase como en las prácticas del cuidado del enfermo hechas en los servicios hospitalarios.

CUADRO No. 3.—*Informe Final que se usa en los Cursos para Auxiliares de Enfermería en Costa Rica*

INFORME DE EVALUACION FINAL

Período del curso ____ 6 meses

NOMBRE DE LA AUXILIAR _____

GRUPO CORRESPONDIENTE _____

<p>ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD</p> <p>Ausencias ____ Llegadas tardías ____</p> <hr/> <p>CONDUCTA</p> <p>En la sala de clase, en el comedor, etc..... _____</p> <p>En los servicios del hospital. . . _____</p> <p>Entre las compañeras _____</p> <p>Para con sus Instructoras _____</p> <p>Para con sus pacientes _____</p> <p>Espíritu de cooperación _____</p> <p>Responsabilidad _____</p> <p>Iniciativa... _____</p> <p>PROMEDIO: _____</p> <p>(Valor—30% de la calificación final)</p>	<p>CUIDADOS DE ENFERMERÍA ____</p> <p>(Promedio basado sobre la práctica de técnicas de enfermería en los servicios y en la sala de clase)</p> <p>(Valor 40% de la calificación final)</p> <hr/> <p>EXÁMENES ____</p> <p>(Promedio del resultado de exámenes sobre las clases teóricas y prácticas)</p> <p>(Valor 15% de la calificación final)</p> <hr/> <p>SALUD ____</p> <p>Salud mental y física evaluada de acuerdo con la manera de proceder de la auxiliar en su puntualidad, su aseo personal, y las medidas preventivas tomadas para la conservación de su salud</p> <p>(Valor 15% de la calificación final)</p> <hr/> <p>OBSERVACIONES:</p>
--	--

INSTRUCTORA: _____

AUXILIAR: _____

FECHA: _____ CALIFICACIÓN FINAL _____

Al hacer la evaluación de la auxiliar durante el período de adiestramiento, se tienen en cuenta varios factores. Se concede mucho valor a varios aspectos de la conducta de la auxiliar, de la cual se lleva un “record” semanal. El cuidado del enfermo es el factor más importante y el más valorado al calificar a la auxiliar. Además se utilizan las califi-

caciones de los exámenes y se toma en cuenta la puntualidad de la auxiliar.

En vista de que la puntualidad es de gran valor a toda persona que se dedique a cuidar enfermos, se presta mucha atención a las llegadas tardías y a las ausencias durante el período de preparación de la auxiliar. Esta falta de responsabilidad se toma en cuenta al determinar el promedio de la nota final. Durante el curso se hace un esfuerzo por inculcar a las futuras auxiliares la enorme importancia de la puntualidad en servicios de enfermería.

Se hacen evaluaciones de la auxiliar desde el primer día del Curso. En el Cuadro No. 3, pueden verse los factores en que se basa la evaluación del trabajo y la conducta de la auxiliar. El valor asignado a cada factor aparece entre paréntesis.

Personal Docente.—Los cursos de adiestramiento de auxiliares de enfermería tuvieron un doble propósito: preparar personal auxiliar de enfermería y personal profesional que se responsabilice de futuros programas de adiestramiento de auxiliares. Esta última preparación se lleva a cabo antes del curso y durante él. Antes de empezar el curso en cualquier hospital las futuras instructoras dedican por lo menos dos meses a la organización del programa de enseñanza, a la explicación a los médicos y demás funcionarios del hospital de los objetivos del curso y al acondicionamiento de las salas y aulas donde se ha de enseñar. Durante el curso, para mejor provecho de la experiencia en enseñar, se llevan a efecto conferencias diarias entre las instructoras con el fin de hacer una evaluación de las clases presentadas, sean teóricas o prácticas, para coordinar la preparación de la auxiliar con las necesidades de la institución y dar informes sobre el progreso del curso o de carácter administrativo en otros casos. Para dedicarse a la formación de auxiliares de enfermería mediante estos cursos, las enfermeras graduadas deben poseer las cualidades pedagógicas propias de toda persona dedicada a la enseñanza y a la supervisión.

Está pendiente la preparación de la enfermera nacional que se encargue de proseguir el trabajo actual de la enfermera enviada por OSP/OMS, que consiste en la supervisión de todos los cursos dados en el país y en la organización de cursos futuros. Esta enfermera será nombrada por la Dirección General de Asistencia Médico-Social, organismo de que dependen las instituciones hospitalarias del país.

LA AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO ASPIRANTE

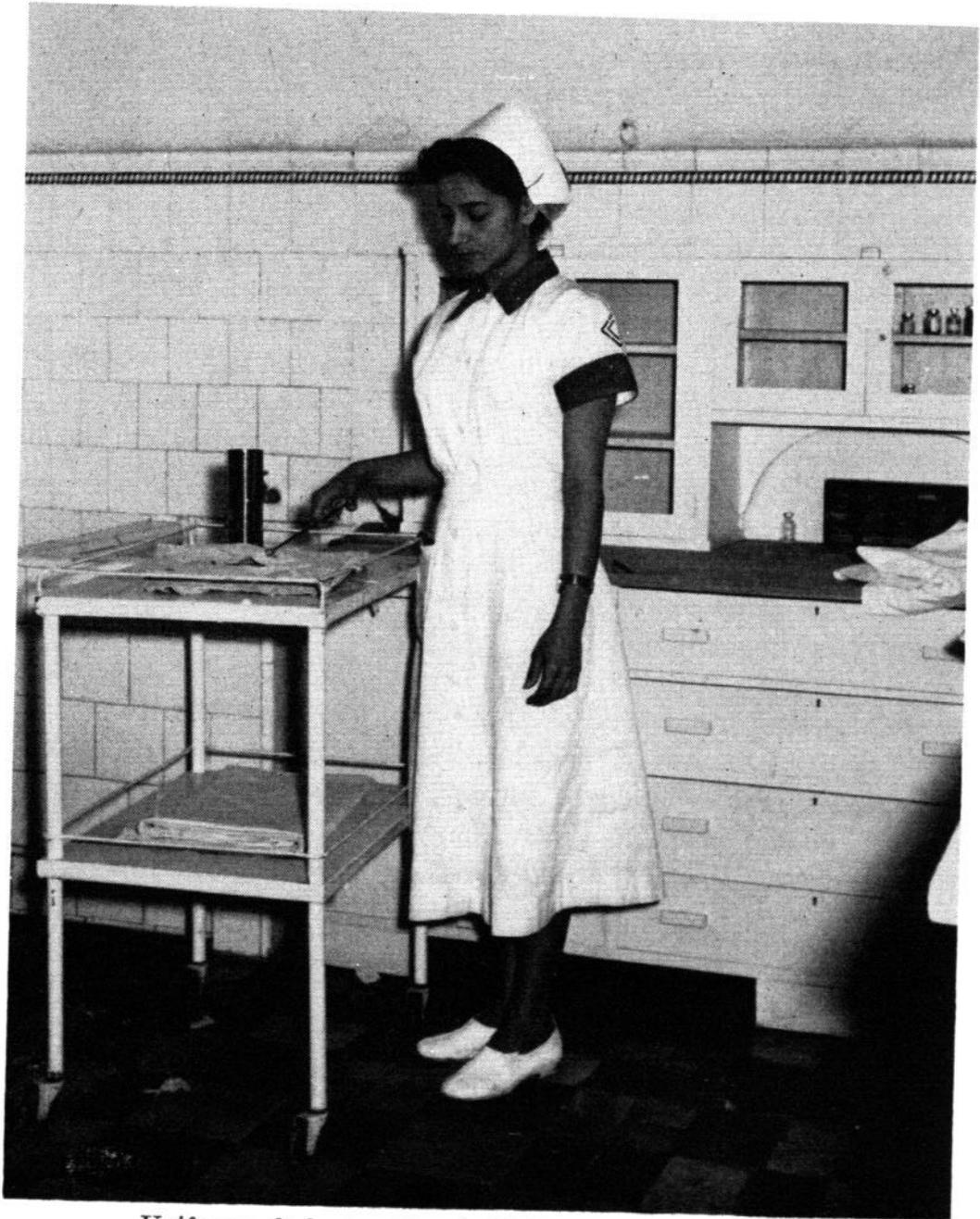
La enseñanza es gratuita, pero la auxiliar debe correr con sus gastos personales, inclusive los uniformes. Algunas de las instituciones que patrocinan el Curso, le proporcionan una comida diaria. Al terminar el adiestramiento, la auxiliar se compromete, por medio de un contrato, a trabajar por lo menos un año con la institución que le facilitó el adiestramiento.

Requisitos.—Los requisitos de ingreso son los siguientes:

1. Tener de 18 a 30 años.
2. Haber cursado por lo menos el 2º año de enseñanza secundaria o lo equivalente en experiencia.
3. Tener buena salud comprobada por un examen médico.
4. Tener las inmunizaciones indicadas.
5. Llenar una solicitud y ser entrevistada por la instructora del Curso antes del ingreso.

Salud.—Durante el adiestramiento la atención médica de la auxiliar de enfermería está a cargo del médico nombrado por la institución.

Uniforme.—Al diseñarse el uniforme completo de la auxiliar de enfermería se tuvo en cuenta que fuera práctico y bien presentado. Es blanco, de estilo sastre, manga corta, y de cuello y puños color azul.



Uniforme de la Auxiliar de Enfermería en Costa Rica

(Véase la fotografía.) Con él se lleva media corriente y zapato blanco, cerrado para mayor comodidad. La gorra evita la necesidad de usar redecilla y asegura la buena presentación de la auxiliar. Este uniforme puede usarlo, no sólo la auxiliar del Curso, sino todo el personal auxiliar de enfermería. La auxiliar adiestrada lleva una insignia sobre la manga del uniforme.

Es de esperar que toda auxiliar de enfermería en el país llegue a usar el uniforme completo, que ha sido adoptado ya por dos de los hospitales del país.

Certificado y carnet de identificación.—Al terminar satisfactoriamente su adiestramiento, la auxiliar de enfermería recibe un certificado procedente de la Dirección General de Asistencia Médico-Social que confirma que la auxiliar ha recibido la preparación básica en servicios hospitalarios de enfermería, y la capacita para practicar como auxiliar de enfermería. De esta forma también queda inscrita oficialmente en la misma Dirección y recibe un carnet de identificación donde aparece el número de registro. Esta medida protege a la auxiliar y a la institución que la emplea, pues ésta tendrá la seguridad de que el personal empleado ha sido adiestrado y la auxiliar puede obtener empleo con más facilidad y mejor remunerado.

EL CURSO COMO MEDIO DE PRÁCTICA PARA LAS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA

La Escuela de Enfermería de Costa Rica aprovecha el Curso de Auxiliares de Enfermería como medio para efectuar la práctica de enseñanza y supervisión que la estudiante de enfermería debe tener. Esta práctica la hace la estudiante durante su tercer año de estudio, en el cuarto período del programa.

Además de ser una práctica de mucho provecho para la estudiante de enfermería, permite que la auxiliar conozca mejor la preparación de la enfermera por medio de las actividades de la estudiante durante las seis semanas que ella trabaja con las auxiliares. Durante este período de práctica cada estudiante de enfermería supervisa el trabajo de dos auxiliares, en la sala de clases y en el campo clínico, y además presenta por lo menos una de las clases que forman parte del programa para las auxiliares.

Mientras practica, la estudiante de enfermería está bajo la supervisión de las instructoras del Curso, quienes planean el programa en colaboración con las instructoras de la Escuela de Enfermería, que siguen muy de cerca el progreso del grupo en esta enseñanza.

COOPERACION NACIONAL

En Costa Rica existe gran entusiasmo por mejorar los programas de salud, y la cooperación prestada por los organismos oficiales y por las instituciones hospitalarias a la organización de los Cursos para Auxiliares

de Enfermería ha sido en todo sentido excepcional. Es también digno de destacar la cooperación que en esta labor ha prestado el personal docente de estos cursos.

El Hospital San Juan de Dios, hospital central, contribuye a su propio presupuesto, y la Dirección General de Asistencia Médico-Social contribuye al del Hospital de Alajuela, hospital regional. Una comparación del costo de la educación en enfermería revela que la formación de una enfermera profesional requiere de 15,000 a 25,000 colones, mientras que para adiestrar a una auxiliar de enfermería se necesitan cerca de 1,500 colones.

CONCLUSIONES

1. No es posible evaluar aun la contribución de la auxiliar de enfermería en los programas de salud; hay que esperar la formación de por lo menos tres grupos en cada lugar para empezar a notar la influencia del nuevo sistema de adiestramiento. Y aún así, el rendimiento total que se persigue al dar los cuidados al enfermo, no podría realizarse hasta que los servicios hospitalarios tengan un número suficiente de enfermeras profesionales y, a la par, 5 auxiliares de enfermería por cada enfermera graduada, formando así, un equipo de personal de enfermería. La auxiliar, bajo la supervisión de la enfermera graduada, podrá entonces prestar los servicios que se esperan de ella.

2. Ya que el Curso para Auxiliares de Enfermería está organizado para adiestrar a la auxiliar en las técnicas de enfermería, es de esperar que aquellos centros de salud con servicios especializados, como Salubridad, psiquiatría y otros centros especiales, preparen muy pronto un programa adicional que ofrezca los conocimientos que requieren estas especialidades para complementar la preparación básica hospitalaria ya recibida.

3. La experiencia obtenida durante el primer Curso induce a concluir que la preparación de auxiliares de enfermería en los hospitales de provincias, no sólo asegura a las instituciones de un número suficiente de personal auxiliar, sino que también adiestra el personal dentro del hospital mismo o dentro de uno semejante a aquel donde ella va a prestar sus servicios. Además, ofrece una nueva carrera a las jóvenes de provincia sin que tengan que dejar sus hogares.

4. La aceptación del curso ha sido muy buena por parte del público y de los médicos. Actualmente hay inscritas en el curso tres auxiliares de enfermería sin ninguna preparación previa, empleadas de oficinas de médicos. Esto demuestra el interés del médico en el mejoramiento de la auxiliar de enfermería, ya que de una manera u otra, el médico ha asistido a la auxiliar en hacerle posible el adiestramiento.

5. El personal docente ha progresado tanto en sus métodos de enseñanza como en las actividades de supervisión, organización, y administración. Tiene la oportunidad de trabajar en grupos con la consecuente experiencia en el intercambio de impresiones y la solución mutua de problemas comunes.