

---

# Enfermería

---

## PREPARACION DE AUXILIARES DE ENFERMERIA SANITARIA EN EL ECUADOR\*

REBECA SOSA L.

*Asistente de la Enfermera Jefe, Departamento Nacional Maternoinfantil  
Dirección General de Sanidad, Ecuador*

### *Antecedentes*

En la ley de organización estructural y funcional del Servicio Sanitario Nacional promulgada por el Decreto 665 de 7 de agosto de 1944, figura el Departamento Nacional Maternoinfantil (DENAMI) como departamento técnico, asesor de la Dirección General de Sanidad, y entre sus funciones está la de centralizar en una oficina de enfermería sanitaria la dirección normativa y fiscalizadora superior de todas las actividades de enfermería sanitaria del Ecuador. Por varios motivos, este departamento sólo comenzó a funcionar en noviembre de 1952.

El programa del DENAMI consiste esencialmente en:

- a) Adiestramiento de personal
- b) Establecimiento de centros de salud, y
- c) Supervisión y orientación de su funcionamiento.

Para cumplir el primer punto se organizaron, entre otros, dos cursos de adiestramiento de auxiliares de enfermería sanitaria, que se detallarán en este trabajo, y que contaron con la colaboración de dos organizaciones internacionales (la OSP/OMS y la UNICEF), así como de una de las enfermeras de la ICA. El primer curso se llevó a efecto en la ciudad de Guayaquil y el segundo en Quito.

### *Necesidades del adiestramiento*

En el Ecuador, según datos tomados de los registros de la Secretaría de la Universidad Central y de la Escuela Nacional de Enfermeras, sólo existen 269 enfermeras graduadas, de las cuales ejercen 143. De éstas sólo 22 trabajan en salud pública.

\* Manuscrito recibido en junio de 1956.

Por esto, si se pretende ampliar los Servicios Sanitarios, es indispensable recurrir a personal auxiliar de enfermería sanitaria.

Además, el presupuesto sanitario tiene en cuenta, en las provincias, auxiliares de enfermería solamente y no es factible incrementar los sueldos para emplear a enfermeras. Los auxiliares de enfermería de las jefaturas provinciales no tenían ninguna preparación de enfermería; y por lo tanto si se quería que los centros de salud que se pretendía establecer funcionasen satisfactoriamente, había que capacitar al personal disponible.

### *Objetivos*

1. Capacitar al personal de auxiliares de enfermería de las jefaturas provinciales.
2. Proporcionar auxiliares de enfermería sanitaria a los centros de salud que se pretendía establecer.
3. Unificar los procedimientos de enfermería sanitaria de los centros de salud.
4. Dar oportunidad a que el nuevo personal se adiestrase como auxiliares de enfermería sanitaria.

Además, las enfermeras adscritas al DENAMI se beneficiarían con la oportunidad de enseñar y supervisar a este grupo de auxiliares, y adquirirían experiencia en la organización y planeamiento de la capacitación de personal auxiliar.

### *Selección del personal*

Después de consultas y cambios de ideas sobre la selección del alumnado del curso, se llegó a la conclusión de que sería ventajoso viajar por las provincias con el objeto de conocer el elemento humano con el cual se

debería actuar posteriormente en el curso de auxiliares de enfermería sanitaria. Para este fin se constituyeron dos grupos, de los cuales formaron parte el director, subdirector y la enfermera jefe nacional del DENAMI, y el consultor médico y la consultora en enfermería de la OSP/OMS. La selección se hizo entre las empleadas de los Servicios Sanitarios de las jefaturas provinciales, a base de:

1. *Informe* del jefe provincial de sanidad acerca de la capacidad para el trabajo que venían realizando las posibles candidatas.
2. *Entrevista personal*: Se entrevistó a cada una de las candidatas con el fin de sacar conclusiones más o menos aproximadas sobre su capacitación para trabajos sanitarios.
3. *Test-mental*: Se midió su capacidad por medio de tests mentales adaptados al nivel de una persona medianamente culta.
4. *Edad*: Se dió preferencia a personas jóvenes sobre el tiempo de servicio.
5. *Educación básica*: Fué requisito indispensable haber terminado la instrucción primaria.
6. *Decisión final del jefe provincial*: Tomando en consideración los aspectos indicados, la decisión final quedó al criterio del jefe provincial. Las candidatas fueron juzgadas con cierto grado de rigidez, pues se disponía de dos becas por provincia y había que hacer la selección entre grupos más numerosos.

Se exigió un examen físico completo que abarcó el aspecto clínico, el de laboratorio, radiografía e inmunización.

Como las candidatas seleccionadas recibirían becas de varias entidades, se les exigió también un compromiso de un año de servicio continuo después de realizado el curso. En caso de que la becario no cumpliera con lo fijado se le obligaría a devolver el importe de todos los gastos implícitos en la beca.

### Facilidades

Tratando de ofrecer las mejores comodidades al personal venido de provincias, las enfermeras del DENAMI se constituyeron en comisión para buscar el alojamiento. Este se eligió de acuerdo con la condición económica de las mismas y también tomando en cuenta factores sociales de moralidad y de tranquilidad para que pudieran estar a satisfacción y en colectividad; asimismo se prefirió localizarlas en grupos homogéneos para fomentar el compañerismo y las consultas en sus trabajos diarios.

Los exámenes ya mencionados a que se sujetaron las becarias fueron gratuitos y se llevaron a cabo en las Oficinas del Servicio Sanitario Nacional. Además, el DENAMI les proporcionó gastos de transporte entre el lugar de procedencia y Quito o Guayaquil, así como viáticos diarios.

### Programa de estudios

El programa de estudios fué planeado por un comité organizador, compuesto de médicos y enfermeras encargados de la buena preparación de auxiliares.

Se dividió el curso en una fase teórica y otra más larga de práctica. En el programa propuesto, las asignaturas enseñadas fueron las de conocimientos básicos de enfermería, a saber:

PROGRAMA DE ESTUDIOS	
<i>Asignaturas</i>	<i>Horas</i>
Nociones elementales de enfermería y primeros auxilios. . . . .	40
Anatomía y fisiología. . . . .	20
Microbiología y parasitología. . . . .	26
Actitud profesional y ética. . . . .	12
Enfermería sanitaria y salud familiar . . . . .	52
Nutrición. . . . .	20
Saneamiento ambiental. . . . .	10
Educación sanitaria. . . . .	20
Higiene maternal. . . . .	26
Higiene infantil. . . . .	32
Higiene escolar. . . . .	10
Enfermedades transmisibles. . . . .	32
Elementos de estadística, fichas y archivos	10
	—
Práctica. . . . .	310
	618
	—
Total de horas. . . . .	928

### Realización

Por varios motivos no fué posible seguir exactamente el plan de estudios establecido. La duración del primer curso fué de cinco meses y medio, con un total de 822 horas de clases teórico-prácticas, que se inició en la primera quincena de abril de 1954 y terminó el 30 de septiembre. El segundo curso se realizó desde el 10 de abril hasta el 10 de septiembre de 1955, con un total de 809 horas de clases teórico-prácticas, de las cuales 366 horas se dedicaron a teoría y 443 horas a práctica.

El número de alumnas del primer curso fué de 14, de las cuales diez fueron becadas. En el segundo curso el número de alumnas regulares fué de 28, de las cuales 17 fueron becadas. Terminaron el curso todas menos una.

Las alumnas no becadas cumplieron todos los requisitos de ingreso y asistieron al curso igual que las becadas. Estas alumnas costearon todos los gastos de sus estudios, incluso la confección de uniformes y la adquisición del material necesario para sus estudios. En general, el rendimiento de éstas, su asistencia, cumplimiento de deberes, características de disciplina, etc., fueron sobresalientes.

La preparación de las candidatas seleccionadas variaba desde el 6° año de primaria hasta el primer año de la universidad, como puede verse en seguida.

Años de estudio	1er. Curso (822 horas)	2º Curso (809 horas)
6	10	11
7	0	5
8	2	3
9	0	3
10	0	2
11	0	1
12	0	2
13	2	0

### Prácticas

Para la fase de prácticas se utilizaron principalmente los recursos existentes en la localidad, especialmente los centros de salud de Quito y Guayaquil; la consulta externa de la maternidad "Isidro Ayora" para aten-

ción materno-infantil; y centro de salud de Sangolquí para prácticas de tipo rural. Se eligieron servicios en los que el aprovechamiento del alumnado fuera mayor, y donde se podría aprovechar del número de enfermeras de salud pública existentes con el fin de que supervisaran eficientemente a las alumnas.

Fué necesario hacer una división en grupos de todo el alumnado de acuerdo con el número de enfermeras de salud pública de que cada servicio disponía, pues no era conveniente la supervisión de más de tres alumnas por enfermera.

Las prácticas fueron de clínica prenatal, clínica de venéreas, clínica de niños sanos, clínica de morbilidad, servicio de inmunizaciones, clínica dental, servicio de admisión de pacientes, oficinas de servicio social, servicio de fichas y registro, más archivos del servicio de salud pública, servicio de entrevistas (educación sanitaria del público que concurre al centro de salud), trabajo de distrito haciendo visitas a domicilio, servicio de preparación de madres y niños (consistente en escritura de formularios sobre el historial de los casos que se va a atender, toma de la presión sanguínea, peso y talla de la paciente, toma de muestras de sangre, inyecciones, exámenes de orina, etc.).

Fué necesario, además, como parte del adiestramiento del curso, hacer visitas a ciertos servicios asistenciales, a empresas comerciales y a plantas de abastecimiento de agua, esto último en relación con el saneamiento ambiental, cuyo propósito era que las alumnas del curso de auxiliares de enfermería sanitaria conozcan las labores que se llevan a cabo en cada servicio.

### Material de enseñanza

Por ser el UNICEF partícipe del programa, proporcionó material de enseñanza (libros, láminas, maniqués) y el equipo para la instalación de los centros de salud, así como también maletines bien equipados para el trabajo a domicilio de las auxiliares de enfermería sanitaria; además, se adquirieron

vísceras frescas para su disección en las clases de anatomía.

La Escuela Nacional de Enfermeras prestó equipos para demostraciones prácticas sobre arte de enfermería y otro material de enseñanza. La Escuela de Enfermeras de las Hermanas de la Caridad de San Vicente de Paúl facilitó los muebles para el aula de clases. Las diferentes dependencias del Servicio Sanitario Nacional dieron las facilidades necesarias para observaciones y prácticas de las estudiantes. En la misma forma cooperaron instituciones particulares.

#### *Asistencia*

En la asistencia a las clases y a las prácticas hubo un mínimo de faltas. El máximo de faltas, que fué de una semana, se debió a cuestiones de salud. Conviene mencionar que la salud de las estudiantes recibió mucha atención tanto para enseñarles por medio de la propia experiencia la importancia de buenos cuidados y atención del médico, del dentista, etc., como para fortalecer la salud de cada una. Un promedio de tres faltas sin justificación privaba a la estudiante del derecho a continuar el curso.

#### *Rendimiento*

El rendimiento de los exámenes demuestra el interés del alumnado; sin embargo, cabe anotar que el rendimiento y resultados fueron un tanto deficientes en materias tales como anatomía y saneamiento ambiental, tal vez por haberse enseñado estas disciplinas a un nivel demasiado elevado para auxiliares. Con todo se cree que deben haber adquirido ciertas ideas generales y que podrán mejorar sus conocimientos aprovechando la bibliografía proporcionada por los profesores respectivos sobre las materias indicadas.

El término medio de notas en las demás materias y el rendimiento fueron bastante buenos, en particular los del grupo de alumnas bachilleres y con años de estudios secundarios. Sin embargo, parece que todas adquirieron conocimientos, lo que redundó en

beneficio de los programas de trabajo que deberán realizar en el futuro.

Las prácticas fueron mejor aprovechadas, y se puede señalar que el rendimiento fué mejor en todos los grupos, independientemente de la preparación previa del alumnado, lo que supone una magnífica lección para hacer de la enseñanza práctica la parte principal de cursos futuros.

#### *Uniformes*

Al diseñar el uniforme completo de las auxiliares de enfermería sanitaria se procuró que fuera práctico y bien presentado. Es de color plomo, manga corta con un bolsillo chico al lado izquierdo para pañuelo blanco. Con él se usa media corriente y zapato negro cerrado, de tacón bajo para mejor comodidad. Para el frío, sweater plomo de lana y de manga larga. Este uniforme lo lleva solamente durante sus labores profesionales. Es de esperar que toda auxiliar de enfermería sanitaria del país llegará a usar el uniforme completo.

#### *Certificados que las acreditan*

Al terminar satisfactoriamente su adiestramiento, las alumnas recibieron un certificado, expedido por el Ministerio de Previsión Social de Sanidad y la Dirección General de Sanidad, que confirma que terminaron la preparación básica y están capacitadas para ejercer como auxiliares de enfermería sanitaria. Esta medida protege a la auxiliar y a la institución que la emplee, pues ésta tendrá la seguridad de que el personal empleado ha sido adiestrado y la auxiliar podrá obtener empleo con más facilidad y mejor remunerado.

#### *Informe de evaluación*

Al hacer la evaluación final de la auxiliar durante el período de adiestramiento, se tuvieron en cuenta varios factores:

1) Se concedió mucho valor a ciertos aspectos de la conducta de la auxiliar, de la cual se llevaba un registro semanal: a) su actitud con el público; b) su puntualidad y

sentido de responsabilidad expresadas en la carencia de tardanzas o de ausencias.

2) Además, se utilizaron las calificaciones de los exámenes.

La evaluación de la eficacia del trabajo y la conducta de la auxiliar se basaron en los siguientes factores:

1. Planeamiento de su trabajo
2. Clase de trabajo
3. Técnica
4. Fichas y notas
5. Aplicación de lo que se le ha enseñado
6. Habilidad para la enseñanza
7. Visión social y utilización de los recursos de la comunidad
8. Confianza
9. Colaboración
10. Iniciativas
11. Salud física y mental
12. Apariencia personal
13. Personalidad
14. Potencialidad y flaquezas
15. Puntualidad
16. Reacción a la crítica
17. Observaciones y recomendaciones

Durante el curso se llevaron a cabo discusiones semanales entre el alumnado con el

fin de hacer una evaluación de sus trabajos durante el período práctico.

#### *Comentario*

La experiencia del primer curso hecho en Guayaquil sirvió de base para hacer algunas mejoras en el segundo curso efectuado en Quito, tanto en la fase teórica como en la práctica. La aceptación de ambos cursos ha sido muy buena por parte del público y de los médicos, y ha despertado mucho interés en las jóvenes que desean estudiar enfermería pero que, por varias razones, no pueden ingresar en la escuela correspondiente. El aumento del número de voluntarias en el segundo curso y el hecho de que algunas de ellas renunciaran sus cargos para asistir nos demuestra la gran acogida que tuvo. En la evaluación hecha al final todas las alumnas fueron de la opinión que estos cursos deben continuar.

Según la experiencia adquirida, para obtener el mejor resultado de la labor de las auxiliares, deben trabajar bajo la supervisión de enfermeras graduadas. Para esto, deberían existir en el DENAMI enfermeras supervisoras que visiten los distintos centros de salud de provincias para orientar, guiar y estimular al personal auxiliar.