

Percepciones de pasantes universitarios en enfermería sobre el vínculo de trabajo con el personal adscrito.

Perceptions of university nursing interns about the work relationship with the assigned staff.

Autor 

Mariano Raymundo Hernández Hernández,
Doctorado en educación, Universidad Mesoamericana, San Cristóbal de Las Casas, Chiapas, México,
enfrayuma@gmail.com,
ORCID:0000-0002-9680-3312

Resumen

El servicio social que prestan los egresados universitarios de Enfermería en el territorio nacional complementa la formación académica y profesional de los denominados pasantes de Licenciatura en Enfermería en Servicio Social, PLESS, que durante un año prestan su tiempo, conocimientos y servicios en unidades de salud primer, segundo y tercer nivel de atención de la salud para completar el ciclo de preparación asistencial y practico de este campo del conocimiento. La investigación es de corte transversal y cuantitativo, en donde se tiene una muestra de 31 pasantes egresados de 3 universidades del estado de Chiapas, en donde se les aplicó un instrumento de medición validado. Teniendo como resultado que el personal adscrito permite el crecimiento profesional de los pasantes, y que en ciertos momentos por la sobrecarga de trabajo llegan a tener poca atención y capacitación. Se concluye que el ámbito asistencial en el servicio social es el mejor medio para completar la formación académica y practica de los egresados de enfermería del nivel superior.

Palabras clave: enfermería, pasantes, servicio social, salud.

Abstract

The social service provided by university graduates of Nursing in the national territory complements the academic and professional training of the so-called Interns of Bachelor of Nursing in Social service, PLESS, who for a year provide their time, knowledge and service in health units of the first second and third level of health care to complete the cycle of care and practical preparation of this field of knowledge. The research is cross-sectional and quantitative, where there is a sample of 31 interns graduated from 3 universities in the state of Chiapas, where a validated measurement instrument was applied to them. Having as a result that the attached staff allows the professional growth of the interns, and that at certain times due to work overload they get little attention and training it is concluded that the field of care in the social service is the best means to complete the academic and practical training of nursing graduates of the higher level.

Keywords: nursing, interns, social service, health.

1. INTRODUCCIÓN

La formación de personal de salud responde a las diversas necesidades de atención que la sociedad mexicana demanda, que necesariamente la calidad, profesionalismo y el humanismo deben de ser los estándares que porten los egresados de las carreras afines a la atención de la persona en sus diversos estados del desarrollo humano y en sus múltiples situaciones patológicas (Salcedo, 2017).

El artículo 3ero constitucional abre el referente para el acceso a la educación de la juventud que requiere de espacios educativos de alto nivel para su formación profesional, como en el caso específico de las ciencias de enfermería, en donde se tiene la dualidad de estudio en escenarios escolares áulicos para las actividades teóricas, los laboratorios para el aprendizaje de las diversas técnicas y procedimientos que debe de ejecutar como base de sus cuidados asistenciales de tipo independiente y por su puesto los diversos campos clínicos de prácticas profesionales que coadyuvan a llevar a los educandos a escenarios reales en donde el contacto con los usuarios de los servicios de salud es cercano, atendiendo las diversas situaciones y condiciones de salud (Martínez, 2016).

Al término de la carrera profesional del personal de enfermería, que cursan los múltiples programas de licenciatura en esta área, realizan un año de servicio social en unidades de primer, segundo y tercer nivel de atención, con la finalidad de que lo aprendido durante la estancia académica aproximada de 4 años de estudios, se puedan cristalizar y consolidar sus habilidades y destrezas prácticas en las unidades de salud, que bajo el mando de los jefes de enseñanza de estos espacios sanitarios, cumplen con un papel fundamental para que su formación sea completa, y de igual manera se inducen al ámbito laboral con una experiencia basta que el servicio social ofrece y propicia para cada uno de los egresados, que de acuerdo al denominativo oficial, como Pasante de Licenciatura en Enfermería en Servicio Social (PLESS) (Arriaga, 2016).

El vínculo de los pasantes con el personal de enfermería adscritos en cada una de las unidades de salud es estrecha, ya que conviven de manera diaria en los turnos laborales para complementar sus conocimientos en el ámbito del cuidado asistencial, y que este vínculo profesional consiste en un proceso de enseñanza continua por parte de los pasantes y que con el apoyo del personal de enfermería los conducen por el mundo de la capacitación en escenarios asistenciales reales, en donde el margen de error es nulo o lo mínimo posible, ya que cualquier situación fuera de los ámbitos normales de la práctica puede ser perjudicial para los usuarios (Márquez, 2016).

2. MARCO TEÓRICO o REFERENCIAL

La Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013 para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud, estipula la existencia del personal profesional, que es todo aquel que cuenta con estudios de nivel superior, y que se encuentra inmerso en el ámbito asistencial en las unidades de salud, ejerciendo los planes de cuidados profesionales a toda persona que requiere de su atención.

Dentro de esta norma se considera que el servicio social es parte de los procesos formativos complementarios para los estudiantes del nivel superior de enfermería, en donde mediante la guía de los jefes de enseñanza y el personal adscrito a los servicios asistenciales brindan la capacitación y el acompañamiento para los pasantes, que anteriormente denominábamos como PLESS (Gea, 2018).

Uno de los aspectos que son poco estudiados y explorados dentro de las unidades de salud, es precisamente es sobre las percepciones y experiencias del vínculo profesional de pasantes con el personal adscrito, para conocer cuáles son los niveles de competencia de conocimientos, capacitaciones y orientación les otorgan para completar su formación académica, que durante este

año de servicio social, deben de aprovechar al máximo al ser un espacio de vital importancia en la carrera profesional de los enfermeros (Luengo, 2017).

Dentro del artículo 5to constitucional, hace referencia de que las carreras de las ciencias de la salud, incluida la Licenciatura en Enfermería, pueden ejercer sus funciones con título y cedula profesional, debidamente expedidos por instituciones con validez oficial, para poder ser considerados en los diversos espacios laborales, y que, por su puesto, para el personal de enfermería, puede gestionar estos documentos oficiales solamente posterior a haber cumplido con el año de servicio social, en donde las unidades o sistemas de salud les extiendan una carta de liberación que certifique la efectividad y validez del año de pasantía (Blanco, 2021).

El proyecto de norma NOM-038-SSA3-2016 sobre la educación en salud y criterios para la utilización de establecimientos para la atención medica como campos clínicos en la prestación de servicio social de enfermería, confirma que el servicio social es de carácter obligatorio para los egresados de la licenciatura en enfermería, y que en los diversos niveles de atención se pueden integrar en calidad de PLESS, bajo condiciones de seguridad para que puedan ellos capacitarse en esta modalidad final de su formación académica (Díaz, 2020).

Actualmente en el país existen 620 mil pasantes de enfermería que se encuentran en las unidades de salud de todo el territorio nacional, un número que en definitiva es muy significativo ya que es una de las carreras que ha tenido más crecimiento a nivel nacional, al ser una carrera que cuenta con características peculiares en los turnos laborales y su sistema de remuneraciones que la hacen atractiva para los estudiantes que egresan de la educación media superior.

Dentro del servicio social en el sistema de salud nacional y estatal, se ha generado un sistema de percepciones, que buscan apoyar económicamente a los pasantes, existiendo de esta manera 3 categorías, una de ellas es la beca tipo A, con una percepción quincenal de 300 pesos, la beca tipo B, con 600 pesos quincenales y la beca tipo C con 900 pesos quincenales. A manera de apoyo para los diversos gastos que pueden surgir en este periodo formativo, que pueden ser de transporte y traslado, hospedaje, alimentación y demás gastos menores que surjan mes con mes de trabajo (Bernal, 2020).

Evidentemente aún hay mucho que gestionar en el sistema de pasantías del país ya que se cuenta con situaciones especiales de seguridad en algunas zonas y sitios del territorio nacional que vulneran la confianza y la certidumbre de los jóvenes pasantes que se desempeñan en esta modalidad del servicio social, y que puedan de cierta manera otorgar mejores condiciones económicas, laborales y de capacitación para ellos, que como es bien sabido, prestan un gran apoyo al sistema de salud y a cada una de las instituciones en donde tienen presencia (Pelcastre, 2019).

No es por menos que la estrecha relación de pasantes con el personal adscrito a las unidades de salud sea la correcta y la más nutritiva para los intereses de formación de los jóvenes en esta etapa formativa, ya que, al contar con pasantes altamente capacitados, de manera próxima serán los enfermeros profesionales mejor capacitados que atenderán a la sociedad de manera cercana, fomentando con esto el crecimiento del gremio de los enfermeros a nivel nacional.

3. METODOLOGÍA

La presente investigación es de corte transversal y cuantitativo, con una muestra de 31 pasantes de la licenciatura en enfermería, que se encuentran realizando su servicio social en unidades de salud de los tres niveles de atención, egresados principalmente de la Universidad Mesoamericana, la Universidad Maya y el Instituto Superior de Estudios de Enfermería del Estado de Chiapas.

Para la recolección de datos se utilizó un instrumento de medición validado mediante Alfa de Cronbach con un valor de .716 y el índice de validez de contenido fue de .89, otorgando con esto un alto valor de confiabilidad. Se usó un formulario en la plataforma de Classroom para plasmar las preguntas contenidas del instrumento de medición para que los pasantes pudieran tener las facilidades en su llenado y acceso a cada uno de los cuestionamientos.

El diseño del instrumento de medición consiste en dos dimensiones, teniendo la dimensión 1 para datos generales, con 7 preguntas con opción de respuestas múltiples, y la dimensión 2 para la percepción de pasantes sobre el vínculo de trabajo con el personal adscrito con 36 ítems, con opción de respuesta mediante la escala de Likert.

El plan de procesamiento de datos se basa en figuras que expresan de manera clara las percepciones de los pasantes sobre su relación dual con el personal adscrito a los servicios de salud.

4. RESULTADOS

Los resultados obtenidos de la presente investigación son entorno a conocer la relación profesional que guardan los pasantes de enfermería de nivel licenciatura con el personal de enfermería adscrito a las diversas unidades de salud, que se encuentran en su papel de formadores y capacitadores para el personal en servicio social, y que en el lapso de un año de trabajo denotarán un proceso de cambio y formación de alto nivel a los próximos enfermeros que atenderán a la sociedad mexicana.

El estudio abarcó un total de 31 Pasantes de Licenciatura en Enfermería en Servicio Social, de los cuales 7 son hombres y 24 mujeres, en donde se encuentran en un rango de edad promedio de 23 años, de los cuales el 93.5% son egresados de la Universidad Mesoamericana, el 3.2% del Instituto Superior de Estudios de Enfermería del Estado de Chiapas, y el último 3.2% de la Universidad Maya.

Dicha muestra de pasantes se destaca que el 19.4% de ellos realizaron su servicio social en el medio rural, en unidades como casas de salud y centros de salud con servicios ampliados, el 12.9% en el medio semiurbano en unidades como hospitales básicos comunitarios y el 67.7% en el medio urbano, en unidades como hospitales generales, hospitales materno-infantiles y hospitales de alta especialidad.

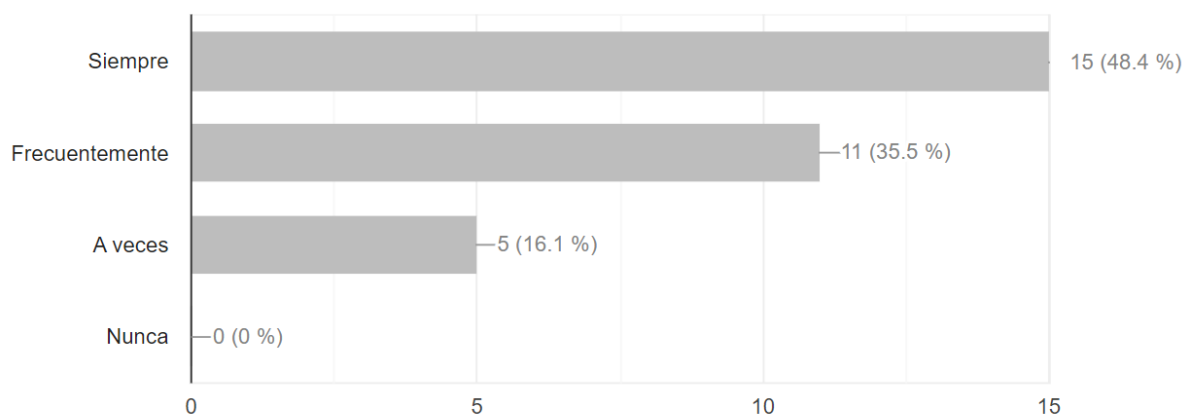
En cuanto al sistema de remuneraciones económicas que otorga el sistema de salud el 32.3% contó con la beca tipo A (300 pesos quincenales), el 12.9% con la beca tipo B (600 pesos quincenales), el 16.1% la beca tipo C (900 pesos quincenales), el 9.7% con la beca tipo CC (1200 pesos quincenales) y el 29% no contó con alguna de las becas que anteriormente se mencionaron.

Con respecto a la atención de los usuarios de servicios de salud por parte del personal de enfermería adscritos a los servicios asistenciales, se destaca que el 54.8% de pasantes expresan que siempre han demostrado interés en los usuarios que atienden, el 29% refieren que el interés es frecuentemente y el 16.15 que a veces demostraban ese interés para el cuidado de los usuarios a su cargo, denotando con esto que se tiene una atención con un nivel medio de calidad.

Las percepciones de los pasantes son importantes para poder conocer el vínculo que se genera en esta relación dual, ya que las palabras de ánimo que pueden recibir de parte del personal adscrito son imprescindibles para elevar los estados de seguridad que se puedan tener para la ejecución de los cuidados y actividades de los pasantes, por ello en la figura 1, se presentan los valores porcentuales de este impulso a verse como profesionales y ser acuerpados de esa manera.

Figura 1.

El personal adscrito ayuda a los pasantes a visualizarse como enfermeros profesionales.

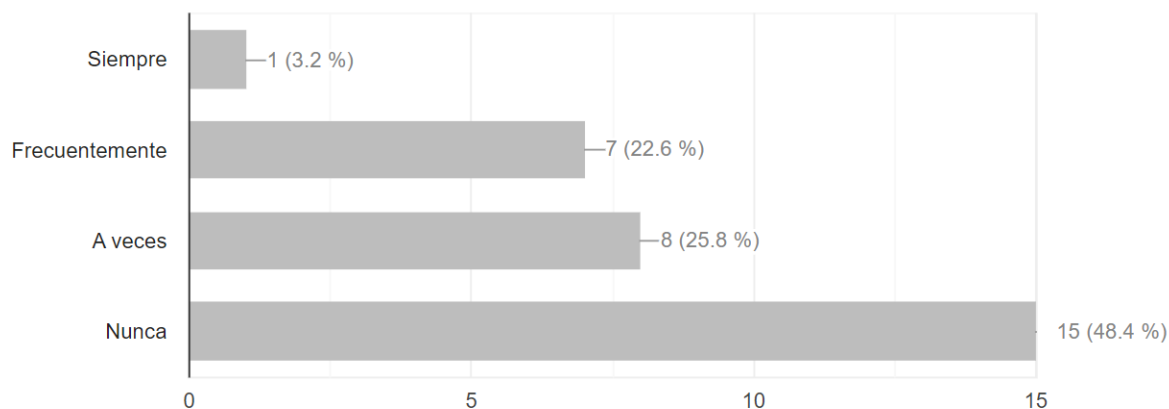


Nota: el 48.4% de los pasantes refieren que los apoyan a visualizarse como personal profesional, mejorando el estado de confianza a nivel individual.

Otro aspecto que se considera como fundamental es la forma en que hacen sentir el personal adscrito a los pasantes de enfermería, ya que en algún momento se pueden generar situaciones que laceran el sentir de cada uno de ellos, por regaños o comentarios que llegan a ser lesivos, como en el caso de hacerlos sentir como fracasados, pero que afortunadamente se tiene este indicador en niveles bajos, ya que más del 73% de los pasantes manifiesta que nunca y a veces han sentido esa situación. Ver figura 2.

Figura 2.

El personal de enfermería me hace sentir como un fracasado.



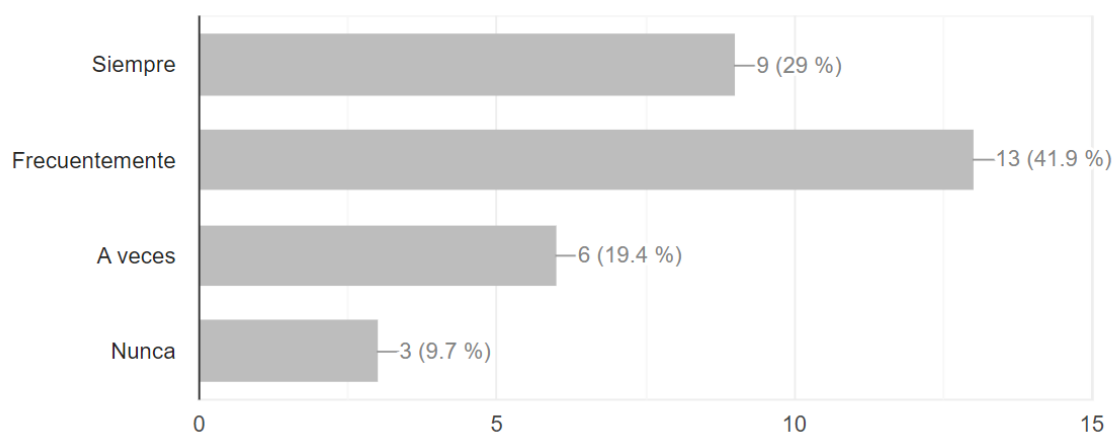
Nota: el 3.2% de los pasantes expresan que en algún momento de su estancia clínica los han hecho sentir como fracasados, pero es alentador ver que son porcentajes pequeños.

El vínculo laboral que se genera de esta dualidad pasante-adscrito, representa un sistema completo de coordinación de acciones que se encaminan para otorgar a los usuarios hospitalizados y ambulatorios los cuidados pertinentes a su situación actual de salud, y que el apoyo mutuo denota mejoras en el rendimiento del tiempo y rendimiento de las actividades asistenciales que se deben de implementar.

En la figura 3 se denota de cómo se tiene que trabajar en esta situación de apoyo dual al tener una dispersión sustancial entre las opciones de respuesta.

Figura 3.

Apoyo mutuo de la dualidad pasante-personal adscrito.

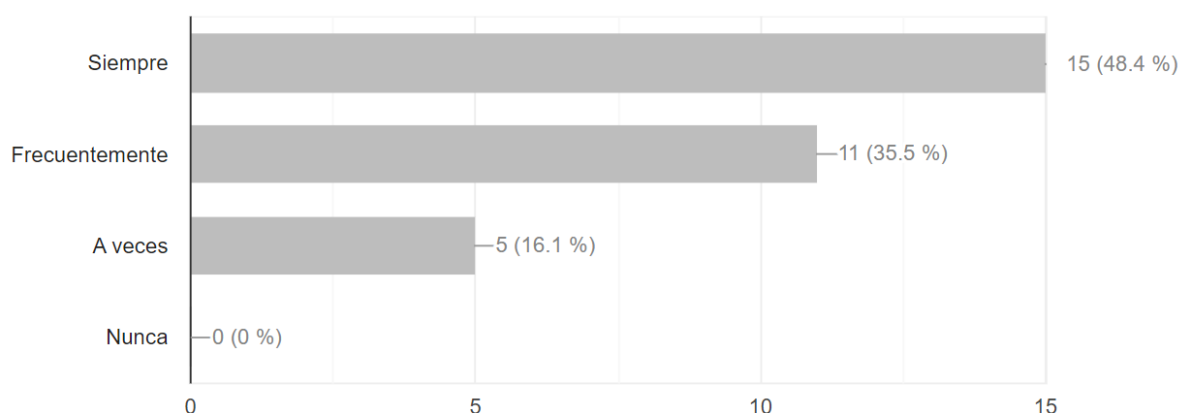


Nota: la dispersión de respuestas a este cuestionamiento del apoyo del personal adscrito en momentos de trabajo colaborativo refleja que se tiene que mejorar estos sistemas de trabajo dual.

Parte de la compensación del trabajo dual, es que a pesar de la dispersión de respuestas de la figura 3, se tienen momentos en donde las palabras de aliento y de ánimo se hacen notar, ya que la preparación académica del personal adscrito y las manifestaciones de profesionalismo y cualidades excepcionales de atención, llegan a inspirar a los pasantes para seguir los pasos de las enfermeras de los diversos servicios de salud, así como se refleja en la figura 4.

Figura 4.

El personal adscrito me inspira a seguirme desarrollando en las ciencias de enfermería.

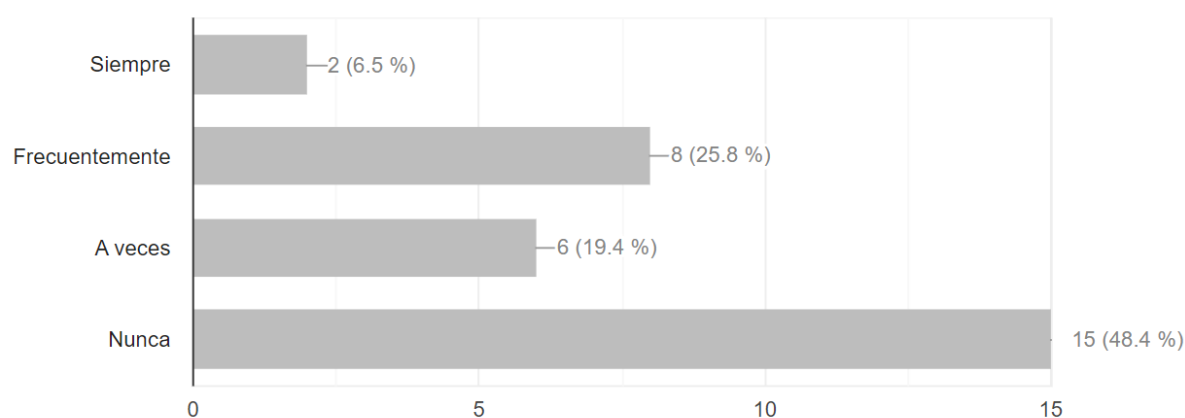


Nota: el 48.4% de pasantes manifiestan que se sienten inspirados con el personal adscrito, aunado al 35.5% que menciona que de manera frecuente.

Hay momentos en las vivencias de los pasantes que marcan un antes y un después de la relación dual del personal adscrito, y es el caso de los regaños frente a los usuarios de servicios de salud o momentos de humillaciones por alguna técnica o cuidado que no se domine en su totalidad, y que el 35.5% de pasantes refiere nunca haber sido regañado delante de los usuarios, el 25.8% menciona que a veces eso ha pasado, el 25.8% refiere que es de forma frecuente y el 12.9% manifiesta que siempre han tenido este tipo de situaciones. En la figura 5 hace alusión a la situación de humillaciones, en donde el 48.4% de pasantes refiere que nunca han tenido esta situación.

Figura 5.

El personal adscrito me ha humillado por mis capacidades y aptitudes.



Nota: se denotan índices bajos de casos de humillaciones por alguna situación de falta de conocimientos de algún cuidado asistencial.

Los pasantes expresan que estas situaciones que no abonan a la mejora de la comunicación y afecto con el personal adscrito es por la saturación de trabajo y la mecanización de procesos por esta misma situación, y que han percibido esto como principales factores limitantes para el desarrollo de la relación más cercana con este personal, y que, si en algún momento esto se llega a controlar, se pueden generar mejores procesos de capacitación por parte de ellos.

5. CONCLUSIONES

Se concluye la investigación en que la relación que se genera del personal adscrito y los pasantes de enfermería es perfectible y que permite un mejor proceso de capacitación en técnicas y cuidados asistenciales, que lamentablemente por la saturación de servicios y la cantidad de pacientes que atienden por cada enfermera, sesgan estos procesos formativos como deberían de ser, dejando de lado la docencia a únicamente actividades rutinarios para poder sacar los pendientes de los cuidados de cada usuario hospitalizado o en estado ambulatorio.

Que de igual forma los pasantes cuentan con una excelente oportunidad de formación en el año de servicio social, al contar con rotaciones de servicios en lapsos de dos meses, ampliado su perspectiva y capacidad de atención al contar con una visión más amplia del sistema de atención y cuidado de múltiples patologías, que por su puesto también se encaminan a las medidas preventivas y la limitación del daño mediante la promoción de la salud.

REFERENCIAS

- Arriaga, R. (2016). Desempeño de los prestadores de servicio social de licenciatura en enfermería de la DACS-UJAT en instituciones receptoras del sistema estatal de salud. *Revista Horizonte Sanitario*, Vol. 15, Núm. 1, Pág. 37 - 45.
- Bernal, M. (2020). Servicio social foráneo: vivencias de pasantes de enfermería en el cuidado obstétrico. *Revista CuidArte* Vol. 9, Núm. 17, Pág. 19 - 27.
- Blanco, N. (2021). La enfermería: ciencia constituida. *Revista Eugenio Espejo* Vol. 15, Núm. 2, Pág. 1 - 15.
- Díaz, A. (2020). La formación de enfermería en México: Desafíos ante la pandemia COVID 19. *Revista Ciencia y Cuidado* Vol. 17, Núm. 3, Pág. 5 - 12.
- Gea, V. (2018). Entorno de práctica profesional de enfermería. *Revista Panamericana de Salud Pública*, Pág. 1 - 12.
- Luengo, C. (2017). Profesionalismo en enfermería: una revisión de la literatura. *Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM*, Pág. 131 - 142.
- Márquez, G. (2016). Vivencias de los pasantes de enfermería, en la resolución de problemas clínicos. *Revista de Enfermería Universitaria ENEO-UNAM*, Pág. 31 - 39.
- Martínez, L. (2016). Formación del licenciado en enfermería en América Latina. *Revista Aquichan* Vol. 16, Núm. 2, Pág. 240 - 255.

Pelcastre, A. (2019). Importancia del servicio social para la formación de los profesionales de la salud. Contexto histórico. *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*, Pág. 268 - 272.

Salcedo, R. (2017). El profesional de enfermería que México necesita. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano*