

PERCEPCIÓN DEL EQUIPO DE ENFERMERÍA SOBRE SU FORMACIÓN PARA CUIDAR A USUARIOS ADICTOS INTERNADOS EN SERVICIOS MÉDICOS Y QUIRÚRGICOS DE UN HOSPITAL GENERAL DE REFERENCIA NACIONAL DE URUGUAY

María Eva Bustamante ¹

Nicolás De León ²

Natalia Rodríguez ³

Tutoras:

Iris Dutra ⁴

Araceli Otarola ⁵

Resumen

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, en un período de aproximadamente ocho meses (Octubre de 2010 a Mayo de 2011) con el objetivo de conocer la percepción de la formación del Equipo de Enfermería para cuidar usuarios adictos internados en servicios médico-quirúrgicos de un Hospital General de Referencia Nacional. Se aplicó como instrumento de recolección de datos: un cuestionario validado adaptado al medio y dirigido al Equipo de Enfermería recogiendo información sobre características personales y laborales y la percepción de la formación mediante una prueba de actitudes (Escala de Likert). El universo de

¹ Licenciada Enfermera. Cátedra de Salud Mental. Facultad de Enfermería. Universidad de la República. marybus@gmail.com

² Licenciado Enfermero. Cátedra de Salud Mental. Facultad de Enfermería. Universidad de la República. nicosantimandan@hotmail.com

³ Licenciada Enfermera. Cátedra de Salud Mental. Facultad de Enfermería. Universidad de la República. pincher07@hotmail.com

⁴ Licenciada Enfermera. Especialista en Salud Mental. Profesora Adjunta de la Cátedra de Salud Mental de la Facultad de Enfermería. Universidad de la República. irisdutra2002@yahoo.com.ar

⁵ Licenciada Enfermera. Especialista en Salud Mental. Profesora Adjunta de la Cátedra de Salud Mental de la Facultad de Enfermería. Universidad de la República. maraoatarola@hotmail.com

estudio estuvo representado por el equipo de enfermería (profesional y auxiliar) que se desempeña en un Hospital General de Referencia Nacional. La población objetivo fue el Equipo de Enfermería que desempeña su rol en las áreas de internación: Salas de Medicina y Cirugía General, en los cuatro turnos. La muestra estuvo conformada por 80 funcionarios (18 Licenciados y 62 Auxiliares) seleccionada mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, el cálculo de la misma se realizó a partir de fórmulas estadísticas. Se usó un cuestionario validado de carácter anónimo y con previo consentimiento informado. Se determinó que el perfil del personal es predominantemente femenino, con un rango etario entre 31 y 40 años. El 78% eran Auxiliares de Enfermería y el 23% Licenciados, con cargos de 1 a 5 años de antigüedad. En relación a la capacitación académica el mayor porcentaje refiere haber participado en jornadas de actualización y cursos o talleres que le ha brindado el servicio. Tanto Licenciados como Auxiliares opinan que aún les faltan conocimientos para abordar a estos pacientes y aplicar de forma correcta los cuidados de enfermería; en su mayoría señalan que la formación recibida en su etapa de estudiantes no es suficiente para cuidar pacientes adictos. El 88,9% de los Licenciados y el 93,5% de los Auxiliares opina que se deberían realizar más instancias formativas y de actualización sobre el tema. Se concluye que los dos colectivos demandan mayor capacitación desde lo curricular hasta lo extracurricular y necesidad de formación permanente en servicio.

Palabras clave: Adicción, Formación de recursos humanos, Usuario, Equipo de Enfermería.

PERCEPTION OF NURSING STAFF ON THEIR TRAINING TO TAKE CARE OF HOSPITALISED ADDICTS IN MEDICAL AND SURGICAL SERVICES OF A NATIONAL GENERAL REFERENCE HOSPITAL OF URUGUAY

Abstract

A quantitative, descriptive, transversal study was conducted in a period of eight months aproximadety (October, 2010 – May, 2011) with the aim of knowing the perception of Nursing staff training to take care of hospitalised addicts in medical and surgical services of a National General Reference Hospital. We implemented as data collection instrument: a validated and locally adapted questionnaire aimed at Nursing staff that collects information about personal and labour characteristics and training perception through an attitude test (Likert Scale) The study universe was the Nursing staff (professional and assitant) that works in the National General Reference Hospital. The target population was the Nursing staff that performs work in hospitalisation areas, General Surgery and Medicina Wards of the Hospital, in the four shifts. The sample was made up of 80 employees (18 graduated and 62 assitents) selected through a non-probabilistic sample of convinience, the estimation was achivied by stadistic formulas.

An anonymous validated questionnaire was used with informed prior consent. It was determined that the staff profile is predominantly female, age range of 31 to 40 years old. 78% were Nursing assitants and 23% graduated, from 1 to 5 years old positions. Regarding academic training the largest percentage said to have taken part of courses, conferences or workshops offered by the service to keep updated. Graduated as well as assistants express that they still lack knowledge to take care of these patients and to implement correctly Nursing cares. The Majority of them pointed out that the received training as students was not enough to look after addicts. 88,9% of graduated and 93,5% of assistants think that more training and updating sessions or conferences should be carried out. We conclude that both professions demand more curricular and extracurricular training and the need of a constant service training.

Key words: *Addiction, Human resources training, User, Nursing team.*

PERCEPÇÃO DO PESSOAL DE ENFERMAGEM SOBRE SUA FORMAÇÃO NO CUIDADO DE VICIADOS INTERNADOS EM SERVIÇOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS DE UM HOSPITAL GENERAL DE REFERENCIA NACIONAL. URUGUAY

Resumo

Foi realizado um estudo quantitativo, descritivo, de corte transversal, em um período de aproximadamente oito meses (de outubro de 2010 a maio de 2011), com o objetivo de conhecer a percepção da formação do Pessoal de Enfermagem, para cuidar de viciados internados em serviços médico-cirúrgicos de um Hospital Geral de Referencia Nacional. Para a coleta de dados, o instrumento aplicado foi um questionário validado, adaptado ao meio e destinado ao Pessoal de Enfermagem que mostrou, por um lado, informação sobre características pessoais e de trabalho e, do outro, a percepção da formação, mediante uma prova de atitudes (Escala de Likert). O universo de estudo foi representado pelo pessoal de enfermagem (profissional e auxiliar) que trabalha no Hospital General de Referencia Nacional. A população alvo foi o Pessoal de Enfermagem desse Hospital Geral, os que desempenham tarefas nas áreas de internação das Salas de Medicina e Cirurgia, nos quatro turnos. Conformaram a amostra 80 funcionários (18 profissionais graduados e 62 auxiliares), selecionados mediante amostragem não probabilística por conveniência; o cálculo foi realizado a partir de fórmulas estatísticas. Foi usado um questionário validado, de caráter anônimo e com prévio consentimento informado.

Foi determinado que o perfil do pessoal fosse predominantemente feminino, na faixa etária entre 31 e 40 anos. Forma 78% Auxiliares de Enfermagem e 23% de profissionais graduados, com antiguidade de 1 a 5 anos no cargo. Em relação à capacitação acadêmica, a porcentagem maior refere ter participado de jornadas de atualização e cursos ou oficinas disponibilizados pelo serviço. Tanto profissionais graduados quanto auxiliares consideram estarem em falta com os conhecimentos para a abordagem destes pacientes, na correta aplicação dos cuidados de enfermagem; a maioria ressalva que a formação recebida quando estudantes não foi suficiente para encarar o cuidado de pacientes viciados. 88,9% dos profissionais graduados e 93,5% dos Auxiliares opinam que são necessárias mais instâncias formativas e de atualização sobre o assunto. Como conclusão, as duas categorias demandam maior capacitação, do ponto de vista curricular e extracurricular; bem como a necessidade de formação permanente no serviço.

Palavras chave: Toxicodependência, formação de recursos humanos, usuário, equipe de enfermagem.

Introducción

El consumo de drogas constituye uno de los principales problemas de Salud Pública en las sociedades contemporáneas y Uruguay no es la excepción. La Junta Nacional de Drogas (JND) señala que las drogas más consumidas en Uruguay son las legales: alcohol y tabaco. El consumo de drogas ilícitas es menor, apareciendo la marihuana con un significativo ascenso en la experimentación. Si bien la JND brinda diversos cursos de formación tanto para Educadores, Equipo de la Salud y población en general en cuanto al tema adicciones, el Ministerio de Salud Pública no exige formación específica en el tema ni formación continua al equipo de Enfermería que trabaja a diario con estos usuarios en el ámbito hospitalario.

La finalidad de este trabajo es investigar la percepción que tiene el equipo de Enfermería de su formación para cuidar usuarios adictos. La adicción es un fenómeno que denota la dependencia del individuo a una sustancia química exterior que considera necesaria para su autoconservación y sentirse completo⁶. Se encuentran distintos tipos de consumo de diversas sustancias. Esta investigación se limita a definir los términos de uso, abuso y dependencia de la sustancia. Uso, entendido como: *“aquel tipo de consumo de drogas en el que, bien por su cantidad, por su frecuencia o por la propia situación física, psíquica y social del sujeto, no se evidencian consecuencias en el consumidor ni en su entorno”*. Abuso como: *“aquella forma de relación con las drogas en la que, bien por su cantidad, por su frecuencia y/o por la propia situación física, psíquica y social del sujeto, se producen consecuencias negativas para el consumidor y/ o su entorno.”* Y dependencia como: *“Aquella pauta de comportamiento en la que el uso de una sustancia psicoactiva adquiere mayor importancia que otras*

*conductas que antes eran consideradas como más importantes.”*⁷

Se consideran las sustancias consumidas con más frecuencia por nuestra sociedad, sustancias legales (alcohol, tabaco y psicofármacos) e ilegales (pasta base, cocaína, marihuana, éxtasis). El papel que adquiere el equipo de enfermería en el cuidado del usuario adicto es fundamental para la recuperación de su salud frente a un problema médico o quirúrgico, por lo cual la formación que éste adquiera para llevar a cabo los mismos es imprescindible. Cuando la enfermera observa adictos en las áreas de internación es importante que tenga en cuenta determinados aspectos, entre otros: *“comunicarse con él en forma directa, ayudarlo a sentirse seguro proporcionándole explicaciones sencillas y claras, evitar las pugnas por el poder y las discusiones, disminuir los estímulos físicos y emocionales durante el período de abstinencia, movilizar recursos para ayudar al adicto a corto y mediano plazo”*⁸

La adicción a diversas sustancias (pasta base de cocaína, cocaína, alcohol, benzodiazepinas, tabaco, etc.) es un fenómeno que cada vez más se torna parte del proceso Salud Enfermedad de los individuos o grupos y éste a su vez interactúa con otros problemas de salud dificultando en la mayoría de los casos la recuperación de la misma.

Como profesionales de la Salud se observa la necesidad de estar preparados para enfrentar este tipo de usuarios, tanto en el ámbito hospitalario como en el comunitario, pero se considera que cuando existe otra patología que requiere la internación de la persona en un Servicio médico o quirúrgico, donde el individuo no tiene a su alcance la sustancia

⁷Ministerio de Salud Pública. Junta Nacional de Drogas. “Protocolo de Atención a usuarios problemáticos de drogas”. Montevideo, Dic. 2007

⁸Carty, JL “Aspectos psicosociales de los Cuidados Intensivos” Cap. 9. Pág. 857.

⁶Carty, JL “Aspectos psicosociales de los Cuidados Intensivos” Cap. 9. Pág. 855.

psicoactiva, además de complicar la patología que motiva su ingreso, surgen una serie de problemas con el equipo de salud que lo cuida o lo asiste.

Entre éstos se dan: problemas técnicos ya que: “si el paciente está bajo la influencia del tóxico su percepción de la realidad estará alterada, mientras no tenga acceso al tóxico reaccionará de manera aguda a los estímulos físicos y emocionales.”⁹

También surgen problemas interpersonales, en la relación que se establece entre la enfermera y el paciente: “en general los adictos se inquietan por la forma en que los demás los perciben, de modo que se sienten amenazados en su autoconcepto y autoestima. El autoconcepto y la autoestima se encuentran en peligro, pues los pacientes no tienen acceso a lo que consideran necesario para sentirse completos, probablemente se sientan incompletos y estén desesperados por obtener el tóxico”.¹⁰

A esto se le suman problemas éticos y legales que pueden derivar del desconocimiento para abordar a este tipo de pacientes.

En ciertas áreas de internación de Servicios Generales (aquí excluimos los Servicios especializados de Salud Mental o centros de adicciones), donde se trabaja a diario con usuarios dependientes de alguna sustancia, o adictos, el equipo no necesariamente se encuentra formado para resolver determinados problemas, ya sea porque en los planes curriculares de estudio éste tema se aborda en forma general, o porque no se realizan suficientes cursos- talleres de formación permanente sobre el mismo al egresar o en la Institución o Servicio en el cual se desempeñan. Todas estas razones constituyen solamente hipótesis, y el objetivo del Trabajo Final de Investigación será intentar confirmar o refutar las mismas,

⁹Carty, JL “Aspectos psicosociales de los Cuidados Intensivos” Cap. 9. Pág. 856.

¹⁰Carty, JL “Aspectos psicosociales de los Cuidados Intensivos” Cap. 9. Pág. 856.

mediante un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal y cuantitativo, en el cual se pretende conocer la percepción de la formación que posee el equipo de Enfermería para abordar a usuarios adictos a diversas sustancias que se encuentran en Servicios de internación de clínicas médicas y quirúrgicas. El abordaje del adicto internado, afecta la calidad de atención hacia los usuarios, desencadenando iatrogenias hacia los mismos y desgaste del equipo que puede derivar en el llamado “*Burn out*” (síndrome del desgaste profesional o síndrome de desgaste ocupacional). A su vez puede generar una contratransferencia negativa, entendida como el conjunto de actitudes, sentimientos y pensamientos que experimenta el enfermero en relación con el paciente.

El enfermero debe conocer la conducta del adicto, los trastornos de conducta que produce la adicción, o que existen previamente en el adicto y fomentan su adicción, el uso de la droga, los patrones y diferentes tipos de consumo para aplicar adecuados cuidados de enfermería y así prevenir crisis de abstinencia en los usuarios internados.

Para el usuario adicto que ingresa por una patología quirúrgica o médica, la no comprensión del mecanismo adictivo por parte del equipo de enfermería, hace que la descompensación por causa de su adicción sea multisistémica. Ésta, genera repercusiones a corto y largo plazo. Dentro del Servicio: repercusiones en cuanto al relacionamiento del paciente con el equipo de enfermería, falta de entendimiento por dificultades en la comunicación, falta de autocuidado por parte del paciente, transgresión de normas, robos, violencia hacia el equipo y hacia sí mismo, temores y frustraciones de ambos, entre otros. Genera repercusiones familiares y laborales en el paciente

Por otro lado, repercute en las reacciones del equipo ante las situaciones, al no estar adecuadamente formado. Podría generar postergación del cuidado, agresión verbal,

omisión de asistencia, indiferencia y negligencia, entre otros.

En síntesis, enfermería debe contar con una formación integral para lograr una mejor calidad de atención al adicto, evitar complicaciones de su patología de ingreso al hospital y lograr una recuperación oportuna de su salud.

En referencia a la aplicabilidad de la investigación, se considera que es un tema poco investigado en el ámbito Universitario y de la Facultad de Enfermería y de suma importancia para el desempeño profesional.

Desde el punto de vista práctico, se realizan sugerencias y aportes a la Institución laboral para poder resolver el problema, buscando brindar una mejor atención al usuario pilar del desempeño de la profesión. Desde el punto de vista teórico, esta investigación genera reflexión y discusión en cuanto al área investigada: la capacitación del equipo de enfermería. Desde el punto de vista económico, es importante la preparación de enfermería para lograr una mejor y más rápida recuperación del paciente a un menor costo para la Institución, ya que al entender el proceso de cuidados los tiempos cronológicos son menores. Por último, permite sentar las bases para otros estudios que surjan partiendo de la problemática aquí especificada.

Metodología

Objetivos

Objetivo General

Investigar la percepción que tienen los integrantes del equipo de Enfermería de los Servicios médico-quirúrgicos de un Hospital General de Referencia Nacional acerca de sus conocimientos sobre el cuidado de usuarios adictos

Objetivos Específicos

1) Caracterizar al equipo de Enfermería que trabaja en Servicios de internación de clínicas médicas y quirúrgicas del Hospital General de Referencia Nacional.

2) Identificar las actitudes del equipo de enfermería con respecto al cuidado de usuarios adictos internados.

3) Determinar la percepción que tiene el equipo de enfermería de la formación para abordar usuarios adictos internados en base a las actitudes identificadas.

Tipo de estudio

Descriptivo, de corte transversal, cuantitativo.

Definiciones de las variables

Características Personales:

▪ Edad

Definición Conceptual: Tiempo transcurrido desde el momento del nacimiento a la fecha de realización del cuestionario. Se medirá en años cumplidos.

Definición Operativa: Distribución de la población seleccionada; correspondiente a los auxiliares y licenciados de enfermería en un Hospital General de Referencia Nacional durante el mes de Febrero de 2011 según su edad en intervalos tomados de a 10 años. Se clasificarán en: entre 20-30; 31-40; 41-50; 51-60 y más de 60.

▪ Sexo

Definición conceptual: La palabra "sexo" (proviene del Latín: cortar, dividir) originalmente se refiere nada más que a la división del género humano en dos grupos: mujer u hombre. Cada individuo pertenece a uno de estos grupos (a uno de los dos sexos). La persona es de sexo femenino o masculino.

Definición Operativa: distribución de la población seleccionada; correspondiente a los auxiliares y licenciados de enfermería en un Hospital General de Referencia Nacional, durante el mes de Febrero del 2011 según su sexo (femenino / masculino).

▪ Nivel de Instrucción

Definición Conceptual: Se refiere el grado más alto de estudios que una persona ha cursado y ha abandonado ya, bien porque los

haya concluido o bien porque los interrumpió antes de terminarlos.

Definición Operativa: Distribución de la población seleccionada correspondiente a los auxiliares y licenciados de enfermería en el Hospital General de Referencia Nacional durante el mes de Febrero del corriente año, según su nivel de instrucción. Se clasifican en: secundaria completa e incompleta, terciaria completa e incompleta, otros estudios.

▪ **Experiencia Profesional:**

Cargo (Licenciado o Auxiliar de Enfermería)

Definición Conceptual: Rol que desempeña el individuo dentro de la Sala, con beneficio económico.

Definición Operativa: Lo que expresa el usuario. Se divide en: Licenciado/a en Enfermería y auxiliar de Enfermería.

▪ **Antigüedad laboral**

Definición Conceptual: Años cumplidos en el sistema laboral a la fecha.

Definición Operativa: Lo que expresa el individuo. Se divide en: menos de un año, de uno a 5 años, de 6 a 10 años de 11 a 15 años, de 16 a 20 años, más de 20 años.

▪ **Capacitación académica:**

Definición Conceptual: Conocimiento adquirido por el individuo mediante la realización de cursos, participación en Congresos, talleres, jornadas de actualización y formación permanente sobre el tema adicciones.

Definición Operativa: Lo que expresa el individuo. Se clasificará en: cursos, talleres, Congresos, Jornadas.

▪ **Actitud:**

Definición Conceptual: conjunto de creencias, sentimientos y tendencias de un individuo que dan lugar a un determinado comportamiento.

Definición Operativa: Mediante la escala de Likert. Se plantearán una serie de afirmaciones las cuales serán calificadas del 1 al 5 por los encuestados, siendo 1 totalmente en desacuerdo, 2 Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 3 En desacuerdo, 4 De acuerdo 5

Totalmente de acuerdo.

Área de estudio

Clínicas médicas y quirúrgicas de un Hospital General de adultos de Referencia Nacional. Ciudad de Montevideo, Uruguay.

Universo de estudio

Licenciados y Auxiliares de Enfermería de un Hospital General de Referencia Nacional seleccionado para la investigación

Selección y tamaño de la muestra

La muestra fue seleccionada mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, a partir de los criterios de inclusión y exclusión que se detallan a continuación. De una población de 243 enfermeros (198 Auxiliares y 45 Licenciados/as) de los servicios de internación del Hospital General de Referencia Nacional, se deseaba tomar una muestra por lo que se necesitaba saber la cantidad de enfermeros a los que se debe aplicar el instrumento para tener una información adecuada con error estándar menor de 0.03 al 90% de confiabilidad. Es decir para realizar la investigación se utilizó una muestra de al menos 71. Se logró finalmente una muestra de 80, los cuales son 18 Licenciados y 62 Auxiliares de Enfermería.

Sujetos de estudio

Licenciados y Auxiliares de Enfermería del Hospital General de Referencia Nacional en el período estudiado (Marzo- Abril 2011).

Criterios de inclusión

Licenciados y Auxiliares de Enfermería titulares y suplentes que estén desempeñando funciones durante el periodo de la investigación en las áreas de internación: Salas de Medicina y Cirugía General de un Hospital de Referencia Nacional donde se encuentran internados usuarios con adicciones, en los turnos mañana (6 A 12 hs)

tarde (12 a 18hs) vespertino (18 a 24hs) y Noche (0 a 6hs).

Criterios de exclusión

Licenciados y Auxiliares de Enfermería que se desempeñen en áreas especializadas de Salud Mental, áreas cerradas (CTI, CI, Block Quirúrgico, Hematooncología, etc.) Policlínicas, Cuidados Paliativos, etc.

Licenciados y Auxiliares de Enfermería que se encuentren de licencia, con certificación médica o que no estén de acuerdo en participar en el estudio.

Instrumentos

Técnicas Cualitativas (Cuestionario validado y cuestionario de percepción de formación mediante Escala de Likert)

La escala Likert es utilizada frecuentemente para mediciones de actitud, se considera fácil de elaborar; además, permite lograr altos niveles de confiabilidad y requiere pocos ítems mientras que otras necesitan más para lograr los mismos resultados. Es un instrumento de medición que permite el acercamiento a la variabilidad afectiva de los profesionales frente al cuidado de la salud como objeto de conocimiento de la práctica de enfermería. El principio de funcionamiento de la escala es simple; en él se contempla un conjunto de respuestas que se utilizan como indicador de una variable subyacente, la actitud. Es una escala de actitud de intervalos aparentemente iguales. Pertenece a lo que se ha denominado escala ordinal. Utiliza series de afirmaciones o ítems sobre los cuales se obtiene una respuesta por parte del sujeto.¹¹

¹¹Ospina Rave B, Sandoval J. “La escala de Likert en la valoración de los conocimientos y las actitudes de los profesionales de enfermería en el cuidado de la salud”. Antioquia, 2003:19.

Fuente de datos

Información proporcionada en cuestionarios.

Resultados

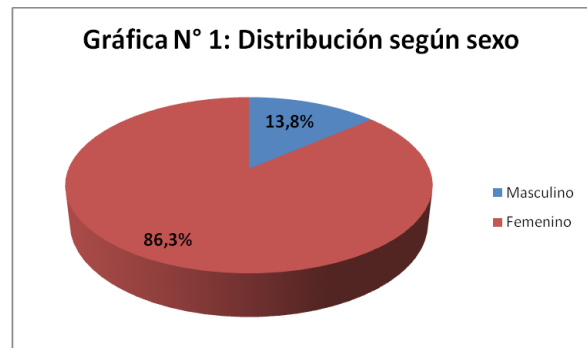
De la muestra de 80 funcionarios encuestados se destaca que el 86,3% corresponden al sexo femenino y el 13,8% al sexo masculino. Lo cual muestra un mayor predominio del sexo femenino, reflejando la realidad de enfermería, disciplina en la cual prevalece dicho género.

Tabla N° 1

Distribución de la población según sexo Marzo- Abril 2011

SEXO	F.A.S.	F.R.%
Masculino	11	13,8%
Femenino	69	86,3%
Total	80	100,0%

*Fuente: Cuestionarios utilizados para recolección de datos. Marzo- Abril 2011.



Dentro del rango etario predominante se encuentran los funcionarios comprendidos entre 31 y 40 años con un 43,8%, seguidos de un 26,3% entre 41 y 50 años, un 23,8% de 20 a 30 años, y un 6,3% entre 51 y 60 años de edad.

Tabla N° 2
Distribución de la población según edad
Marzo- Abril 2011

EDAD (AÑOS)	F.A.S.	F.R. %
20 – 30	19	23,8%
31- 40	35	43,8%
41- 50	21	26,3%
51- 60	5	6,3%
<60	0	0,0%
Total	80	100,00%

Fuente: Cuestionarios utilizados para recolección de datos.
Marzo- Abril 2011

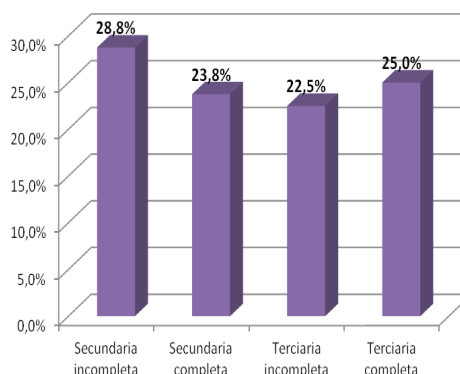
En cuanto al Nivel de Instrucción se encuentra que un 28,8% tiene secundaria incompleta, un 25,0% de la población tiene terciaria completa, un 23,8% tiene secundaria completa, y el restante 22,5% terciaria incompleta. Aquí se observa que el porcentaje con terciaria completa supera al porcentaje de Licenciados/as, lo cual genera dudas con respecto a las respuestas obtenidas en este ítem, cabe destacar que en el cuestionario final no se incluyeron “otros estudios” pero este porcentaje puede deberse a auxiliares de enfermería que hayan egresado recientemente de sus estudios terciarios y aún no estén ejerciendo. Esto es sólo una hipótesis, ya que para saber si es así se debería realizar un estudio más exhaustivo.

Tabla N° 3
Distribución de la población según nivel de instrucción
Marzo- Abril 2011

Nivel de instrucción	FAS	FR%
Sec. incompleta	23	28,8%
Secundaria completa	19	23,8%
Terciaria incompleta	18	22,5%
Terciaria completa	20	25,0%
Total	80	100,0%

Fuente: Cuestionarios utilizados para recolección de datos.

Gráfica N° 3: Distribución según nivel de Instrucción



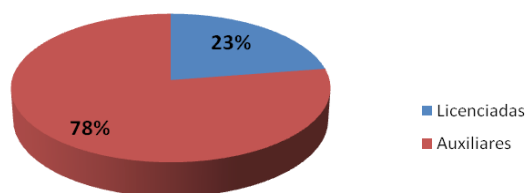
Con respecto a la ocupación (cargo que ocupa en el Servicio) se encuentra que el 78% de la población abarcada son Auxiliares de Enfermería mientras que el 23% restante son Licenciados en Enfermería. Se observa que la población con terciaria completa no condice con la población de Licenciados en Enfermería, la supera.

Tabla N° 4
Distribución de la población según cargo
Marzo- Abril 2011

CARGO	FAS	FR%
Licenciados Enf.	18	23%
Auxiliares Enf.	62	78%
Total	80	100%

*Fuente: Cuestionarios utilizados para recolección de datos.
Marzo- Abril 2011.

Gráfica N°4: Distribución según cargo que ocupa en el Servicio



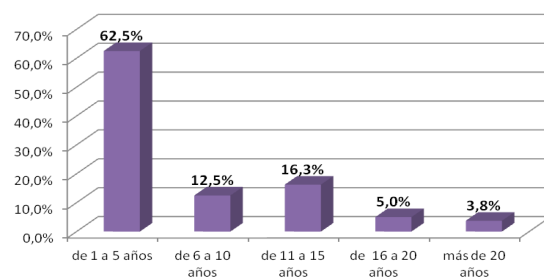
Para la variable antigüedad laboral dentro del Servicio se destaca que: el 62,5% tiene de 1 a 5 años de antigüedad, un 16,3% de 11 a 15 años de servicio, un 12,5% de 6 a 10 años, el 5,0% de 15 a 20 años y sólo un 3,8% tiene más de 20 años de antigüedad laboral. Importa destacar que la mayor parte del grupo se encuentra en etapa formativa por el tiempo que tienen en el servicio (1 a 5 años).

Tabla N° 5
Distribución de la población según antigüedad laboral
Marzo- Abril 2011

Antigüedad laboral (años)	FAS	FR%
1 – 5	50	62,5%
6 – 10	10	12,5%
11 – 15	13	16,3%
16 – 20	4	5,0%
<20	3	3,8%
Total	80	100,0%

*Fuente: Cuestionarios utilizados para recolección de datos. Marzo- Abril 2011

Gráfica N° 5: Distribución de la población según su antigüedad laboral.



En relación a la capacitación académica el 45% de la población refiere haber participado en jornadas de actualización, el 40% en cursos o talleres que la ha brindado el servicio, el 37,5% en cursos de formación extracurriculares durante su etapa de estudiante, el 32,5% participó en talleres, el 26,3% en Congresos en calidad de asistente o expositor y el 13,8% en cursos de formación permanente. Lo que indican los porcentajes encontrados es que en mayor o menor grado el equipo ha tenido acceso a todas las instancias formativas.

Tabla N° 6
Distribución de la población según capacitación académica
Marzo- Abril 2011

Capacitación académica	FAS	FR %
Cursos de formación extracurriculares durante su etapa de estudiante.	30	37,5%
Cursos de formación permanente.	11	13,8%
Cursos o talleres que le ha brindado el Servicio.	32	40,0%
Participación en Congresos en calidad de asistente o expositor.	21	26,3%
Participación en Jornadas de Actualización.	36	45,0%
Participación en Talleres.	26	32,5%
Especializaciones o posgrados.	8	10,0%
Total	80	100,0%

*Fuente: Cuestionarios utilizados para recolección de datos. Marzo- Abril 2011.

En cuanto a la percepción del equipo de enfermería se obtuvieron una serie de resultados, que fueron medidos a través de una escala de actitudes (Escala de Likert), la que se basa en determinadas afirmaciones. Se tomaron en cuenta las muestras por separado, con el fin de analizar las respuestas a dichas afirmaciones para los Auxiliares de Enfermería por un lado y los Licenciados por otro. Y luego poder realizar un análisis comparativo de los resultados para ambos colectivos.

En cuanto a la población de Auxiliares en Enfermería, en la cual se aplicó el cuestionario a un total de 62, se obtuvo que: para la primer afirmación **“Me siento preparado para trabajar con usuarios adictos”**, un 37,1% manifiestan no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo con dicha afirmación, el 27,4% refiere estar de acuerdo y 12,9% totalmente de acuerdo, como datos más significativos. En este ítem se observa que las respuestas positivas (totalmente de acuerdo y de acuerdo) suman 40,3% pero un 37,1% tienen respuestas neutras (ni de acuerdo ni en desacuerdo). Este porcentaje de auxiliares con respuestas neutras puede vincularse al hecho de que como se expuso anteriormente, un alto porcentaje de la población es de reciente ingreso al servicio (un 62,5% del total de la muestra tiene 1 a 5 años de antigüedad laboral) por lo cual se encuentran en plena etapa de formación y aprendizaje. Esto, sumado a la complejidad que implica la atención de este tipo de usuarios, puede haber causado esta ambivalencia en cuanto a la percepción de su preparación.

Para la segunda afirmación **“El trabajar con este tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional”**, un 38,7% manifiesta estar de acuerdo y un 27,4% totalmente de acuerdo. Aquí se observa que las respuestas positivas son las que predominan. O sea, en total un 66,1% coincide con esta afirmación, lo cual también

se puede vincular a la antigüedad laboral, ya que al ser de reciente ingreso y estar en etapa de formación las expectativas y el entusiasmo por aprender es mayor.

En cuanto a la tercera afirmación **“Aún me faltan conocimientos para abordar usuarios adictos y aplicar correctamente los cuidados de enfermería”** los Auxiliares de Enfermería en un 54,8% manifestaron estar de acuerdo y un 22,6% totalmente de acuerdo. La tendencia de ésta afirmación al igual que la anterior es a las respuestas positivas. De ésta afirmación se puede deducir que la mayoría (un 77,4%) considera que aún le faltan conocimientos para aplicar de forma correcta los cuidados de enfermería a estos usuarios, lo cual se puede vincular con el hecho de que si bien en mayor o menor medida refieren haberse capacitado de diversas formas, ésta capacitación puede no haber sido suficiente y quizás necesiten más o mejor formación. Este 77,4% podría fundamentar el 37,1% de las respuestas neutras de la primer afirmación ya que podrían no saber si se sienten formados o no justamente porque perciben que aún les faltan conocimientos. Esto sumado a que el área de la clínica en este sector es muy dinámica y que la formación debe ser continua.

Respecto a la cuarta afirmación **“La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios adictos”** se encuentra que predominan las respuestas negativas ante dicha afirmación, ya que un 35,5% de los encuestados refiere estar en desacuerdo y de igual manera un 35,5% refiere estar totalmente en desacuerdo con dicha afirmación. Aquí se observa claramente que un porcentaje considerable (el 71% de los auxiliares) consideran que la formación que recibieron como estudiantes no fue suficiente para aplicar cuidados de enfermería en estos usuarios, lo cual da la pauta de una falta de formación desde el área curricular para una atención de calidad hacia estos pacientes.

A su vez, para la quinta afirmación **“El Hospital me brinda capacitación adecuada para abordar usuarios adictos”** por parte de los Auxiliares de Enfermería el 50% de los encuestados refiere estar totalmente en desacuerdo y un 21% en desacuerdo. Se puede observar que estas últimas dos afirmaciones tienen tendencia similar, o sea a las respuestas negativas. Al igual que la anterior, responden en un 71% que el Hospital no brinda capacitación adecuada. Se observa aquí una discordancia con los resultados para la variable “capacitación académica” donde un 40% de la población total abarcada respondió haber realizado cursos o talleres que la ha brindado el servicio, esta contradicción se puede interpretar de la siguiente manera; si bien el hospital brinda algunos cursos de capacitación quizás éstos no son aplicables o útiles para la atención de usuarios adictos en este tipo de servicios ya que en el ítem se hace referencia a capacitación “adecuada” para abordar usuarios con adicciones.

Sobre la sexta afirmación **“Considero que la formación extracurricular es necesaria y aplicable para abordar usuarios adictos”** el 38,7% de los entrevistados refiere estar de acuerdo y también un 46,8% refiere estar totalmente de acuerdo, aquí predominan las respuestas positivas. Al igual que en la séptima afirmación **“Considero que se deberían realizar más instancias formativas y de actualización para el abordaje de estos usuarios”** el 40,3% de los entrevistados refiere estar de acuerdo y también un 53,2% refiere estar totalmente de acuerdo con dicha afirmación. Para estas dos últimas afirmaciones hay una tendencia hacia las respuestas positivas, “de acuerdo” o “totalmente de acuerdo”, la mayoría coincide en el hecho de que la formación extracurricular es necesaria y aplicable (el 85,5%) y que se deberían realizar instancias formativas y de capacitación (el 93,5%). Este

resultado refleja que el equipo auxiliar percibe la necesidad de formación continuada ya que la realidad muestra que los cuidados se van haciendo cada vez más complejos.

Aquí junto con los ítems anteriores se rompe con el *statu-quo* de la primer afirmación ya que los auxiliares de enfermería no pueden contestar en un porcentaje significativo si se sienten preparados o no (un porcentaje importante no lo sabe ya que contestó de forma neutra a la afirmación) y esto puede deberse a diversas razones que resultan de los ítems mencionados: la formación curricular no es suficiente, el servicio no brinda capacitación adecuada, es una población joven con poca antigüedad laboral, y por lo tanto en plena etapa formativa, etc.

En relación a la población muestra de Licenciados en Enfermería que fue de 18, se obtuvo que: para la primera afirmación **“Me siento preparado para trabajar con usuarios adictos”**, los Licenciados en Enfermería en un 38,9% manifiestan estar de acuerdo, las respuestas neutras (ni de acuerdo ni en desacuerdo) son un 22,2% y si sumamos las respuestas negativas (en desacuerdo y totalmente en desacuerdo) también son un 38,9%. Se observa que los que refieren sentirse preparados son el mismo porcentaje que los que refieren no sentirse preparados, hay un 22,2% de incertidumbre por las respuestas neutras, por lo cual este efecto contradictorio de las respuestas positivas y negativas, la ambivalencia que genera, al igual que en el colectivo anterior, puede interpretarse en términos de percepción que esta población tampoco se siente preparada. Sin embargo, a diferencia de los auxiliares esta población reconoce más la falta de preparación al tener un porcentaje mayor de respuestas negativas. Al igual que para los auxiliares este hecho se puede relacionar con la antigüedad laboral, en este caso la mayoría son de reciente ingreso (1 a 5 años) y también se encuentran en etapa formativa.

Para la segunda afirmación **“El trabajar con éste tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional”**, los Licenciados en Enfermería en un 72,2% manifiestan estar de acuerdo, y un 5,6% están totalmente de acuerdo. Aquí predominan las respuestas positivas. Se observa que la mayoría (77,8%) de la población percibe que contribuye profesionalmente.

En cuanto a la tercer afirmación **“Aún me faltan conocimientos para abordar usuarios adictos y aplicar correctamente los cuidados de enfermería”** se observa que los Licenciados en Enfermería en un 38,9% manifiestan estar totalmente de acuerdo y un 33,3% de acuerdo, en este ítem al igual que la afirmación anterior predominan las respuestas positivas, un 72,2% percibe que aún le faltan conocimientos, de igual manera este hecho se vincula a que si bien realizaron en mayor o menor medida cursos de actualización, talleres, etc. (como se observa en el ítem capacitación académica) el equipo profesional en su mayoría reconoce que estos no son suficientes ya que este tipo de usuario es muy complejo, con un abordaje multisistémico y con necesidad de cuidados especiales, que permanentemente van cambiando y evolucionando.

En relación a la cuarta afirmación **“La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios adictos”** el 38,9% está totalmente en desacuerdo, y el 22,2% está en desacuerdo. Aquí las respuestas negativas son el 61,1% de la población, lo cual nos da la pauta que la mayoría percibe que la formación como estudiantes no fue suficiente para aplicar en el ámbito laboral.

En este ítem se observa un porcentaje menor que en los auxiliares que también refieren que la formación como estudiantes no fue suficiente, esto se puede relacionar con el plan de estudios curricular de cada colectivo, ya que el enfermero profesional cuenta en la carrera con materias que corresponden al

abordaje de usuarios adictos. Pero de todas maneras el porcentaje que refiere que no es suficiente es muy elevado, lo cual indica una demanda de más o mejores instancias formativas en el área curricular para poder aplicar a la práctica.

Para la quinta afirmación **“El Hospital me brinda capacitación adecuada para abordar usuarios adictos”** se observa que la distribución de las respuestas ante dicha afirmación, dentro de los Licenciados en Enfermería son en su mayoría negativas, ya que el 44,4% de los entrevistados refiere estar en desacuerdo y también un 44,4% refiere estar totalmente en desacuerdo. En total un 88,8% de la población está haciendo referencia a que el hospital no le brinda formación adecuada para poder ofrecer cuidados de calidad a adictos internados, este ítem al igual que con los auxiliares puede contradecirse con las respuestas en cuanto a la capacitación académica donde un 40% del total de la población refiere haber realizado cursos que le brinda el servicio. Este fenómeno se puede analizar de la siguiente manera: si bien el hospital brinda algunas instancias formativas, éstas pueden no ser aplicables a la práctica.

Sobre la sexta afirmación **“Considero que la formación extracurricular es necesaria y aplicable para abordar usuarios adictos”** se observa que la distribución de las respuestas ante dicha afirmación, dentro de los Licenciados en Enfermería es mayor en las respuestas positivas, ya que el 44,4% de los entrevistados refiere estar de acuerdo y también un 50% refiere estar totalmente de acuerdo. Un 94,4% respondió positivamente.

En cuanto a la séptima afirmación **“Considero que se deberían realizar más instancias formativas y de actualización para el abordaje de estos usuarios”** se repite lo mismo, predominan las respuestas positivas ya que un 38,9% está de acuerdo y el 50% está totalmente de acuerdo”, o sea un 88,9% piensa que se deberían realizar más

instancias formativas y de actualización. Estas dos últimas afirmaciones coinciden también con las respuestas de los auxiliares, se observa una demanda de formación y actualización y el reconocimiento de la necesidad de formación extracurricular. Con respecto a la visión de los/as Licenciado/as en Enfermería la mayoría respondieron negativamente a la afirmación **“Desde mi rol como Licenciado en Enfermería considero que mi equipo está debidamente capacitado para trabajar con usuarios adictos”**, el 77,7% lo que corresponde a la suma de los totalmente en desacuerdo y en desacuerdo. Esta última afirmación es de suma importancia ya que se puede vincular este resultado a las respuestas de los Auxiliares con respecto a la primera afirmación.

Tabla N° 7 A

Distribución de Auxiliares de Enfermería según la escala de actitudes de Likert Marzo- Abril 2011

Afirmaciones	Respuestas de Auxiliares										Total		
	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		En desacuerdo		Totalmente en Desacuerdo				
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	
1	Me siento preparado para trabajar con usuarios adictos.	8	12,9%	17	27,4%	23	37,1%	6	9,7%	8	12,9%	62	100,0%
2	El trabajar con éste tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional.	17	27,4%	24	38,7%	13	21,0%	3	4,8%	5	8,1%	62	100,0%
3	Aún me faltan conocimientos para abordar usuarios adictos y aplicar correctamente los cuidados de enfermería.	14	22,6%	34	54,8%	6	9,7%	4	6,5%	4	6,5%	62	100,0%
4	La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios adictos.	2	3,2%	8	12,9%	8	12,9%	22	35,5%	22	35,5%	62	100,0%
5	El Hospital me brinda capacitación adecuada para abordar usuarios adictos	0	0,0%	6	9,7%	12	19,4%	13	21,0%	31	50,0%	62	100,0%
6	Considero la formación extracurricular es necesaria y aplicable para abordar usuarios adictos.	29	46,8%	24	38,7%	4	6,5%	3	4,8%	2	3,2%	62	100,00%
7	Considero que se deberían realizar más instancias formativas y de actualización para el abordaje de estos usuarios.	33	53,2%	25	40,3%	1	1,6%	1	1,6%	2	3,2%	62	100,00%

Ya que, como Licenciados en su mayoría perciben que su equipo no está debidamente capacitado. Esto indica que si como Licenciados no se sienten preparados (como se observa en la afirmación uno) tampoco van a percibir que su equipo lo esté. Se observa la necesidad de formación continua en el Licenciado para poder ejercer su rol educativo frente al equipo ya que si hay déficit de conocimientos en el profesional lo va a haber también en el equipo auxiliar. Comparando la variable edad con la afirmación número uno **“Me siento preparado para trabajar con usuarios adictos”** en la población de Auxiliares en Enfermería los rangos de personas más jóvenes, indicaron un alto porcentaje de respuestas positivas (53,3%) en las personas de 20 a 30 años.

*Fuente: Cuestionarios utilizados para recolección de datos. Marzo- Abril 2011.

Se aplicó el cuestionario a un total de 62, se obtuvo que: para la primer afirmación “*Me siento preparado para trabajar con usuarios adictos*”, un 37,1% manifiestan no estar ni de acuerdo ni en desacuerdo con dicha afirmación, y el 27,4% refiere estar de acuerdo, y 12,9% totalmente de acuerdo como datos más significativos.

Segunda afirmación “*El trabajar con éste tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional*”, un 38,7% manifiesta estar de acuerdo y un 27,4% totalmente de acuerdo.

Tercera afirmación “*Aún me faltan conocimientos para abordar usuarios adictos y aplicar correctamente los cuidados de enfermería*” los Auxiliares de Enfermería en un 54,8% manifestaron estar de acuerdo y un 22,6% totalmente de acuerdo.

Cuarta afirmación “*La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios adictos*” predominan las respuestas negativas ante dicha afirmación, ya que un 35,5% de los encuestados refiere estar en desacuerdo y de

igual manera un 35,5% refiere estar totalmente en desacuerdo con dicha afirmación.

Quinta afirmación “*El Hospital me brinda capacitación adecuada para abordar usuarios adictos*” por parte de los Auxiliares de Enfermería el 50% de los encuestados refiere estar totalmente en desacuerdo y el 21% en desacuerdo.

Sexta afirmación “*Considero que la formación extracurricular es necesaria y aplicable para abordar usuarios adictos*” el 38,7% de los entrevistados refiere estar de acuerdo y también un 46,8% refiere estar totalmente de acuerdo.

Séptima afirmación “*Considero que se deberían realizar más instancias formativas y de actualización para el abordaje de estos usuarios*” el 40,3% de los entrevistados refiere estar de acuerdo y también un 53,2% refiere estar totalmente de acuerdo con dicha afirmación.

Tabla Nº 7B
Distribución de Licenciados en Enfermería según la escala de actitudes de Likert Marzo- Abril 2011

Afirmaciones	Respuestas de Licenciados										Total		
	Totalmente de Acuerdo		De Acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		En desacuerdo		Totalmente en Desacuerdo				
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	
1	Me siento preparado para trabajar con usuarios adictos.	0	0,0%	7	38,9%	4	22,2%	5	27,8%	2	11,1%	18	100,0%
2	El trabajar con éste tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional.	1	5,6%	13	72,2%	2	11,1%	2	11,1%	0	0,0%	18	100,0%
3	Aún me faltan conocimientos para abordar usuarios adictos y aplicar correctamente los cuidados de enfermería.	7	38,9%	6	33,3%	2	11,1%	2	11,1%	1	5,6%	18	100,0%
4	La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios adictos.	1	5,6%	4	22,2%	2	11,1%	4	22,2%	7	38,9%	18	100,0%

5	El Hospital me brinda capacitación adecuada para abordar usuarios adictos	0	0,0%	1	5,6%	1	5,6%	8	44,4%	8	44,4%	18	100,0%
6	Considero la formación extracurricular necesaria y aplicable para abordar usuarios adictos.	9	50,0%	8	44,4%	0	0,0%	0	0,0%	1	5,6%	18	100,0%
7	Considero que se deberían realizar más instancias formativas y de actualización para el abordaje de estos usuarios.	9	50,0%	7	38,9%	1	5,6%	0	0,0%	1	5,6%	18	100,0%
8	Desde mi rol como Licenciado en Enfermería considero que el Personal se encuentra debidamente capacitado para trabajar con usuarios adictos.	0	0,0%	3	16,7%	1	5,6%	6	33,3%	8	44,4%	18	100,0%

*Fuente: Cuestionarios utilizados para recolección de datos. Marzo- Abril 2011.

Tabla N° 7B: En relación a la población de Licenciados en Enfermería, se aplicó el cuestionario a un total de 18, se obtuvo que: para la primera afirmación “*Me siento preparado para trabajar con usuarios adictos*”, los Licenciados en Enfermería en un 38,9% manifiestan estar de acuerdo. Sin embargo un 22,2% no está ni de acuerdo ni en desacuerdo.

Segunda afirmación “*El trabajar con éste tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional*”, los Licenciados en Enfermería en un 72,2% manifiestan estar de acuerdo, y un 5,6% totalmente de acuerdo.

Tercera afirmación “*Aún me faltan conocimientos para abordar usuarios adictos y aplicar correctamente los cuidados de enfermería*” se observó que los Licenciados en Enfermería en un 38,9% manifiestan estar totalmente de acuerdo y un 33,3% de acuerdo.

Cuarta afirmación “*La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios adictos*” el 38,9% está totalmente en desacuerdo, y el 22,2% está en desacuerdo.

Quinta afirmación “*El Hospital me brinda capacitación adecuada para abordar usuarios adictos*” se observó que la distribución de las respuestas ante dicha afirmación, dentro de los Licenciados en Enfermería son en su mayoría negativas, ya que el 44,4% de los entrevistados refiere estar en desacuerdo y también un 44,4% refiere estar totalmente en desacuerdo.

Sexta afirmación “*Considero que la formación extracurricular es necesaria y aplicable para abordar usuarios adictos*” se observó que la distribución de las respuestas ante dicha afirmación, dentro de los Licenciados en Enfermería es mayor en las respuestas positivas, ya que el 44,4% de los entrevistados refiere estar de acuerdo y también un 50% refiere estar totalmente de acuerdo.

Séptima afirmación “*Considero que se deberían realizar más instancias formativas y de actualización para el abordaje de estos usuarios*” se repite lo mismo, predominan las respuestas positivas ya que un 38,9% está de acuerdo y el 50% está totalmente de acuerdo. Para los Licenciados se agregó una afirmación

más “Desde mi rol como Licenciado en Enfermería considero que el Personal se mayoría de los Licenciados entrevistados estuvieron en desacuerdo con esta afirmación ya que el 33,3% refiere estar en desacuerdo y

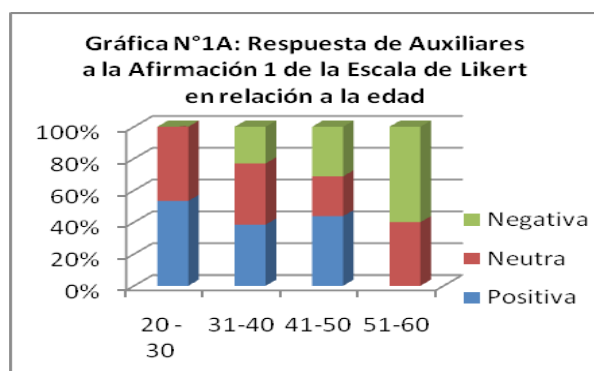
encuentra debidamente capacitado para trabajar con usuarios adictos”, la gran el 44,4% refiere estar totalmente en desacuerdo con dicha afirmación.

Relación de variables

Tabla N°1A: Respuesta de Auxiliares de Enfermería a la Afirmación 1 de la Escala de Likert en relación a la edad. Marzo- Abril 2011

Afirmación 1: "Me siento preparado para trabajar con usuarios adictos" en relación a la edad										
Respuesta	Rango de edad									
	20 - 30		31- 40		41-50		51-60		Totales	
	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%	FA	FR%
Positiva	8	53,3%	10	38,5%	7	43,8%	0	0,0%	25	40,3%
Neutra	7	46,7%	10	38,5%	4	25,0%	2	40,0%	23	37,1%
Negativa	0	0,0%	6	23,1%	5	31,3%	3	60,0%	14	22,6%
Totales	15	100,0%	26	100,0%	16	100,0%	5	100,0%	62	100,0%

*Fuente: Cuestionarios utilizados para recolección de datos. Marzo- Abril 2011.



Gráfica N°1A: Se puede ver que para la afirmación “Me siento preparado para trabajar con usuarios adictos”, los Auxiliares de Enfermería en los rangos de personas más jóvenes, indican un alto porcentaje de respuestas positivas (53,3% en las personas de 20 a 30 años).

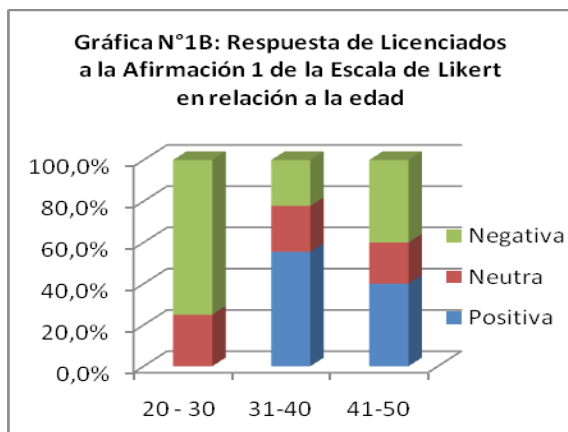
Al momento de comparar la misma variable con la misma afirmación pero para los Licenciados, se encontró que: hay un alto porcentaje de respuestas positivas en el rango de 31 a 40 años, o sea no en el rango más

joven sino en el de mediana edad (55,6%). Aquí se observa una diferencia entre los dos colectivos, la respuesta de los Licenciados es más coherente ya que no son los más jóvenes los que se sienten más preparados sino el equipo de mediana edad, el cual puede tener más experiencia en el campo laboral.

Tabla N°1B: Respuestas de Licenciados en Enfermería a la Afirmación 1 de la Escala de Likert en relación a la edad Marzo- Abril 2011.

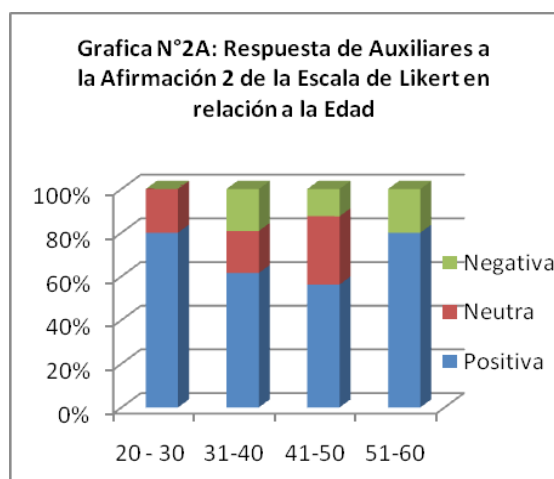
Afirmación 1: "Me siento preparado para trabajar con usuarios adictos" en relación a la edad								
Respues- ta	Rango de edad							
	20 - 30		31- 40		41-50		Totales	
	FA	FR%	F A	FR%	FA	FR%	F A	FR%
Positiva	0	0,0%	5	55,6%	2	40,0%	7	38,9%
Neutra	1	25,0%	2	22,2%	1	20,0%	4	22,2%
Negativa	3	75,0%	2	22,2%	2	40,0%	7	38,9%
Totales	4	100,0%	9	100,0%	5	100,0%	18	100,0%

Fuente: Cuestionarios utilizados para recolección de datos. Marzo- Abril 2011.



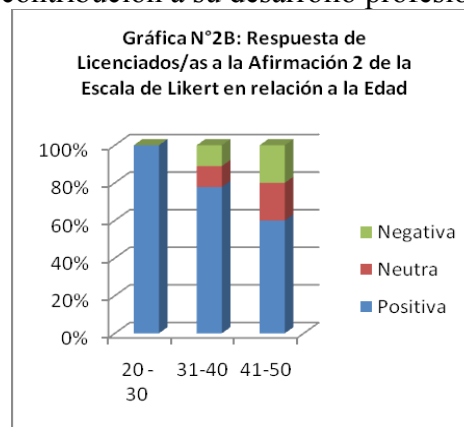
Gráfica N°1B: Para la afirmación “*Me siento preparado para trabajar con usuarios adictos*”, en los Licenciados/as se observa un alto porcentaje de respuestas positivas en el rango de 31 a 40 años (55,6%).

Al relacionar la misma variable con la afirmación: “**El trabajar con éste tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional**” se encontró que para los Auxiliares en los rangos de 20 a 30 y de 51 a 60 años, o sea los extremos de edad estudiados, las repuestas positivas con respecto a la afirmación son del 80%.

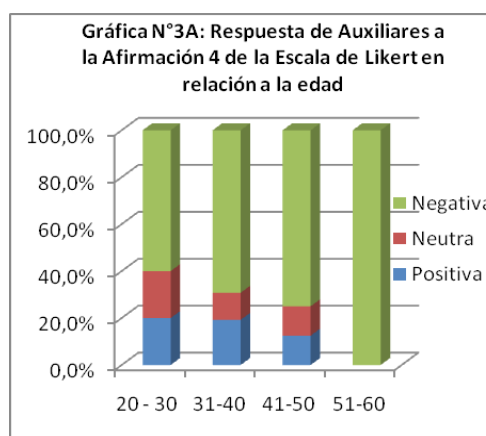


En esta misma variable para los Licenciados se determinó que el rango más joven (de 20 a 30 años) es el que siente que contribuye a su desarrollo profesional (el 100%). En el caso de los Licenciados se puede observar que los

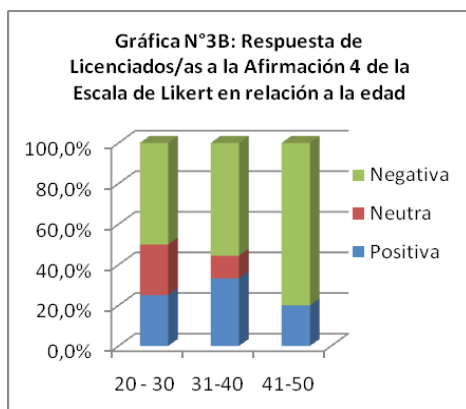
más jóvenes son los que opinan que generan una contribución a su desarrollo profesional.



Al relacionar la variable edad con la afirmación “**La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para trabajar con usuarios adictos**” se destaca que dentro de los Auxiliares de enfermería el rango de 20 a 30 años es el que tuvo mayor cantidad de respuestas positivas con un 20%, seguido por el rango de 31 a 40 con 19,2%, pero se destaca que predominaron mayoritariamente las respuestas negativas, o sea en todos los rangos de edad los encuestados no estuvieron de acuerdo con ésta afirmación.

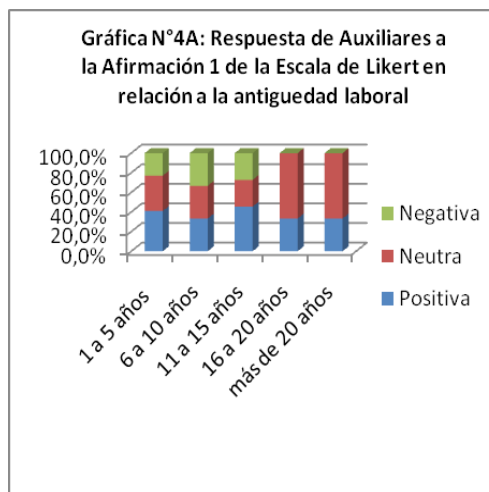


Con respecto a los Licenciados para esta variable, el rango de 31 a 40 años es el que tuvo mayor cantidad de respuestas positivas con un 33,3%.

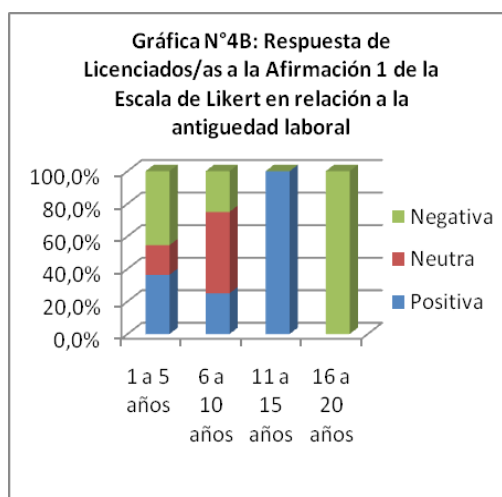


De la misma manera que para los Auxiliares, predominaron las respuestas negativas. Esto se puede vincular al análisis anterior de esta afirmación, y se confirma que la formación curricular no tiene relación significativa con la edad, en todos los rangos de edades predomina la percepción de que la formación como estudiante no fue suficiente. O sea, que si bien los planes de estudio han cambiado y evolucionado con los años este ítem demuestra una demanda por parte del equipo de mayor formación curricular en el área de cuidados a adictos.

Relacionando la variable antigüedad laboral con la afirmación **“Me siento preparado para trabajar con usuarios adictos”** para los Auxiliares, se observa que el equipo de entre 11 a 15 años de antigüedad laboral es el que tiene más respuestas positivas a dicha afirmación (el 45,5%), le sigue el equipo de 1 a 5 años con un 41%. Se destaca que los rangos de mayor antigüedad son los que no tuvieron respuestas negativas, por lo cual se observa que a mayor antigüedad refieren sentirse más preparados.

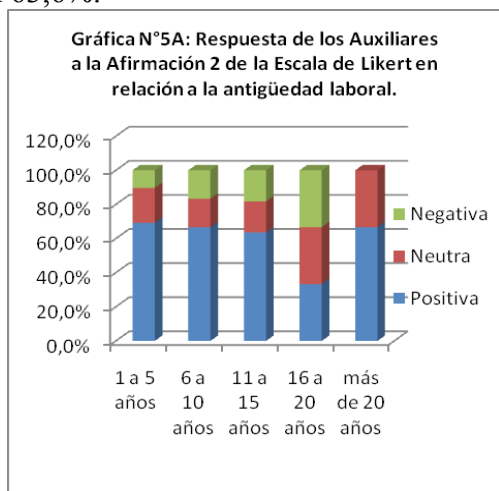


Para los Licenciados en Enfermería se observa que en el rango de 11 a 15 años (al igual que para Auxiliares) predominaron las respuestas positivas (el 100% estuvo de acuerdo) y en el rango de 16 a 20 años todas las respuestas fueron negativas. Este resultado difiere con respecto al equipo auxiliar ya que los de mayor antigüedad refieren no sentirse preparados, esto quizás esté vinculado con la formación recibida de los Licenciados con más antigüedad.

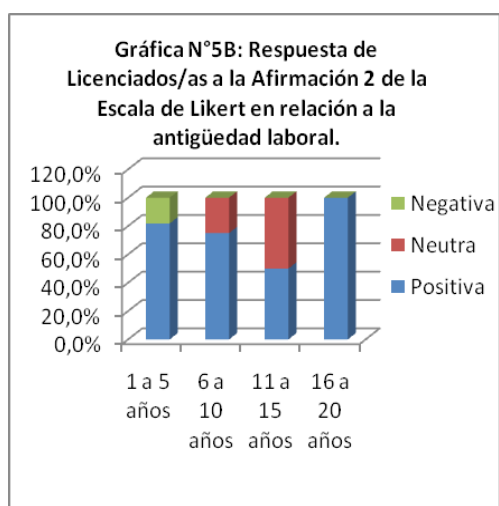


Se observa que los auxiliares de enfermería con menor antigüedad laboral (de 1 a 5 años) son los que están más de acuerdo con la afirmación **“El trabajar con éste tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo”**

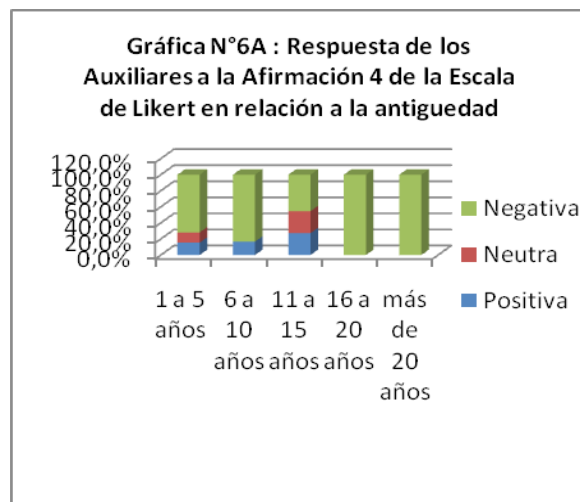
profesional”, en un 69,2%. Seguidos por los que tienen 6 a 10 años de antigüedad con un 66,7% de respuestas positivas, los de más de 20 años con un 66,7% y luego de 11 a 15 años con 63,6%.



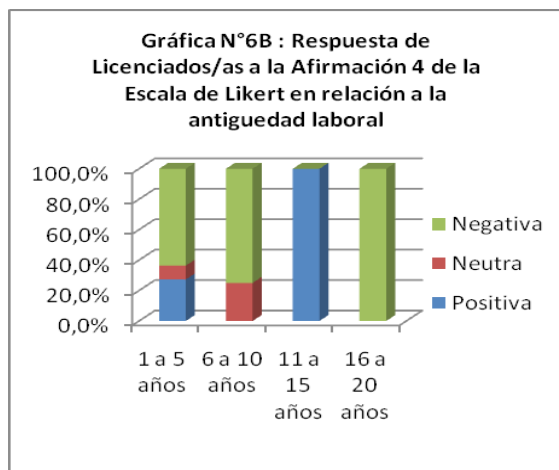
Aquí se destaca que para todos los rangos de antigüedad laboral predominaron las respuestas positivas. Lo cual coincide para la población de Licenciados, en el cual el 100% de los Licenciados en el rango de 16 a 20 años y el 81,8% en el rango de 1 a 5 años respondieron en forma positiva. En éste caso se puede decir que más allá de la antigüedad laboral todos en mayor o menor medida opinan que el trabajo con estos usuarios contribuye a su desarrollo profesional.



Sin embargo para la misma variable, antigüedad laboral en relación a la afirmación “La formación que recibí en mi etapa de estudiante fue suficiente para poder trabajar con usuarios adictos” los Auxiliares de enfermería en los rangos de mayor antigüedad laboral (de 16 a 20 años y más de 20 años) el 100% contestó negativamente.



En el colectivo de los Licenciados también el 100% de los funcionarios con 16 a 20 años de antigüedad laboral contestó negativamente. Se destaca aquí que nuevamente el equipo con mayor antigüedad laboral en ambos colectivos es el que siente en mayor porcentaje que la formación que recibió como estudiante no fue suficiente.



Esto puede explicarse también por lo anteriormente mencionado, debido a que la realidad está en constante cambio y éste es un usuario muy complejo, las adicciones y los cuidados a usuarios adictos varían y demandan formación continua por parte del equipo de enfermería que lo asiste, por lo cual no es suficiente sólo la formación curricular para su abordaje y menos aún la formación recibida hace más tiempo como en el caso de los funcionarios más antiguos.

En síntesis, los Auxiliares y Licenciados en enfermería coinciden en la mayoría de los puntos, pero se observan algunas diferencias que es pertinente destacar:

en ambos colectivos para la primer afirmación se observa un ambivalencia, un efecto contradictorio entre las respuestas, que no definen una percepción sólida del sentimiento de preparación para abordar a estos usuarios, lo cual se puede relacionar en ambos casos a la escasa antigüedad laboral, la mayor parte de ambos colectivos se encuentran aún en etapa formativa. Hay una diferencia leve en las respuestas, en el caso de los Licenciados los porcentajes son iguales en las respuestas positivas y negativas (38,9% y 38,9%) para los auxiliares son más similares en las positivas (40,3%) y las neutras para las cuales queda un 37,1% indefinido, lo cual señala una percepción algo más definida en los

Licenciados.

La mayoría para ambos colectivos piensa que el trabajo con usuarios adictos contribuye a su desarrollo profesional (el 77,8% de los Licenciados y el 66,1% de los Auxiliares), se observa aquí que la respuesta de los Licenciados supera a la de los auxiliares. Ambos opinan que aún le faltan conocimientos para abordarlos y aplicar de forma correcta los cuidados de enfermería pero aquí también se observa que el porcentaje para licenciados es mayor (77,4% de los Licenciados y 72,2% de los Auxiliares). Como aspectos negativos pero de gran aporte en este trabajo se observa que tanto Licenciados como Auxiliares perciben en su mayoría que la formación recibida para el cuidado de usuarios adictos en su etapa de estudiantes no es suficiente para aplicar los cuidados en el trabajo (el 61,1% de los Licenciados y el 71% de los Auxiliares). En este caso son los auxiliares que opinan en mayor porcentaje que la formación curricular no fue suficiente, esto puede deberse como se dijo anteriormente a los programas de estudio de cada carrera.

A su vez un elevado porcentaje en ambos colectivos piensa que el Hospital no le brinda la capacitación adecuada. (El 88,8% de los Licenciados y el 71% de los Auxiliares). Si bien, refieren haber realizado cursos de formación que les ofrece el servicio, ambos contestan en elevados porcentajes que el hospital no brinda la capacitación, tal vez esto refleje por parte de ambos colectivos la necesidad de una formación de mayor calidad o más aplicable al campo práctico.

El equipo de enfermería, tanto Licenciados como Auxiliares, en su mayoría percibe que la formación extracurricular es necesaria y aplicable al cuidado de estos pacientes (El 94,4% de los Licenciados y el 85,5% de los Auxiliares está de acuerdo), si bien ambos colectivos están de acuerdo, en el caso de los Licenciados el porcentaje es mayor.

En cuanto a que se deberían realizar más instancias formativas y de actualización sobre el tema (El 88,9% de los Licenciados y el 93,5% de los Auxiliares está de acuerdo). Aquí son los auxiliares los que exigen en mayor porcentaje instancias formativas y de actualización.

Conclusiones

De los resultados de este estudio se obtuvieron porcentajes que demuestran una visión de la percepción del equipo con respecto a la formación con la que cuentan para cuidar usuarios adictos internados. El lugar donde fue realizado el estudio permitió el cumplimiento de los objetivos planteados.

Se pudieron determinar de acuerdo a las afirmaciones mediante la escala de actitudes de Likert que:

Tanto para Licenciados como para Auxiliares no se define una percepción sólida del sentimiento de preparación para abordar a estos usuarios, lo cual se puede relacionar en ambos casos a la escasa antigüedad laboral, ya que la mayor parte de ambos colectivos se encuentran aún en etapa formativa.

La mayoría en los dos colectivos demanda mayor capacitación desde lo curricular hasta lo extracurricular, necesidad de formación permanente y de cursos dentro del servicio adecuados y aplicables a la práctica.

Se marcan algunas diferencias entre los dos colectivos: a diferencia de los auxiliares, en los Licenciados se ve más marcado el sentimiento de falta de preparación, hay un mayor reconocimiento de necesidad de formación por parte de los Licenciados. Además los auxiliares refieren en mayor porcentaje que los licenciados que la formación como estudiantes no fue suficiente, esto refleja la diferencia de roles y la diferencia en la formación de ambos desde lo curricular.

Se puede visualizar la necesidad del Licenciado de formación en el área lo que

permitiría ejercer su rol asistencial y educativo.

De acuerdo a los datos obtenidos es pertinente plantear algunas propuestas que puedan contribuir a mejorar la percepción de la formación del equipo con respecto al cuidado de usuarios adictos.

Se cree conveniente que se dé continuidad a este estudio para conocer la percepción del equipo en relación al tema en otras Instituciones. Y de esta manera observar si se repite el fenómeno en otros servicios, y determinar cómo influye la percepción en el desempeño del equipo de enfermería y en el cuidado y la calidad de atención brindada al paciente.

A partir de aquí se podría determinar la necesidad de:

- Continuar con esta línea de investigación en otras Instituciones.
- Investigar desde el punto de vista de enfermería qué cosas podría aportar, no sólo con el paciente sino también con el equipo multidisciplinario.
- Fomentar la formación permanente, mediante la implementación de un Programa de Formación Permanente ya sea desde el área curricular, extracurricular y en el lugar de trabajo.
- Fomentar la participación de enfermería en Políticas Institucionales, en lugares de decisión, por ejemplo MSP (Ministerio de Salud Pública).
- Formar parte de equipos interdisciplinarios pudiendo allí desarrollar el rol educativo del Licenciado en el tema adicciones.
- Proponer convenios con la Facultad de Enfermería para

reforzar líneas de seguimiento docente-asistenciales, llevando unidades docente-asistenciales a los centros, y de esta manera generar en la Licenciada/o una mayor necesidad en cuanto a la actualización, brindándole así también mayor apoyo al auxiliar de enfermería.

- Concientizar al Equipo sobre la importancia de recibir formación y

que la misma pueda ser brindada dentro del horario laboral, mediante instancias educativas, incrementado la educación continua en el servicio por la complejidad de estos pacientes.

- Plantear la necesidad de incrementar el número de Licenciados en relación a Auxiliares para la atención directa de estos pacientes.

Referencias bibliográficas

- Carty JL. Aspectos psicosociales de los cuidados intensivos. En: Alspach JG. Cuidados intensivos de enfermería en el adulto. 5ª ed. México: MC Graw-Hill; 2000; p. 855-857.
- Casanova F. Formación profesional y relaciones laborales. Montevideo: CINTERFOR; 2003.
- Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Junta Nacional de Drogas. Protocolo de atención a usuarios problemáticos de drogas. Montevideo: MSP; 2007.
- Ospina Rave BE, Sandoval JJ, Aristizábal Botero CA, Ramírez Gómez MC. La escala de Likert en la valoración de los conocimientos y las actitudes de los profesionales de enfermería en el cuidado de la salud. Antioquia, 2003. Investigación y Educación en Enfermería (Colombia) 2005; 23(1):14-29.
- Oviedo GL. La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría Gestalt. Revista de Estudios Sociales (Colombia) 2004; (18):89-90.
- Tapia Conyer R. Las adicciones: dimensión, impacto y perspectivas. México: El Manual Moderno; 1994.
- Umpiérrez G. Enfermería. Material didáctico del curso Salud Individual y Colectiva. Facultad de Enfermería. UdelaR. Junio, 2002.
- Revistas científicas:
- Cardo Vila G, González Sánchez MC. Pacientes toxicómanos: actitud de enfermería. Revista de Enfermería Rol 1999; 22(5):28-31.
- Sancerni Oliván P, Pollán Rufo M. Formación continuada: motivación, intereses, necesidades. Revista de Enfermería Rol 1992; (161):58-63.
- Montoya de Abarca A, Pillon SC. Percepción de las estudiantes de enfermería sobre los predictores del uso de drogas. Revista Latino-Americana de Enfermagem 2008; 16(especial):607-13. Disponible en: <http://www.eerp.usp.br/rlae>
- Páginas web:
- Diccionario de la Lengua Española Real Academia Española. <http://buscon.rae.es/drae> (Consultado: 24 abril 2011)

Anexos

Cuestionario
(Ensayo para prueba piloto)
Parte 1: Características personales y laborales

Características Personales:

Edad (años) entre 20 - 30
 entre 31 - 40
 entre 41 - 50
 entre 51 - 60
 más de 60

Sexo M F

Nivel de Instrucción Secundaria incompleta

 Secundaria completa

 Terciaria incompleta

 Terciaria completa

 Otros estudios

 Especificar _____

Experiencia profesional

Ocupación (cargo que ocupa en el Servicio)

Licenciada/o en Enfermería

Auxiliar en Enfermería

Antigüedad Laboral (en el Hospital Maciel)

de 1 a 5 años

de 6 a 10 años

de 11 a 15 años

de 16 a 20 años

más de 20 años

Capacitación académica.

El siguiente ítem se refiere únicamente a la capacitación en relación al tema adicciones o cuidados al usuario adicto. Marque con una cruz en el o los ítems que considere.

Ud. Ha realizado?

- Cursos de formación extracurriculares durante su etapa de estudiante.

- Cursos de formación permanente.
- Cursos o talleres que le ha brindado el Servicio.
- Participación en Congresos en calidad de asistente o expositor.
- Participación en Jornadas de Actualización.
- Participación en Talleres.
- Especializaciones o posgrados.

Parte 2: Prueba de Actitudes (Escala de Likert)

- 1 - Totalmente en desacuerdo
 2- En desacuerdo
 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 4- De acuerdo
 5- Totalmente de acuerdo

Afirmaciones	Alternativas de respuesta				
	1	2	3	4	5
Me siento preparado para trabajar con usuarios adictos.					
La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios adictos.					
El trabajar con éste tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional.					
Aún me faltan conocimientos para abordar usuarios adictos y aplicar correctamente los cuidados de enfermería.					
El Hospital me brinda capacitación adecuada para abordar usuarios adictos					
Considero que la formación extracurricular es necesaria y aplicable para abordar usuarios adictos.					
Desde mi rol como Licenciado en Enfermería considero que el Personal se encuentra debidamente capacitado para trabajar con usuarios adictos.					
Considero que se deberían realizar más instancias formativas y de actualización para el abordaje de estos usuarios.					

Cuestionario
Parte 1: Características personales y laborales

Características Personales:

- Edad (años) entre 20 – 30
 entre 31 – 40
 entre 41 – 50
 entre 51 – 60
 más de 60

- Sexo M F

- Nivel de Instrucción Secundaria incompleta
 Secundaria completa
 Terciaria incompleta
 Terciaria completa

Experiencia profesional

- Ocupación (cargo que ocupa en el Servicio) Licenciada/o en Enfermería
 Auxiliar en Enfermería

- Antigüedad Laboral (en el Hospital Maciel) 1 a 5 años
 6 a 10 años
 11 a 15 años
 16 a 20 años
 más de 20 años

- Capacitación académica.

El siguiente ítem se refiere únicamente a la capacitación en relación al tema adicciones o cuidados al usuario adicto. Marque con una cruz en el o los ítems que considere. ¿Ud. Ha realizado?

- a. Cursos de formación extracurriculares durante su etapa de estudiante.
- b. Cursos de formación permanente.
- c. Cursos o talleres que le ha brindado el Servicio.

- d. Participación en Congresos en calidad de asistente o expositor.
- e. Participación en Jornadas de Actualización.
- f. Participación en Talleres.
- g. Especializaciones o posgrados.

Parte 2: Prueba de Actitudes (Escala de Likert)

Marque con una cruz en el siguiente cuadro señalando si está de acuerdo o no con las afirmaciones clasificándolas del 1 al 5, siguiendo las referencias:

- 1 - Totalmente en desacuerdo
- 2- En desacuerdo
- 3- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4- De acuerdo
- 5- Totalmente de acuerdo

Afirmaciones	Alternativas de respuesta				
	1	2	3	4	5
Me siento preparado para trabajar con usuarios adictos.					
El trabajar con éste tipo de usuarios contribuye a mi desarrollo profesional.					
Aún me faltan conocimientos para abordar usuarios adictos y aplicar correctamente los cuidados de enfermería.					
La formación que recibí en mi etapa de estudiante (curricular) fue suficiente para poder trabajar con usuarios adictos.					
El Hospital me brinda capacitación adecuada para abordar usuarios adictos					
Considero que la formación extracurricular es necesaria y aplicable para abordar usuarios adictos.					
Considero que se deberían realizar más instancias formativas y de actualización para el abordaje de estos usuarios.					
Dirigida a Licenciadas/os en Enfermería: Desde mi rol como Licenciado/a en Enfermería considero que el Personal se encuentra debidamente capacitado para trabajar con usuarios adictos.					

Consentimiento informado para participantes de la investigación

Por medio de la presente se informa a los participantes sobre la investigación; la misma consiste en investigar la percepción de la Formación del personal de Enfermería para cuidar usuarios adictos internados en Servicios médicos y quirúrgicos de un Hospital general de referencia nacional. Dicha investigación estará a cargo de cinco estudiantes avanzados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de la República, se aclara que esta instancia se encuentra previamente avalada por los docentes tutores de la Cátedra de Salud Mental.

Si usted está de acuerdo en formar parte de esta investigación, se le solicita que complete un formulario que le tomara alrededor de 10 minutos de su tiempo; la participación en el es totalmente voluntaria, así mismo la información que allí se encuentre será de carácter anónimo y la misma se utilizará en el trabajo de investigación final de la carrera mencionada.

En caso de surgir alguna duda antes y/o durante la realización de este trabajo, puede preguntar en cualquier momento o así mismo retirarse de éste se existe alguna pregunta que no dese contestar.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por estudiantes de la carrera Licenciatura en Enfermería. He sido informado del objetivo, duración y confidencialidad del mismo.

.....

Nombre del participante

.....

Firma del participante