

UNIVERSIDAD DEL VALLE DE GUATEMALA

Facultad de Educación

**PROPUESTA DE UN MODELO DE CAPACITACION
PERMANENTE PARA EL PERSONAL DE ENFERMERIA
QUE LABORA EN EL HOSPITAL NACIONAL DE SALUD MENTAL**

VILMA ESPERANZA GARCIA CHAVARRIA



GUATEMALA

1995

UNIVERSIDAD DEL VALLE DE GUATEMALA

Facultad de Educación

**PROPUESTA DE UN MODELO DE CAPACITACION
PERMANENTE PARA EL PERSONAL DE ENFERMERIA
QUE LABORA EN EL HOSPITAL NACIONAL DE SALUD MENTAL**

VILMA ESPERANZA GARCIA CHAVARRIA

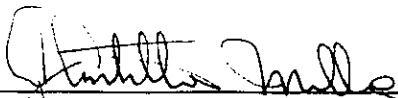
**Modelo de Trabajo Profesional presentado
para optar al grado académico de Licenciado
en Educación para la Salud**

GUATEMALA

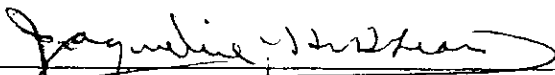
1995

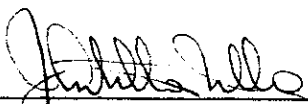
**PROPUESTA DE UN MODELO DE CAPACITACION
PERMANENTE PARA EL PERSONAL DE ENFERMERIA
QUE LABORA EN EL HOSPITAL NACIONAL DE
SALUD MENTAL**

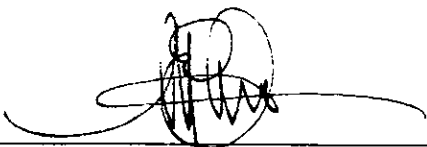
Vo. Bo.:

(f) 
Licda. Josefina Antillón Milla
Asesora.

Tribunal:

(f) 
Licda. Jacqueline García de León

(f) 
Licda. Josefina Antillón Milla

(f) 
Dr. Miguel Eduardo Jiménez Estrada

Fecha de aprobación: 30 de octubre de 1,995

A Dios Todopoderoso

A mis padres

Rodrigo García Flores

María Teresa Chavarría de García (Q.E.P.D.),
como un agradecimiento y premio a sus
múltiples esfuerzos.

A mis hermanos

Bill, Iris, Ixmucané y Estuardo,
por todo su amor y apoyo

A mis sobrinas

Alom y Quetzaly,
con cariño especial

A mis amigos y compañeras,

en especial a Telma y Julieta
por su solidaridad y cariño fraternal
manifestado en todo momento.

Mi agradecimiento a:

**Licenciada Josefina Antillón Milla.
Por compartir sus conocimientos y
experiencias en la asesoría de esta tesis.**

En especial a:

**Justo Magzul
Por su apoyo incondicional en la realización
de este trabajo.**

**Los pacientes y personal de enfermería
del Hospital Nacional de Salud Mental.**

CONTENIDO

	Página
RESUMEN	xii
I. INTRODUCCION	1
II. MARCO CONCEPTUAL	5
A. Antecedentes	5
B. Justificación	9
C. Planteamiento del problema	10
D. Alcances y Límites	13
1. Alcances	
a. Logros a corto plazo	13
b. Logros a largo plazo	13
2. Límites	14
III. FUNDAMENTACION TEORICA	15
A. Importancia de la capacitación del personal	20
B. Sistemas de capacitación	21
C. Educación para la salud	23
D. Estados de salud mental	25
E. Atención psiquiátrica en el Hospital Nacional de Salud Mental	26
IV. PROPUESTA:	
CAPACITACION PERMANENTE PARA EL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN EL HOSPITAL NACIONAL DE SALUD MENTAL	31
A. Introducción	31
B. Objetivos	34
C. Cronograma general de actividades	36

	Página
1. Modelo de capacitación para enfermeras(os)	38
a. Población meta	38
b. Temas a desarrollar para enfermeras(os) profesionales	38
b.1. Personalidad	38
b.2. Psicopatología	39
b.3. Psicofarmacología	39
b.4. Enfermería psiquiátrica	39
b.5. Terapias psicodinámicas de enfermería psiquiátrica	40
c. Personal necesario	40
d. Tipo de entrega	40
e. Local	41
f. Tiempo	41
g. Meta final	50
h. Recursos humanos y materiales	50
1. Humanos	50
2. Materiales	50
i. Financiamiento	51
j. Evaluación	51
2. Modelo de capacitación para auxiliares de enfermería	52
a. Población meta	52
b. Temas a desarrollar	52
b.1. Salud mental y conducta anormal	52
b.2. Enfermería psiquiátrica	52
b.3. Conducta social	53
b.4. Uso y manejo de psicofármacos	53
c. Personal necesario	53
d. Local	54
e. Tiempo	54

	Página
f. Recursos humanos y materiales	59
1. Humanos	59
2. Materiales	59
3. Financiamiento	59
4. Costo de cursos para las enfermeras(os)	60
5. Costo de cursos para las auxiliares de enfermería	61
6. Evaluación	62
V. COMENTARIO FINAL	63
VI. BIBLIOGRAFIA	65
ANEXOS	69
Anexo No. 1	
Pensum actual de la Escuela Nacional de Enfermería de Guatemala	70
Anexo No. 2	
Descripción de cursos para las enfermeras(os), que laboran en el Hospital Nacional de Salud Mental	71
Anexo No. 3	
Descripción de cursos para el personal auxiliar de enfermería, que labora en el Hospital Nacional de Salud Mental	75
Anexo No. 4	
Tabla de especificaciones para los ítemes del pre-test aplicado a enfermeras(os)	77
Anexo No. 5	
Pre-test aplicado a enfermeras(os)	78
Anexo No. 6	
Hoja de respuesta del pre-test aplicado a enfermeras(os)	83
Anexo No. 7	
Tabla de especificaciones para los ítemes del post-test aplicado a enfermeras(os)	85
Anexo No. 8	
Post-test aplicado a enfermeras(os)	86

Anexo No. 9 Hoja de respuesta del post-test aplicado a enfermeras(os)	92
Anexo No. 10 Tabla de especificaciones para los ítemes del pre-test aplicado a personal auxiliar de enfermería	93
Anexo No. 11 Pre-test para el personal auxiliar de enfermería	94
Anexo No. 12 Hoja de respuesta del pre-test para el personal auxiliar de enfermería	98
Anexo No. 13 Tabla de especificaciones para los ítemes del post-test aplicado a personal auxiliar de enfermería	100
Anexo No. 14 Post-test para el personal auxiliar de enfermería	101
Anexo No. 15 Hoja de respuesta del post-test para el personal auxiliar de enfermería	104

LISTA DE CUADROS

	Página
3.1 Registro de pacientes de consulta externa	27
3.2 Registro de ingreso y egreso de pacientes en las unidades de cuidados intensivos	28
3.3 Registro de pacientes en las unidades de estancia prolongada	28
4.1 Cronograma general de actividades	36
4.2 Distribución de temas y horario de trabajo, para enfermeras(os)	42
4.3 Distribución de temas y horario de trabajo para auxiliares de enfermería	55

RESUMEN

El presente trabajo, describe brevemente el desarrollo de la atención en psiquiatría en Guatemala. La preocupación se da desde 1886 cuando aún no existía una institución específica para la atención de los enfermos mentales.

La construcción del edificio de la primera institución para atender a los pacientes y la colaboración de otros países con el propósito de mejorar la atención en psiquiatría, ha sido trascendental para establecer el actual Hospital Nacional de Salud Mental.

En forma inicial se menciona el número de pacientes que se atiende en las diferentes unidades establecidas y las atenciones específicas que en éstos se ofrecen.

De igual manera se indica la problemática de la preparación del personal de enfermería que labora actualmente en esta institución, (enfermeras profesionales y auxiliares de enfermería), razones suficientes para el establecimiento de un programa de capacitación permanente.

Los contenidos de los cursos de preparación de las enfermeras y auxiliares de enfermería establecidos previamente, se toman como bases para la elaboración de la propuesta.

Se propone la capacitación permanente para este personal, como una primera etapa que implica un seguimiento, previa evaluación adecuada.

Esta propuesta se desarrollará en las áreas de psiquiatría, psicología, farmacología y sociología, que son fundamentales para la atención de los pacientes.

En síntesis, se proponen dos programas de capacitación permanente para el personal del Hospital de Salud Mental dirigido a:

1. Enfermeras(os) profesionales.
2. Auxiliares de enfermería.

Cada programa deberá adecuarse al nivel de preparación de cada grupo.

Se espera la participación del personal responsable dentro del hospital en forma directa para realizar este proyecto. De acuerdo a los logros, puede adoptarse como modelo para las instituciones privadas que también atienden a este tipo de pacientes.

Por último, se recomienda un aumento del presupuesto destinado actualmente para el Hospital Nacional de Salud Mental, por ser insuficiente, para realizar esta propuesta o cualquier proyecto que tienda a mejorar la atención a los pacientes.

I. INTRODUCCION

Las distintas instituciones que atienden problemas psiquiátricos existentes en nuestro país, han detectado diversas dificultades tanto en los servicios que prestan como en la preparación del personal con que cuentan; para contrarrestar esto, se han establecido equipos de capacitación dentro de las propias instituciones, para mejorar la calidad de atención que brindan.

Un ejemplo de mejoramiento de trabajo docente a nivel del Ministerio de Educación, en la actualidad, es el Sistema Nacional de Capacitación Educativa, establecido para responder a las necesidades de los docentes, con el propósito de hacer eficiente la labor educativa.

Las mismas necesidades que dan origen a esta propuesta, se presentan en todos los ministerios. Las instituciones de servicio público como los hospitales, cuentan con personal que necesita constantemente actualizarse para brindar una mejor atención.

La detección de la inexistencia de un programa de capacitación permanente en el Hospital Nacional de Salud Mental para el personal de enfermería, motivó la elaboración de la siguiente propuesta, como una de las etapas iniciales que conlleva un seguimiento por parte de los responsables del Hospital o del Ministerio de Salud Pública.

Según las necesidades detectadas a través de la experiencia laboral en el departamento de enfermería, es necesario enfatizar la capacitación constante de este personal.

El Hospital Nacional de Salud Mental trata pacientes con problemas psíquicos, sociales y somáticos. Debido a esta complejidad, el personal que atiende a estos pacientes necesita formarse en cada una de estas áreas.

La formación del personal de enfermería dentro de esta carrera es a nivel general, en consecuencia redundando en la calidad de atención que se presta.

En el Hospital de Salud Mental han realizado talleres y cursos para el personal de enfermería en servicio. Sin embargo, esto ha resultado insuficiente dada la falta de sistematización.

En función de la complejidad que presentan los pacientes y la diferente formación del personal, se proponen dos programas de capacitación con temas a desarrollar por especialistas.

Los temas específicos en psiquiatría para enfermeras(os) son: la personalidad, psicopatología, psicofarmacología, enfermería psiquiátrica, terapias psicodinámicas.

Los temas a desarrollar por los auxiliares de enfermería son: salud mental, conducta anormal, enfermería psiquiátrica, conducta social, uso y manejo de psicofármacos, éstos son complemento de los conocimientos y habilidades adquiridos previamente dentro de la carrera de enfermería.

Se pretende fundamentalmente con esta propuesta, concientizar a los responsables del Ministerio de Salud, autoridades del Hospital Nacional de Salud Mental y otras instituciones afines, de la necesidad de mejorar la calidad de los servicios que prestan.

Se promueve además la formación constante de personal de enfermería, tanto profesionales como auxiliares, aprovechando la experiencia dentro del propio hospital y los aportes del equipo multidisciplinario ya conformado.

II. MARCO CONCEPTUAL.

Dentro del marco conceptual se tratarán: antecedentes, justificación, planteamiento del problema, la importancia, los alcances y límites de una capacitación en enfermería psiquiátrica.

A. Antecedentes

En Guatemala, la formación profesional de las enfermeras y auxiliares de enfermería de distintas instituciones se fundamenta en conocimientos generales de las diferentes áreas de salud.

Actualmente, en el Hospital Nacional de Salud Mental laboran enfermeras egresadas de diferentes escuelas de enfermería:

1. Escuela Nacional de Enfermería de Guatemala.
2. Escuela de Enfermería de Cobán.
3. Escuela de Enfermeras de Quetzaltenango.

Entre las escuelas para la formación de auxiliares de enfermería se encuentran las siguientes:

4. Escuela de auxiliares de enfermería de la capital.
5. Escuela de auxiliares de enfermería de Mazatenango.
6. Escuela de auxiliares de enfermería de Jutiapa.

7. Programa para la formación de auxiliares de enfermería de Cobán.

8. Instituto Nacional de Adiestramiento de Personal de Salud, Quiriguá, Izabal.

La preparación de este personal ha sido sobre conocimientos generales de salud y una preparación mínima en enfermería psiquiátrica.

Esta problemática sobre la preparación del personal de enfermería ha cobrado importancia desde hace algunos años. La creación del "Programa de Enfermería Avanzada" en 1960, enfatizó la adquisición de conocimientos específicos de enfermería psiquiátrica y el de administración destinado a las enfermeras profesionales con preparación general. Algunas estudiaron una especialidad en otros países en el área de psiquiatría. Este programa contribuyó a la formación de enfermeras docentes para la formación de las estudiantes de enfermería.

Posteriormente, este programa se llamó "Escuela de Educación Continua", que siguió dando la importancia a esta preparación, ofreciendo un curso de capacitación de siete meses de duración, a un número reducido de enfermeras y que se denominó "Post-Básico de enfermería psiquiátrica".

Para la selección de las enfermeras a este curso se establecieron los siguientes requisitos: como mínimo tuvieran un año de trabajar en psiquiatría, que fueran miembros activos de la asociación de enfermeras y contaran con el aval de las instituciones en la que laboraban.

La falta de recursos económicos y humanos repercutió en la suspensión de estos cursos, hasta nueve años más tarde se inició otro post-básico llamado "Salud Mental y Psiquiatría".

Para participar en este curso se requirió comprobar que las enfermeras manifestaran: interés en el curso, que estuvieran trabajando en hospitales psiquiátricos o centros de salud, que fueran miembros activos de la asociación de enfermeras, con su respectivo registro; que sustentaran un test psicológico (de la personalidad) y contaran con el aval de las instituciones donde laboraban. Egresaron de este curso 23 enfermeras(os).

Sin embargo, esta preparación del personal ha sido para pequeños grupos de enfermeras que trabajan en los diferentes centros asistenciales del país, pero esto es insuficiente y por lo tanto un reducido número de enfermeras del Hospital Nacional de Salud Mental cuenta con esta preparación.

En otros países, la preocupación para la formación de enfermeras con especialidad en psiquiatría ha cobrado auge con la creación de escuelas, programas y cursos de capacitación. Travelbee (1982/6) citando a una de las precursoras menciona:

" Mary Davis una de las fundadoras de la American Journal of nursing, fue también una precursora de enfermería psiquiátrica. Estuvo a cargo de una escuela de capacitación en Washington y fue jefa y directora de enfermeras en la escuela de enfermería del Hospital Boston para Enfermos mentales situado en Dorchester, Massachusetts."

Personas como la mencionada y otras instituciones se han preocupado para que las enfermeras reciban una preparación en enfermería psiquiátrica, que es fundamental para la atención de los enfermos mentales.

El desempeño laboral del personal de enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental es susceptible a muchas dificultades, principalmente en el tratamiento de los pacientes agresivos.

Hasta hace algunos años, al personal de enfermería que aspiraba laborar en el Hospital Nacional de Salud Mental, no se le exigía la preparación suficiente para desempeñar estas funciones, tampoco existían los instrumentos de evaluación diseñados técnicamente para reclutar personal de enfermería apto para laborar en esta institución.

Lo anterior hizo que se pidiera la colaboración a la coordinadora de médicos que laboraban en el propio hospital, para una evaluación, aunque informal, de todos aquellos interesados en trabajar en el hospital.

Posteriormente, la asistencia a cursillos, capacitaciones esporádicas relacionados con psiquiatría, han ayudado en parte para un mejor desenvolvimiento del personal de enfermería.

B. Justificación

La preparación del personal de enfermería para el mejor desempeño de sus actividades que realice, implica conocimiento de las distintas especialidades en el área de salud; sin embargo, esto es difícil debido las especialidades que van surgiendo cada día.

Aun dentro de una especialidad no se enfatizan los conocimientos básicos de otros aspectos afines. Este problema es a nivel de los distintos hospitales existentes en el país.

Las personas que laboran en las distintas unidades en el Hospital Nacional de Salud Mental tienen diferente preparación.

Cada una de estas personas necesita, sin embargo, una orientación ya sea previa o en servicio, que le permita cumplir satisfactoriamente sus múltiples actividades, esto es necesario para todo trabajador. Siliceo (1982/14,15) menciona al respecto dos puntos básicos para una capacitación:

- " 1. Las organizaciones en general deben dar las bases para que sus colaboradores tengan la preparación necesaria y especializada que les permita enfrentarse en las mejores condiciones a su tarea diaria.
2. No existe mejor medio que la capacitación para alcanzar altos niveles de motivación y productividad."

Es entonces necesaria la capacitación permanente, para que el desarrollo de las actividades de enfermería psiquiátrica y todas aquellas actividades encaminadas a una rehabilitación, alcancen su nivel máximo de eficiencia.

Dentro de los objetivos del Hospital Nacional de Salud Mental está la recuperación de la salud mental de los pacientes, para que éstos puedan volver al seno familiar, a fin que realicen actividades básicas necesarias en su vida.

La Organización Panamericana de la Salud (1990/65) menciona a través de la reestructuración de la atención psiquiátrica lo siguiente:

" La rehabilitación psicosocial consiste en el conjunto de esfuerzos y programas dirigidos a la utilización del potencial máximo de crecimiento personal del individuo a fin de ayudarlo a superar o disminuir desventajas o discapacidades en los principales aspectos de su vida diaria.

El objetivo más importante de la rehabilitación consiste en el reaprendizaje de las actividades de la vida cotidiana, la obtención y conservación de un ambiente de vida satisfactoria.

La rehabilitación requiere la participación activa de los equipos de tratamiento y rehabilitación de las organizaciones, familia y paciente.

Es importante entonces, el esfuerzo de todos los que de una u otra manera intervienen en la atención del paciente psiquiátrico, tanto para buscar mejorar la atención a los mismos, así como el seguimiento de atención que podría realizarse con la familia del paciente.

C. Planteamiento del problema

Anteriormente se realizaron cursos de nivelación para todo el personal de enfermería que laboraba sin conocimiento científico en los Hospitales Doctor Miquel F. Molina y Doctor Carlos Federico Mora, estos cursos tenían validez ante el Ministerio de Salud.

En ambos hospitales se efectuaron, además, programas de educación en servicio con énfasis en enfermería psiquiátrica, bajo la responsabilidad de profesionales especializados y personal con experiencia en el campo de psiquiatría.

Estos cursos de nivelación y superación no fueron sistematizados para dichos hospitales, tampoco se le dio seguimiento en lo que hoy se conoce como hospital Nacional de Salud Mental.

Del 23 de febrero de 1988 al 11 de agosto de 1989, la Oficina Nacional de Registro y Métodos autorizó un curso de nivelación que se realizó en el Hospital Nacional de Salud Mental, para el personal auxiliar de enfermería procedentes de sanatorios y hospitales privados con estudios de corta duración, no reconocidos por el Ministerio de Salud.

La problemática se repitió en 1992 cuando por Acuerdo Ministerial se autorizó el ingreso de personal de sanatorios privados para laborar en los hospitales estatales; con ello se pretendió solucionar la falta de recursos humanos en los diferentes hospitales.

Más tarde se trató de corregir este problema a través de una nueva orden ministerial que permitió contratar personal que también laboraba en centros privados, pero en el Hospital Nacional de Salud Mental este personal no recibió preparación en el área de psiquiatría. Lo cual hace necesario crear un programa de capacitación permanente.

En la actualidad no existe en el Hospital Nacional de Salud Mental, un programa de capacitación permanente para enfermería psiquiátrica que coadyuve en la superación personal y profesional que permita brindar una atención de calidad a los pacientes.

a. Importancia del problema

Con la capacitación permanente del personal se persigue una adecuada atención hacia los pacientes de las diferentes unidades, sean estos pacientes internos en un período de estancia breve o prolongada.

Además se busca la superación de cada uno de los laborantes de enfermería y con ello la motivación.

De esta forma el Hospital Nacional de Salud Mental podrá hacer actividades más efectivas como el egreso de pacientes en menor tiempo y la utilización eficiente de los recursos humanos y materiales que invierte el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

La formación de recursos humanos favorecería más tarde la descentralización de la atención de pacientes con estos problemas, en las diferentes regiones del país, a través de la atención primaria en centros de salud.

Es fundamental la atención en la especialidad psiquiátrica que debe conocer y aplicar el personal de enfermería en un hospital para pacientes con problemas mentales.

D. Alcances y límites

1. Alcances

La capacitación del personal de enfermería contribuirá a:

a. Logros a corto plazo

- Conocimientos básicos de enfermería psiquiátrica.
- Calidad de atención hacia los pacientes.
- Egreso de pacientes en períodos cortos.
- Uso eficiente de los insumos (medicamentos, material estéril y mobiliario).

b. Logros a largo plazo

- Cambio de actitud del personal de enfermería para la adecuada atención de los pacientes.
- Aplicación de conocimientos técnicos de enfermería.
- Fortalecimiento de trabajo en los equipos multidisciplinarios ya formados.
- Cambio de actitud positiva dentro del trabajo diario.

2. Límites

El Hospital Nacional de Salud Mental es el único centro a nivel estatal que atiende a pacientes adultos con problemas mentales en todo el país, por lo que el presente trabajo se realizará para mejorar esta institución y el nivel académico del personal de enfermería.

Las limitaciones que inciden en el mejoramiento de la atención de los pacientes internos y ambulatorios, van desde factores económicos hasta la resistencia a cambios por parte del personal que labora en la institución.

El presupuesto destinado al hospital a través del Ministerio de Salud Pública, cada año resulta insuficiente para cubrir las necesidades prioritarias de los enfermos, así como la adquisición de equipos y materiales indispensables.

Otra limitante que afecta el mejoramiento de la atención a los pacientes es el poco interés en buscar alternativas de un mejor funcionamiento de los distintos departamentos, además del fiel cumplimiento de normas establecidas dentro de la propia institución.

La propuesta que se hará más adelante no podrá ser efectiva en un alto porcentaje si no se induce al personal de reciente ingreso para adquirir las nociones fundamentales en el mejor desempeño y atención al paciente psiquiátrico.

III. FUNDAMENTACION TEORICA

Durante el siglo pasado los enfermos mentales eran recluidos en instituciones en condiciones inhumanas, ya que los consideraban personas poseídas por el demonio o por espíritus malignos, se les trataba más como criminales peligrosos y no como enfermos.

Por lo que se les realizaban rituales de hechicería, encantamientos, aplicaciones de hierbas y otros métodos primitivos, la explicación que daban era de causa y efecto y observaciones empíricas.

En 1795 el Doctor Felipe Pinel, precursor de la psiquiatría, fue nombrado administrador del hospital de la Salpêtrière, Francia, en donde se encontraba a los alienados en situación deplorable. Las enfermeras carecían de una formación adecuada por la falta de técnica que reinaba en el hospital.

El Doctor Figueroa, citando a Pinel (1981/1993), menciona:

" El Doctor Pinel introduce reformas para la atención de los enfermos y los libera del encadenamiento en que vivían, mejorando el ambiente físico, alimenticio y otros, orienta al personal médico y administrativo para que tengan una actitud humana para los enfermos. Implementando el trabajo individual y métodos terapéuticos de tratamiento. Abre nuevas rutas para el estudio y tratamiento de los enfermos psiquiátricos, que posteriormente sus ideas abrieron paso hacia otros países y dejó una escuela que produjo muchos seguidores"

En Guatemala, se cuenta con una institución para atender enfermos mentales desde 1886. Cuando se presentaban algunos casos de cuidado eran reclusos en cárceles, a fin de proporcionar alivio a las familias y proteger a la sociedad de la crisis de estos individuos.

En este mismo año, el Sr. Luis Asturias Pavón donó un predio contiguo al edificio del Hospital General San Juan de Dios, en donde se construyó la primera institución para la atención a enfermos mentales (alienados), lo cual permitió organizar las habitaciones tomando en cuenta los diferentes tipos de conducta: tranquilos, los que podían vivir en compañía de otros; furiosos, los que necesitaban aislamiento la mayor parte del tiempo. En 1890 se le denominó Asilo de dementes.

Se recibió ayuda del exterior (útiles de cocina y comedor, telas para vestuario y otros). Todo esto contribuyó a la atención y comodidad de los pacientes.

Para el personal médico surgió la inquietud de prepararse con literatura generalmente francesa de donde surgieron los estudios de psiquiatría en Guatemala.

El personal de enfermería en su mayoría eran religiosas, que por amor cristiano se preocupaban en atención a los pacientes y se iban preparando en el camino.

Uno de los médicos que destacó por la preocupación de la institución fue el doctor Carlos Federico Mora, que por los años 1920 visitó Europa y Estados Unidos, para conocer los adelantos psiquiátricos en el mundo y aplicarlos en Guatemala.

Con los cambios operados en la Revolución de 1944 se modificó el nombre de Asilo de dementes a Hospital Neuropsiquiátrico, Doctor Miguel F. Molina, médico psiquiatra y neurólogo que dedicó gran parte de su vida al estudio y enseñanza de esta especialidad.

Esta institución fue destruida en 1960 por un incendio, los internos fueron trasladados a un local improvisado en la Berbena zona 7.

La doctora Pérez P. de Alvarado menciona que se creó en 1963, la Unidad Piloto de rehabilitación mental del Hospital Neuropsiquiátrico de Guatemala, creada a iniciativa de la Escuela Nacional de Enfermería cuyo objetivo era contar con programa de asistencia psiquiátrica acorde a la época y pretendió preparar al personal que trabajaría en el nuevo hospital psiquiátrico.

En 1972 fue inaugurado este Hospital psiquiátrico tipo granja y lleva el nombre del Doctor Carlos Federico Mora.

En 1983 fueron trasladados los enfermos del hospital neuropsiquiátrico de la zona 7 a la zona 18 y se fusionaron las dos instituciones y se conoce actualmente como Hospital Nacional de Salud Mental.

A pesar del funcionamiento de la unidad piloto, la institución ha carecido de enfermeras y auxiliares de enfermería especializados en psiquiatría.

El Hospital Nacional de Salud Mental es una institución estatal que depende del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social a través del Departamento de Salud Mental. Ofrece atención especializada a pacientes adultos (14 a 65 años) con enfermedad mental. Su cobertura es a nivel nacional y la atención que se brinda a los pacientes internos es centralizada.

Las enfermeras y auxiliares de enfermería egresan con una preparación general para la atención de pacientes, familia y comunidad, que no incluye áreas específicas de la enfermería, entre ellas la psiquiatría.

En el análisis del pensum de estudios de 1989 para la preparación de enfermera técnica, incluye 29 cursos para la formación general, si se ofrece algún conocimiento con los cursos de psicología I, psicología II, que dan bases sobre aspectos generales de la conducta humana y el mantenimiento del equilibrio emocional, pero por las circunstancias se ve rápidamente.

El pensum de estudios actual también es de 29 cursos (ver anexo No. 1). Se ofrecen algunas modificaciones en la formación de la conducta tales como: psicología general, enfermería en la atención integral del niño y del adolescente, enfermería en la atención integral a la mujer.

La Organización Panamericana de la Salud, en su informe Administración de Servicios de Enfermería (1971/41) dice:

" La enfermera profesional tiene que ser preparada para proporcionar un cuidado de enfermería especializado y al mismo tiempo llevar a cabo funciones educativas, administrativas y de investigación, y con un nivel de responsabilidad para su desarrollo. El auxiliar de enfermería va a funcionar a un nivel más técnico y con conocimientos y habilidades para prestar cuidados preventivos y curativos a individuos y a grupos."

En Guatemala se carece todavía de la formación especializada en el campo de la enfermería psiquiátrica, salvo la que se adquiere por el ejercicio de la profesión.

El Hospital Nacional de Salud Mental recluta a las personas que tengan interés en laborar en la institución.

Es así como las enfermeras y auxiliares de enfermería, ingresan a laborar con su preparación general en enfermería y pocos conocimientos en la conducta humana, lo cual no ha permitido el desarrollo de los recursos humanos existentes y nuevos.

A la enfermera, al carecer de conocimientos específicos en psiquiatría, se le dificulta establecer acciones para la

atención a los pacientes y actúa por su decisión personal de acuerdo a conocimientos generales de su preparación, en tanto que los auxiliares de enfermería realizan un trabajo especializado sin conocimiento científico y cuando se enfrentan a pacientes difíciles utilizan mecanismos de defensa que muchas veces caen en actitudes negativas o provocan crisis de agresividad en los pacientes.

Por eso debemos recordar lo dicho por Travelbee (1982/6):

" Si las enfermeras de los hospitales generales recibieran al menos durante unos meses capacitación en psiquiatría, podrían tratar todos los casos anormales con mayor comprensión y se podría evitar gran parte del sufrimiento psíquico del paciente. El enfermo mental sabe cuando lo atienden adecuadamente, agradece toda muestra de bondad y recuerda con perfecta claridad todo acto hostil. Los enfermos mentales reaccionan con tanta rapidez como los pacientes no afectados mentalmente tal vez con una rapidez mayor."

A. Importancia de capacitación de personal

La importancia de la capacitación de todo personal en cualquier institución es indispensable, sin embargo es necesario establecer las diferencias entre algunos conceptos que se manejan como sinónimos de capacitación. Siliceo (1982/13) establece:

" Adiestramiento: habilidad o destreza adquirida, por regla general en el trabajo físico. Se imparte a empleados de menor categoría y a obreros que manejan máquinas y equipos.

Capacitación: incluye el adiestramiento, pero su objetivo principal es proporcionar conocimientos, sobre todo los aspectos técnicos en el trabajo.

Se imparte a empleados, ejecutivos y funcionarios en general cuyo trabajo tiene un aspecto intelectual bastante importante.

Desarrollo: significa proceso integral del hombre, abarca la adquisición de conocimientos, fortalecimiento de la voluntad la disciplina del caracter y la adquisición de habilidades para el desarrollo de los ejecutivos, incluye aquellos que tienen más alta jerarquía en las organizaciones de empresas."

Otro concepto de capacitación de personal lo define Sikula (1979/141) de esta manera:

" Proceso educativo a corto plazo en que se utiliza un procedimiento sistemático y organizado por medio del cual el personal no gerencial obtiene actitudes y conocimientos técnicos para un propósito particular."

Es indudable la necesidad de un programa de capacitación permanente en toda institución, tomando en cuenta las necesidades de los trabajadores, a la vez que se estimula y motiva al propio trabajador.

B. Sistemas de capacitación

Las diferentes estrategias para realizar capacitaciones a personal difieren según circunstancias y necesidades de las instituciones. Siliceo (1982/26,27) establece:

" Capacitación en aulas: se imparte en un centro establecido con personal especializado.
Capacitación en el trabajo: son las actividades que se relacionan con el trabajo cotidiano, puede ser en forma sistemática y transformada en un entrenamiento permanente.

Capacitación individual: se da a una sola persona los conocimientos, experiencias y habilidades para que desempeñe mejor su puesto.

Capacitación externa: las empresas por su limitantes, requieren la ayuda de otras instituciones para satisfacer sus necesidades."

La modalidad de capacitación es la permanente, se relaciona con la educación en servicio que se ha convertido en una necesidad esencial en las instituciones de salud; que vaya dirigida a satisfacer las necesidades de aprendizaje del personal de enfermería que labora en los hospitales.

Otra modalidad importante es la llamada educación en servicio, ésta y la educación permanente son las formas de capacitación que se pretende establecer más adelante para el Hospital Nacional de Salud Mental. Panam American Health Organization. Informe. Administración de Servicios de Enfermería (1968/1) define la educación en servicio como:

" Conjunto de actividades planeadas y organizadas para el personal de enfermería, proporciona una experiencia educativa que contribuye al desarrollo del personal en lo que redundará en beneficio del paciente."

La preparación específica del personal médico y de enfermería en los diferentes campos de la medicina ha contribuido en forma eficiente para la atención de los pacientes, según la enfermedad que padecen.

La formación previa del personal de enfermería de reciente ingreso en el Hospital Nacional de Salud Mental, no ha sido suficiente para la atención adecuada de los pacientes psiquiátricos. A pesar de ello, el personal que labora en dicho hospital desde hace varios años ha contribuido a superar este problema con la experiencia que ha adquirido con la convivencia y atención a este tipo de pacientes.

La orientación general que se le da al personal de enfermería de reciente ingreso sobre lineamientos de atención a los pacientes es en parte una educación en servicio.

Asimismo, la coordinadora médica ha establecido la presentación de casos de pacientes que han evidenciado complejidad en su tratamiento, en donde aportan el informe de la evolución de acuerdo al punto de vista de cada disciplina. Sin embargo, ésto y lo anterior no constituyen un programa de educación en servicio sistematizado.

Una educación en servicio permanente requiere de una planificación previa que atienda, los aspectos de enfermería psiquiátrica; además se requiere la detección de necesidades de cada servicio, tanto de pacientes como del personal.

La educación en servicio requiere de las ideas básicas de organización del personal, con énfasis en aspectos de enfermería psiquiátrica, psicología, psiquiatría, a fin de que el paciente reciba una calidad de atención de enfermería para su recuperación.

A través de una educación en servicio, el personal de enfermería adquirirá habilidad necesaria para conocerse y enfrentar en una forma técnica el dolor psíquico.

C. Educación para la salud

La prevención de muchas enfermedades es posible, de acuerdo a la orientación que se brinde a la sociedad en general, el comportamiento y cuidado de las personas, la

preparación de médicos y enfermeras que orienten la conservación de la misma.

La enfermedad mental, que es lo que nos ocupa en este caso, no es la excepción, algunos comportamientos que manifiesta el enfermo mental se derivan muchas veces de problemas que ocurren en el seno familiar o provocado por el comportamiento inadecuado de otro individuo.

Consecuente a todo lo anterior, es de vital importancia establecer una educación para la salud; en donde la sociedad en general adquiera conciencia de velar por su propia salud y la de los demás; médicos, personal de enfermería, psicólogos y otros agentes de salud desempeñen su rol preponderante de atención en servicio en forma eficiente y den orientación para la prevención de posibles enfermedades.

Una ciencia dedicada a aspectos de salud, es beneficiosa para una sociedad como la nuestra que carece de muchos recursos para la atención adecuada del paciente. Velasco (1987/48) menciona al respecto:

" La Educación para la Salud orienta hacia la prevención de las enfermedades al fomento y a la protección de la salud. Por lo que es importante que a través de ésta, la colectividad adopte nuevos hábitos y costumbres en salud, y a tomar las decisiones necesarias para mejorar las condiciones ambientales de la colectividad tomando en cuenta las situaciones, condiciones y realidades socioeconómicas, culturales, religiosas y políticas. Por tanto, la Educación para la Salud juega un rol importantísimo dentro de la salud pública porque gracias a ella la población llega a ser más receptiva y responsable de los problemas de la salud."

En el Hospital Nacional de Salud Mental es imprescindible la ejecución de una educación para la salud en forma permanente, en donde se involucren pacientes, personal de enfermería, psiquiatras, médicos residentes y demás profesionales que laboran en el hospital, así como familiares de los pacientes.

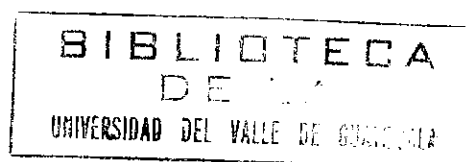
D. Estados de salud mental

Los pacientes que ingresan al Hospital Nacional de Salud Mental padecen diferentes alteraciones emocionales, desde casos leves hasta pérdida total del contacto consigo mismo y con la realidad.

El concepto de salud mental que aparece en el informe del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social del XI Seminario Nacional de Salud Comunitaria (1988/1), se transcribe a continuación:

" Salud mental es la capacidad del hombre para establecer y mantener las mejores relaciones con los demás, para la amistad y la cooperación, para respetar y comprender las ideas ajenas, para amar, para compartir y para servir a sus semejantes.

Es la madurez emocional que permite al individuo afrontar y resolver los problemas y dificultades de la vida... Es la adaptabilidad a las situaciones en que podamos encontrarnos, flexibilidad ante un mundo cambiante, sin resistencia, rigideces o demandas absurdas frente a las circunstancias inevitables que nos rodean."



A la luz de esta definición resulta difícil establecer quién goza de una verdadera salud mental. Es evidente que del análisis de la población y al aplicar la curva normal de distribución se encuentre cierto porcentaje de enfermedad mental.

Se considera a una persona enferma mental cuando necesita de atención psiquiátrica, y ello ocurre cuando manifiesta alteraciones o cambios de conducta tales como: estar fuera de la realidad, alucinaciones visuales, verborrea, ideas paranoicas, ideas de persecución, ansiedad patológica, ideas suicidas y estados de angustia. !

En el Hospital Nacional de Salud Mental se atienden a pacientes que manifiestan, además estado de crisis agudas, presentando una sintomatología psiquiátrica, que puede ser confirmada o no con el diagnóstico, lo cual determinará la necesidad de hospitalización, o a través de un tratamiento ambulatorio.

E. Atención psiquiátrica en el Hospital Nacional de Salud Mental

El departamento de estadística del Hospital Nacional de Salud Mental reporta por año el registro de pacientes que pasan por consulta externa:

Cuadro 3.1

Registro de pacientes de consulta externa

año	No. de pacientes
1990	18302
1991	17970
1992	15863
1993	17136
1994	15836

La media aritmética de ingresos, por año, es de 17021 pacientes. El número total de pacientes que han acudido a la consulta externa del hospital en el quinquenio de 1990 a diciembre de 1994 es de 85107 pacientes.

Los diagnósticos más frecuentes que se registran en los pacientes que asisten a esta unidad, se presentan a continuación: episodio psicótico agudo, estado confusional agudo, síndrome convulsivo tipo gran mal, esquizofrenia, epilepsia, drogadicción, alcoholismo, enfermedad afectiva bipolar y depresión.

De la totalidad de los pacientes que ameritan ser internados, debido a la gravedad del estado mental, se registran en el departamento de estadística del hospital los siguientes datos, que corresponden a los últimos cuatro años:

Cuadro 3.2

Registro de ingreso y egreso de pacientes
en las unidades de cuidados intensivos

Año	No. de ingreso	No. de egreso	Diferencia
1990	1148	1140	8
1991	964	985	-21
1992	730	733	-3
1993	754	762	-8
1994	785	775	10

Los pacientes que permanecen en las unidades de estancia prolongada por tiempo indefinido, se debe a múltiples causas, entre ellas abandono por parte de la familia, órdenes gubernamentales, por comportamiento anormal que ponen en riesgo la seguridad de otras personas.

En la actualidad se registra el siguiente número de pacientes que están internados en las unidades de estancia prolongada según el censo de pacientes 1995.

Cuadro 3.3

Fabellones	Sexo	No. de Pacientes
2	F	65
3	F	70
4	M	62
6	M	52
Total		249

Además, el Hospital Nacional de Salud Mental cuenta con la Unidad de Rehabilitación Diurna, que proporciona atención a personas con trastornos psíquicos parcialmente recuperados, o que estén en un estado de descompensación. Asimismo se les ofrece tratamiento ambiental, psicoterapia individual, de grupo y familiar, terapia ocupacional y recreativa, terapia farmacológica y otros. El promedio de asistencia de pacientes diarios es de 20 personas.

A través de la capacitación permanente, se espera mejorar la atención a todos los pacientes del hospital. En tal sentido, se presenta a continuación la propuesta de capacitación permanente para el personal de enfermería

IV. CAPACITACION PERMANENTE PARA EL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN EL HOSPITAL NACIONAL DE SALUD MENTAL

A. Introducción

En el Hospital Nacional de Salud Mental y en las instituciones de carácter privado que se dedican a la atención de los pacientes con enfermedad mental, no tiene un programa permanente de capacitación que pretenda mejorar la superación del personal y la atención de estos pacientes.

La actualización del personal en servicio en las distintas instituciones de esta índole se ha descuidado por muchos factores: la pasividad del propio personal de seguir con la rutina de trabajo, resistencia a cambios, poco interés manifiesto por las personas responsables del Ministerio de Salud, el bajo presupuesto destinado a este sector y otros agravantes más.

La actual iniciativa de la coordinadora médica del Hospital Nacional de Salud Mental, de realizar seminarios, conferencias relacionados con temas de psiquiatría, ha contribuido a la actualización de conocimientos en esta área, al mismo tiempo ha motivado al personal de enfermería para mejorar, aunque en mínima parte su labor con los pacientes.

Sin embargo, estos seminarios han sido insuficientes para responder a las necesidades de atención a los pacientes y del personal de enfermería. Las diversas temáticas que se han desarrollado en los mismos, no han tenido la dificultad para un mejor aprovechamiento de los participantes.

Los conocimientos generales impartidos en la preparación de enfermeras y auxiliares de enfermería, no han llenado los requisitos esperados.

La formación adecuada de todo laborante y en el caso del trabajador en salud, implica mejorar el servicio que presta. Al respecto, el informe de la Organización Mundial de la Salud Formación y Adiestramiento en Salud Ocupacional, (1988/9) menciona lo siguiente:

"Entre la persona y su medio de trabajo material y psicológico hay una interacción recíproca permanente: el medio de trabajo puede influir positiva o negativamente en la salud de la persona, y el estado de bienestar físico-mental del trabajador influye a su vez en su productividad. El trabajo cuando está bien adaptado a la persona y es productivo, puede ser un factor importante en el fomento de la salud."

Tomando en cuenta todo lo anterior, se pretende concientizar a todas aquellas personas que laboran en el hospital a través de un aprendizaje constante del servicio que presta, por lo que implica mejorar la preparación del personal de enfermería dentro del propio hospital.

Se propone un modelo de capacitación permanente para el personal de enfermería que cuenta con el apoyo del personal especializado en las áreas de psiquiatría y enfermería psiquiátrica.

El rol a desempeñar por parte del departamento de Salud Mental, Dirección Ejecutiva, Coordinación Médica del Hospital y del Departamento de Enfermería; es de velar por la realización efectiva de la capacitación permanente y el seguimiento necesario.

Para el éxito de esta actividad, se sugiere la filosofía de Calidad Total aplicada a la enfermería, como recomendó la Asociación Guatemalteca de Enfermeras Profesionales, XII Congreso Nacional de Profesionales de Enfermería, (1993/s.n.p.), entre otras lo siguiente:

" Las enfermeras deben ampliar sus conocimientos y experiencias para establecer normas y juzgar lo que han logrado, a fin de que los aciertos y desaciertos de la enfermería se detecten en el seno de la profesión misma. De esta manera, serán más aceptables y oportunas las decisiones sobre cambios que es preciso hacer en materia del ejercicio y enseñanza de la profesión así como la organización de los servicios, y la enfermera estará mejor capacitada para demostrar en términos concretos su compromiso hacia una mejor responsabilidad en la práctica."

Estos conceptos orientan a un primer paso de ejecución del desarrollo de los distintos contenidos, enfocándolos como una inducción general para los dos grupos, enfermeras(os) y

auxiliares de enfermería, donde tratarán de detectar los desaciertos en cuanto a la actualización del personal en servicio.

De esta actividad podría derivarse el compromiso de mejorar y manifestar responsabilidad en el desempeño de las funciones de enfermería, además elaborar programas de seguimiento por parte de la institución.

En consecuencia, el presente modelo de capacitación permanente para el personal de enfermería surge de la necesidad de mejorar la atención que se brinda a los pacientes psiquiátricos y la formación de los profesionales y auxiliares de enfermería que laboran en el Hospital Nacional de Salud Mental.

Con base en la experiencia anterior, se formuló un programa de capacitación en función de las necesidades inmediatas del personal de enfermería que labora en dicho hospital, que puede ser utilizado por instituciones de carácter privado.

B. Objetivos

Los objetivos que se persiguen con esta propuesta son:

1. Promover la capacitación permanente del personal de enfermería que labora en el hospital.

2. Reforzar los conocimientos de enfermería para la atención del paciente psiquiátrico, la familia y la comunidad:

3. Promover la participación de personal de enfermería en el desarrollo de programas de educación en servicio.

4. Favorecer el cambio de actitudes en el personal de enfermería a través de los conocimientos de la conducta humana.

5. Fomentar el desarrollo personal y profesional en personal de enfermería.

6. Facilitar la adquisición de conocimientos en enfermería psiquiátrica y materias afines a todo el personal de enfermería.

7. Motivar al personal para el desarrollo de actitudes positivas dentro de su trabajo diario.

Para mayor facilidad, se establece el siguiente cronograma general de actividades de capacitación, así como los responsables de cada una de ellas.

Cuadro 4.1

C. Cronograma general de actividades

Objetivos	Actividades	Tiempo	Responsables
1. Concientizar al personal administrativo del Hospital Nacional de Salud Mental para brindar un mejor servicio.	- Reuniones con el personal del Hospital Nacional de Salud Mental.	una semana	Director y jefe del departamento de Enfermería.
	- Establecer estrategias de trabajo en forma conjunta.	una semana	
	- Asignación de responsabilidades para los diferentes grupos.	una semana	
	- Asignación de un coordinador general para los diferentes cursos a desarrollar.	una semana	
2. Mejorar la calidad de atención que se brinda a los pacientes que asisten al hospital.	- Planificación de los cursos a desarrollar	una semana	Equipo multidisciplinario y personal de apoyo.
	- Desarrollo de los cursos para las enfermeras.	ocho meses	
	- Desarrollo de los cursos para el personal auxiliar de enfermería.	nueve meses	
	- Evaluación de impacto.	dos meses	Director y Jefe del departamento de enfermería.

Continuación de cuadro 4.1

Objetivos	Actividades	Tiempo	Responsables
3. Promover acciones permanentes de capacitación para todo el personal del Hospital Nacional de Salud Mental.	- Detectar nuevas necesidades de capacitación para el personal de enfermería (como seguimiento de la capacitación ya realizada).	un mes	Equipo multidisciplinario.
	- Adecuar contenidos de nuevos cursos para futuras capacitaciones.	un mes	Equipo multidisciplinario y personal de apoyo.
	- Planificar actividades de capacitación para todo el personal del hospital.	un mes	Jefes de los distintos departamentos.
	- Establecer reuniones de intercambio de experiencias entre el mismo personal de enfermería	permanente	Enfermeras jefes.
	- Realizar actividades de experiencia en enfermería psiquiátrica en otras instituciones.	permanente.	Director y jefes.

1. Modelo de capacitación para enfermeras(os)

a. Población meta

El modelo de capacitación para las enfermeras(os) profesionales se diseñó para un total de 27 participantes en servicio, de los diferentes turnos existentes en la institución. Esta cantidad de participantes puede variar de acuerdo al personal de nuevo ingreso, jubilaciones y otros.

b. Temas a desarrollar para enfermeras(os) profesionales

La preparación de la enfermera profesional, constituye un conocimiento general del área de salud de los pacientes. Sin embargo, se carece del conocimiento específico en el campo psiquiátrico. Por ello se enfatiza en una formación más profunda en este campo.

El curriculum de estudios para este personal contiene las siguientes áreas de aprendizaje (ver anexo No.2).

b.1. La personalidad:

Se proporcionan elementos del modo de ser y de actuar de cada individuo, sus manifestaciones en su desenvolvimiento da a conocer los diferentes estados de la personalidad, las causas y efectos de las actitudes de los mismos.

El estudiante comprende y aplica estos conocimientos a su propia vida y a beneficio de los pacientes que atiende.

El curso tiene 11 horas de duración.

b.2. Psicopatología:

Estudia las desviaciones psicológicas de la vida psíquica, la influencia del hogar en el individuo, las experiencias traumáticas que modifican el desarrollo de la personalidad, el estrés y problemas que surgen de la vida emocional. Tratamientos, superación de cada uno de los trastornos que afectan la personalidad del individuo. Se le asigna 26 horas de duración para el desarrollo del mismo.

b.3. Psicofarmacología:

Proporciona el manejo adecuado de los diferentes medicamentos o fármacos administrados en el tratamiento psiquiátrico.

El estudiante analiza el suministro y efectos de los distintos fármacos que se prescriben a los pacientes.

El curso tiene 16 horas de duración.

b.4 Enfermería psiquiátrica:

Estudia la conducta del paciente desde el punto de vista integral del hombre, para establecer una relación terapéutica adecuada entre enfermera y paciente durante el tratamiento psiquiátrico.

Se realizan actividades de laboratorio, con énfasis en el desenvolvimiento del papel terapéutico de la enfermera hacia el paciente.

El curso tiene 23 horas de duración.

b.5. Terapias psicodinámicas en enfermería psiquiátrica:

Proporciona los elementos necesarios para establecer diagnósticos de enfermería psiquiátrica, de acuerdo a los diferentes cambios de carácter que presenta el paciente, así como el tratamiento adecuado a través de las terapias psicodinámicas.

Se realizan actividades prácticas para la aplicación de los conocimientos adquiridos.

El curso tiene 22 horas de duración.

c. Personal necesario

En el desarrollo de los diferentes cursos descritos anteriormente, deberá contarse con el equipo multidisciplinario del hospital: psiquiatras, enfermeras psiquiátricas, psicólogos.

En total el personal responsable para el desarrollo de los diferentes cursos son: - 2 psiquiatras

- 1 psicólogo

- 2 enfermeras psiquiátricas

Participará además una enfermera psiquiátrica como coordinadora de las diferentes actividades.

d. Tipo de entrega

Se utilizarán distintas modalidades docentes de acuerdo a las necesidades: clase magistral, dinámica de grupos, laboratorios, experiencias y otras.

Clase magistral: exposición basada en los puntos de vista del maestro o cuando cita a otros autores. Se caracteriza por ser

pasiva y motiva en mínima parte al estudiante al desarrollo de un pensamiento reflexivo.

Dinámica de grupos: es la manera en que se interactúan los miembros de un grupo, se utilizan técnicas para desarrollar el potencial de los estudiantes.

Laboratorios: es el ámbito donde se desarrolla el proceso de aprendizaje y donde se aplican los conocimientos adquiridos, llevados a la práctica.

Experiencias: es donde se aprovecha las vivencias del individuo para conceptualizar un objeto de aprendizaje.

e. Local

Las instalaciones del hospital son insuficientes, pero se aprovechará el salón de docencia para enfermería, algunos pabellones y el auditorium para realizar laboratorios.

Estas instalaciones son apropiadas para el número total: 27 participantes.

f. Tiempo

El tiempo que se estipula para este modelo puede ser viable, según el avance que se tenga en el desarrollo de las distintas actividades que se proponen. Sin embargo se establecen 98 horas para el desarrollo de los cinco cursos, que se espera realizar en cuatro meses, durante tres días cada semana, en horario de 10:00 a 12:00 horas.

A continuación se detalla la distribución de temas y horarios de trabajo para las enfermeras(os).

Cuadro 4.2

Distribución de temas y horario de trabajo para enfermeras(os)

Semanas	Hora	Lunes	Martes	Miércoles
1a.	10:00 a 11:00	<u>La Personalidad</u> -Herencia ambiente -Principios básicos de genética.	<u>Psicopatología</u> -Salud mental -Características del individuo bien adaptado.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> - Naturaleza y mística de la enfermera psiquiátrica.
	11:00 a 12:00	<u>La Personalidad</u> -Factores genéticos de la conducta.	<u>Psicopatología</u> -Concepto normalidad, anormalidad.	<u>Terapias psicodinámicas</u> - Terapias psicodinámicas en enfermería psiquiátrica.

Semanas	Hora	Lunes	Martes	Miércoles
2a.	10:00 a 11:00	<u>Psicofarmacología</u> -Consideraciones generales, acción farmacológica y funcional.	<u>La Personalidad</u> -Instintos -Maduración -Medio	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> - Filosofía de la enfermería psiquiátrica.
	11:00 a 12:00	<u>Psicofarmacología</u> -Consideraciones generales, acción farmacológica y funcional.	<u>La Personalidad</u> -Formación de actitudes.	<u>Terapias psicodinámicas</u> - Terapias individuales.

Continuación de cuadro 4.2

Semanas	Hora	Lunes	Martes	Miércoles
3a.	10:00 a 11:00	<u>Terapias Psicodinámicas.</u> -Laboratorio -Terapias individuales.	<u>La Personalidad</u> -Proceso de cambio de actitudes.	<u>Psicopatología</u> -Higiene y salud mental.
	11:00 a 12:00	Primera evaluación	<u>La Personalidad</u> -Características de las actitudes.	<u>Psicopatología</u> - Promoción de la salud mental.

Semanas	Hora	Lunes	Martes	Miércoles
4a.	10:00 a 11:00	<u>Terapias Psicodinámicas</u> -Terapia supresiva.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -Principios de la enfermería psiquiátrica.	<u>Psicopatología.</u> -Trastornos de la personalidad.
	11:00 a 12:00	<u>Terapias Psicodinámicas</u> -Laboratorio -Terapia supresiva.	<u>Psicopatología</u> - Trastornos de la personalidad.	<u>La Personalidad</u> -Factores que intervienen en el cambio de actitudes - Emociones y necesidades.

Continuación de cuadro 4.2

Semanas	Hora	Lunes	Martes	Miércoles
5a.	10:00 a 11:00	Segunda Evaluación.	<u>Psicofarmacología.</u> -Antipsicóticos	<u>Psicofarmacología</u> -Correctores antiparkinsonianos.
	11:00 a 12:00	<u>Psicofarmacología</u> -Antipsicóticos.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -El hombre como ser psicobio- social y espi- ritual.	<u>Psicofarmacología.</u> -Correctores antiparkinsonianos.

Semanas	Hora	Lunes	Martes	Miércoles
6a.	10:00 a 11:00	<u>Terapias Psicodinámicas</u> -Terapia de rela- ción.	<u>La personali- dad</u> -Frustraciones y reacciones a la frustra- ción.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -La comunica- ción con los pacientes.
	11:00 a 12:00	<u>Terapias Psicodinámicas</u> -Laboratorio -Terapia de relación.	<u>La personali- dad</u> - Conflicto.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -Laboratorio de comunica- ción.

Continuación de cuadro 4.2

Semanas	Hora	Lunes	Martes	Miércoles
7a.	10:00 a 11:00	Tercera Evaluación	<u>Psicopatología</u> -Trastornos de los aspectos motores de la conducta.	<u>Terapias Psicodinámicas</u> - Terapia expresiva.
	11:00 a 12:00	<u>La Personalidad</u> -Ansiedad- angustia.	<u>Psicofarma- cología</u> -Tranquilizan- tes menores.	<u>Terapias psi- codinámicas</u> -Laboratorio -Terapia expresiva.

Semanas	Hora	Lunes	Martes	Miércoles
8a.	10:00 a 11:00	<u>Psicopatolo- gía</u> -Trastornos de la per- sonalidad.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -Técnicas de la comunica- ción.	<u>Terapias psi- codinámicas</u> -Terapia de actividades.
	11:00 a 12:00	<u>Psicopatolo- gía</u> -Trastornos de la per- sonalidad.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -Técnicas de la comunica- ción.	<u>Terapias psi- codinámicas</u> -Laboratorio -Terapia de actividades.

Continuación de cuadro 4.2

Semanas	Hora	Lunes	Martes	Miércoles
9a.	10:00 a 11:00	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -El método de la enfermería psiquiátrica.	<u>Terapias Psicodinámicas</u> -Terapias grupales	<u>Psicofarmacología</u> -Antidepresivos.
	11:00 a 12:00	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -El método de la enfermería psiquiátrica.	<u>Terapias Psicodinámicas</u> -Laboratorio de terapias grupales.	<u>Psicofarmacología</u> -Antidepresivos.

Semanas	Hora	Lunes	Martes	Miércoles
10a.	10:00 a 11:00	<u>Psicopatología</u> -Trastornos de la personalidad.	<u>Psicofarmacología</u> -Anticonvulsivantes.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -El método de enfermería psiquiátrica.
	11:00 a 12:00	<u>Psicopatología</u> -Trastornos de la personalidad.	<u>Psicofarmacología</u> -Anticonvulsivantes.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -El método de enfermería psiquiátrica.

Continuación de cuadro 4.2

Semanas	Hora	Lunes	Martes	Miércoles
11a.	10:00 a 11:00	<u>Psicopatología</u> -Trastornos de la percepción	<u>Psicofarmacología</u> -Alucinógenos.	<u>Terapias Psicodinámicas</u> -Laboratorio -Terapia de actividades.
	11:00 a 12:00	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -Relación de persona a persona.	<u>Terapias psicodinámicas</u> -Terapia de actividades.	Cuarta evaluación.

Semanas	Hora	Lunes	Martes	Miércoles
12a.	10:00 a 11:00	<u>Psicopatología</u> -Trastornos del pensamiento.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -Laboratorio del método de enfermería psiquiátrica.	<u>Psicofarmacología</u> -Narcóticos.
	11:00 a 12:00	<u>Psicopatología</u> -Trastornos del pensamiento.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -Laboratorio del método de enfermería psiquiátrica.	<u>Psicopatología</u> -Trastornos de la afectividad.

Continuación de cuadro 4.2

Semanas	Hora	Lunes	Martes	Miércoles
13a.	10:00 a 11:00	<u>Psicopatología</u> -Trastornos de la afectividad.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -Problemas que se presentan en la relación enfermera-paciente.	<u>Terapias psicodinámicas</u> -Terapia grupal de actividades.
	11:00 a 12:00	<u>Psicopatología</u> -Trastornos de la afectividad.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -Problemas que se presentan en la relación enfermera-paciente.	<u>Terapias psicodinámicas</u> -Laboratorio terapia grupal de actividades.

Semanas	Hora	Lunes	Martes	Miércoles
14a.	10:00 a 11:00	<u>Psicofarmacología</u> -Psicología del Toxicómano.	<u>Psicopatología</u> -Trastornos de la conciencia.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -Laboratorio Intervención en crisis y emergencias psiquiátricas.
	11:00 a 12:00	<u>Psicofarmacología</u> -Laboratorio Manejo del paciente Toxicómano.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -Intervención en crisis y emergencias psiquiátricas.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -La enfermera psiquiátrica como integrante del equipo multidisciplinario.

Continuación de cuadro 4.2

Semanas	Hora	Lunes	Martes	Miércoles
15a.	10:00 a 11:00	<u>Psicopatología</u> - Trastornos de la orientación	<u>Terapias Psicodinámicas</u> -Terapia grupal de actividades.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -Administra - ción de la Unidad Psi- quiátrica
	11:00 a 12:00	<u>Psicopatología</u> -Trastornos de la memoria.	<u>Terapias Psicodinámicas</u> -Laboratorio -Terapia grupal de actividades	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -Administra - ción de la Unidad Psi- quiátrica.

Semanas	Hora	Lunes	Martes	Miércoles
16a.	10:00 a 11:00	<u>Psicopatología</u> -Trastornos provocados por el uso de sustancias.	<u>Psicopatología</u> -Trastornos mentales orgánicos.	<u>Terapias psicodinámicas</u> -Terapia grupal de remotiva - ción.
	11:00 a 12:00	<u>Psicopatología</u> -Trastornos provocados por el uso de sustancias.	<u>Enfermería Psiquiátrica</u> -Trastornos mentales orgánicos.	<u>Terapias psicodinámicas</u> -Laboratorio Terapia grupal de remotivación.

g. Meta final

De la ejecución de este modelo se esperan los cambios dentro del personal y la posibilidad de establecer programas formales de capacitación para cada una de las especialidades en enfermería.

h. Recursos humanos y materiales

1. Humanos

Para realizar el modelo, se deberá contar con el apoyo del Director del hospital, el personal del Departamento de Salud Mental, Jefes, personal del equipo multidisciplinario y profesionales de apoyo que laboran fuera de la institución.

2. Materiales

Optimizar los recursos es uno de los principios de calidad total, en ese sentido se pretende ejecutar la propuesta, haciendo uso eficiente de materiales necesarios y de acuerdo al número de participantes:

- 27 pupitres (existentes en la institución)
- pizarrón (existente en la institución)
- 1 retroproyector
- muestra de fármacos
- cartulinas
- acetatos
- marcadores

- hojas de papel de bond
- materiales de uso en laboratorio: sujetadores, sabanas, jeringas, medicamentos, clínica de aislamiento, camas, colchonetas

i. Financiamiento

El programa será atendido por el personal de planta como una de sus funciones y se solicitará la colaboración ad honorem de conferencistas invitados.

Para los materiales, será necesario disponer de fondos.

j. Evaluación

El logro de los objetivos se verificará de la siguiente manera: se aplicará un pre-test para establecer el nivel de conocimiento en las diferentes áreas de la conducta humana. Al finalizar la capacitación se pasará un post-test, cuyo propósito es detectar el nivel de aprendizaje de los diferentes contenidos impartidos; los modelos de pre-test y post-test aparecen en los anexos Nos. 5 y 8.

Al finalizar esta etapa de capacitación, se dará una constancia de participación que puede tener validez ante el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

2. Modelo de capacitación para auxiliares de enfermería

a. Población meta

Para este programa se espera contar con 112 participantes, todos miembros del personal del Hospital Nacional de Salud Mental, cantidad que puede variar por nuevos ingresos, jubilaciones o renunciaciones.

b. Temas a desarrollar

Los contenidos que se proponen para el personal de enfermería auxiliar, están en relación a su preparación general y la necesidad evidente de la formación en el campo psiquiátrico con aplicación inmediata. Para ello se establecen cuatro cursos (ver anexo No. 3)

b.1 Salud Mental y Conducta Anormal:

Se establecen bases sobre los elementos que puede utilizar la persona para mantener la salud mental. Acciones para contrarrestar los trastornos manifestados en conductas anormales.

Tendrá una duración aproximada de 15 horas.

b.2 Enfermería Psiquiátrica:

El propósito de este curso es que el personal incorpore y utilice los elementos de la psiquiatría, al establecer una relación con el paciente, como ser integral durante su tratamiento psiquiátrico.

La duración del mismo es de 19 horas.

b.3 Conducta Social:

Pretende proporcionar elementos básicos para el personal de enfermería, aprender a comportarse y relacionarse en el ámbito de trabajo, con el paciente y con la sociedad en general y en otros lugares donde se desenvuelve.

Se prevee 15 horas de duración para este curso.

b.4 Uso y manejo de psicofármacos:

Proporciona elementos generales para la correcta utilización de los fármacos más utilizados en la atención de los pacientes psiquiátricos. El suministro de dosis adecuadas a los enfermos con distinto nivel de complejidad.

Tendrá una duración aproximada de 16 horas

c. Personal necesario

Para el desarrollo de los cursos anteriores, deberá contarse con la participación de:

- 2 psiquiatras
- 1 enfermera psiquiátrica
- 1 psicólogo

También participará otra enfermera psiquiátrica como coordinadora de las diferentes actividades.

d. Local

Se utilizará el salón de docencia de enfermería, el auditorium y algunos pabellones que servirán para laboratorios.

Estas instalaciones son apropiadas para un número de 112 auxiliares de enfermería.

e. Tiempo

El tiempo que se estipula para este modelo puede ser flexible, según el avance que se tenga en el desarrollo de las distintas actividades que se proponen.

En total se establecen 63 horas para el desarrollo de los cuatro cursos, que hacen un total de tres meses durante un día por semana, de 7:00 a 13:00 horas.

El grupo de 112 auxiliares de enfermería se dividirán en dos secciones "A" y "B". La sección "A" recibirá la capacitación el jueves, mientras que la sección "B" lo hará el viernes, esto con el fin de no desatender las funciones dentro del propio hospital por una jornada completa.

A continuación se detalla la distribución y horario de trabajo para el personal auxiliar de enfermería.

Cuadro 4.3

Distribución de temas y horario de trabajo para
auxiliares de enfermería

Semanas	1a. semana	2a semana	3a. semana
Horario	jueves o viernes	jueves o viernes	jueves o viernes
7:00 a 8:00	<u>Enfermería psi- quiátrica</u> - Historia de la psiquiatría	<u>Conducta social</u> - Relaciones humanas en el trabajo	<u>Salud mental y conducta anormal</u> - Neurosis
8:00 a 9:00	<u>Salud mental y conducta anormal</u> - Principios de salud mental	<u>Enfermería psi- quiátrica</u> - Naturaleza de la enfermería psiquiátrica	<u>Salud mental y conducta anormal</u> - Neurosis
9:00 a 10:00	<u>Uso y manejo de psicofármacos</u> -Consideraciones generales de los psicofárma- cos	<u>Conducta social</u> - Relaciones humanas en el trabajo	<u>Conducta social</u> - Conflicto entre los grupos
10:00 a 10:30	R E C E S O		
10:30 a 11:30	<u>Conducta social</u> -Normas y regla- mento del H.N.S.M. y del Depto. de Enf.	<u>Salud mental y conducta anormal</u> - Trastornos del carácter	<u>Laboratorio</u> - Conflicto entre grupos
11:30 a 12:30	<u>Conducta social</u> -Normas y regla- mento del H.N.S.M. y del Depto. de Enf.	<u>Salud mental y conducta anormal</u> - Carácter	<u>Enfermería psi- quiátrica</u> - Filosofía de la Enf. psiquiát.
12:30 a 13:30	<u>Salud Mental y conducta anormal</u> Higiene y salud mental	1a. Evaluación	Laboratorio de de relaciones humanas

Continuación de cuadro 4.3

Semanas	4a. semana	5a semana	6a. semana
Horario	jueves o viernes	jueves o viernes	jueves o viernes
7:00 a 8:00	<u>Salud mental y conducta anormal</u> - Psicosis	<u>Uso y manejo de psicofármacos</u> - Antipsicóticos	<u>Uso y manejo de psicofármacos</u> - Tranquilizantes
8:00 a 9:00	<u>Conducta anormal</u> - Psicosis	<u>Uso y manejo de Psicofármacos</u> -Antipsicóticos	<u>Enfermería psi-quiátrica</u> - Derechos del paciente
9:00 a 10:00	<u>Enfermería psi-quiátrica</u> -Principios de la enfermería psiquiátrica	<u>Conducta social</u> - Relación entre grupos	<u>Enfermería psi-quiátrica</u> - Derechos del paciente
10:00 a 10:30	R E C E S O		
10:30 a 11:30	<u>Conducta social</u> - Reducción de los conflictos	Laboratorio	<u>Conducta social</u> - Influencia de problemas externos dentro del trabajo
11:30 a 12:30	<u>Uso y manejo de psicofármacos</u> -Correctores antiparkinsonianos	<u>Enfermería psi-quiátrica</u> - El hombre como ser psicobio-social.	<u>Salud mental y conducta anormal</u> - Desviaciones sexuales
12:30 a 13:30	<u>Salud Mental y conducta anormal</u> - Psicosis	<u>Uso y manejo de psicofármacos</u> - Tranquilizantes menores	<u>Salud mental y conducta anormal</u> - Desviaciones sexuales

Continuación de cuadro 4.3

Semanas	7a. semana	8a semana	9a. semana
Horario	jueves o viernes	jueves o viernes	jueves o viernes
7:00 a 8:00	<u>Enfermería psi- quiátrica</u> - Laboratorio derechos del paciente	<u>Enfermería psi- quiátrica</u> - Laboratorio comunicación	<u>Salud mental y conducta anormal</u> - Trastornos por el uso de sus- tancias
8:00 a 9:00	<u>Salud mental y conducta anormal</u> - Trastornos mentales orgá- nicos	<u>Conducta social</u> - Manejo de estres y la - boratorio	<u>Enfermería psi- quiátrica</u> - Relación con el paciente
9:00 a 10:00	<u>Uso y manejo de psicofármacos</u> - Tranquilizan- tes menores	<u>Conducta social</u> - Manejo de estres y la - boratorio	<u>Enfermería psi- quiátrica</u> - Relación con el paciente
10:00 a 10:30	R E C E S O		
10:30 a 11:30	<u>Conducta social</u> - Normas de salud mental y labo- ratorio	<u>Uso y manejo de psicofármacos</u> - Antidepresivos	<u>Enfermería psi- quiátrica</u> - Laboratorio, relación con el paciente
11:30 a 12:30	<u>Conducta social</u> - Normas de salud mental y labo- ratorio	<u>Uso y manejo de psicofármacos</u> - Alucinógenos	<u>Uso y manejo de psicofármacos</u> - Anticonvulsi- vantes
12:30 a 13:30	<u>Enfermería psi- quiátrica</u> - Comunicación	<u>Uso y manejo de psicofármacos</u> - Neurosis	<u>Uso y manejo de psicofármacos</u> - Anticonvulsi- vantes

Continuación de cuadro 4.3

Semanas	10a. semana	11a. semana
Horario	Jueves o viernes	Jueves o viernes
7:00 a 8:00	<u>Salud mental y conducta anormal</u> Trastornos por el uso de sustancias	2a. Evaluación
8:00 a 9:00	<u>Enfermería psiquiátrica</u> - Laboratorio del paciente toxicómano.	<u>Enfermería psiquiátrica</u> Notas de enfermería, reporte de pacientes y Lab.
9:00 a 10:00	<u>Uso y manejo de psicofármacos</u> - Narcóticos	<u>Enfermería psiquiátrica</u> Notas de enfermería, reporte de pacientes y Lab.
10:00 a 10:30	R E C E S O	
10:30 a 11:30	<u>Enfermería psiquiátrica</u> - Papel del Auxiliar de enfermería como miembro del equipo de enfermería y Lab.	<u>Uso y manejo de psicofármacos</u> -Indicaciones de enfermería al administrar medicamentos y Laboratorio
11:30 a 12:30	<u>Enfermería psiquiátrica</u> -Papel del Auxiliar de enfermería como miembro del equipo de enfermería y Laboratorio	<u>Uso y manejo de psicofármacos</u> -Indicaciones de enfermería al administrar medicamentos y Laboratorio.
12:30 a 13:30	<u>Uso y manejo de psicofármacos</u> - Psicología del toxicómano	Laboratorio

f. Recursos humanos y materiales

1. Humanos

Para realizar el modelo se deberá contar con el apoyo del Director del Hospital, el personal del Departamento de Salud Mental, Jefes, personal del equipo multidisciplinario y profesionales de apoyo que laboran fuera de la institución.

2. Materiales

- 56 pupitres
- 2 pizarrones
- 3 muestras de fármacos de cada uno de los más usados
- cartulinas
- acetatos
- marcadores
- hojas de papel bond
- materiales de uso de laboratorio: sujetadores, sábanas, jeringas desechables, medicamentos, clínica de aislamiento, camas, colchonetas.

3. Financiamiento

El programa será realizado por el personal que actualmente labora y también se contará con la colaboración ad honorem de conferencistas invitados.

Serán utilizados algunos materiales por los que se necesitará contar con fondos.

4. Costo de cursos para las enfermeras(os)

cursos	profesional	horas	costo Q100.00 por hora
1. Personalidad	1 psiquiatra	11	Q 1,100.00
2. Psicopatología	1 psiquiatra	26	Q 2,600.00
3. Psicofarmacología	1 psiquiatra	16	Q 1,600.00
4. Enfermería psiquiátrica	1 enfermera psiquiátrica	23	Q 2,300.00
5. Terapias psico- dinámicas en enfermería psi- quiátrica	1 enfermera psiquiátrica	22	Q 2,200.00
- Coordinador del programa	1 enfermera psiquiátrica	duración del programa	Q 2,300.00
- Coordinador del programa	1 psiquiatra	duración del programa	Q 2,600.00
- Coordinador del programa	1 enfermera psiquiátrica	duración del programa	Q 2,300.00
		Total	Q17,000.00

5. Costo de cursos para las auxiliares de enfermería

cursos	profesional	horas	costo Q100.00 por hora
1. Salud mental y conducta anormal	1 psiquiatra	15	Q 1,500.00
2. Enfermería psiquiátrica	1 enfermera psiquiátrica	19	Q 1,900.00
3. Conducta social	1 psicólogo	15	Q 1,500.00
4. Uso y manejo de psicofármacos	1 psiquiatra	16	Q 1,600.00
- Coordinador del programa	1 enfermera docente	duración del programa	Q 2,300.00
- Coordinador del programa	1 psiquiatra	duración del programa	Q 2,600.00
- Coordinador del programa	1 enfermera psiquiátrica	duración del programa	Q 2,300.00
		Total	Q13,700.00

Resumen:

Costo de cursos para Enfermeras(os)	=	Q 17,000.00
Costo de cursos para Auxiliares de Enfermería	=	Q 13,700.00
Sueldo de 3 enfermeras psiquiátricas	=	Q 6,400.00
Costo de materiales y equipos	=	Q 40,000.00
Total de presupuesto	=	Q 77,100.00

6. Evaluación

Para verificar el logro del aprendizaje, se evaluará con un pre-test, y un post-test para cada grupo de personal establecido (ver anexo No. 11 y 14).

V. COMENTARIO FINAL

La calidad de atención a los pacientes psiquiátricos a través de esta propuesta, beneficiará no sólo al Hospital Nacional de Salud Mental, sino también a hospitales psiquiátricos privados que pretenden innovaciones en el campo de la enfermería psiquiátrica. Además, en algún momento podrá aceptarse dentro de este programa de capacitación, a personal externo que manifieste interés en esta especialidad.

La experiencia laboral dentro del hospital y las entrevistas efectuadas a personal que labora en diferentes hospitales psiquiátricos privados, ha motivado la presente propuesta, con lo cual se trata de resolver aunque en mínima parte el desinterés, rutina de trabajo y la inadecuada atención a los pacientes, lo cual es evidente en la actualidad en estas instituciones.

La capacitación permanente al personal en servicio es una necesidad e importante en cualquier institución. Las iniciativas de conferencias y seminarios contribuyen a la actualización de conocimientos sin embargo, sistematizarlos requieren de organización y responsabilidad de muchos sujetos.

La propuesta de capacitación aquí presentada, es en forma de ensayo, en la que la experiencias de la etapa previa contribuyen a mejorar la planificación y posterior desarrollo

de los temas psiquiátricos, tanto para el personal en servicio como para el personal de nuevo ingreso.

El seguimiento de un programa de capacitación permanente implica la renovación constante de contenidos de acuerdo a las necesidades del personal a capacitar.

Como el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en Guatemala, necesita constantemente el aporte de los profesionales en el área de salud, se elaboró la actual propuesta de capacitación permanente para el personal de enfermería que labora en el Hospital Nacional de Salud Mental.

Es conveniente que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social cuente con un presupuesto adecuado para la ejecución de esta propuesta y otros proyectos que tiendan a mejorar la atención del paciente.

Además es importante la participación de los responsables, en este caso del Director ejecutivo del hospital, las jefaturas de áreas, el departamento de enfermería y los equipos multidisciplinarios para conocer la propuesta y la posibilidad de la ejecución de la misma.

VI. BIBLIOGRAFIA

- Asociación Guatemalteca de Enfermeras Profesionales. XII Congreso Nacional de Profesionales de Enfermería. Criterios de Calidad Total Aplicados a la Atención de Enfermería. Guatemala. s.n.p. 1993
- Berger, Milton M. Cómo trabajar con pacientes. Guía para tratar a personas que llamamos enfermos mentales. Editorial Concepto, S. A. México D. F. 241 pp. 1979
- Bullen, N. Argelis. Terapias Psicodinámicas de Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría. Panamá. 288 pp. 1987
- Calderón, Narváz Guillermo. Salud mental comunitaria. Editorial Trillas, México 300 pp. 1981
- Chaparro, Estela y Elvira Infante. Administración de Los Servicios de Enfermería. Buenos Aires, Editorial Médica Panamericana S. A. 93 pp. 1974
- Figueroa M. Horacio. Historia de la medicina en 60 medallas. Guatemala. C.A. 409 pp. 1981
- García de Serrano Irma. Manual para la preparación de informes y tesis. 7a. ed. España. Editorial Universitaria 239 pp. 1973
- Hernández C. Victor Manuel. Proyecto de creación del centro de capacitación para directores técnicos del Ministerio de Educación. Guatemala. 168 pp. 1986
- Lemus Luis Arturo. Pedagogía 2 Temas Fundamentales. 1a. ed. Guatemala C.A. Editorial Piedra Santa 59 pp. 1988
- Levinson Daniel J. y Gallager B. Eugene. Sociología del enfermo mental. Buenos Aires, Editores Amorrourtu. 283 pp. 1971
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Manual de Normas del Departamento de Enfermería del Hospital Nacional de Salud Mental. Guatemala 36 pp. 1986

- 1988 XI Seminario Nacional de Salud Comunitaria. "Encuentro con la Salud Mental Comunitaria del Guatemalteco". Guatemala 442 pp.
- 1989 Solicitud de reconocimiento de los estudios de enfermería que actualmente se realizan en las escuelas de enfermeras del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social ante la Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala 38 pp.
- 1991 Guía terapéutica de medicamentos psiquiátricos. Hospital Nacional de Salud Mental. Guatemala 43 pp.
- 1993 Taller Nacional de Adecuación Curricular. División de Recursos Humanos Guatemala C.A. s.n.p.
- 1995 Dirección Técnica del Presupuesto Analítico de Gastos 1995 por actividad del Hospital Nacional de Salud Mental. s.n.p.
- Monedero, Carmelo. Psicopatología general. 2a. ed. Editorial 1978 Nueva Madrid. 851 pp.
- Morales, C. Walter Oswaldo. Propuesta de capacitación para el desarrollo de la investigación y evaluación educativa en el Ministerio de Educación. Trabajo de tesis. 91 pp.
- Odiorne George S. Administración de personal. Buenos Aires, 1977 Editorial El Ateneo. 142 pp.
- Pan American Health Organization. Administración de servicios de enfermería. (Tomo IV. Educación en servicio OMS. 61 PP.
- Organización Mundial de la Salud. Formación y Adiestramiento en Salud Ocupacional. Serie de informes técnicos. OMS. Ginebra. 54 pp.
- Organización Panamericana de la Salud. Administración de servicios de enfermería. Tomo I Fundamentos de administración. OMS. 48 pp.
- Reestructuración de la atención psiquiátrica: Bases conceptuales y guías para su implementación. OMS. 1990 Editores STC-USA. 148 pp.
- Patronato Nacional de Asistencia Psiquiátrica. La Terapia ocupacional y la labor terapia en las enfermedades mentales. Madrid. 376 pp.

- Pérez P. Irma Leticia. Ensayo histórico de la atención
1988 Psiquiátrica hospitalaria pública y la salud mental
en Guatemala. USAC. Trabajo de Tesis. 183 pp.
- Porot, Antonio. Diccionario de Psiquiatría Clínica y
1974 Terapéutica. Tomo II. 3a. ed. Barcelona, Editorial
Labor S. A. 1193 pp.
- Kolb, Lawrence C. Psiquiatría clínica moderna. 6a. ed.
1983 Ediciones Científicas, La Prensa Médica Mexicana,
S. A. México 1016 pp.
- Sikula Andrew F. Administración de personal. 1a. ed. México,
1979. Editorial Limusa. 311 pp.
- Siliceo A. Alfonso. Capacitación y desarrollo de personal. 2a.
1982 ed. México. Editorial Limusa S.A. 152 pp.
- Taba Hilda. Elaboración del currículo. Buenos Aires, Editorial
1974 Troquel S.A. 662 pp.
- Travelbee Joyce. Intervención en enfermería psiquiátrica.
1982 2a. ed. Organización Panamericana de la Salud. 282
pp.
- Trejos Dittel Eduardo. Educación y desarrollo en América
1971 Latina. Buenos Aires. 207 pp.
- Velasco, Vicente Enrique. Educación para la salud. 1a. ed.
1987 Ecuador 649 pp.
- Wittaker, James O. y Sandra J. Wittaker. Psicología. 4a. ed.
1987 Nueva Editorial Interamericana S. A. México D. F.
785 pp.

ANEXOS

ANEXO NO. 1

Pensum actual de la Escuela Nacional de Enfermería de Guatemala

Nivel I

1. Sociedad y salud
2. Comportamiento personal, profesional y social
3. Biología
4. Psicología general
5. Metodología de estudio
6. Desarrollo histórico de la atención de salud y de la profesión
7. Epidemiología y bioestadística
8. Fundamentos de nutrición
9. Anatomía y fisiología humana I.

Nivel II

1. Epidemiología y medio ambiente
2. Microbiología y parasitología
3. Educación para la salud
4. Introducción a la administración
5. Primeros auxilios
6. Introducción a la enfermería.

Nivel III

1. Anatomía y fisiología humana II
2. Principios de farmacología
3. Metodología de la investigación
4. Enfermería en la atención integral del niño y del adolescente.

Nivel IV

1. Comunicación social para la promoción de la salud
2. Ética profesional
3. Administración en la atención
4. Enfermería en la atención integral a la mujer.

Nivel V

1. Estadística
2. Farmacología
3. Medicina tradicional
4. Enfermería para el cuidado integral en situaciones médico-quirúrgico.

Nivel VI

1. Vigilancia epidemiológica
2. Enfermería en la administración del servicio.

ANEXO No. 2

Descripción de cursos para las enfermeras(os) que laboran en el Hospital Nacional de Salud Mental1. La personalidad:

- a. Herencia, medio ambiente
- b. Principios básicos de genética. Fenotipo y genotipo
- c. Factores genéticos de la conducta
- d. Instintos
- e. Maduración
- f. Medio
- g. Formación de actitudes
- h. Proceso de cambio de actitudes
- i. Características de las actitudes
- j. Factores que intervienen en el cambio de actitudes
- k. Diferenciar actitud de hábitos, emociones, necesidades
- l. Frustración y reacciones a la frustración
- m. Conflicto
- n. Ansiedad- angustia.

2. Psicopatología:

- a. Salud mental
- b. Características del individuo bien adaptado
- c. Concepto de normalidad
- d. Higiene y salud mental
- e. Trastornos de la personalidad
- f. Trastornos de los aspectos motores de la conducta
- g. Trastornos de la percepción
- h. Trastornos del pensamiento
- i. Trastornos de la afectividad
- j. Trastornos de la conciencia
- k. Trastornos de la orientación
- l. Trastornos de la memoria
- m. Trastornos mentales orgánicos
- n. Trastornos provocados por el uso de sustancias.

3. Enfermería psiquiátrica:

- a. Naturaleza de la enfermería psiquiátrica
- b. Mística de la enfermería psiquiátrica
- c. Filosofía de la enfermería psiquiátrica
- d. Principios de la enfermería psiquiátrica
- e. El hombre como ser psico-biosocial y espiritual
- f. La comunicación con los pacientes:
 1. definición de comunicación
 2. niveles de comunicación
 3. proceso de la comunicación

- g. Técnicas de la comunicación
 - 1. entrevista
 - 2. comunicación hablar
 - 3. comunicación escuchar
 - 4. comunicación comprender
 - 5. comunicación interrumpir
 - 6. comunicación no verbal
 - 7. ruptura de la comunicación.
- h. El método de la enfermería psiquiátrica
 - 1. método y contenido
 - 2. idoneidad
 - 3. observación
 - 4. interpretación
 - 5. toma de decisiones y actuación de la enfermera
 - 6. evaluación de las actividades de enfermería
 - 7. registro de datos
 - 9. guía para la recolección de datos
 - 10. análisis y síntesis efectuados
 - 11. modelo de una forma abreviada de registro de datos.
- i. La relación de persona a persona
 - 1. definición
 - 2. compromiso emocional
 - 3. aceptación y actitud de no juzgar
 - 4. premisas básicas de la relación de persona a persona
 - 5. los objetivos de la enfermera
 - 6. los pacientes son persona no objetos
 - 7. manera de acercarse a los pacientes.
- j. La relación enfermera - paciente
 - 1. etapas de la relación
 - 2. diferencia entre relación social, profesional y terapéutica.
- k. Problemas de la relación enfermera - paciente
 - 1. enfermera - paciente
 - 2. problemas específicos del paciente
 - 3. problemas específicos de la enfermera
 - 4. problemas con el personal.
- l. Intervención de enfermería en crisis y emergencias psiquiátricas
 - 1. manejo de la propia patología
 - 2. manejo del ambiente.
- m. Papel de la enfermera como integrante del equipo multidisciplinario.
- n. Dirección de la enfermera
 - 1. administración de la unidad
 - 2. administración del cuidado.
- o. Métodos de trabajo
 - 1. planificación de la atención del paciente en equipo multidisciplinario.

4. Terapias psicodinámicas

- a. Terapias psicodinámicas utilizadas en enfermería psiquiátrica
 - 1. concepto
 - 2. definición de terapias psicodinámicas
 - 3. clasificación de las terapias psicodinámicas
 - 4. estructura de las psicoterapias psicodinámicas.
- b. Terapias individuales
 - 1. concepto
 - 2. terapia de apoyo
 - 3. fases de la terapia de apoyo
 - 4. aplicación-utilización de la terapia de apoyo
 - 5. intervención de enfermería en la terapia de apoyo
 - 6. actitud terapéutica en la terapia de apoyo.
- c. Terapia supresiva
 - 1. concepto
 - 2. aplicación-utilización
 - 3. intervención de enfermería
 - 4. actitud terapéutica.
- d. Terapia de relación
 - 1. concepto
 - 2. aplicación-utilización
 - 3. intervención de enfermería
 - 4. actitud terapéutica.
- e. Terapia expresiva
 - 1. concepto
 - 2. aplicación-utilización
 - 3. intervención de enfermería
 - 4. actitud terapéutica.
- f. Terapia de actividades
 - 1. concepto
 - 2. aplicación-utilización
 - 3. intervención de enfermería
 - 4. actitud terapéutica.
- g. Terapias grupales
 - 1. concepto de relación de capacitación
 - 2. aplicación-utilización
 - 3. intervención de enfermería
 - 4. actitud terapéutica
 - 5. instrumento para planear e informar la reunión
 - 6. procedimiento.
- h. Terapia grupal de actividades
 - 1. concepto
 - 2. aplicación-utilización
 - 3. intervención de enfermería
 - 4. actitud terapéutica.
- i. Terapia grupal de remotivación
 - 1. concepto
 - 2. aplicación

3. etapas de la remotivación
4. intervención de enfermería-procedimiento
5. utilidad de la remotivación
6. actitud terapéutica de las enfermeras en la remotivación
7. selección de temas para la remotivación
8. materiales audiovisuales para la remotivación
9. instrumentos para planear informes y evaluar la remotivación.

5. Psicofarmacología

- a. Consideraciones generales
 1. acción farmacológica y funcional cerebral.
- b. Antipsicóticos
 1. clorpromazina
 2. levopromazina
 3. tioridazina
 4. fluofenacina-decanoato
 5. haloperidol
 6. carbonato de litio.
- c. Correctores antiparkinsonianos
 1. biperiden
 2. cardidopa+levodopa
 3. trihexifenidilo.
- d. Tranquilizantes menores
 1. flunitracepam
 2. nitracepam
 3. triazolam
 4. lorazepam
 5. loprazolam
 6. diacepam
 7. clordiacepóxido.
- e. Antidepresivos tricíclicos
 1. amitriptilina
 2. imipramina
 3. aurorix.
- f. Anticonvulsivantes
 1. fenitoína
 2. carbamacepina
 3. etosuximida
 4. fenobarbital
 5. valproato-ácido de sodio.

ANEXO No. 3

Descripción de cursos para el personal auxiliar de enfermería que labora en el Hospital Nacional de Salud Mental

1. Salud mental y conducta anormal
 - a. Salud mental
 - b. Higiene y salud mental
 - c. Trastornos del carácter
 - d. Neurosis
 - e. Psicosis
 - f. Desviaciones sexuales
 - g. Trastornos mentales orgánicos
 - h. Trastornos provocados por el uso de sustancias.

2. Enfermería psiquiátrica
 - a. Historia de la psiquiatría
 - b. Naturaleza de la psiquiatría
 - c. Mística de la enfermería psiquiátrica
 - d. Filosofía de la enfermería psiquiátrica
 - e. Principios de la enfermería psiquiátrica
 - f. El hombre como ser psico-biosocial y espiritual
 - g. Derechos del paciente
 - h. Comunicación
 - i. Relación con el paciente
 - j. Atención directa al paciente psiquiátrico
 - k. Papel del auxiliar de enfermería como miembro del equipo de enfermería
 - l. Notas de enfermería y reporte de pacientes.

3. Conducta social
 - a. Principios de salud mental
 - b. Relaciones humanas en el trabajo
 - c. Conflictos entre los grupos
 - d. Reducción entre los conflictos
 - e. Relaciones entre los grupos
 - f. Influencia de problemas externos dentro del trabajo y manejo de los mismos
 - g. Normas de salud mental
 - h. Manejo de estres
 - i. Normas y reglamentos del Hospital Nacional de Salud Mental y del Departamento de Enfermería.

4. Uso y manejo de psicofármacos
 - a. Consideraciones generales de los psicofármacos
 - b. Antipsicóticos

- c. Correctores antiparkinsonianos
- d. Tranquilizantes menores
- e. Antidepresivos
- f. Anticonvulsivantes
- g. Alucinógenos
- h. Narcóticos
- i. Psicología del toxicómano
- j. Indicaciones de enfermería al administrar medicamentos.

ANEXO No. 4

TABLA DE ESPECIFICACIONES PARA LOS ÍTEMES
DEL PRE-TEST APLICADO A ENFERMERAS(OS)

Conducta CONTENIDO	COGNOSCITIVO			AFECTIVO		TO- TAL	%
	Recuer- do	Comp.	Apli- cación	Res - pon- der	Valo- rizar		
Personalidad	10	01	00	00	00	11	27
Psicopatología	02	05	00	02	00	09	23
Psicofarmacología	06	04	00	00	00	10	25
Enf. Psiquiátrica	01	02	00	02	04	09	23
Terapias Psicodi- námicas en Enfer- mería psiquiátrica	00	00	00	01	00	01	02
TOTALES	19	12	00	05	04	40	
PORCENTAJES	47.5	30	00	12.5	10		100

ANEXO No. 5

HOSPITAL NACIONAL DE SALUD MENTAL
 DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
 PROGRAMA DE CAPACITACION PERMANENTE
 GUATEMALA C.A. 1995

PRE TEST APLICADO A ENFERMERAS(OS)

Nombre: _____
 Fecha: _____ Punteo: _____

I. SERIE:

Instrucciones: Lea las siguientes aseveraciones, coloque en el paréntesis de la derecha una V si es verdadero y una F si es falsa.

1. La psisocología es una disciplina basada en el método científico _____ ()
2. De acuerdo con la teoría psicoanalítica el YO es el que genera energía sexual _____ ()
3. Según Rogers, el ser humano tiende a realizar sus autoconceptos _____ ()
4. Las pruebas proyectivas permiten evaluar algunos aspectos de la personalidad _____ ()
5. Un efecto de los cambios fisiológicos en los últimos años de la vida es la pérdida de interés por la vida sexual. ()
6. El reflejo de búsqueda hace que los neonatos agarren todo lo que llega a sus manos _____ ()
7. La observación consiste en crear experiencias sensoriales significativas _____ ()
8. Un cambio físico importante de los adolescentes es la menarquía o sea la primera menstruación _____ ()

9. El conductismo tiene como central el comportamiento observable y medible ()
10. La socialización se inicia en las relaciones dentro de la familia ()

II SERIE:

Instrucciones: A continuación encontrará una serie de preguntas, cada una con cuatro opciones. Subraye la que considere que responde o completa la cuestión.

1. La célula nerviosa individual recibe el nombre de
 - a. axón
 - b. dendrita
 - c. neurona
 - d. nervio.

2. Glándula que estimula la acción de otras glándulas
 - a. hipófisis
 - b. tiroides
 - c. páncreas
 - d. gónadas.

3. Glándula que regula la concentración de glucosa en la sangre
 - a. hipófisis
 - b. tiroides
 - c. páncreas
 - d. gónadas.

4. La adolescencia se caracteriza por la búsqueda de
 - a. identificación
 - b. identidad
 - c. personalidad
 - d. vida.

5. La teoría de la personalidad propuesta por Freud y su forma de terapia se le conoce como
 - a. conductismo
 - b. funcionalismo
 - c. estructuralismo
 - d. psicoanálisis.

6. Retorno de una conducta juvenil e incluso infantil es un mecanismo de defensa que se identifica como
 - a. negación
 - b. regresión
 - c. progresión
 - d. sublevación.

7. Según Maslow para un nivel funcional óptimo se debe llegar a la satisfacción de necesidades como las
- fisiológicas
 - amor y autoestima
 - integración
 - auto-realización.
8. Las alteraciones que presenta un paciente con síntomas sin tener causa orgánica se le conoce como
- trastornos somáticos
 - trastornos de conversión
 - trastornos psicológicos
 - ninguno es correcto.
9. Las frustraciones que un individuo atraviesa como amenazas, presiones, ansiedad, se le llama
- estres
 - ansiedad
 - conflicto
 - angustia.
10. Cuando un individuo se adapta al ambiente físico y social, se le conoce como
- ajuste
 - adaptación
 - proyección
 - racionalización.

III. SERIE:

Instrucciones: Responda brevemente las siguientes cuestiones.

- Qué entiende por psicosis
- Escriba los aspectos que usted reportaría de un paciente que presenta convulsión
- Mencione tres aspectos que observa cuando un paciente entra en crisis agresiva

IV. SERIE:

Instrucciones: En la columna de la izquierda hay una lista de conceptos identificados con letras. En la columna de la derecha hay una lista de definiciones. Escriba en el paréntesis de la derecha cada uno de los conceptos, la letra identifica la definición. Tome en cuenta que hay más conceptos que definiciones.

- | | |
|----------------------------|--|
| A. Reacción extrapiramidal | 1. Compulsión en tomar una droga para obtener efectos psicológicos () |
| B. Anatsensol | 2. Proporciona el manejo adecuado de fármacos para el tratamiento psiquiátrico () |
| C. Haldol | 3. Nombre genérico del haldol () |
| D. Farmacodependencia | 4. Medicamento que provoca hipertrofia gingival () |
| E. Alucinógenos | 5. Medicamento que provoca reacciones psicóticas pasajeras () |
| F. Antidepresivos | 6. Amitriptilina, imipramina corresponden a la clasificación de () |
| G. Epamin | 7. Medicamento de depósito que provoca disquinesias tardías () |
| H. Haloperidol | 8. Efectos secundarios que provoca el haldol () |
| I. Anfetaminas | 9. Droga en donde se clasifica la marihuana () |
| J. Psicofarmacología | 10. Nombre comercial de la tioridazina () |
| K. Akinetón | |
| L. Melleril | |

ANEXO No. 6

HOJA DE RESPUESTA DEL PRE-TEST APLICADO
A ENFERMERAS(OS)I. SERIE:

1. Verdadero
2. Falso
3. Verdadero
4. Falso
5. Falso
6. Falso
7. Falso
8. Verdadero
9. Verdadero
10. Verdadero.

II. SERIE:

1. Neurona
2. Hipófisis
3. Páncreas
4. Identidad
5. Psicoanálisis
6. Regresión
7. Auto-realización
8. Trastornos Psicológicos
9. Conflicto
10. Ajuste.

III. SERIE:

1. Enfermedad mental caracterizada por la pérdida del contacto con la realidad, alteración profunda del lazo interhumano, y se necesita hospitalizar a la persona.
2. - Tiempo de duración de la convulsión
- Movimientos corporales durante la convulsión
- Estado de orientación después de la convulsión.
3. - Mirada fija y hostil
- Intranquilidad
- Deambula de un lado a otro.
4. - Escucharlo cuando él desee hablar
- Vigilarlo muy de cerca
- Retirar objetos de peligro
- Informar diariamente la evolución de su conducta al psiquiatra.
5. - Estimularlo para mantener una buena higiene
- Involucrarlo a que participe en actividades con pacientes orientados
- Enviarlo a terapia ocupacional.
6. - Proceso entre dos persona en el que la enfermera se une a una persona que sufre y le ayuda a sobrellevar sus problemas. Le brinda atención por medio de la palabra.
7. - Observar qué efecto extrapidamidal presenta
- Cumplirle su medicamento en caso de efectos extrapidamidales
- Mantenerlo cerca del servicio.

- 8. - Verificar y tomarle presión arterial
 - Colocarlo en posición Trendelenburg
 - Llamar inmediatamente al médico para su evaluación.

- 9. - Respetar al jefe inmediato
 - Cumplimiento de funciones
 - Mantener buenas relaciones interpersonales.

- 10 - Verbal
 - No verbal (gestual).

IV. SERIE:

- 1. Farmacodependencia
- 2. Psicofarmacología
- 3. Haloperidol
- 4. Epamin
- 5. Akineón
- 6. Antidepresivos
- 7. Anatsol
- 8. Reacción extrapiramidal
- 9. Alucinógenos
- 10. Melleril.

ANEXO No. 7

TABLA DE ESPECIFICACIONES PARA LOS ÍTEMES
DEL POST-TEST APLICADO A ENFERMERAS(OS)

Conducta CONTENIDO	COGNOSCITIVO			AFECTIVO		TO- TAL	%
	Recuer- do	Comp.	Apli- cación	Res - pon- der	Valo- rizar		
Personalidad	07	00	02	00	00	09	22
Psicopatología	04	02	01	00	00	07	18
Psicofarmacología	03	05	02	00	00	10	25
Enf. Psiquiátrica	05	03	00	00	02	10	25
Terapias Psicodi- námicas en Enfer- mería psiquiátrica	00	01	03	00	00	04	10
TOTALES	19	11	08	00	02		40
PORCENTAJES	47.5	27.5	20	00	05	100	

ANEXO No. 8

HOSPITAL NACIONAL DE SALUD MENTAL
 DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
 PROGRAMA DE CAPACITACION PERMANENTE
 GUATEMALA C. A.

POST-TEST APLICADO A ENFERMERAS(OS)

Nombre: _____

Fecha: _____ Punteo: _____

I. SERIE:

Instrucciones: A continuación encontrará una serie de preguntas, cada una con cuatro respuestas. Subraye la que considere correcta.

1. Componente de la personalidad que sirve a tres amos rigurosos
 - a. ego
 - b. id
 - c. líbido
 - d. super ego

2. Ciencia que estudia los rasgos que se transmiten de una generación a otra
 - a. biología
 - b. genética
 - c. fisiología
 - d. ninguna es correcta

3. Etapa en la que se adquiere la conducta propia del sexo según FREUD
 - a. etapa anal
 - b. etapa genital
 - c. etapa oral
 - d. etapa fálica

4. Ana no acaba de decidirse a visitar a su abuelo porque a veces se muestra cariñoso y agradable, pero con frecuencia también irascible y poco comunicativo. Qué tipo de conflicto experimenta?
 - a. doble acercamiento evitación.
 - b. acercamiento-acercamiento.
 - c. acercamiento evitación.
 - d. múltiple acercamiento

5. A la pérdida del contacto con la realidad y pensamiento desordenados se le conoce como
- neurosis
 - psicosis
 - desviación
 - angustia
6. A los 10 años, Jorge reacciona a la frustración con un comportamiento que se equipara cuando tenía 6 años. Qué tipo de conducta de solución de conflictos manifiesta
- desplazamiento
 - regresión
 - racionalización
 - justificación
7. A la organización estable de creencias, sentimientos y tendencias conductuales dirigidas a un objeto se llama
- actitud
 - hábito
 - emoción
 - necesidad
8. Al estado de miedo, falta de respiración, nerviosismo, incapacidad de pensar claramente se le llama
- angustia
 - frustración
 - miedo
 - ansiedad
9. De las siguientes anormalidades es ejemplo de un rasgo ligado al sexo
- hemofilia
 - agorafobia
 - homosexualidad
 - ninguna es correcta
10. Autor que sostuvo que el sexo y la agresión constituyen las fuerzas primarias que rigen la conducta humana
- Maslow
 - Freud
 - Piaget
 - Erickson

11. A las personas que manifiestan cambios en su personalidad de un estado de ánimo de alegría a depresión ligera se llama
- a. personalidad melancólica
 - b. personalidad esquizoide
 - c. personalidad paranoide
 - d. personalidad ciclotímica
12. En la personalidad en donde se manifiesta soledad, incompreensión, aislamiento, incongruencia en la vida afectiva se le llama
- a. personalidad esquizoide
 - b. personalidad obsesiva
 - c. personalidad narcisista
 - d. personalidad histérica
13. A las alucinaciones donde ocurre distorsión de la imagen se le llama
- a. cinestésica
 - b. visuales
 - c. táctiles
 - d. olfatorias
14. Al estado de angustia intensa que produce desorganización del yo se le llama
- a. tensión
 - b. fobia
 - c. pánico
 - d. todas son correctas
15. A la ciencia que trata de los trastornos del funcionamiento de la personalidad se le llama
- a. psicología
 - b. psicopatología
 - c. neurología
 - d. fisiología

II: SERIE:

Instrucciones: Lea las siguientes aseveraciones, coloque en el parentesis de la derecha una V si la respuesta es verdadera o una F si la respuesta es falsa.

1. La enfermería Psiquiátrica se ocupa del sufrimiento humano, se establece una relación de persona a persona y alivia el dolor ()
2. La observación es la etapa que utiliza la enfermera para inferir y actuar en la relación enfermera-paciente.....()
3. La interpretación consiste en la apreciación de los objetivos logrados en la atención al paciente()
4. La nota de enfermería que se realiza a un paciente psiquiátrico debe ser breve.....()
5. En la relación de persona a persona el paciente resuelve solo sus problemas.....()
6. La enfermera para evaluar la orientación de un paciente observa actitud y afecto.....()
7. La personalidad se compone de ID, ego, y la libido.....()
8. El médico es el responsable de observar trastornos extrapiramidales en los pacientes.....()
9. La comunicación con el paciente es la interacción verbal entre la enfermera para recolectar datos.....()
10. La entrevista consta de observación, cuerpo y cierre..()

III. SERIE:

Instrucciones: En la columna de la izquierda hay una lista de conceptos identificados con letras. En la columna de la derecha hay una lista de definiciones. Escriba en el paréntesis de la derecha cada uno de los conceptos, la letra identifica la definición. Tome en cuenta que hay más conceptos que definiciones.

- | | |
|--------------------|---|
| A. Alcohol | 1. Produce sentimientos de optimismo y energía sin límites() |
| B. Alucinógenos | 2. Drogas que producen adicción y dan sensación de bienestar y euforia.....() |
| C. Anfetaminas | 3. Sus efectos dependen de la cantidad consumida, de la manera y el ambiente en que se tomen() |
| D. Barbitóricos | 4. Causa de problemas más graves de toxicomanía en Guatemala() |
| E. Cocaína | 5. Produce efectos profundos sobre la percepción visual y auditiva () |
| F. Opiáceos | 6. Depresor que afecta la memoria y a la percepción del tiempo() |
| G. Sedaplus | 7. Antipsicótico que produce hipotensión ortostática() |
| H. Ansiolítico | 8. Largactil, haldol y melleril, son medicamentos que se clasifican en ... () |
| I. Sinogan | 9. Medicamento utilizado en manía e hipomanía() |
| J. Largactil | 10. Medicamento utilizado en pacientes con angustia, tensión muscular.....() |
| K. Inhalantes | |
| L. Antipsicóticos. | |

ANEXO No. 9

HOJA DE RESPUESTA DEL POST-TEST APLICADO
ENFERMERAS(OS)I. SERIE:

1. Líbido
2. Genética
3. Etapa genital
4. Acercamiento-evitación
5. Psicosis
6. Regresión
7. Actitud
8. Ansiedad
9. Homosexualidad
10. Freud
11. Personalidad ciclotímica
12. Personalidad esquizoide
13. Visuales
14. Pánico
15. Psicopatología

II. SERIE:

1. Verdadero
2. Verdadero
3. Falso
4. Falso
5. Falso
6. Falso
7. Verdadero
8. Falso
9. Verdadero

III. SERIE:

1. Cocaína
2. Anfetaminas
3. Alcohol
4. Inhalantes
5. Alucinógenos
6. Opiáceos
7. Sinogan
8. Antipsicóticos
9. Sedaplus
10. Ansiolítico

IV. SERIE:

1. Las terapias psicodinámicas tratan las conductas individuales y grupales de los enfermos mentales identificando y manejando sus fuerzas.
2. - Mucha calidad humana
- Experiencia y conocimientos en enfermería psiquiátrica
- Capacidad de mantener buenas relaciones interpersonales.
3. Terapia de apoyo
4. Cuando un paciente persiste con alucinaciones
5. Remotivación.

ANEXO No. 10

TABLA DE ESPECIFICACIONES PARA LOS ITEMS
DEL PRE-TEST APLICADO A PERSONAL AUXILIAR
DE ENFERMERIA

Conducta CONTENIDO	COGNOSCITIVO			AFECTIVO		TO- TAL	%
	Recuer- do	Comp.	Appli- cación	Res - pon- der	Valo- rizar		
Salud Mental y conducta anormal	09	02	00	01	00	12	40
Enfermería psiquiátrica	04	00	04	00	00	08	26
Conducta social	01	02	01	01	00	05	17
Uso y manejo de psicofármacos	00	02	03	00	00	05	17
TOTALES	14	06	08	02	00	30	
PORCENTAJES	46.7	20	26.7	6.7	00		100

ANEXO No. 11

HOSPITAL NACIONAL DE SALUD MENTAL
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
PROGRAMA DE CAPACITACION PERMANENTE
GUATEMALA C. A.

PRE-TEST PARA EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nombre: _____

Fecha: _____ Punteo: _____

I. SERIE:

Instrucciones: A continuación encontrará una serie de preguntas, cada una con cuatro respuestas. Subraye la opción que considere correcta.

1. A la ciencia que estudia los seres vivos se le conoce como
 - a. biofísica
 - b. biología
 - c. ecología
 - d. fisiología

2. Fenómeno por el cual se transmiten características de padres a descendientes
 - a. generación
 - b. herencia
 - c. mutación
 - d. nacimiento

3. Es la unidad básica del sistema nervioso
 - a. axon
 - b. dendrita
 - c. neurona
 - d. nervio

4. Proceso en el que se crean patrones significativos a partir de la información sensorial
 - a. imagen
 - b. percepción
 - c. figura
 - d. fondo

5. Provoca sensación de amenaza, emoción de temor e inseguridad
 - a. angustia
 - b. ansiedad
 - c. conflicto
 - d. frustración

6. Es la transmisión de un mensaje de persona a persona
 - a. canal
 - b. código
 - c. comunicación
 - d. receptor

7. Quién es la que lleva información genética del organismo de la madre y del padre
 - a. cromosoma
 - b. genética
 - c. gen
 - d. herencia

8. Examen que se realiza para registrar actividad eléctrica del cerebro
 - a. electrocardiograma
 - b. arteriograma
 - c. tomografía
 - d. electroencefalograma

9. Sustancia que al ser ingerida produce alteraciones fisiológicas o conductuales
 - a. fármaco
 - b. placebo
 - c. barbitúrico
 - d. alucinógeno

10. Es el temor exagerado, generalmente patológico a situaciones o estímulos
 - a. fobia
 - b. miedo
 - c. ansiedad
 - d. angustia

11. Mecanismos por los cuales los sujetos deforman la realidad para evitar la ansiedad y el conflicto
- innatos
 - de seguridad
 - de protección
 - de defensa
12. Pérdida del contacto con la realidad y pensamiento desordenado
- neurosis
 - psicosis
 - desviación
 - paranoia
13. Sistema compuesto por el cerebro, cerebelo y médula espinal
- nervioso central
 - nervioso simpático
 - nervioso parasimpático
 - ninguna es correcta
14. Síndrome de adaptación que consiste en los cambios psicofisiológicos provocados por
- estres
 - angustia
 - tensión
 - miedo
15. Al afrontar el estres y adaptarse al ambiente físico y social se le conoce como
- aceptación
 - resistencia
 - acomodación
 - ajuste

II. SERIE:

Instrucciones: Lea las siguientes aseveraciones, coloque en el paréntesis de la derecha una F si la respuesta es falsa o una V si la respuesta es verdadera.

- El medicamento Haldol con el Anatensol deben suministrarse en una sola jeringa ()
- Los medicamentos se suministran por ordenes médicas verbales ()
- El largactil se utiliza en pacientes con crisis psicóticas ()
- El sedaplus provoca presión baja cuando se suministra al paciente ()
- La tableta Tegretol contiene 125 mg. ()

II. SERIE:

Instrucciones: Analice cada una de las preguntas que se le hacen y responda solamente lo que se le pide.

1. Defina el concepto de enfermería:

2. Escriba el concepto de Enfermería Psiquiátrica:

3. Mencione tres características que debe tener un auxiliar de enfermería que trabaja con enfermos mentales:

4. Defina el concepto de Salud Mental:

5. Escriba tres acciones que usted realiza para mantener su higiene mental:

6. Escriba lo que entiende por Higiene Mental:

7. Mencione los aspectos principales que debe llevar la nota de enfermería:

8. Mencione qué acciones de enfermería realiza con un paciente en crisis de agitación:

9. Mencione tres actividades que realiza como miembro del equipo de enfermería:

10. Enumere los pasos, según las reglas, para suministrar medicamentos:

ANEXO No. 12

HOJA DE RESPUESTA DEL PRE-TEST PARA
EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIAI. SERIE:

1. Biología
2. Herencia
3. Neurona
4. Percepción
5. Conflicto
6. Comunicación
7. Gen
8. Electroencefalograma
9. Alucinógeno
10. Fobia
11. De defensa
12. Psicosis
13. Nervioso central
14. Ajuste
15. Todas son correctas.

II. SERIE:

1. Falso
2. Falso
3. Verdadero
4. Falso
5. Falso

III. SERIE:

1. Servicio basado en conocimientos científicos para brindar comodidad a los pacientes familia y comunidad.
2. Proceso de relación entre la enfermera y el paciente en donde se une a una persona que sufre. Le ofrece atención a través de la palabra.
3. - Responsable y puntual en su trabajo
- Madurez emocional
- Contar con salud mental
- Calidad humana.
4. Es la capacidad del individuo de aceptarse a sí mismo y aceptar a los demás. Es la madurez emocional de enfrentarse a las situaciones difíciles de la vida y estar flexibles ante este mundo cambiante.
5. - Realizar recreación
- Hacer ejercicio físico
- Practicar algún deporte.
6. Medidas que utiliza el individuo para conservar la salud mental.
7. - Como se recibe al paciente
- Lo que el paciente refiere
- Lo que se le realiza al paciente
- Como reacciona el paciente
- Como se entrega al paciente.

8. - Acercarse al paciente y hablarle
 - Administrarle su medicamento
 - Mantener una actitud de ayuda con el paciente.

9. - Cumplir con asignaciones que ordena la enfermera jefe
 - Informar a enfermera jefe de estado del paciente
 - Velar y mantener un ambiente agradable de trabajo.

10. - Paciente correcto
 - Via de medicamento correcta
 - Hora de medicamento correcta
 - Dosis de medicamento correcto
 - Medicamento correcto.

ANEXO No. 13

TABLA DE ESPECIFICACIONES PARA LOS ITEMES
DEL POST-TEST APLICADO A PERSONAL AUXILIAR
DE ENFERMERIA

Conducta	COGNOSCITIVO			AFECTIVO		TO- TAL	%
	Recuer- do	Comp.	Apli- cación	Res - pon- der	Valo- rizar		
CONTENIDO							
Salud Mental y conducta anormal	03	04	00	00	00	07	23
Enfermería psiquiátrica	03	00	03	00	00	06	20
Conducta social	06	00	01	02	01	10	33
Uso y manejo de psicofármacos	02	03	02	00	00	07	24
TOTALES	14	07	06	02	01	30	
PORCENTAJES	46.7	23.3	20	6.7	3.3		100

ANEXO No. 14

HOSPITAL NACIONAL DE SALUD MENTAL
 DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
 PROGRAMA DE CAPACITACION PERMANENTE
 GUATEMALA C. A.

POST-TEST PARA EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nombre: _____

Fecha: _____ Punteo: _____

II. SERIE:

Instrucciones: Lea las siguientes aseveraciones, coloque en el paréntesis de la derecha una F si la respuesta es falsa o una V si la respuesta es verdadera.

1. Higiene mental es la capacidad de mantener buenas relaciones con los demás()
2. Los síntomas de la epilepsia son el aislamiento y las alucinaciones()
3. La neurosis de angustia es consecuencia de un suceso traumático()
4. La histeria se caracteriza por la pérdida de la realidad()
5. La excesiva preocupación por detalles se le conoce como personalidad obsesivo-compulsiva()
6. Los pacientes hipomaniacos son alegres, gozan de la vida y son inestables()
7. Los alucinógenos provocan agresividad()
8. En las alucinaciones auditivas hay presentación de imágenes()
9. La sociedad es una unidad social constituida por personas con motivación común()

10. El conflicto es la tensión causada por exigencias, necesidades o metas compatibles()
11. La frustración es el logro de alguna meta propuesta...()
12. La adaptación es el proceso en que la persona tiene conocimiento de sí misma()
13. La personalidad la componen el id, ego y la libido ..()
14. La atracción-evitación, son alternativas indeseables de tratar de escapar()
15. En la alteración del afecto, la persona está fuera de la realidad, sus risas son inmotivadas()
16. El sedaplast provoca reacciones extrapiramidales()
17. Entre los antipsicóticos se conocen el epamin y el fenobarbital()
18. La clorpromacina es llamada también melleril()
19. La regla de los cinco correctos es usada para administrar medicamentos()
20. El diazepam es utilizado para prevenir convulsiones...()

II. SERIE:

Instrucciones: Lea cada una de las preguntas que le hacen y responda solamente los que se le pide.

1. Escriba tres acciones que usted haría para mantener buenas relaciones en el trabajo.
2. Cómo manejaría sus problemas externos para que no le afecten en su trabajo.
3. Mencione tres acciones que usted practica cuando siente estrés.
4. Escriba en qué consiste la naturaleza de la enfermería psiquiátrica.

5. Mencione tres tareas que debe cumplir como trabajador dentro del departamento de enfermería.

6. Mencione los aspectos que conforman al hombre como ser integral.

7. Escriba tres derechos del paciente mental.

8. Diga qué acciones realiza cuando brinda atención directa al paciente.

9. Mencione quiénes integran el equipo de enfermería.

10. Diga cómo puede establecer relación terapéutica con el paciente.

ANEXO No. 15

HOJA DE RESPUESTA DEL POST-TEST PARA
EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIAI. SERIE:

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. Falso | 11. Falso |
| 2. Falso | 12. Falso |
| 3. Verdadero | 13. Verdadero |
| 4. Falso | 14. Verdadero |
| 5. Verdadero | 15. Falso |
| 6. Verdadero | 16. Falso |
| 7. Falso | 17. Falso |
| 8. Falso | 18. Falso |
| 9. Falso | 19. Verdadero |
| 10. Verdadero | 20. Falso. |

II. SERIE:

1. - Buena comunicación con los compañeros
- Respeto a jefes superiores
- Cumplimiento del trabajo.
2. Realizando el trabajo correspondiente y que no influyan mis problemas en el mismo.
3. - Mantener la calma y tranquilizarse
- Inspirar y espirar profundo
- Ejercicios de relajación.
4. La enfermería psiquiátrica se ocupa del sufrimiento humano que es diferente a otros tipos de dolor. El sufrimiento psíquico es diferente.
5. - Informar verbal o por escrito a enfermera jefe de servicio de situaciones del servicio.
- Brindar atención de enfermería general y psiquiátrica a los pacientes a cargo.
- Cumplir con las normas y reglamento del hospital.
6. - Biológico
- Psicológico
- Social
- Espiritual.
7. - Nadie será sometido a torturas, penas o tratos crueles, inhumanos o degradantes.
- Ninguna persona deber ser privada del derecho de manejar sus propios asuntos.
- El paciente tendrá derecho a que lo visiten.

8. - Identificarse como auxiliar de enfermería con el paciente
 - Atenderlo en todas sus necesidades básicas
 - Brindarle atención como una persona humana.

9. Es el equipo que está conformado por la enfermera jefe y auxiliares de enfermería que trabajan coordinadamente para brindar una atención de calidad a los pacientes.

10. - Llamarlo por su nombre
 - Establecer una comunicación terapéutica
 - Manifestar una actitud de apoyo.

