

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

*Tesis para optar por el grado académico de
Licenciatura en Enfermería*

**PERCEPCIÓN DE LA ADAPTACIÓN DE
LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA
INCORPORADOS AL COLEGIO ENTRE
LOS AÑOS 2013-2018 EN RELACIÓN CON
EL SUBEMPLEO, GRAN ÁREA
METROPOLITANA, COSTA RICA, 2019**

EYLIN YULIANA GUILLÉN AGUILERA

2019

ÍNDICE DE CONTENIDOS

RESUMEN	6
ABSTRACT	8
CAPÍTULO I PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	10
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1.1.1 Antecedentes del problema	11
1.1.2 Delimitación del problema	20
1.1.3 Justificación	21
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	24
1.3.1. Objetivo general	24
1.3.2. Objetivos específicos	24
1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES	25
1.4.1 Alcances de la investigación	25
1.4.2 Limitaciones de la investigación	25
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO.....	26
2.1 CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL.....	27
2.1.1 Percepción	27
2.1.1.1 Características de la percepción	27
2.1.1.2 Componentes de la percepción.....	28
2.1.2 Subempleo	28
2.1.2.1 Subempleo en enfermería.....	30
2.1.3 Profesional de enfermería.....	31
2.1.3.1 Perfil del profesional de enfermería	31
2.1.3.2 Deberes y responsabilidades del profesional de enfermería de acuerdo con el perfil	33
2.1.3.3 Auxiliar de enfermería	34
2.1.3.4 Asistente de pacientes	36
2.2 Modelos y Teorías	37
2.2.1 Modelo y modelado de roles	37

2.2.2 Aplicación de la teorizante	42
CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO	45
3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	46
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN	46
3.3 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO	46
3.3.1 Población	46
3.3.2 Muestra.....	47
3.3.3 Criterios de inclusión y exclusión	47
3.4 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	47
3.4.1 Validez del cuestionario	47
3.6 CATEGORIZACIÓN DE LAS UNIDADES DE ANÁLISIS	49
3.6.1 Definición de las unidades y subunidades.....	50
3.7 PLAN PILOTO.....	51
3.9 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS.....	52
3.10 ANALISIS DE DATOS.....	52
CAPÍTULO IV PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	53
4.1 ESPECIFICIDADES CUALITATIVAS	54
5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	82
6.1 CONCLUSIONES	102
6.2 RECOMENDACIONES.....	103
BIBLIOGRAFÍA	105
GLOSARIO Y ABREVIATURAS.....	112
ANEXOS.....	114

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No 1: Criterios de inclusión y exclusión 47

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura No 1:Modelo de valoración del potencial de adaptación	41
--	----

RESUMEN

Introducción: El subempleo es una tendencia que empezó a crecer en el país, el mercado laboral de los principales empleadores públicos y privados de enfermería se ha abierto hacia puestos de auxiliares y asistentes de pacientes. El fenómeno se complica porque se han incorporado más universidades en la formación de licenciados, lo que ha propiciado un incremento considerable en la oferta de profesionales. Estos factores generan un desmejoramiento de la calidad de vida de los enfermeros ya que no tienen opciones laborales, lo que obliga a los profesionales adaptarse a las condiciones que esta situación ofrece.

Objetivo general: determinar la percepción de la adaptación de los profesionales de enfermería incorporados al Colegio entre los años 2013-2018 en relación con el subempleo, Gran Área Metropolitana, Costa Rica, 2019. **Metodología:** posee un enfoque cualitativo y es de tipo fenomenológico, utiliza una muestra de 10 profesionales de enfermería y se aplica una entrevista estructurada. **Resultados:** JAM comenta su percepción sobre el subempleo indicando que es la única opción y el tiempo para adquirir un ascenso ha aumentado *“es lo único que ofrecen”*. *“Antes que la gente esperaba como 3 años, ya lleva 7 años”*. JCO manifiesta que está disconforme con sus ingresos económicos *“imagínese la carga de trabajo que es para el nivel del salario que pagan, entonces sí, ahí es donde uno muchas veces está disconforme”*. MPC labora como auxiliar por sus necesidades y comenta que no tiene más opciones laborales *“lo acepté, verdad, porque es lo único que tengo para trabajar”*. *“Como lo dije antes por la experiencia y por el dinero, lo ocupo”*. **Discusión:** Los profesionales reconocen que el subempleo es una condición laboral que está afectando su gremio, esto debido a que los profesionales tienen expectativas laborales mayores y son formados para trabajar como enfermero 1, sin embargo, la precarización en el mercado laboral no permite

al profesional conseguir puestos como tal. El proceso de ascenso es una condición compleja y requiere tiempo porque existe un alto porcentaje de profesionales subempleados y una menor demanda de enfermeros. El entorno de enfermería les exige a los profesionales desarrollar herramientas y estrategias para lograr enfrentar las situaciones amenazantes, desafíos y adaptarse a las condiciones laborales. Los profesionales sufren ansiedad y la angustia relacionada a la incapacidad de satisfacer sus necesidades económicas. Los profesionales aceptan el subempleo porque es la única oferta que reciben y consideran oportuno trabajar como auxiliar o asistente porque les permite adquirir experiencia para en un futuro ser más competentes ya que obtienen el conocimiento del entorno laboral.

Conclusiones: Los profesionales de enfermería perciben que el subempleo como una condición desfavorable que amenaza su bienestar. El subempleo les genera condiciones inadecuadas como sobrecarga laboral, baja remuneración económica, estrés y carga emocional. Los profesionales no se han adaptado porque las condiciones que les ofrece el subempleo les genera insatisfacción, no cumple las expectativas laborales y consideran que no aprovechan sus competencias y capacidades. **Palabras claves:** Profesionales de enfermería, subempleo, adaptación, percepción y satisfacción.

ABSTRACT

Introduction: Underemployment is a trend that has been grown in the country, the labor market of the main public and private nursing employers has opened to positions of auxiliaries and patient assistants. The phenomenon is complicated because more universities have been incorporated into the training of graduates, which has led to a considerable increase in the supply of professionals. These factors generate a deterioration in the quality of life of nurses since they do not have work options, which forces professionals to adapt to the conditions that this situation offers. **General objective:** determine the perception of the adaptation of the nursing professionals incorporated into the College between 2013-2018 in relation to underemployment, Gran Area Metropolitana, Costa Rica, 2019. **Methodology:** has a qualitative focus and the type phenomenological; it uses a sample of 10 nursing professionals and a structured interview is applied. **Results:** JAM comments on their perception of underemployment, indicating that it is the only option and the time to acquire a promotion has increased "it is the only thing they offer". "Before people waited like 3 years, it is been 7 years." JCO states that they are dissatisfied with their economic income "imagine the workload that is for the level of the salary they pay, so yes, that is where one is often dissatisfied". MPC works as an auxiliary for his needs and comments that he has no other work options "I accepted it, right, because it is the only thing I have to work with." "As I said before because of the experience and the money, I take it up." **Discussion:** Professionals recognize that underemployment is a work condition that is affecting their profession, because professionals have higher job expectations and are trained to work as a nurse 1, however, precariousness in the labor market does not allow the professional get positions as such. The promotion process is a complex condition and requires time because there is a high

percentage of underemployed professionals and a lower demand for nurses. The nursing environment requires professionals to develop tools and strategies to cope with threatening situations, challenges and adapt to working conditions. Professionals suffer anxiety and anguish related to the inability to meet their financial needs. Professionals accept underemployment because it is the only offer they receive and they consider it appropriate to work as an auxiliary or assistant because it allows them to acquire experience in order to become more competent in the future as they obtain knowledge of the work environment.

Conclusions: Nursing professionals perceive underemployment as an unfavorable condition that threatens their well-being. Underemployment generates inadequate conditions such as work overload, low financial remuneration, stress, and emotional charge. Professionals have not adapted because the conditions offered by underemployment generate dissatisfaction, do not meet job expectations, and consider that they do not take advantage of their skills and abilities. **Key words:** Nursing professionals, underemployment, adaptation, perception, and satisfaction.

CAPÍTULO I
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.1.1 Antecedentes del problema

1.1.1.2 Antecedentes internacionales

El subempleo tiene avances en investigaciones internacionales donde determinan la relación causa efecto del fenómeno, estudian las condiciones laborales, el entorno y el impacto en los profesionales de la salud.

Guerrero y Pulido¹ investigan en el 2010 sobre el “Trabajo, salud y régimen contractual en personal de enfermería: un enfoque psicosocial” y se plantean como objetivo definir y comparar las condiciones de trabajo y salud del personal auxiliar y profesional de enfermería. Mediante una entrevista psicosocial y estudios de perfil lipídico para identificar riesgos de salud, a 290 enfermeros y auxiliares de todos los servicios de una empresa social del Estado Colombiano.

La discusión de Guerrero y Pulido evidencia que en este hospital de alta complejidad existe una tendencia de reducción de costos, comprobada por la estadística de la contratación mayoritaria de auxiliares. Más del 50% de los entrevistados califican el centro de salud como deficiente sobre las políticas laborales y prácticas empresariales, es decir, se tiene la certeza que los profesionales de enfermería se encuentran disconformes con el subempleo. Además, otro de los resultados indica que los auxiliares de enfermería tienen mayor carga en su rol laboral, por lo que desarrollan conflictos sociales y familiares.¹

Mesa y Romero² publican en el 2010 un artículo en la Universidad Javeriana de Colombia, llamado “Profesionales de enfermería y cuidado en las condiciones laborales actuales”. Esta investigación tiene como objetivo principal interpretar y comprender como las condiciones

laborales afectan la calidad de vida y desarrollo humano de los profesionales de enfermería. Además utilizan una metodología cualitativa descriptiva para investigar el fenómeno en siete enfermeros de instituciones colombianas tanto públicas como privadas.

Mesa y Romero concluyen que hay una precarización en el área laboral de enfermería, se enfrentan situaciones como el desempleo, subempleo y malas condiciones laborales. Los entrevistados refieren que esta situación genera incertidumbre y sus colegas deben luchar por garantizar su nivel de vida y por otro lado los profesionales que si laboran en salud tienen desafíos como las intensas jornadas y sobrecarga laboral.²

Las investigaciones anteriores hacen referencia a que los profesionales de enfermería son afectados por el subempleo y expresan insatisfacción, además perciben condiciones laborales desfavorables, lo que permite observar el panorama que viven los profesionales en Colombia para compararlo con el estudio.

Díaz³ en el 2012 realiza un estudio llamado “Condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería en un hospital de tercer nivel de atención de la Red Pública de la ciudad de Bogotá, Colombia”, donde propone el objetivo de caracterizar la autovaloración de las condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería. La metodología que utiliza la autora es un estudio de tipo descriptivo transversal con un enfoque cuantitativo donde entrevistaron a 101 profesionales.

Díaz describe en los resultados que el 6,9% del personal tiene una relación laboral con el hospital de subcontratación, hay una alta precarización de las condiciones laborales que ocasiona factores de riesgo que pueden desencadenar accidentes laborales y enfermedades relacionadas a la profesión.³

Siganporia et al⁴ realizan un estudio en el 2016 llamado “Servicios de apoyo hospitalario y los impactos de la subcontratación en la salud y seguridad ocupacional” donde definen como objetivo investigar el impacto de la subcontratación en trabajadores del servicio de comida y limpiadores en un Hospital en Canadá. Utilizan una metodología mixta y obtienen la información por entrevistas telefónicas.

Siganporia et al exponen en los resultados de la investigación que en la salud, la subcontratación proporciona inseguridad laboral, los empleados se someten a estrés, debido a que ganan menores salarios y hay una mayor carga de trabajo. Por otro lado, en la seguridad ocupacional se encuentra que el personal subcontratado no reporta las lesiones hospitalarias debido al estrés y no reconocen que se debe informar este tipo de eventos.⁴

Las investigaciones de Diaz y Sigamporia et al permiten conocer la influencia del subempleo en la salud física y mental de los profesionales, es importante determinar si la salud de los enfermeros es estable o es afectada por las condiciones laborales que ofrece el subempleo.

Saragor y Nogueira⁵ investigan sobre la subcontratación en el 2016 crearon un artículo llamado “La tercerización y el desmonte del empleo estable en hospitales”, con una metodología cualitativa y estudio de casos en tres hospitales del área metropolitana de Sao Pablo, Brasil. Concluyen que la subcontratación es una tendencia nacional meramente por cuestiones económicas y les corresponde a los profesionales de salud luchar por sus condiciones de trabajo, contra la austeridad.

Granero⁶ realiza una investigación en el 2017 llamada “Calidad de vida laboral de las enfermeras”, donde plantea ocho objetivos y en uno de ellos pretende evaluar el impacto percibido de las medidas de contención del gasto sanitario en las condiciones de trabajo de

las enfermeras en España, ya que Barcelona enfrenta una situación en la que el departamento de salud decide recortar el presupuesto para la salud y reclutamiento de personal. El estudio utiliza una metodología de carácter mixto con un análisis cuantitativo y cualitativo, donde se entrevista a 1744 enfermeras colegiadas en Barcelona.

Los resultados del objetivo planteado por Granero muestran que los enfermeros perciben un impacto negativo en su condición laboral como consecuencia de las medidas que toman a nivel nacional en España, se dan varios fenómenos o factores que disminuyen la calidad de vida laboral de los profesionales de enfermería, como la subcontratación, el incremento del número de pacientes por enfermero, el aumento de la complejidad y la precariedad laboral.⁶

El Sindicato de Enfermería⁷ de Madrid en el 2017 publica en su revista un artículo con el fin de analizar la situación laboral de los enfermeros españoles, el estudio utiliza datos estadísticos de sus registros internos como sindicato, del Instituto Nacional de Estadística y del Ministerio de Sanidad. El Sindicato indica que hay un aumento de formación de profesionales en enfermería lo que preocupa a la población del país.

El Sindicato de Enfermería genera conocimiento de que hay una descoordinación entre la oferta y la demanda de los enfermeros, por lo que, esto genera un gran número de profesionales sin expectativas laborales. El sindicato acuerda que debe limitar la oportunidad de formar enfermeros ya que esa tendencia amenaza con una sobresaturación de profesionales sin empleo, con subempleo o emigración al extranjero.⁷

Los estudios elaborados en Brasil y España brindan conclusiones relacionadas a las causas del subempleo. La tendencia del fenómeno se da por cuestiones económicas y logísticas ya que existe una sobresaturación de profesionales que se forman sin expectativas laborales. Lo

anterior permite plantear a la investigación el cuestionamiento de las causas y consecuencias del subempleo.

Polo, Zeitoune, Luz y Vásquez⁸ realizan una revisión bibliográfica en el año 2017 con el nombre de “El fenómeno de la tercerización del trabajo y su repercusión en la salud del trabajador de salud” donde plantean como objetivo contribuir a la discusión teórica-epistémica a fin de afrontar y enfrentar la tercerización en América Latina.

Polo, Zeitoune, Luz y Vásquez concluyen que el fenómeno de la subcontratación se viene dando desde hace 40 años en América Latina ya que en la mayoría de los países nace por un modelo económico y trae consecuencias en la economía, salud y bienestar social. En la salud la tercerización trae repercusiones a la población, como la disminución de la calidad y calidez de las prestaciones del servicio reflejado por la insatisfacción del cliente y la clase trabajadora enfrenta problemas en su salud física y emocional.⁸

Las investigaciones a nivel internacional generan un panorama de las condiciones laborales que enfrentan los profesionales de enfermería en otros países. El subempleo afecta la salud y economía de los empleados lo que genera una disminución del bienestar de los profesionales de la salud por lo tanto causa la reducción de la calidad de atención que brindan a los usuarios.

1.1.1.2 Antecedentes nacionales

Chaves⁹ realiza una investigación en el 2002, nombrada “Gestión de los recursos humanos de enfermería en los servicios de pediatría y neonatología del Hospital Dr. Escalante Pradilla en el proceso de modernización de la Caja Costarricense del Seguro Social, San José, Costa Rica” donde plantea como objetivo principal analizar la situación actual de la práctica y gestión del recurso humano de enfermería. La investigación es de tipo exploratorio y

descriptivo donde se entrevista a todo el personal de enfermería del Hospital en Pérez Zeledón.

Chaves evidencia en los resultados que existe una tendencia de subcontratación, el personal profesional refiere que se desarrolla en labores técnicas, sin embargo, tiene responsabilidades éticas, morales y legales como profesionales licenciados. Además, describe que el personal carece de oportunidades laborales y superación profesional debido a la rigidez de la organización de recursos humanos en la institución, por el poco recurso financiero no contratan más personal y que no existe una política en la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS) para fomentar el desarrollo de sus subordinados.⁹

La subcontratación en enfermería genera condiciones lábiles en relación con las responsabilidades éticas, morales y legales de la disciplina, un profesional subempleado realiza sus tareas con un perfil técnico que posee cargos de menor índole que un profesional pero al ser licenciado goza de las competencias y conocimiento para ejercer las responsabilidades de su naturaleza, lo que ocasiona cuestionamiento del perfil del profesional subempleado.

El Colegio de Enfermeras de Costa Rica¹⁰ en el 2015 emite una conferencia de prensa con el nombre de “Enfermeras y enfermeros de Costa Rica reclaman su derecho a tener voz social en defensa del usuario”. La presidente de junta directiva del Colegio menciona que la enfermería enfrenta una actualidad con problemas como la subcontratación y esta influye en la motivación de los profesionales.

El Colegio realiza un estudio a nivel interno donde concluye que hay 12 300 profesionales incorporados y el 54% ejerce funciones como auxiliar, es decir, es subcontratado. La presidente agrega en nombre de todos los profesionales que se debe luchar por que el país

contrate los enfermeros que se requieren en el sector de salud, ya que este fenómeno desmejora la calidad de la disciplina de enfermería.¹⁰

Núñez¹¹ publica en la revista del Colegio de Enfermeras un artículo llamado “¿Es el subempleo un problema solo de enfermería? en el 2017, donde emite el criterio de que no solo enfermería enfrenta esa condición laboral, según datos del Instituto Nacional de Estadística el subempleo general ronda una tasa de 9%. Además, menciona que es necesario realizar un estudio interinstitucional, donde participe la CCSS, el Ministerio de Salud, la Organización Panamericana de la Salud y la Coordinación Nacional para establecer y conocer el perfil y necesidades de recurso de enfermería en Costa Rica.

Núñez afirma que el profesional subempleado tiende a mostrar afectación a nivel de su autoestima y ánimo, ya que esta situación le genera frustración y desesperación al profesional a la espera de un ascenso como enfermero 1. Dato estadístico que muestra la realidad es que existen 6500 auxiliares en enfermería, 3300 trabajan en la CCSS y el 50% de ellos son formados y titulados como profesionales de enfermería, ganando salarios inferiores y sin una motivación en sus labores.¹¹

Las estadísticas del Colegio de Enfermeras de Costa Rica evidencian el incremento del subempleo, los profesionales de enfermería nacionales laboran como auxiliares de enfermería y deben esperar los ascensos para un puesto como enfermero 1. La subcontratación puede generar en los profesionales afectación de la salud mental y una disminución de su motivación.

La investigación de Mora¹² en el año 2017 con el título de “Satisfacción laboral del profesional de enfermería en relación con las condiciones laborales actuales, Gran Área Metropolitana”, expuso el objetivo de determinar la satisfacción laboral en relación con las condiciones laborales del profesional de Enfermería.

Mora realiza un estudio cuantitativo de tipo correlacional, con una muestra de 380 profesionales de enfermería del GAM en Costa Rica. En los resultados se evidencia que existe una gran insatisfacción en los profesionales de enfermería ya que laboran como técnicos siendo titulados como profesionales, además el 49% de la población se encuentra en condición de interinidad lo que genera incertidumbre e insatisfacción.¹²

Las investigaciones a nivel nacional evidencian el tamaño de la tendencia del subempleo y las repercusiones en la salud que genera en los profesionales de enfermería, lo que se puede relacionar con la insatisfacción de estos debido a las condiciones laborales a las que se deben enfrentar ya que obtienen menores ingresos económicos, inestabilidad del puesto y disminución de las oportunidades para crecer profesionalmente.

Zúñiga¹³ realiza un estudio en el 2018, titulado como “Factores limitantes en el mercado laboral para los futuros profesionales en relación con sus expectativas laborales y las competencias adquiridas en estudiantes avanzados de enfermería”. La investigación es de tipo descriptiva, donde utiliza un enfoque mixto y una muestra de 27 estudiantes avanzados de enfermería de universidades privadas y públicas. La autora aplica un instrumento con preguntas cerradas y abiertas donde incluye variables como expectativas, factores laborales y competencias adquiridas.

Zúñiga indica en los resultados del estudio que la población reconoce que existe una congestión a nivel laboral en enfermería y percibe que esta situación es debido a factores meramente externos como la sobreproducción de profesionales de enfermería por parte de las universidades, la poca importancia que se le ha dado a otras áreas laborales de esta disciplina y la subcontratación es considerada como uno de los principales problemas a nivel nacional.¹³

El Colegio Profesional de Enfermeros de Costa Rica¹⁴ realiza un estudio interno para analizar la situación actual que afecta al país en el 2019, donde sus resultados dan a conocer que el escenario de empleo de los enfermeros se ve afectado por dos situaciones: el desempleo que tiene un porcentaje del 15% y el subempleo con un mayor índice indicando un 90%.

La problemática preocupa a los profesionales, por lo que el CECR decide enviar al Consejo Nacional de Enseñanza Superior Universitaria Privada un oficio para la revisión de los planes de estudio, adjuntando comparaciones de las Universidades que forman profesionales para pensar en una regulación como posible solución a la situación actual, por lo que, se observa que los profesionales en enfermería perciben y se preocupan de que el subempleo es una amenaza para dicha población.¹⁴

Las últimos antecedentes reconocen que existe un aumento de la oferta de profesionales de enfermería, cada vez se unen más universidades al sistema de educación superior para formar licenciados en la disciplina. Zúñiga concluye que es un factor limitante para los profesionales al insertarse al mercado laboral, este fenómeno también preocupa a las autoridades nacionales que velan por la enfermería, lo que permite evidenciar que el subempleo tiene causas concretas e identificadas.

1.1.2 Delimitación del problema

La investigación se realiza en profesionales de enfermería incorporados al Colegio de Enfermeras de Costa Rica, en los años 2013 al 2018 que laboran en el área. Se estudia a 10 profesionales para determinar la percepción de la adaptación en relación con el subempleo. La investigación comprende el periodo setiembre 2019 a abril 2020 y se lleva a cabo en el Gran Área Metropolitana.

1.1.3 Justificación

El subempleo es una tendencia que implica contratar personal profesional y calificado para puestos que no lo requieren o son inferiores, y es uno de los problemas actuales de la disciplina de enfermería. En el país hay un alto porcentaje de profesionales que se encuentran subcontratados por empleadores tanto públicos como privados. Además, a nivel social la subcontratación afecta indirectamente ya que el profesional subempleado según otras investigaciones puede tener repercusiones psicológicas y de salud, así como pérdida de la motivación, lo que puede afectar la calidad de atención hacia el usuario.

El Colegio de Enfermeras de Costa Rica¹¹ emite un comunicado en su revista acerca de la situación en el país, actualmente hay 3300 auxiliares de enfermería que laboran en la CCSS y el 50% de ellos son profesionales subcontratados lo que evidencia un problema, ya que el subempleo trae consigo menores ingresos económicos, mayor demanda laboral y malas condiciones laborales. La situación afecta también a los futuros profesionales ya que no existe una garantía laboral para la superación personal.

El fenómeno se complica al haber un crecimiento de profesionales graduados cada año y el subempleo parece ser la única oportunidad para la superación personal y única opción de empleo en el área metropolitana. Además, por parte de los empleadores la subcontratación es más económica y favorece la organización de sus empresas o instituciones en salud, contratando profesionales de enfermería como auxiliares y asistentes de pacientes.

La subcontratación puede impactar la salud física y mental, así como la economía de los profesionales de enfermería, por lo que es importante estudiar el tema y lograr identificar y comprender la percepción de los profesionales acerca de este fenómeno, para buscar soluciones a la problemática.

La investigación aporta información al determinar cuál es la percepción de un profesional que es subcontratado o que piensa con respecto al subempleo, esto para analizar el problema a nivel nacional y cómo el Colegio Profesional de Enfermeras y otras instituciones empleadoras de profesionales de enfermería pueden abordarlo, si deben tomar decisiones en cuanto a nuevas leyes sobre la subcontratación para protección de sus colegiados, disminuir la formación de recurso humano profesional en enfermería y ampliar la oferta laboral para disminuir el impacto de este.

La investigación trae beneficio a todos los profesionales de enfermería de Costa Rica, ya que el conocer la apreciación de los enfermeros, como afecta y que consecuencias trae el subempleo, puede generar la comprensión del problema y brindar ideas para alcanzar la solución.

La investigación beneficia a la sociedad, debido a que el usuario se puede ver afectado por la calidad de atención que recibe al ser atendido por un profesional que tiene malas condiciones laborales. El comprender y solucionar el problema de la subcontratación puede asegurar una atención de calidad por parte de enfermería.

La investigación genera impacto y crecimiento de la disciplina de enfermería ya que enriquece el conocimiento acerca de las condiciones laborales de los profesionales. Los resultados pueden ser utilizados para disminuir el problema del subempleo y lograr que los futuros profesionales de enfermería tengan mayores posibilidades de empleo y superación personal.

1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la percepción de la adaptación de los profesionales de enfermería incorporados al Colegio entre los años 2013- 2018 en relación con el subempleo, Gran Área Metropolitana, Costa Rica, 2019?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar la percepción de la adaptación de los profesionales de enfermería incorporados al Colegio entre los años 2013-2018 en relación con el subempleo, Gran Área Metropolitana, Costa Rica, 2019.

1.3.2. Objetivos específicos

Describir la percepción de la adaptación en los profesionales de enfermería ante el subempleo según el modelo de valoración potencial de adaptación de Erickson, Tomlin y Swain.

Describir las características de similitud en los profesionales de enfermería ante el subempleo según la teoría de Erickson, Tomlin y Swain de Modelo y modelado de roles.

1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1 Alcances de la investigación

Se logra recolectar más información de la que se prevé en la entrevista, información valiosa acerca de las experiencias de los profesionales. Además, al contactarme con una profesional posteriormente me comenta puntos importantes de las reuniones que se realizan en el Colegio de Enfermeras de Costa Rica con respecto al subempleo y esto genera una experiencia enriquecedora.

1.4.2 Limitaciones de la investigación

La investigación no posee limitaciones.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1 CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL

2.1.1 Percepción

La Real Academia Española¹⁵ define percepción como la palabra que viene del vocablo latín perceptio y plantea tres significados acción y efecto de percibir, sensación interior que resulta de una impresión material hecha en nuestros sentidos y conocimiento o idea. Es decir, la percepción es el conocimiento o impresión que se tiene acerca de algo.

Morris y Maisto¹⁶ desde la ciencia de la psicología definen percepción como un proceso donde las piezas de un rompecabezas se identifican, clasifican y se ordenan en patrones significativos en la mente. Los autores describen que la percepción ocurre en el cerebro y para que ese proceso se lleve a cabo requiere de una materia prima la cual se encuentra en el entorno, todo tipo de información sensorial ayudan a construir la percepción en el humano.

Rodríguez¹⁷ expresa que la percepción es un conjunto de procesos por los cuales el individuo adquiere conocimiento de su alrededor basándose en información captada por sus sentidos. La percepción se forma por sensaciones de los sentidos y experiencias en el entorno.

2.1.1.1 Características de la percepción

La Universidad de Murcia¹⁸ define en su artículo que la percepción tiene tres características:

1. Subjetiva: la percepción ante un estímulo es distinto en cada individuo, y esta depende de sus experiencias y conocimiento.
2. Selectiva: el individuo es capaz de percibir selectivamente lo que desea.
3. Temporal: la percepción es un proceso de corto plazo y evoluciona de acuerdo con las experiencias, necesidades y motivaciones de la persona.

2.1.1.2 Componentes de la percepción

La Universidad de Murcia expone que la percepción es el resultado de dos partes, las sensaciones y los inputs internos son factores que influyen en la percepción de algo en cada individuo¹⁸:

1. Sensación: es la respuesta de los órganos del sistema sensorial ante los estímulos físicos del externo. La captación de la respuesta depende de capacidad receptiva del órgano y la naturaleza del estímulo. Algunos ejemplos de sensaciones son las imágenes, los sonidos y los aromas
2. Input interno: es el estímulo que proviene del individuo a nivel interno y es distinto en cada persona. Algunos ejemplos de inputs son las necesidades que se refieren a la carencia de algo, las motivaciones que se refiere a la búsqueda de la satisfacción de la necesidad y experiencia es el aprendizaje de las personas que cambia y amplía la percepción y conocimiento.

2.1.2 Subempleo

La Real Academia Española¹⁹ define subemplear como emplear a alguien en un puesto inferior al de su capacidad. Es decir, una empresa u organización subemplea una persona a un cargo menor que para el que esa persona está capacitada.

El Instituto de Estadística y Censos²⁰ propone el subempleo como una problemática en Costa Rica. Las estadísticas del primer trimestre del año 2018 estiman una tasa de subempleo en 7,2% respecto a la población ocupada, siendo de mayor proporción en el sexo femenino.

La Oficina Internacional del Trabajo (OIT)²¹ describe el concepto de subempleo como una subutilización de la capacidad de los empleados y una disminución de su bienestar.

La OIT lo clasifica en cuatro tipos de subempleo²¹:

1. Subempleo por insuficiencia de horas y estacional: situación en la que las personas son contratadas durante periodos de alta demanda y fuera de ello no consiguen trabajo como por ejemplo en áreas laborales definidas por temporadas altas y bajas.
2. Subempleo por insuficiencia de horas y ocasional: los trabajadores se encuentran contratados por un limitado tiempo, aunque el empleado desea trabajar más para lograr una estabilidad económica.
3. Situación de empleo inadecuada salarios bajos/ malas condiciones: situación en las que las personas trabajan tiempo completo, pero con ingresos menores y malas condiciones laborales.
4. Situación de empleo inadecuada baja productividad: las personas trabajan tiempo completo pero su productividad no es la adecuada para generar ingresos suficientes como lo es en el trabajo propio o de algunas disciplinas.

La situación de empleo a nivel internacional se clasifica en tres indicadores²¹:

1. Empleo inadecuado en relación con las competencias: se refiere a las personas que desean y buscan mejores condiciones de trabajo para aprovechar mejor sus competencias profesionales y capacidades para las cuales se han preparado.
2. Empleo inadecuado en relación con los ingresos: hace referencia a las personas que desean y buscan mejores empleos para aumentar sus ingresos económicos.
3. Empleo inadecuado en relación con los horarios de trabajo excesivos: indica que las personas buscan cambiar su situación laboral para trabajar menor cantidad de horas con la aceptación de reducción de los ingresos.

La OIT describe que en muchos países el subempleo es un problema grave, incluso se da en mayor proporción que el desempleo, mayormente en los países en desarrollo. El subempleo tiene la característica de ser una condición laboral inaceptable, mínima o mala ya que los subordinados trabajan en tareas menores, reciben menores salarios, presentan desmotivación y no aprovechan sus competencias.²¹

2.1.2.1 Subempleo en enfermería

El subempleo es una tendencia que se ha ido incorporando a la disciplina de enfermería, el mercado laboral se ha abierto hacia puestos de auxiliares y asistentes de pacientes. Núñez¹¹ indica en su artículo publicado en la revista del Colegio de Enfermeras de Costa Rica que el fenómeno tiene un inicio marcado en la modificación del reglamento Ley Orgánica del CECR el cual permite a los profesionales licenciados ejercer como auxiliares y esta premisa abre campo al subempleo legalizado y respaldado por una ley.

El Colegio de Enfermeras reconoce que el principal empleador de profesionales de salud es la Caja Costarricense del Seguro Social, pero esta institución ha adoptado políticas de reducción de costos por lo que se orientan a la tecnificación, contratan mayormente puestos técnicos como auxiliares y asistentes de pacientes y no abren plazas para profesionales.¹¹

Los datos de la CCSS indican que en Costa Rica hay 6500 auxiliares de enfermería, 3300 laboran con esta entidad donde el 50% de ellos son profesionales subempleados. Lo que evidencia un alto porcentaje de subcontratación en el empleador público.¹¹

La oferta y demanda de la disciplina no tienen sincronía, existen nueve universidades que forman licenciados en enfermería lo que genera una saturación del mercado, esto ha propiciado malas condiciones laborales y una precarización de la carrera ya que los

profesionales recién graduados deben enfrentarse al desempleo y subempleo, es decir, invertir años trabajando como auxiliares y asistentes en la CCSS esperando ascensos como enfermeros 1.¹¹

La salud de los profesionales subempleados muestra tener afecciones en su autoestima, estado de ánimo y motivación, donde la principal causa de su frustración se atribuye a la espera de un ascenso.¹¹

El ingreso económico de un profesional en enfermería según la CCSS difiere de acuerdo con el perfil, el salario mensual es de 750000 colones, mientras que un auxiliar tiene un salario base de 550000 colones.¹¹

2.1.3 Profesional de enfermería

La ley 2343: Ley Orgánica del Colegio de Enfermeras de Costa Rica²² en el artículo 25 indica que la enfermera profesional se considera como la que presta servicios profesionales que comprenden principios de la ciencia biológica, física y social, esto aplicado a las actividades de prevención de enfermedades, promoción de la salud y cuidado del usuario.

El artículo 27 de la Ley Orgánica del CECR describe que el profesional que ejerza y brinde los servicios de enfermería debe contar con la licencia del Colegio actualizada y vigente, además que sea una persona capacitada y autorizada para tal efecto, cuente con el grado mínimo de licenciatura en enfermería, de lo contrario, se considera ilegal su ejercicio.²²

2.1.3.1 Perfil del profesional de enfermería

Los profesionales de enfermería tienen diferentes puestos en los cuales laboran, el capítulo IV de la ley 7085⁽²³⁾ describe que existe enfermera (o) 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8, son perfiles

distintos que se desempeñan en áreas de salud, hospitales, Ministerio de Salud y diferentes servicios y unidades.

Son distribuidos de la siguiente manera²²:

Enfermero 1: enfermeros generales y jefe de enfermería de la clínica de consulta externa tipo 1 o 2.

Enfermero 2: jefe de enfermería de la clínica de consulta tipo 3, jefe de enfermería o de un servicio.

Enfermero 3: enfermeros especialistas (en materno infantil, salud mental y psiquiatría, y otras reconocidas por el colegio) y enfermeros docentes del programa de formación de auxiliares.

Enfermero 4: supervisores de enfermería de área clínica y de especialistas, jefes de enfermería de centros de salud, jefes de enfermería de clínica de consulta externa tipo 4 y subdirectores de enfermería del programa de formación de auxiliares de enfermería.

Enfermero 5: jefe de enfermería del área hospitalaria, director de enfermería de hospital periférico 1, 2 y 3, subdirector de enfermería de hospital regional y nacional especializado, excepto el Hospital Nacional de Niños y el Hospital Psiquiátrico y jefe del área de enfermería del Ministerio de Salud y del Núcleo de la Caja Costarricense del Seguro Social.

Enfermero 6: subdirector de enfermería de un hospital nacional, Hospital Nacional de Niños y Hospital Psiquiátrico, supervisores de enfermería de ámbito nacional del Programa de Atención Primaria, director de enfermería de Hospital Regional y Nacional, excepto el Hospital Nacional de Niños y el Hospital Psiquiátrico y director del Programa de Formación de Auxiliares de Enfermería.

Enfermero 7: director de enfermería de hospitales nacionales, director de enfermería del Hospital Nacional de Niños y Hospital Nacional Psiquiátrico, supervisoras de enfermería de

la Caja Costarricense del Seguro Social y del Ministerio de Salud, subdirector de docencia de enfermería del Centro de Docencia e Investigación de Salud y Seguridad Social (CENDEISSS), enfermeros responsables de programas específicos de ámbito nacional del Ministerio de Salud, asistencia de la jefatura de enfermería de la Caja Costarricense del Seguro Social y subdirector de enfermería del Ministerio de Salud.

Enfermero 8: jefe de enfermería a nivel nacional.

2.1.3.2 Deberes y responsabilidades del profesional de enfermería de acuerdo con el perfil

La ley 7085²³ menciona que la naturaleza del trabajo del enfermero 1 le corresponde labores de enfermería, coordinación y supervisión en las clínicas de consulta externa o servicio de hospitalización ya sea en el sector público o privado.

El enfermero 2 realiza tareas de planificación, coordinación, supervisión, ejecución y evaluación de la calidad de atención que brinda enfermería en una clínica de consulta externa de mayor complejidad que la anterior o en una unidad de enfermería de un hospital.²³

El enfermero 3 le corresponde realizar el proceso de planificar, coordinar, supervisar, ejecutar y evaluar la atención de su área de especialidad, ya sea salud mental y psiquiatría o enfermería materno infantil en los hospitales o centros de salud donde se dan servicios de estas especialidades.²³

El enfermero 4 labora en hospitales, clínicas de consulta externa y centros de salud, donde debe planificar, dirigir, coordinar, supervisar, evaluar y llevar el control de la calidad de prestación del servicio de enfermería.²³

El enfermero 5 se desempeña en tareas de planificación, dirección, coordinación, supervisión, evaluación y control de los servicios de enfermería en un área o subdirección de un hospital regional y nacional o en un área del Ministerio de Salud o CCSS.²³

Las responsabilidades del enfermero 6 son igual que los anteriores, el proceso administrativo de planificar, dirigir, coordinar, controlar y evaluar en hospitales regionales y nacionales especializados y en programas de formación del personal.²³

El enfermero 7 tiene varios ámbitos de desempeño y acción, por lo que desarrolla múltiples tareas en supervisión, educación continua, proceso administrativo, asesoría, coordinación administrativa y técnica, solución de problemas, investigación científica y representación en hospitales nacionales y especializados de alta complejidad, Ministerio de Salud, nivel central de la CCSS y CENDEISS.²³

El enfermero 8 se encarga de definir las políticas, programas y lineamientos de enfermería conforme la política nacional de Costa Rica además es la asesoría de mayor nivel, se encarga de la toma de decisiones que impactan a nivel nacional y existe un solo puesto de enfermero 8 en el país.²³

Los profesionales de enfermería tienden a ser subcontratados como auxiliares de enfermería y asistentes de pacientes, ambos puestos no son de índole profesional y se les conoce como servicios de apoyo de enfermería, a continuación la descripción de los perfiles:

2.1.3.3 Auxiliar de enfermería

La ley 7085: Estatutos de servicios de enfermería²³ creada por el Colegio de Enfermeras de Costa Rica, describe el perfil de auxiliar de enfermería como la persona que ejerce labores de la disciplina de enfermería bajo la supervisión del profesional en los tres niveles de atención en salud.

El auxiliar de enfermería corresponde con tareas de manera general como realizar procedimientos de enfermería, realizar visitas a los hogares en escenarios comunitarios ya sea de forma individual, grupal, escolar o comunal, participar en la elaboración de los planes en la comunidad, además debe colaborar con la detección y seguimiento de casos epidemiológicos designados por el profesional.²³

Las tareas de prevención de enfermedades y promoción de la salud también es deber del auxiliar participar en los programas, en la educación para los usuarios, tomar medidas antropométricas y signos vitales, además de su registro y reporte al profesional.²³

El cuidado directo es una de las áreas más importantes donde el auxiliar de enfermería se desempeña, le corresponden tareas de control de signos vitales, participar en el ingreso y egreso de un usuario, asistir con el profesional de enfermería en el recibo y entrega del servicio, preclínica y post clínica del turno laboral, si existen casos, aplicar medidas de aislamiento y de seguridad, además de aplicar medidas de técnica aséptica medica en los procedimientos que realiza y cubrir necesidades del usuario sobre el aseo, alimentación, eliminación, confort y seguridad.²³

El auxiliar de enfermería tiene la responsabilidad de informar y reportar de manera verbal al profesional sobre las instancias y cuidados que realiza, además si existen efectos adversos o situaciones de las que no es capaz de manejar y realiza otras actividades que le asigne su subalterno que no sobrepasen las competencias de enfermería.²³

Los requisitos que dicta la ley para poder desempeñarse como auxiliar son, ser Bachiller en Educación Media, haber aprobado el curso de formación de auxiliares por parte del Centro

de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social y tener la licencia actualizada brindada por el CECR.²³

El auxiliar trabaja bajo la supervisión de un profesional de enfermería que lo evalúa conforme a las normas y principios de cada una de las labores, y no le corresponde ejercer ningún tipo de supervisión. El auxiliar de enfermería debe cumplir con los principios éticos y morales ya que las consecuencias del error pueden generar daños irreversibles a los usuarios.²³

2.1.3.4 Asistente de pacientes

El manual descriptivo de puestos de la CCSS²⁴ menciona que el perfil de asistente de pacientes desempeña labores asistenciales de carácter sencillo en el área de enfermería. Describe que los requisitos para laborar como asistente de pacientes es ser Bachiller en Educación Media y la preparación en cuanto al rol.

El asistente de pacientes realiza tareas como asistencia al usuario en actividades de aseo como el acompañamiento al usuario en el baño de aspersion o baño en cama junto con el profesional o auxiliar de enfermería y proporcionar y asistir al usuario en su higiene general, también tareas asistenciales en la alimentación, movilidad cuando el jefe lo indique y eliminación, brinda acompañamiento y colabora con los ingresos, egresos y aislamientos en los servicios.²⁴

El asistente revisa la disponibilidad y condiciones del equipo y reporta daños en este, mantiene el orden y aseo de las unidades, realiza segregación de desechos adecuadamente y lava el equipo médico. Además, le corresponde realizar aseo terminal de las unidades, entrega y retiro de material, llevar y acompañar a los usuarios en procedimientos, citas, exámenes,

cirugías y tratamientos y llevar solicitudes, reportes y materiales a los diferentes servicios de farmacia, laboratorios, admisión, sala de operaciones, nutrición, patología y medicina.²⁴

El asistente de pacientes se desempeña bajo la supervisión del profesional de enfermería, y labora bajo las normas establecidas en su perfil y se evalúa de acuerdo con la calidad del trabajo realizado. No le corresponde ejercer ningún tipo de supervisión a otro puesto. Las consecuencias del error pueden generar daños de consideración o irreversibles al usuario.²⁴

2.2 Modelos y Teorías

2.2.1 Modelo y modelado de roles

Raile²⁵ menciona en su libro una de las teorías más conocidas en el mundo de la enfermería, el modelo y modelado de roles planteado por Helen Erickson, Evelyn Tomlin y Mary Ann Swain en 1983. Las autoras exponen que la teoría surge de sus experiencias clínicas y personales, además integra otras teorías de psicólogos muy reconocidos como Maslow, Erickson, Piaget y Selye para perfeccionar y sustentar su trabajo, además abarcan una enfermería holística.

Los conceptos que dispone la teoría para comprensión de esta son:

Enfermería: es la ayuda y apoyo de una manera holística para el usuario, su meta es alcanzar la percepción del estado de salud y satisfacción de las necesidades percibidas.²⁵

Aporte: une los procesos cognitivos, fisiológicos y afectivos con el fin de ayudar al usuario a obtener la salud holística. El aporte es el logro de la meta de la enfermería.²⁵

Aceptación incondicional: significa aceptar al individuo como es y ser empático para ayudarlo a desarrollar su potencial.²⁵

Persona: los individuos se consideran seres compuestos por subsistemas que interactúan entre sí y tienen características que los asemejan y características que los diferencian.²⁵

Erickson, Tomlin y Swain definen que las personas tienen cuatro similitudes²⁶:

1. Holismo: las personas son la suma de sus partes, están compuestos por cuerpo, mente, emociones y espíritu. Estas partes interactúan entre sí por medio de procesos constantes conscientes e inconscientes.
2. Necesidades básicas: todos los humanos tienen necesidades básicas y estas se cumplen solo si las personas perciben que son satisfechas y permiten el crecimiento y desarrollo del individuo. Por otro lado, cuando las necesidades no son satisfechas se puede desencadenar la ansiedad, angustia y enfermedades físicas y psicosociales.
3. Desarrollo a lo largo de la vida: es la evolución a través de etapas psicosociales y cognitivas.
 - a. Las etapas psicosociales se desarrollan cuando las personas deben resolver tareas, esta resolución depende del grado de la satisfacción de las necesidades. La resolución de las tareas difíciles crea confianza y crecimiento, además afecta la capacidad de enfrentar los factores estresantes.
 - b. Las etapas cognitivas son las que se desarrollan secuencialmente entre los 7 y 11 años para lograr el aprendizaje y comprensión del pensamiento.
4. Individualización afiliada (IA): todas las personas tienen un impulso para ser aceptadas y dependen de sistemas de apoyo durante su vida, a la vez son independientes y libres, ahí nace el concepto de Inter independencia.

Las autoras también enfatizan en que los individuos tienen cuatro diferencias²⁶:

1. Dotación inherente: se refiere a la influencia genética, prenatal y perinatal de la persona y esta afecta el estado de salud. También a las cualidades que se heredan o son parte de la genética y no todas las personas las comparten.
2. Modelo del mundo: es la perspectiva del individuo con relación a su entorno y se construye por medio de las experiencias y conocimiento propio. Se refiere a cómo percibe el humano su entorno en el cual vive y cuál es su calidad de vida.
3. Autocuidado: es el proceso de gestión de respuestas a los factores estresantes. Y este incluye lo que el humano sabe sobre sí mismo, cuáles son sus recursos para enfrentar las situaciones y cómo se comporta. El autocuidado implica:
 - a. Conocimiento del autocuidado: es la información que el individuo tiene sobre sí mismo y que interfiere con la salud, desarrollo y crecimiento. Es decir una persona conoce que le afecta determinada situación o enfermedad y que es lo que necesita para resolverlo, incluye información de cuerpo y mente.
 - b. Recursos de autocuidado: son las fuentes de apoyo y ayuda ya sean internas y externas. Esas fuentes se desarrollan con el tiempo mientras satisfacen sus necesidades y cumplen tareas.
 - c. Acción de autocuidado: se refiere al resultado cuando se trabaja con el conocimiento y los recursos de autocuidado para promover la salud y crecimiento. Incluye el comportamiento dirigido a la salud, crecimiento, desarrollo y adaptación.
4. Adaptación: se refiere a la forma en que un individuo emite respuestas ante el estrés y está orientada hacia la salud y el crecimiento personal.

La teoría integra conocimientos de otras disciplinas como la psicología y sus autoras desarrollan el modelo de valoración del potencial de adaptación (MVPA) para explicar mejor la cuarta característica que diferencia las personas, la adaptación.²⁶

Se definen tres conceptos para explicar el modelo:

El estrés es la respuesta general a estímulos estresantes que son percibidos como una amenaza, angustiantes o desafíos. Incluye reacciones físicas que involucran el sistema endocrino, gastrointestinal y linfático y reacciones psicológicas como la huida o lucha.²⁶

El potencial de adaptación es la capacidad de la persona para enfrentar a los estímulos estresantes. Es decir moviliza los recursos internos o externos para el enfrentamiento y esto se puede evaluar o predecir con el MVPA.²⁶

El MVPA se refiere a la capacidad de cada persona de aprovechar las situaciones estresantes y de adaptarse al medio, también movilizar los recursos y buscar soluciones. Tiene tres estados potenciales de adaptación, donde el movimiento de un estado a otro está influido por la capacidad de afrontamiento²⁵:

1. Inicio o excitación: se presenta el problema o la situación estresante, refleja la ansiedad y tensión.
2. Equilibrio: el individuo puede tomar dos caminos la adaptación o la inadaptación.
3. Agotamiento: es un estado donde la persona tiene recursos de afrontamiento disminuidos o agotados.

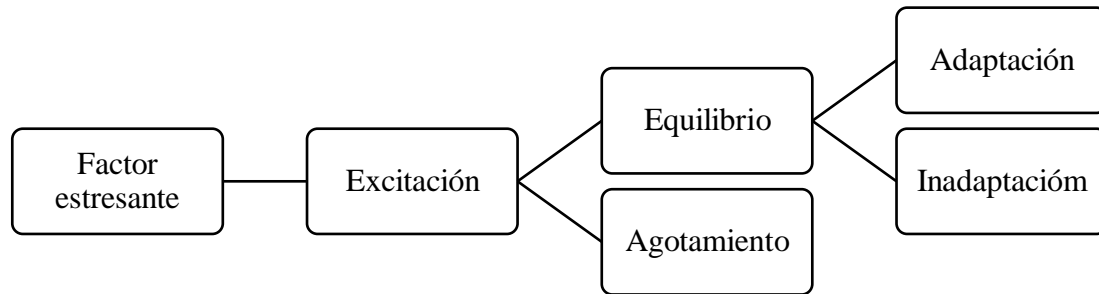


Figura N°1 Modelo de valoración del potencial de adaptación. Fuente: Elaboración propia, 2019.

Erikson, Tomlin y Swain definen los metaparadigmas de enfermería de su teoría como²⁵:

La enfermería: es facilitadora y no la que ejecuta, ayuda a que el individuo identifique y desarrolle sus propias herramientas para conseguir el estado de bienestar. Sus roles son la facilitación, cuidado y aceptación incondicional.

La persona: es participe del proceso, miembro del equipo y ayuda en la planificación, ejecuta y toma decisiones.

La salud: es un estado de bienestar físico, mental y social, conlleva estar en equilibrio entre los diferentes subsistemas de una persona holística.

El entorno: se observa en los subsistemas del individuo, como lo personal, los factores estresantes o una situación.

La teoría expone tres fundamentos teóricos²⁵:

1. El grado en el que se cumplen las tareas depende del grado en el que se satisfacen las necesidades básicas.

2. El grado en el que se satisfacen las necesidades básicas mediante el vínculo de un objeto depende de su disponibilidad y grado en el que se obtiene la seguridad contra la amenaza y ansiedad.
3. La adaptación según el MVPA está relacionada con el nivel de satisfacción de necesidades.

2.2.2 Aplicación de la teorizante

La teoría del modelo y modelado de roles se relaciona con el tema ya que considera que la enfermería debe conocer la percepción del usuario sobre el mundo y como se adapta al medio para planificar sus intervenciones. Además, debe entender al individuo, promover y apoyarlo para que alcance sus metas y establezca su salud, crecimiento y desarrollo holístico.

La investigación propone determinar la percepción de la adaptación de los profesionales de enfermería en relación con el subempleo, por lo que la teoría facilita la comprensión de manera holística a la población y guía al reconocimiento del individuo, como percibe y se adapta a esta condición laboral que enfrentan los profesionales de enfermería en el país.

Erickson, Tomlin y Swain proponen conceptos que se relacionan con el tema de investigación, el modelo significa comprender al profesional de enfermería, conocer cuál su percepción con respecto al subempleo y cuál es su visión del entorno, si le afecta de manera directa, se adapta o crece.

La teoría expone que las personas se asemejan en que son holísticos, tienen necesidades, metas de desarrollo y tienen sistemas de apoyo. El profesional de enfermería también es un ser humano y es un ser holístico que tiene cuerpo, mente, emociones y espíritu, además tienen necesidades básicas como lo es el trabajo y en este caso el subempleo puede ser una amenaza

o no para cubrir su necesidad básica y esta va a ser de acuerdo con su percepción. Además, comparten tener metas de desarrollo personal y profesional, en este caso el subempleo puede ser una oportunidad o amenaza para su desarrollo.

El modelo y modelado de roles expone que las personas se diferencian por sus caracteres genéticos, perspectiva del mundo, autocuidado y capacidad de adaptación. Las características que diferencian a un profesional de enfermería son las cualidades, ya que todos tienen distintas capacidades y percepciones de acuerdo con su conocimiento. Tienen diferentes metas, recursos de afrontamiento y adaptación.

La investigación también se puede relacionar a la teorizante ya que exponen el modelo de valoración del potencial de adaptación donde los profesionales de enfermería pueden tomar la situación del subempleo como una alternativa y oportunidad para la experiencia, adaptarse al medio y aparte de eso, buscar otras alternativas y soluciones para detener el crecimiento del problema.

Los estados potenciales de adaptación se identifican en el problema de investigación, el primer estado es el inicio o excitación aquí los profesionales de enfermería conocen una situación que les amenace como el subempleo y crean percepciones a partir de las sensaciones para identificar si el problema es positivo y se supera o negativo y estresante.

El siguiente estado es conocido como equilibrio, donde los profesionales pueden adaptarse al medio o no, por ejemplo, un profesional puede adaptarse al subempleo y tomar experiencia como un auxiliar o asistente de pacientes en determinado lugar y no le afecta su salud mientras que del otro lado otro profesional puede percibir que el subempleo es una situación de difícil manejo, repercute en su salud mental y no logra adaptarse ni laborar en esas áreas.

El último estado de adaptación que plantea la teoría es el agotamiento donde desisten sus recursos de afrontamiento y apoyo, donde la situación ya no se quiere enfrentar. Este varía de acuerdo con cada profesional ya que todos poseen diferentes herramientas de afrontamiento y diferentes percepciones.

La teoría expone los cuatro metaparadigmas de enfermería, los cuales se pueden identificar en la investigación, el enfermero es quien comprende y es empático con el usuario para brindarle una atención holística basada en los conceptos y características que menciona la teoría. La persona es el ser holístico, en este caso los profesionales de enfermería que participan en la investigación brindando la información para desarrollar el tema del subempleo.

La salud es un estado de bienestar y quienes tienen salud son los profesionales que cuentan con los aspectos para satisfacer las necesidades básicas como el trabajo, es decir quienes están empleados y tienen buenas condiciones laborales. Y el entorno es la situación del país en cuanto al empleo que claramente hay malas condiciones laborales y subempleo en enfermería.

El fin del estudio conlleva que el profesional de enfermería participe brindando sus opiniones e ideas en relación con su percepción de la adaptación sobre el subempleo y ser comprendido para planificar y ejecutar su autocuidado, salud física y salud mental. Además, lograr determinar que como personas son seres satisfechos y capaces de adaptarse al medio y como profesionales de enfermería laborar de la mejor manera en pro de la salud y atención de calidad de sus usuarios.

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

La investigación utiliza un enfoque cualitativo donde los datos no son medidos numéricamente.

La información se recolecta y se analiza para tener una visión más integral sobre la percepción de los profesionales de enfermería en relación con el subempleo y desarrollar el tema a mayor profundidad.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es descriptiva fenomenológica, la cual tiene el objetivo de explorar, describir y comprender las experiencias de los profesionales de enfermería en relación con el subempleo.

3.3 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO

Las unidades de estudio son los profesionales de enfermería subempleados incorporados al Colegio de Enfermeras entre los años 2013 al 2018 que laboran en el Gran Área Metropolitana en el periodo de setiembre 2019 a marzo 2020.

Área de estudio

La investigación se realiza en el Gran Área Metropolitana. El GAM representa la mayor parte del territorio costarricense ya que comprende las provincias de San José, Heredia, Alajuela y Cartago.

3.3.1 Población

La población incluye a todas las unidades de estudio que corresponde a 6398 profesionales de enfermería incorporados al Colegio Profesional de Enfermeras de Costa Rica entre los años 2013-2018 que laboran en el GAM.

3.3.2 Muestra

La muestra es de 10 profesionales de enfermería incorporados al Colegio entre los años 2013-2018. La técnica de selección de la muestra es no probabilística por conveniencia, casual o incidental que son las unidades de estudio que están disponible y son de fácil acceso.

3.3.3 Criterios de inclusión y exclusión

Tabla No 1: Criterios de inclusión y exclusión

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Profesional de enfermería contratado como auxiliar de enfermería o asistente de pacientes en el sector público o privado	Personas que se niegan a completar toda la entrevista
Profesional incorporado al Colegio de Enfermeras de Costa Rica entre los años 2013-2018	
Laborar en el Gran Área Metropolitana	

Fuente: Elaboración propia, 2019.

3.4 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La recolección de datos se realiza por medio de una entrevista estructurada a los profesionales que cumplan los criterios de inclusión.

3.4.1 Validez del cuestionario

El instrumento es validado por profesionales en distintas áreas relacionadas al tema de investigación. Los expertos emiten su criterio y se realizan correcciones a la entrevista planteada.

El instrumento es validado por cuatro expertos, Msc. Irleany Solera Porras subdirectora del Hospital de Simulación Universidad Hispanoamericana quién evalúa a nivel de salud mental y experiencias previas en investigaciones cualitativas. La señora Solera indica observaciones como la adición de la pregunta número 2, ¿para usted qué es subempleo? seguida de ¿qué piensa usted acerca de la situación de subempleo en Costa Rica? La pregunta número 8 se cambia por las observaciones que da la experta a ¿En qué experiencias laborales usted ha tenido que adaptarse? ¿Cómo se ha dado esa adaptación? Abriendo la pregunta a que el participante comente una experiencia de adaptación y como se da.

La pregunta planteada sobre las redes de apoyo se cambia y se agrega otra pregunta ¿cuenta usted con redes de apoyo, quienes? y ¿Cómo le ayudan a su desarrollo profesional y personas? La pregunta número 11 se cambia por las observaciones emitidas a ¿Que habilidades considera usted importantes para el manejo del estrés, emociones y problemas laborales? Y se adicionan las siguientes preguntas ¿Cuáles de ellas considera usted que tiene? y ¿Qué factores favorecieron a que las desarrollara?

La Lic. Xiomara Blanco Monge gestora de talento humano del Banco Nacional de Costa Rica evalúa el instrumento en el área de Recursos Humanos. La señora Blanco realiza una observación, que a modo de sugerencia en las preguntas de excitación agregar una pregunta más que brinde información de lo que las personas perciben e indica que la entrevista está puntual.

La Lic. Andrea Chaves Víquez coordinadora de enfermería de las áreas de Salud ASEMECO del Hospital Clínica Bíblica da su punto de vista en el área de administración. La señora Chaves no realiza ninguna observación.

La Lic. Yolanda Arguello Alguera enfermera 5 subdirectora clínica del Hospital México emite su criterio en el área de administración. La señora Arguello indica que se debe separar la pregunta número 7 en dos partes, primero preguntando sobre la salud física y luego sobre la salud mental. La indicación se toma en cuenta a la hora de realizar la entrevista, si el participante no indica u olvida salud física o mental, se retoma la pregunta, es decir, el investigador la guía.

3.5 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño es no experimental donde las variables se miden en su estado natural sin ser manipuladas intencionalmente y transversal ya que se recolectan datos en un único momento en el periodo establecido.

3.6 CATEGORIZACIÓN DE LAS UNIDADES DE ANÁLISIS

Categorías	Unidades	Subunidades
Percepción de la adaptación	Nivel de adaptación	Identificación de la situación Redes de apoyo Estrategias de afrontamiento Satisfacción Insatisfacción
	Características	Necesidades básicas Desarrollo a lo largo de la vida Individualización
Subempleo	Experiencias	Metas Obstáculos Motivaciones Conciencia
	Condiciones laborales	Crecimiento Salud física y mental Satisfacción

3.6.1 Definición de las unidades y subunidades

Percepción: conocimiento o impresión captada por los sentidos que el humano crea o tiene acerca de algo.¹⁵

Adaptación: hace referencia a la capacidad de cada persona de aprovechar las situaciones estresantes y de acoplarse al medio, también movilizar los recursos y buscar soluciones.²⁶

Identificación de la situación: se refiere a la percepción de las personas cuando se presenta un problema o una situación estresante, esta refleja ansiedad o tensión.²⁵

Redes de apoyo: vínculos sociales significativos para el mantenimiento de la integridad física y psicológica de la persona, proporciona orientación, ayuda y recursos materiales.²⁷

Estrategias de afrontamiento: es el desarrollo cognitivo y conductual que cambia continuamente para manejar las demandas específicas.²⁸

Satisfacción: se define como el cumplimiento de los deseos y gustos de una persona, en este caso relacionado con las condiciones laborales de los profesionales de enfermería.²⁹

Insatisfacción: hace referencia al concepto como la falta de satisfacción, en este caso relacionada con las condiciones laborales del subempleo.³⁰

Características: son propiedades de los conceptos para describir y constituir el mismo.³¹

Necesidades básicas: indica que todos los humanos tienen necesidades básicas y estas se cumplen solo si las personas perciben que son satisfechas.²⁶

Desarrollo a lo largo de la vida: evolución a través de etapas psicosociales donde las personas deben resolver tareas y las etapas cognitivas donde desarrollan el aprendizaje y comprensión.²⁶

Individualización: indica que todas las personas tienen un impulso para ser aceptadas y dependen de sistemas de apoyo durante su vida.²⁶

Subempleo: el término se refiere al empleo de una persona que tiene características y capacidades mayores a las que requiere para el puesto.¹⁹

Experiencias: es el hecho o acontecimiento vivido por una persona.³²

Metas: se refiere al fin u objetivo a que se dirigen ciertas acciones o deseos de las personas.³³

Obstáculos: impedimento o dificultad que se presenta en el proceso de un objetivo.³⁴

Motivaciones: aquello que moviliza una individuo para llevar a cabo una actividad.³⁵

Conciencia: es un proceso mental mediante el cual las personas percatan el entorno, realizan una representación flexible y dinámica de algo, es subjetiva y privada.³⁶

Condiciones laborales: concepto vinculado al entorno laboral, se compone por condiciones físicas, medioambientales y organizativas.³⁷

Crecimiento: es la acción y efecto de ir en aumento.³⁸

Salud física y mental: es un estado de bienestar físico, mental y social, conlleva estar en equilibrio entre los diferentes subsistemas de una persona holística.²⁵

3.7 PLAN PILOTO

Se realiza la prueba piloto al 10% de la muestra que equivale a una unidad de estudio. Se aplica la entrevista a una persona que cumple con los criterios de inclusión y voluntariamente desea participar en la investigación. La entrevistadora observa detalles como la comprensión de las preguntas por parte del participante, la actitud del participante y si se presentan dificultades.

El instrumento se aplica y no se presenta ninguna dificultad. El participante de la investigación comprende y responde todas las preguntas abiertas por lo que no se requiere de ninguna modificación en el instrumento. La tabulación de los resultados se encuentra en el anexo 1.

La codificación del plan piloto se realiza y se evidencia que se debe ampliar la categorización de las unidades para abarcar todos los datos obtenidos. Por lo que se realiza un cambio en las categorías, unidades y subunidades para organizar los resultados.

3.8 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se lleva a cabo por medio de una entrevista estructurada que se aplica a los profesionales de enfermería que cumplan con los criterios de inclusión. El instrumento para la recolección de la información consiste en preguntas abiertas. Las respuestas por parte de las unidades de estudio son grabadas para la total comprensión sin pérdida de datos debido a la complejidad.

3.9 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS

La organización de los datos consiste en la transcripción de las grabaciones con la información brindada por las unidades de estudio. Se utilizan códigos de colores para la identificación de los datos relacionados a las unidades y subunidades de análisis.

3.10 ANALISIS DE DATOS

El análisis de datos se realiza por medio de la triangulación de la categorización de las unidades propuestas, la teoría modelo y modelado de roles y los datos obtenidos por las entrevistas. Este análisis se lleva a cabo tomando en cuenta los objetivos para obtener resultados acordes con los objetivos propuestos en la investigación.

CAPÍTULO IV
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1 ESPECIFICIDADES CUALITATIVAS

A continuación se presentan los resultados de la codificación de los datos obtenidos por las entrevistas hechas a la muestra de unidades de estudio. La información se organiza y muestra por unidades y subunidades planteadas metodológicamente en la investigación.

Unidad: nivel de adaptación

Subunidad: identificación de la situación

El participante GCC indica que la situación es muy difícil y refleja ansiedad cuando comenta que los ascensos requieren mucho tiempo *“que es muy triste y es injusto pero no sé, si en algún momento la situación va a cambiar porque es difícil”*. *“Ya cuando trabajaba como auxiliar, me incorporé pero digamos no he visto así como algún cambio, si estoy incorporada como profesional pero ni lo he necesitado, ha sido lo mismo digamos”*. *“No son ni 4 años, entonces es difícil que en 4 años todavía te asciendan, falta todavía mucho tiempo”*.

JAM comenta su percepción sobre el subempleo indicando que es la única opción y el tiempo para adquirir un ascenso ha aumentado *“es lo único que ofrecen”*. *“Antes que la gente esperaba como 3 años, ya lleva 7 años”*.

ASF expresa que tenía otras expectativas en cuanto al empleo pero la realidad le genera tensión *“usted ya sabe que tiene muchas expectativas en cuanto al trabajo, usted empieza a estudiar una carrera con el fin de tener el mejor empleo, ganar la mejor plata verdad para cumplir sus sueños pero realmente creo que es muy difícil”*.

NBH en su participación en la primera pregunta acerca de qué piensa sobre la situación del subempleo en Costa Rica indica la siguiente expresión *“en enfermería catastrófico, demasiado catastrófico”*.

El profesional GBM expresa frustración y ansiedad cuando comenta su posición en la lista de ascensos *“es impactante imagínate que yo en el 2017 estaba de 144 en la lista y ya pasaron 3 años y sigo estando de 144”*. *“Es bastante decepcionante”*. *“Sabía de la realidad de los ascensos pero jamás me imaginé que tenían que pasar 10, 11 años”*.

El participante BSG indica que el subempleo afecta a la población profesional de enfermería y es desfavorable *“sí es una situación que nos está afectando bastante al gremio, puedo decir casi que a un 80 por ciento de todos los agremiados”*. *“No lo veo como algo favorable para mí, ni ahora ni para un futuro, creo que es algo que se tiene que cambiar ya”*.

Subunidad: redes de apoyo

JCO comenta que tiene redes de apoyo a nivel laboral y emocional *“serían los supervisores en este caso, los jefes de área”*. *“También grupos de autoayuda a nivel emocional”*. *“Muchas veces uno sale exhausto, cansado, agotado y diay, este, hay gente que de verdad a uno lo apoya y le da contención en muchos aspectos”*.

GCC expresa que cuenta con redes a nivel laboral y personal *“a nivel laboral se supone que la jefatura, la enfermera, la supervisora y la familia sí”*. *“La familia como para estudiar fueron lo que me dieron el apoyo económico”*.

El participante JAM refiere que su apoyo es su familia *“mi familia siempre me apoya diciéndome que hay que esperar que por lo menos ya estoy en algo que más o menos estable”*. *“Cuando estaba en la parte privada que todavía no había tantas garantías ni tanta estabilidad entonces me brindaron mucho apoyo, buscando en la página de la caja para estar viendo las ofertas que ahí salen”*.

ASF cuenta con redes de apoyo personales y comenta como le ayudan *“si familia, amigos y la pareja”*. *“Que siempre que llego es como el desahogo, en esas situaciones tal vez pasaste un mal día y con solo el hecho de llegar a contarle cualquier cosa ya ellos te ayudan, te dan consejos o simplemente es para liberar uno esa tensión del momento”*.

El profesional de enfermería NBH indica que su apoyo es su familia *“ah sí familia, amigos siempre han estado ahí muy anuentes a las situaciones que uno pasa inclusive hasta en lo laboral uno como ser humano pasa una situación ahí que lo bajonee inclusive ellos han tratado de levantarlo”*.

GBM expresa que su familia y amigos son su soporte emocional *“mi novio y mi hijo”*. *“Mi mamá, mis hermanos, toda la familia, amigos”*. *“Estuve hablando con mi mamá y con mi novio y llegamos a la solución de que podía estudiar una carrera complementaria a enfermería que igual tuviera el punto de vista clínico, que me pudiera desarrollar en un hospital pero un poco diferente”*.

MPC comenta que su base en las situaciones difíciles son su familia y podría contar con un psicólogo si lo amerita *“mi única red de apoyo son mi familia y obviamente si quisiera un psicólogo, el psicólogo”*. *“Mi familia si me ha tenido que apoyar y darme como ese empujoncito que a veces necesito para poder darse su lugar”*.

La participante BSG expresa en la entrevista que cuenta con redes de apoyo emocional *“mi familia, mis amigos”*. *“Tengo un equipo multidisciplinario con psicología, psiquiatría y acudo constantemente a las citas”*. *“Ellos me han apoyado siempre que siga lo que yo quiero, que siga mi corazón, que lo ponga en manos de Dios, que siempre dé lo mejor de mí, que trabaje enfocándome en lo que uno hace no en lo de los demás”*.

Subunidad: estrategias de afrontamiento

JCO comenta una experiencia donde ha tenido que desarrollar otros conocimientos *“por ejemplo si al servicio de emergencias llegan pacientes con crisis o con padecimientos psiquiátricos, diay, nosotros estamos capacitados para lo que es emergencias médicas, emergencias psiquiátricas es diferente porque, este, muchas veces hay que emplear fuerza, verdad, y son cosas que uno no está como preparado, no es que no esté preparado sino es que no es como lo de uno exactamente”*.

JCO considera que es importante las siguientes estrategias para afrontar distintas situaciones *“este, muchas veces la tolerancia verdad, la paciencia, el apoyo entre compañeros, verdad, el compañerismo y apoyarnos”*

El participante GCC explica que en ocasiones ha tenido que adaptarse a diferentes servicios en salud *“si te mandan a otro lugar tenés que llegar ahí y ver lo que se hace y hacerlo así a como es”*. *“Si se supone que requiere tiempo pero en la vida real como dicen no es así, usted llega y desde el primer día prácticamente tiene que ver como se la juega”*.

GCC también expresa cuáles son sus herramientas para manejar el estrés *“Es que eso es como la actitud que tenga la persona digamos para manejar el estrés es como, eh, tal vez tener su descanso en los días libre, actitud así como de tolerancia”*.

JAM considera que tiene las siguientes herramientas de afrontamiento *“siempre enfocarse en lo positivo a pesar de todo desechar lo negativo”*. *“Compartir momentos de descanso, tratar de no hablar del otro, hablar con los compañeros de otras cosas”*. *“Siempre decir las cosas tranquilas y de frente con quien se tengan conflictos, enfrentarlo de una vez antes de que se haga más grande, también escucha activa”*.

YTD comenta que se ha tenido que adaptar en su trabajo *“Diay cada salón es diferente, cada servicio es diferente entonces usted tiene que llegar y adaptarse a la rutina de cada salón”*. *“cada turno es diferente entonces hay que adaptarse, quiera o no hay que adaptarse para sacar el trabajo”*. Cuenta con herramientas de afrontamiento como el ejercicio y no tomar todo a personal *“Hay veces en las que a usted le dicen cosas o hay veces que los pacientes vienen y le dicen cosas feas, uno tiene como que respirar y tranquilizarse”*. *“También el ejercicio”*.

ASF cuenta que posee las siguientes estrategias de afrontamiento *“siento que no debemos de dejar que nos acapare, que hay que buscar métodos, digamos situaciones que nos van a afectar siempre van a haber, pero está en nosotros seguir alrededor de esa situación o si quiere salirse”*. *“La paciencia y ser un poco tolerante el respeto hacia todas las opiniones y el compañerismo también”*.

ASF comenta que en su experiencia se ha tenido que adaptar al trabajo de sus compañeros y jefes *“Creo que muchas veces la adaptación, uno tiene que acostumbrarse a que ya conoce ciertos compañeros que trabajan de una manera, otros que son más exigentes”*.

NBH explica que posee mucha paciencia y empatía para hacer su trabajo *“la paciencia, no tomarse así como todo personal”*. *“Yo soy muy paciente, me gusta mucho lo que hago, trato de hacer todo así como con amor, con cariño, con empatía”*.

El participante GBM explica que al inicio del trabajo como subempleada era difícil y tuvo que desarrollar herramientas de afrontamiento como el ejercicio y la comunicación *“el primer año fue muy difícil”*. *“Al principio fue terrible, yo no podía creer que se hiciera eso, pero es la realidad”*. *“En mi caso uso mucho, mucho la actividad física, es como mi desestrés en general”*. *“Me gusta mucho estudiar”*. *“La comunicación tanto a nivel laboral como en sus relaciones*

personales, intentar verlo de la manera más positiva, las cosas más a mejorar pero en ese momento sacar como las experiencias”.

MPC comenta que todo profesional en enfermería debe ser capaz de adaptarse siempre y su herramienta de afrontar las situaciones es compartir con su familia *“enfermería es una carrera dinámica y nosotros tenemos que ser totalmente cambiantes en todo el ejercicio, es fundamental, porque eso siempre nos va a ayudar en la salud mental y tener una red de apoyo, verdad, escucha activa y demás”.* *“Para mí nada va a valer más que estar con mi familia”.*

BSG expresa que es más fácil adaptarse a los medios laborales buenos *“donde el ambiente laboral es bonito, qué uno se adapta súper bien”.* También comenta cuáles son sus estrategias para afrontar las situaciones *“Pienso que el expresar las emociones, sea como sea, ojalá que es de la manera más asertiva, contar con una red de apoyo de profesionales”.* *“Hacer cosas diferentes, a veces hay que tomar el descanso, descansar todo el tiempo que uno pueda, hay que saberlo canalizar y buscar bien red de apoyo para poder salir adelante”.*

MRH indica que casi no posee herramientas para afrontar el estrés y se desata en llanto la mayoría de las veces ante las situaciones difíciles *“yo manejo el estrés llorando en silencio”.* *“lloró mucho, yo soy muy llorona”.* *“No me gusta comentarlo con mis mismos compañeros”.* *“Tal vez a una persona, verdad, una persona con la que me desestreso, le comento un ratito y le digo, mirá, vamos a tomar café o me voy a caminar”.*

Subunidad: satisfacción

JCO expresa su satisfacción con respecto al subempleo *“no se siente mal porque diay el trabajo es algo digno”.* *“La mayor ventaja es que usted se prepara mejor a la hora de asumir el puesto de en sí enfermero”.*

El participante YTD refiere que no le ve ninguna desventaja al subempleo y se encuentra satisfecho siendo subempleado a pesar de que debe pasar mucho tiempo con esa condición “y una desventaja sería que, que le podría decir, no sabría decirle”. “Yo conseguí trabajo demasiado rápido” “Hay que esperarse el ascenso, la lista, aunque la lista esta como a mil años luz, pero no importa”. “Aunque no esté en el puesto que debería ser, como enfermero jefe pero ahorita me siento bien realizándolo”.

ASF se encuentra satisfecho siendo subempleada ya que tiene horarios más flexibles “tengo más flexibilidad en cuanto al horario, puedo dormir más, cosa que no podía hacer antes”.

NBH se siente satisfecho en su trabajo “por un lado contenta por el horario que tengo, yo trabajo lunes a viernes”. “A veces uno pone una balanza, a veces no es solo la plata y también hay otras prioridades”.

GBM expresa que el subempleo le ha brindado herramientas de crecimiento como profesional y por ello se siente satisfecho “yo siento que me ha dado las herramientas en este tiempo como para, suena feo, pero es como para experimentar más y de verdad adquirir experiencia como enfermera”.

MPC considera que el subempleo tiene ventajas como la experiencia “en el momento no me sentí mal porque evidentemente si considero, que por lo menos aquí en la caja, si necesito la experiencia de ser un auxiliar de enfermería para luego poder tratar de ser una enfermera”. “Única ventaja que hay del subempleo es la experiencia”.

MRH manifiesta que el subempleo no le afecta y se siente satisfecho “ah diay la verdad no me sentí tan mal, pero a mí pensar no me afectó tanto entrar como auxiliar de enfermería, la verdad no me afectó en nada”. “Más que todo yo en mi trabajo me siento muy bien, muy feliz y me

llevo muy bien con todo el personal, me gusta”. “Me siento bien en mi lugar de trabajo cómo te explicaba, con el resto del personal, con los pacientes me identifico muy bien y el gustarme a mí lo que yo hago”.

Subunidad: insatisfacción

JCO manifiesta que está disconforme con sus ingresos económicos *“imagínese la carga de trabajo que es para el nivel del salario que pagan, entonces sí, ahí es donde uno muchas veces está disconforme”.*

El participante GCC se siente decepcionado y encuentra muchas desventajas siendo subempleado *“realmente no se siento mal, digamos, haciendo el trabajo así en ese puesto, pero a veces si es como decepcionante”.* *“Desventajas hay un montón, es no poder mostrar la capacidad que tiene de poder hacer, este, un montón de cosas, para lo que está capacitado”.* *“Bueno económicamente obviamente, es una de las cosas de las que se pierde más porque obviamente un profesional gana mucho más que un auxiliar”.*

JAM cree que el subempleo no le permite poner en práctica su criterio profesional *“desventajas como no fortalecer nuestra propia identidad como profesionales y poner en práctica todos los conocimientos adquiridos”.*

YTD se siente insatisfecho en su trabajo ya que expresa que debe realizar labores de enfermero y es subcontratado como auxiliar de enfermería *“pero que es otra cosa que pasa, eh, se supone que el rol del auxiliar y el enfermero”.* *“Uno como auxiliar hace cosas como enfermero entonces ahí, es donde uno se queda, diay que está pasando aquí?”*

ASF afirma que su insatisfacción es por los ingresos económicos y el tiempo en su trabajo *“al principio me sentí explotada porque hasta el pago era una vulgaridad”.* *“Las desventajas es*

que te podés quedar muchos años desperdiciando y que la parte económica, que creo que también es importante, uno no va a querer toda su vida ganar lo mismo sabiendo que tiene un título para ganar más”.

NBH no está conforme con los ingresos económicos y percibe que no valora su esfuerzo *“pero diay la paga no es así como..., uno vive pero no como ve uno a otras personas que trabajan en un hospital”.* *“Desventajas que no valora verdaderamente lo que uno se esforzó estudiando, yo sentía que era muchísimo lo que tenía que hacer para lo que estaba recibiendo”.*

El entrevistado GBM afirma que el subempleo tiene muchas desventajas *“desventaja es que se te juzga, sos auxiliar, verdad, tenés que tener la licenciatura, se te exige que cuando estás trabajando, que tenés que hacer cosas de auxiliar”.* *“No podés hacer nada de enfermero, eso ya es un problema, pero si hay una emergencia y sos la única auxiliar en ese momento no hay enfermera ni nada, tenés que actuar como enfermera ¿entonces?”.* *“También porque como auxiliar si estas más limitado a ciertas cosas”.* *“Por un tiempo, entiéndase tal vez un año, donde, este, usted como orientándose esta bien pero ya con el tiempo uno se cansa”.*

GBM no está conforme con sus condiciones laborales *“Hay que improvisar, a veces no hay sábanas, se va el agua entonces bañamos a los pacientes, o sea hay que alistar agüitas estériles o sueros fisiológicos para bañar pacientes”.* *“Eh, falta más recurso humano porque uno se quema de la cantidad de trabajo que tiene, igual las condiciones estructurales, uno se cansa de tener que hacer enredos, porque no hay tal espacio”.* *“No hay material, lo mismo que te estaba diciendo, no hay equipo, uno esta sobrecargado todo el tiempo”.* *“Siento que enfermería tiene que pasar por demasiado para que usted llegue a ascender”.*

MPC está disconforme con los ingresos económicos y sus condiciones laborales *“en la actualidad a veces evidentemente por el pago es feo, uno se siente mal, no le pagan, los nombramientos a veces son muy cortos”*. *“Hay días en los que simplemente se toman signos vitales y a veces uno cree que uno estudio mucho para solo tomar signos vitales, pero hay otros días donde evidentemente hago como trabajo más complejo”*. *“Evidentemente no me siento satisfecha con el pago que yo recibo”*. *“Desventajas evidentemente los pagos”*.

BSG refiere estar insatisfecha por ser subempleada *“sí me sentí mal por la parte de todo el esfuerzo que realice durante tantos años de estudio, verdad, tanto físico como emocional y económico estar contratada como auxiliar haciendo las mismas funciones que un enfermero”*.

El profesional de enfermería BSG considera que el subempleo solo tiene desventajas *“la única ventaja es que ahorita hay escasez de trabajo, demasiado, demasiado, entonces pues al no tener nada, mejor ser subcontratado”*. *“Desventajas el salario, tal vez la toma de decisiones que muchas veces cae o sobre cae sobre una sola persona que es quien está a cargo de uno”*. *“Al ser subcontratado ya sea como asistente o como auxiliar de enfermería ya su criterio como profesional deja de serlo”*.

También comenta una experiencia con sus compañeros y considera que su situación actual laboral no es buena *“sí tuve una experiencia bastante feílla en uno de mis trabajos como auxiliar, fue bastante tenso, todos los días lloraba, no quería ir, el personal muy complicado”*. *“Fue una etapa bastante difícil pero la supe sobrellevar, pensé que era algo que en algún momento tenía que acabarse y tenía que adaptarme a mi trabajo porque era lo que había, entonces aguante tiempo ahí”*. *“Es triste actualmente mi situación de trabajo, es triste”*.

MRH indica las desventajas del subempleo *“desventaja sería el tiempo, el tiempo que ha pasado verdad, por decirlo así y tal vez el salario porque es bastante significativo”*. Comenta que tiene problemas laborales y como se siente *“Entonces el ambiente es bastante pesado, tenso”*. *“Emocionalmente no me siento así como, ahorita en este momento no me siento muy bien”*.

MRH se encuentra insatisfecha con las condiciones laborales *“El cubículo en el EBAIS, pero es tan incómodo tan pequeño, porque que no hay tanta privacidad tanto como para uno como el paciente porque tienes que compartirlo con otros compañeros”*. *“Entonces eso es bastante incomodo por decirlo así, el único problema que yo tengo es una persona y es jefatura”*. *“Sí le recargan a uno bastante lo que es el trabajo”*.

Unidad: características

Subunidad: necesidades básicas

JCO percibe que el salario no cubre sus necesidades básicas *“uno ve los salarios por ejemplo y usted si ve mucha diferencia con un enfermero a un auxiliar entonces, este, si tiende uno mucho como a estar disconforme en ese aspecto”*. Para JCO es importante contar con condiciones como infraestructura y materiales *“tener todos los equipos adecuados los materiales, este, las instalaciones, infraestructura”*.

GCC considera que dentro de sus condiciones laborales debe contar con el equipo adecuado, recurso humano y capacitación *“el equipo médico para poder hacer los procedimientos o para poder brindar la atención al paciente”*. *“E igual el recurso humano verdad”*. *“Y tal vez capacitación al personal para aprender más cosas”*.

JAM comenta que el subempleo le satisface sus necesidades económicas *“única ventaja la parte económica, que se hace por obtener una entrada para sobrevivir”*. Y considera que para su

satisfacción es necesario *“Que me den días, para que me ayuden acomodarme los días especiales, eso me hace sentir bien”*. *“Jefes que le den la confianza de hacer tal vez un poquitito más de lo que uno le toca”*.

YTD explica que dentro de sus necesidades básicas es importante la motivación laboral *“cuando hace algo bueno lo reconoce, te llama y te felicita y yo creo que es una motivación”*.

El participante ASF considera que son importantes ciertas condiciones laborales para cumplir sus necesidades *“para mí, lugares que a uno le gusten, servicios que a uno le gusten”*. *“Que te enseñen bien porque a veces llegas algún servicio y te exigen como si supieras”*. *“Un poco de compañerismo”*. *“Por lo menos que te den una inducción”*

NBH percibe que el ambiente laboral es una condición importante para satisfacer sus necesidades *“el ambiente laboral uno puede tener la libertad de sentarse hablar con el supervisor”*.

GBM aclara cuáles son sus necesidades económicas y laborales *“yo tengo cuentas que pagar, tengo un hijo, tengo que pagar muchas cosas”*. *“Tal vez es como esa necesidad de salir adelante aunque las cosas no estén tan bien”*. *“Yo tengo un hijo y yo me estoy exponiendo todos los días a un chiquito con meningitis porque no se está protegiendo, o sea, no hay las condiciones para que usted le dé el manejo adecuado, eso lo afecta a uno mucho”*.

MPC expresa que es importante contar con los materiales, trabajo en equipo y conocimiento *“contar con los materiales, es esencial para poder laborar bien, un buen trabajo en equipo, como sea llevarse bien”*. *“Tener conocimiento, habilidad, confianza en todo lo que voy haciendo”*.

BSG indica que por sus necesidades económicas acepta el trabajo *“sólo la falta de trabajo no hay nada más que aceptarlo”*. *“Tengo una hija que prácticamente depende de mí entonces pues ese es como el mayor impulso”*. *“Primero necesidad económica, estoy pagando el préstamo de CONAPE, tengo 34 años ya no estoy como que muy joven que digamos, pagar mis gastos, mi hija ya tiene 13 años, está en el colegio privado y tengo que pagar la mensualidad del colegio y muchos gastos”*.

BSG comenta que sus metas no se han podido lograr debido a la falta de dinero por el subempleo *“no he podido sacar maestrías por la falta de dinero, debo el pago del préstamo con el que estudié, o sea muchas cosas con las que yo soñé y no he podido tener”*. *“Me alcanza apenas para cubrir los gastos que tengo, entonces, no he podido ahorrar o sacar un préstamo que me permita llevar a cabo el proyecto”*.

La participante BSG considera algunas condiciones importantes para satisfacer sus necesidades, las expresa en las siguientes frases *“el descansar”*. *“No descuidar el comer”*. *“Que el ambiente laboral sea bonito, el compañerismo, una jefatura que está dispuesta a hablar cuando uno necesite algo”*. *“Pues que uno pueda tener sus tiempos libres”*. *“El cumplimiento del salario”*. *“Y obviamente contar con el material que se necesita para trabajar”*. *“Indispone a veces un poco con los horarios, trabajos muy largos, depende del lugar de donde uno este y todos esos factores”*.

MRH expresa que tiene necesidades económicas y acepta el subempleo por eso *“tal vez mi necesidad económica”*. Además para él es importante contar con una jefatura que lo apoye *“jefatura te deje trabajar tranquila”*.

Subunidad: desarrollo a lo largo de la vida

JCO explica desde su punto de vista que es importante empezar a laboral como auxiliar antes de ejercer como profesional ya que es una evolución y crecimiento *“si es importante empezar, como dicen, de abajo para ir con una mayor experiencia y preparación a la hora de asumir el puesto y no cometer errores que muchas veces uno ve en compañeros, verdad, que tienen un puesto más alto”*. *“Sí es importante, digamos, muchas veces para lograr ser por ejemplo enfermero 1, este, ir como subiendo escalones, ir evolucionando uno a nivel laboral”*.

JCO considera que la experiencia le ha permitido desarrollar habilidades y conocimiento nuevo *“muchas veces había que retomar y había que estar retroalimentado muchas veces las dificultades, las experiencias, tiene diferentes circunstancias de cualquier tipo sean familiares, sociales, económicas y todas estas cosas a mí me han fortalecido”*.

YTD expresa que el subempleo le ha permitido aprender *“estando como auxiliar uno aprende”*.

ASF reflexiona sobre el desarrollo personal y profesional que le ha brindado el subempleo *“pero creo que tal vez en la parte de aprendizaje y de retrospectiva a uno mismo, si es realmente lo que uno quiere o no, es bueno yo siento que mucho eso es el desarrollo de uno, la convivencia de niño, la convivencia en la escuela, el colegio, la universidad, los campos clínicos, tienes que aprender a convivir con esas cosas”*.

GBM explica que en su experiencia como subempleada antes las condiciones laborales ha tenido que aprender y evolucionar su conocimiento *“uno tiene que estar luchando todos los días con las uñas para poder sacar el trabajo y a medias ni siquiera se puede sacar bien”*.

MPC ha desarrollado su carácter enfrentándose a las diferentes situaciones laborales *“algo que a uno le pasa cuando está empezando a trabajar es formar el carácter, cuando uno empieza a*

trabajar con los pacientes, con los compañeros y demás”. “A mí me ha pasado que yo soy muy calmada y es importante poder darse como ese lugar que todo mundo sepa que uno está ahí”

BSG comenta que el subempleo le ha permitido desarrollarse y crecer *“en realidad esos puestos como auxiliar de todos he aprendido, de asistente, auxiliar o enfermera uno siempre aprende, todos los días aparece algo nuevo que no vivimos en la U, me costó mucho terminar la Universidad.”*

MRH percibe que el subempleo es parte del crecimiento, es importante empezar como auxiliar para desarrollarse *“no me sentí tan mal porque, porque con el tiempo uno va avanzando, va escalando, va subiendo. “Es como que está marcado empezar desde abajo, más que todo en lo que es el ámbito de enfermería”. He aprendido bastante.”*

Subunidad: individualización

JAM expone que en su experiencia laboral sus jefes lo han hecho sentir humillado y él busca ser aceptado por sus superiores *“no es que uno esté actuando como jefe pero, uno subalterno, pasarme encima de ellos pero tal vez adaptarme a que no le reconozcan que uno tiene el conocimiento”. “No a ver el trabajo de ellos pero que uno sienta la confianza y no ese rechazo o que ellos se sienten superiores”.*

BSG comenta que pasa por una situación donde la humillan y le hacen bromas pesadas en su trabajo *“hay como una diferencia marcada entre ustedes, auxiliar y yo; soy enfermero, o ustedes asistente y yo soy enfermero y se hace lo que yo diga y no lo que usted sabe, verdad, entonces a veces es un poquito incómodo, por eso más que todo”. “Me borraban notas de enfermería, me escondían los carros de curación, cosillas así, verdad, bastante molestas e incómodas que*

realmente sí perjudicaron hasta mi calificación”. Incluso busca ser aceptada por su familia “yo vivo con mi mamá y necesito aportar económicamente a la casa”.

Unidad: experiencias

Subunidad: metas

JCO comenta que su meta es ascender como jefatura en su trabajo *“A mí me gustaría alcanzar como el escalón más alto, este, a nivel hospitalario en enfermería, no sé llegar a ser supervisor o jefatura de área o bien subdirector o director”.*

GCC expresa que quiere estudiar más para lograr ascender como enfermero *“una maestría en obstetricia para poder, por lo menos, tener un poquito más de oportunidad ascender”.*

JAM refiere que su meta principal es ascender como enfermero *“El principal, es ser enfermera 1”.*

El participante YTD quiere continuar formarse profesionalmente y ser profesor *“son seguir estudiando y que en un futuro sea profesor en una universidad”.*

ASF expresa cuál es su mayor meta *“mi meta es en algún momento ejercer como enfermera y sacar una maestría y ejercerla”.*

El profesional NBH expresa *“yo quiero ser obstetra”.*

GBM expone su caso, ya que está estudiando otra disciplina profesional y quiere combinarlo con enfermería *“me gustaría combinar esa parte de enfermería con nutrición y estar como en soporte nutricional o en nutrición clínica algo así un poco más como de consulta externa”.*

MPC indica cuáles son sus objetivos *“es estudiar más, crecer como profesional, a mí me gusta mucho la parte de hemodinamia y eso, esa es una de mis metas, ya quedarme una vez fija en la parte de hemodinamia”*.

BSG expone sus metas *“he querido sacar maestrías, he querido hacer un montón de cosas”*.
“Quiero crecer profesionalmente, quiero ponerme un consultorio de enfermería”

MRH manifiesta cuál es su propósito *“quiero estudiar lo que es la maestría seguirme superando como profesional para obtener mayor conocimiento”*.

Subunidad: obstáculos

JCO comenta que el subempleo es un obstáculo *“lo mismo que estamos hablando, lo desvalorizado que esta, hasta cierto, punto la carrera de enfermería”*.

GCC expresa cuales obstáculos se le han presentado para desarrollar sus metas *“obstáculos, di tal vez, este, el tiempo estoy trabajando entonces es difícil”*.

El participante JAM explica que el obstáculo se llama lista de espera para ascensos *“obstáculo más grande que hay es la lista que hay, la lista que avanza muy lento”*.

YTD explica su situación y porque le es difícil alcanzar su objetivo *“soy solo y vivo aquí solo y me toca todo solo, entonces, este, y la universidad ahorita está muy cara para sacar una maestría”*.

ASF desea ascender como profesional pero ha tenido obstáculos en el proceso *“obstáculos que se me han presentado es que el hospital maneja mucho desorden con respecto a la lista de nombramientos, entonces, uno tiene que estar muy muy pendiente a esas situaciones, tiene que estar detrás de la lista de nombramientos”*.

NBH percibe que *“el obstáculo es el tiempo, aunque lo tengo porque podría estudiar fines de semana, pero el obstáculo es el dinero”*.

GBM manifiesta que el *“obstáculo es venderle la idea a la dirección de enfermería y supervisores que eso es una necesidad y se tiene que adquirir”*.

MPC refiere cuál es su dificultad para alcanzar sus logros *“mi obstáculo aquí es que como somos muy cambiantes entonces evidentemente yo no me he podido quedar ahí, para poder aprender o progresar”*.

El profesional BSG indica sus inconvenientes *“si se me ha limitado la parte económica, el no obtener trabajo estable o que me alcance por el subempleo”*.

MRH comenta que los problemas laborales con su jefe le han limitado alcanzar sus metas *“obstáculos que se me han presentado es, no lo económico sino jefatura, no me da el permiso para yo estudiar”*.

Subunidad: motivaciones

JCO refiere que acepta el subempleo para crecer personal y profesionalmente *“las condiciones, parte del enriquecimiento personal, verdad, de la realización personal”*.

GCC comenta que acepta ser subemplado porque no tiene más opciones *“uno lo acepta porque es como eso o nada”*. *“Después estudié con la ambición de ser ascendida”*.

JAM acepta el subempleo por sus necesidades *“siempre busqué desde el inicio como enfermera 1, pero no tenía opción y tenía que trabajar, tuve que aceptarlo por necesidad”*. *“Porque fue la única opción, no hay más opción.”*

YTD explica el motivo de laborar como auxiliar de enfermería *“porque tocaba, para poder entrar a la caja y diay, para desarrollar lo que uno estudió”*.

ASF considera que el subempleo puede ser una oportunidad para crecer por lo que decide aceptar el puesto *“sentí la facilidad de que a pesar de que sé que voy a pasar muchos años en lograr tener un puesto, me vi con mayor facilidad de conocimiento”*.

NBH indica que era necesario trabajar y su horario le parece, por lo que decide aceptar el subempleo *“porque necesitaba trabajar, yo creo que básicamente fue por el horario también”*.

GBM explica que acepta ser subcontratada por sus necesidades económicas y personales *“al principio uno acepta porque es lo que hay”*. *“Porque tal vez yo sentía que había necesidad primero antes de trabajar como enfermera, enfermera, la necesidad de adquirir un poco de experiencia y eso solo te lo va a dar, ser auxiliar”*.

MPC labora como auxiliar por sus necesidades y comenta que no tiene más opciones laborales *“lo acepté, verdad, porque es lo único que tengo para trabajar”*. *“Como lo dije antes por la experiencia y por el dinero, lo ocupo”*.

BSG decide laborar como subempleado por sus necesidades económicas y emocionales *“por necesidad también por cuestiones emocionales, definitivamente para mí estar sin trabajo desequilibra emocionalmente”*.

MRH comenta que labora como auxiliar debido a su desesperación del desempleo *“estaba tan desesperada por buscar un empleo más”*. *“Porque de ahí uno empieza desde cero, yo decía que yo empezaba aunque fuera por empezar a limpiar”*.

Subunidad: conciencia

JCO piensa sobre el subempleo que es desfavorable y está consciente de la situación del país *“por lo menos en la carrera de enfermería, es mi parecer, por lo menos un poco desfavorable”*. *“Sí es bastante desfavorable en la parte económica”*. *“Son a la vez explotados con jornadas sumamente altas en horas y muchas demandantes en trabajo”*. *“Para nadie es un secreto que la situación actual de las enfermeras y enfermeros de Costa Rica es bastante difícil verdad”*. *“Enfermería es un área donde está bastante saturado y por ende se da tanta explotación”*.

GCC está consciente de que es poco probable que la situación del subempleo cambie y que piensa sobre ello *“no sé si va a ser posible que algún día eso llegue a cambiar”*. *“Eh, como por ejemplo, los enfermeros que son profesionales y que están contratados con un rango inferior al título que tienen”*.

JAM cometa lo que piensa sobre el subempleo *“no fortalece, tanto en el profesional como la población en general, la visión y el importante poder que tiene enfermería para el país porque le asignan funciones que no están, digamos, dentro de todo el perfil”*. *“No laborar dentro del perfil en el que uno fue formado”*

YTD explica que es el subempleo *“está mal, si uno es profesional de enfermería debería ser contratado como tal”*. *“Que lo contratan en un puesto menos a lo que usted en realidad es”*.

ASF está consciente de la situación del empleo para los profesionales en enfermería *“no tenemos mucha facilidad de encontrar trabajo ideal, tenemos que a veces meternos desde secretarios, limpieza, hasta auxiliares y usted sabe que va a pasar años de años para lograr tener una plaza, pero es parte de lo que está viviendo el país”*. *“Es trabajar en algo o ejecutar algo que tal vez no está dentro del perfil de nosotros o del perfil del profesional”*.

NBH explica que la situación del profesional es difícil *“ahora lo contratan como auxiliar teniendo licencia y tiene que agarrarlo porque es eso o nada”*. *“A lo que entiendo es que hay más personas que prestan el servicio que las plazas para poder ejercerlo”*. *“Yo veo unos compañeros que están ahí todavía esperando”*.

GBM indica su percepción sobre el subempleo *“yo decía que era necesario que tal vez uno pasara un tiempo como auxiliar, pero hasta que en realidad empecé a trabajar me di cuenta de lo impactante”*. *“Es que se te exijan condiciones específicas para desarrollar un trabajo, pero ese trabajo es de menor categoría que para lo que estás capacitado”*.

MPC aporta su criterio sobre la situación y lo que es el subempleo en las siguientes frases *“yo creo que solo las carreras como enfermería en realidad es la que cuenta con más subcontratación, verdad”*. *“Para mí el subempleo es, por ejemplo, lo que estoy haciendo en este momento, que me contratan, o sea me piden mi título de licenciada y me contratan como algo menos que ser licenciado, sino como un auxiliar”*. *“Muchas veces nosotros por la misma necesidad de tener un trabajo, de requerir experiencia aceptamos esta subcontratación”*. *“Para mí no fue difícil encontrar trabajo como auxiliar de enfermería no como enfermera”*.

BSG está consciente de la situación del empleo para los profesionales de enfermería *“en general de todos los empleos pues es una situación bastante complicada que se está dando mucho, se está saliendo creo que de las manos de todos los sectores, verdad, en especial en el nuestro de enfermería”*. *“Ósea tener la licencia no te garantiza un trabajo no te garantiza un puesto de enfermero como yo pensé”*.

El participante BSG expresa que el subempleo para él es *“estar contratado con funciones similares al puesto que usted tiene como profesional, pues recibiendo un salario menor, verdad,*

realizando las mismas funciones, con el fin pienso yo del ente empleador tener mano de obra, digamos, más barata”.

MRH expresa su opinión sobre el subempleo en las siguientes frases *“la gente dice que no hay empleo, sí es verdad cuesta mucho encontrar empleo, pero yo digo que si estás positivamente empeñada en qué vas a encontrar un empleo entonces buscas y buscas, entonces obviamente todo va a ser, por decir, así satisfactorio”.* *“No sé, me parece justo, verdad, porque uno estudia para obtener el puesto que se supone que vos estás estudiando”.*

Unidad: condiciones laborales

Subunidad: crecimiento

JCO indica en las siguientes frases que el subempleo le permite crecer *“lo prepara o mejor dicho lo termina de pulir, lo termina de pulir para a la hora de uno asumir el puesto de enfermero, porque, este, ya usted estando como en el terreno de juego y todo esto, usted ya ve cosas o logra identificar cosas”.* *“Que vos este aprendes mucho, te soltás en procedimientos, en velocidad y habilidades”.*

GCC considera el subempleo como una oportunidad para crecer *“si es una oportunidad de experiencia, digamos, porque si aprende, en el trabajo si va a aprender muchas cosas, muchas, muchas cosas y va a adquirir experiencia, pero no va a adquirir experiencia profesional”.*

JAM manifiesta que laborar como auxiliar solo le ayuda a desarrollar habilidades técnicas *“solamente fortalecer la parte técnica que en algunas áreas tal vez no se desarrolla”.* *“El desarrollo de habilidades y destrezas técnicas”.* *“Un poco en eso que decía antes de la parte técnica tal vez como si desarrollar la parte técnica”.*

YTD considera el subempleo como una oportunidad de crecimiento *“uno puede crecer como profesional porque uno va aprendiendo”*.

ASF percibe el subempleo como una oportunidad *“pues si por lo que le decía antes”*. *“Sí es realmente lo que usted quiere, entonces es mejor a veces sentir el ambiente laboral y aprender un poco antes de llegar ya a ejecutarlo”*.

NBH expresa que en ocasiones el ser subempleado puede ayudarle a crecer *“eh, diay sí, porque hay gente que sale adelante”*.

GBM observa el subempleo como un proceso de adaptación *“es más que nada como un proceso de acople, que vayas conociendo como es el sistema, te vayas acomodando a las emergencias”*.

MPC comenta su punto de vista *“si y no, como te dije, por un tiempo está bien, porque realmente ninguna universidad le da a uno las herramientas para salir trabajando como enfermero”*. *“A mí por supuesto que me hace crecer como profesional y como persona también en la toma de decisiones y todo eso”*.

MPC considera que puede ser una oportunidad para crecer, siempre y cuando el ambiente lo permita *“entonces cuando estoy en esos estándares donde me rozo con gente que es mejor que yo y que me hace crecer, eso es lo que a mí me gusta, porque si me quedo donde no hago nada con nadie no voy a crecer, entonces, eso es algo para mí muy muy importante”*.

MRH comenta que ha crecido personalmente al ser subempleada como auxiliar de enfermería *“una de las ventajas es que terminas de formante porque vas aprendiendo muchas cosas más”*. *“Sí, como te explicaba anteriormente, puede ser un crecimiento personal porque aprende mucho aprende bastante pero sí siento que he crecido bastante personalmente”*.

Subunidad: salud física y mental

JCO refiere que su salud física y mental se han visto afectadas *“mi salud física, este, muchas veces es desgastante. Uno sale cansado, con dolor de pies, muchas veces lumbociáticas que se hacen agudas, verdad, por el nivel de trabajo, este, entonces si es bastante pesado”*. *“A nivel mental, este, hay pacientes que requieren más tolerancia, más trabajo emocional y mental que otro, verdad, también obviamente que es cansado el trajín, el trabajo en sí, la actividad”*.

GCC comenta como se encuentra su salud física y mental *“no en eso si está bien, no tengo ninguna queja, en ambas”*.

JAM explica su percepción con respecto a su salud física y mental *“física bien, mentalmente siempre ese anhelo de ejercer y que pase el tiempo y que son muchos años los que hay que esperar”*.

YTD expresa que su salud física y mental están bien con respecto a sus condiciones laborales *“bien, ambas”*.

ASF considera que su salud mental está afectada *“salud mental a veces es muy agotadora, estoy en emergencias y es un servicio muy pesado, pero creo que igual es parte de uno buscar como liberar ese estrés”*. *“La salud física bien”*.

NBH aclara que su salud física y mental no han sido afectadas *“todo bien, ambas”*.

GBM refiere que su salud física está bien y mentalmente ha desarrollado herramientas para evitar el deterioro de esta *“salud física nunca he tenido ningún problema mayor”*. *“Eh, mental tampoco porque como te dije yo soy muy de la idea, si enfermería no está funcionando voy a tener que buscar otra cosa. Bueno hace poquito tuve una crisis personal de que no sabía que iba a ser con mi futuro profesional”*.

MPC percibe que su salud mental si es afectada por el trabajo *“mi salud física evidentemente está bien, pero la salud emocional, obviamente, aquí a veces es mucho recargo de pacientes que uno tiene, porque uno si ve muchos, muchos, muchos pacientes en muy pocas horas”*.

El participante BSG expresa que su salud mental está afectada por su condición como subempleado *“pues sí se ha visto afectada bastante en el último tiempo, sí he tenido que buscar ayuda psicológica, inclusive psiquiátrica por la desesperación de no encontrar empleo o por ser subcontratada”*. *“Sí me ha afectado emocionalmente bastante”*.

También comenta que su salud física hasta el momento no se ha visto afectada por algo mayor *“Salud física pues no, en realidad me ha tocado poco en horarios rotativos y las veces que lo he hecho ha resultado bien, no ha sido como muy desgastante para mí, ha sido en periodos muy cortos, entonces no me he visto afectada, más que todo han sido como dolores de espalda, contracturas musculares y nada que sea grave por el momento”*.

MRH narra que su salud física y salud mental son afectadas por sus condiciones laborales *“física no estoy muy bien, porque acabo de sufrir un accidente con un paciente, y mental tampoco porque tengo el problema con el jefe”*.

Subunidad: satisfacción

JCO expresa que se siente disconforme pero a la vez satisfecho a pesar de todo *“digamos que yo si tengo un poco de disconformidad pero si estoy agradecido porque laboro para una gran institución”*. *“Si me encuentro satisfecho porque reitero, yo he pasado muchas circunstancias en trabajos”*.

GCC comenta como se siente con respecto al subempleo *“bueno actualmente bien porque es mi trabajo y ha sido durante más de siete años, entonces bien, porque trabajo para el gobierno y*

tengo ciertas garantías, pero obviamente, si me gustaría que fuera mejor”. Ante la pregunta sobre si se encuentra satisfecho a nivel laboral responde “Ah no, obviamente no, o sea sería como ser mediocre, uno tiene el trabajo y obviamente lo agradece pero obviamente no está completamente satisfecho porque uno estudió, invirtió tiempo, invirtió horas de estudio, invirtió dinero, entonces, quiere que todo eso se le sea retribuido”.

JAM explica cómo se siente con la condición de ser subempleado *“siempre deseando al menos que estoy en lo público, que pase el tiempo para poder ya ejercer como profesional”*. También comenta acerca de si se siente satisfecho a nivel laboral e indica que *“no porque, no del todo, si porque por lo menos tengo un trabajo estable para subsistir”*. *“Pero no, porque algunas jefaturas a veces son como muy... se fijan muchas veces en lo pequeño para uno quedar súper mal”*.

YTD se encuentra satisfecho con respecto a sus condiciones laborales *“me sentí bien”*. *“Bien, pero es la condición que yo le digo, que porque lo ponen hacer cosas que no le corresponden”*. *Sí, me encuentro satisfecho porque estoy realizando lo que yo quiero”*.

ASF manifiesta que se siente bien y satisfecha con su trabajo *“actualmente bien, me siento muy bien, cómoda, digamos que la parte bonita es que tengo mucha flexibilidad que no tenía antes”*. *“Si, porque después de haber vivido las situaciones anteriores del trabajo creo que ahorita estoy bien”*.

NBH aclara que se encuentra satisfecha y feliz con su trabajo *“yo la verdad es que estoy feliz, como le digo básicamente es por el horario y diay vivo bien”*. *“Si porque me gusta mucho lo que hago, la gente, el horario, el tiempo que me da para estar con mi hija”*

GBM considera que se siente bien con su trabajo *“en cuanto a garantías sociales la caja es muy buena”*. *“Con los horarios ya uno sabe, siempre ha sabido desde que uno estudia que trabajar en un hospital es rotativo”*.

El participante GBM comenta que condiciones laborales como infraestructura y recursos no la tienen satisfecha *“Pero cosas como infraestructura cada vez es peor ya no se cabe, no se cuenta con el equipo, bueno, con la parte estructural, no hay personal, no hay materiales, uno tiene que trabajar con las uñas”*. *“No, en realidad no estoy satisfecha y por eso busqué la alternativa”*.

MPC percibe que su trabajo la llena y se siente a gusto *“me siento a gusto porque a veces no solo tomo signos vitales, si no que hago muchos otros procedimientos”*. *“Ahorita depende, a veces, como le digo, solo estoy tomando signos vitales y eso no me hace sentir nada satisfecha y hay otros momentos donde estoy haciendo otros procedimientos, estoy estudiando más, donde me esfuerzo yo misma”*.

BSG comenta que donde laboraba anteriormente se sentía bien pero actualmente no *“pues bien, en el lugar donde estaba trabajando si se cumplen con todas las normas del Ministerio de trabajo...Bueno actualmente no, me ha costado mucho encontrar trabajo y estoy otra vez así... como... vamos a empezar de cero a buscar”*.

MRH indica que está disconforme por sus problemas laborales, pero satisfecha con su trabajo *“Mal, porque, digamos, en lo personal tengo problemas con jefatura”*. *“Sí, satisfecha en el sentido porque me encanta lo que hago”*.

CAPÍTULO V
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

La mayoría de los profesionales entrevistados son mujeres. A través de los años se ha visto que la disciplina de enfermería ha sido liderada por la población femenina, este fenómeno se da por cuestiones culturales. Ahora bien, comparando el dato anterior con la investigación de Díaz³, se confirma que en Latinoamérica la enfermería es una profesión desempeñada mayoritariamente por enfermeras, esto asociado al papel de talento, habilidad y predisposición de una mujer.

El informe estadístico de género de la Caja Costarricense del Seguro Social³⁹ afirma que el área de enfermería y los servicios de apoyo, donde incluye los auxiliares y asistentes de pacientes se caracteriza por la ocupación femenina. La población empleada en enfermería de la CCSS se compone por 14252 y 7852 hombres. Esta tendencia se confirma en el estudio, la población de enfermería es encabezada por las mujeres.

El informe de gestión del Colegio de Enfermeras⁴⁰ en el 2017 confirma que la mayoría de los profesionales incorporados tienen edades entre los 20 y 30 años, este corresponde al 34% de la población. El mismo comportamiento se observa en la investigación, el rango de edades de los profesionales oscila entre los 25 y 32 años.

Los enfermeros subcontratados son adultos jóvenes porque el fenómeno se viene dando hace pocos años ya que la oferta de profesionales ha aumentado por la cantidad de universidades que se han incorporado en la preparación de enfermeros, las plazas de profesionales han disminuido y aparece el fenómeno de un mercado laboral de auxiliares y asistentes de pacientes.

La mayor parte de los profesionales entrevistados labora para la entidad pública Caja Costarricense del Seguro Social y otros laboran con empleadores privados. Este dato se confirma con las estadísticas del Consejo Nacional de Rectores⁴¹, el 78,3% de los profesionales

de enfermería laboran con el gobierno central, mientras que un 21,6% trabajan con el sector privado.

El subempleo se da en mayor proporción en los empleados públicos porque la CCSS es el principal empleador de profesionales de salud en Costa Rica y se han dado dos fenómenos desfavorables, una disminución de las plazas de enfermeros 1 y un aumento de los puestos de auxiliares y asistentes de pacientes.

La dotación de recursos humanos en el área de enfermería en Costa Rica según el informe del CECR⁴⁰ se distribuye en 4050 plazas para profesionales y 6824 plazas para auxiliares de enfermería, de las cuales un 60% la ocupan profesionales de enfermería, es decir un alto porcentaje de la población técnica de enfermería corresponde a personal calificado en condición de subcontratado. Por otro lado la población de profesionales registrados y activos en el CECR⁴⁰ para el año 2017 es de 13756. Se evidencia una incongruencia entre las plazas o mercado laboral y la oferta de profesionales.

La percepción en relación con el subempleo difiere en cada profesional ya que una percepción es la impresión o conocimiento acerca de algo. Esto permite afirmar según la teoría de Erickson, Tomlin y Swain²⁶, que las personas tienen características que las diferencian de otras, como lo es el modelo del mundo, este concepto se refiere a cómo percibe el individuo el entorno. La percepción de los profesionales se crea a partir de las experiencias y el conocimiento propio por lo que cada individuo crea diferentes afirmaciones.

La mayoría de los profesionales identifican el subempleo como una situación compleja y desfavorable como lo menciona GCC *“que es muy triste y es injusto pero no sé, si en algún momento la situación va a cambiar porque es difícil”*. Los profesionales reconocen que el

subempleo es una condición laboral que está afectando su gremio, esto debido a que los profesionales tienen expectativas laborales mayores y son formados para trabajar como enfermeros 1, sin embargo, la precarización en el mercado laboral no permite al profesional conseguir puestos como tal.

El Colegio de Enfermeras de Costa Rica¹⁴ afirma que los profesionales de enfermería perciben el desempleo y subempleo como una amenaza, esto se verifica en la implementación de la entrevista ya que demuestra que los profesionales tienen la impresión del concepto subempleo como una situación catastrófica y frustrante porque no pueden laborar como profesionales y deben aceptar puestos inferiores o incluso en otras áreas.

Los profesionales entrevistados laboran como auxiliares de enfermería en diferentes áreas de la disciplina pero desean ascender y mejorar las condiciones laborales. Los enfermeros afirman que los puestos como profesionales de enfermería son inalcanzables, deben anotarse en listas de espera y la lista avanza muy poco, incluso por años esperan subir de posición. El proceso de ascenso es una condición compleja y requiere tiempo porque existe un alto porcentaje de profesionales subempleados y una menor demanda de enfermeros 1.

Núñez externa que el profesional subempleado tiende a mostrar afectación a nivel de su autoestima y ánimo, ya que esta situación le genera frustración mientras se encuentra a la espera de un ascenso como enfermero¹¹, esto coincide con los resultados como lo expresa GBM *“es impactante imagínate que yo en el 2017 estaba de 144 en la lista y ya pasaron 3 años y sigo estando de 144”*. Se evidencia que la situación de los ascensos les afecta emocionalmente porque deben adquirir mayores conocimientos y títulos para ser competentes y capacitados para alcanzarlo.

El proceso de ascensos es cada vez más burocrático por lo que menos profesionales pueden aspirar a un puesto de enfermero 1. Los profesionales no solo se enfrentan al fenómeno del subempleo sino que también tienen obstáculos para lograr un ascenso como enfermeros.

La mayoría de los enfermeros cuentan con redes de apoyo, reciben soporte económico y en la mayoría de los casos sostén de tipo emocional, como contención y consejería. Incluso cuentan con grupos de apoyo y equipo multidisciplinario de psicología y psiquiatría como lo menciona ASF *“Que siempre que llego es como el desahogo, en esas situaciones tal vez pasaste un mal día y con solo el hecho de llegar a contarle cualquier cosa ya ellos te ayudan, te dan consejos o simplemente es para liberar uno esa tensión del momento”*.

Los factores relacionados al subempleo como la sobrecarga laboral, los ingresos económicos inferiores y el estrés afectan a los profesionales a tal punto que requieren de redes de apoyo psicológico para sobrellevar la carga emocional y manejar el estrés. Las redes de apoyo constituyen una parte importante de los profesionales porque son herramientas para adaptarse a la condición de subempleo, ya que según la teoría existe una inter independencia, esto se refiere a que todas las personas dependen de sistemas de apoyo durante su vida para lograr las metas y desarrollarse²⁶.

Todos los profesionales de enfermería entrevistados cuentan con diferentes recursos de afrontamiento como lo expresa ASF *“siento que no debemos de dejar que nos acapare, que hay que buscar métodos, digamos situaciones que nos van a afectar siempre van a haber, pero está en nosotros seguir alrededor de esa situación o si quiere salirse”*. El entorno de enfermería les exige a los profesionales desarrollar herramientas y estrategias para lograr enfrentar las situaciones amenazantes, desafíos y adaptarse a las condiciones laborales.

Los profesionales consideran importante desarrollar características como la tolerancia, la paciencia, el compañerismo, la empatía, la escucha activa, la comunicación, asertividad y la validación de emociones. Las cualidades anteriores son herramientas esenciales que debe tener toda persona dentro del perfil como profesional de enfermería para manejar el estrés, controlar las emociones y evitar los problemas laborales.

El proceso de adaptación es estrictamente relacionado con las herramientas de afrontamiento y las redes de apoyo, los profesionales de enfermería deben desarrollar y fortalecer las estrategias para ajustarse al subempleo como lo indica MPC *“enfermería es una carrera dinámica y nosotros tenemos que ser totalmente cambiantes en todo el ejercicio, es fundamental, porque eso siempre nos va a ayudar en la salud mental y tener una red de apoyo, verdad, escucha activa y demás”*.

Lo anterior se compara con el estudio de Rodríguez, Pastor y López⁴², los autores afirman que el mecanismo que promueve la adaptación de un individuo es través del impacto de las redes de apoyo y los procesos de afrontamiento. Los profesionales poseen herramientas para adaptarse pero no están generando tal impacto para alcanzar un ajuste a las condiciones del subempleo.

La teoría modelo y modelado de roles expone que los individuos llevan a cabo un proceso de autocuidado, el cual consiste en que la persona conoce sobre sí misma, cuáles son sus recursos para enfrentar las situaciones y cómo se comporta.²⁶ De acuerdo con las afirmaciones anteriores se determina que los profesionales de enfermería gestionan su autocuidado, tienen recursos y los administran de diferentes maneras para adaptarse al medio.

El modelo de valoración del potencial de adaptación posee otra fase que permite la comprensión del proceso de adaptación de una persona, conocida como agotamiento, la cual consiste en que

las personas no cuentan con apoyo o sus estrategias de afrontamiento están disminuidas²⁵. Las actitudes expuestas anteriormente demuestran que los profesionales no se encuentran en una fase de agotamiento ya que solo una pequeña parte de los profesionales no cuentan con redes de apoyo pero todos han desarrollado herramientas de afrontamiento.

La mayoría de los profesionales de enfermería consideran que se encuentran satisfechos por distintas razones relacionadas a sus condiciones laborales. Pero se puede destacar que solo una pequeña parte de los profesionales expresan frases en relación con sentirse satisfechos y felices con su trabajo como lo indica MRH *“Más que todo yo en mi trabajo me siento muy bien, muy feliz y me llevo muy bien con todo el personal me gusta”*.

Los profesionales se consideran satisfechos con el subempleo porque les permite brindar sustento a su hogar y lo admiten como una oportunidad para crecer profesionalmente, esto debido a que el subempleo es la única oferta que el mercado laboral de enfermería ofrece, por lo que deben aceptarlo y adaptarse.

Los profesionales se manifiestan disconformes con sus ingresos económicos, comentan que el salario no es el que desean, no les parece justo el pago que reciben, incluso explican que muchas veces el pago es atrasado por su condición de ser interinos, como lo expresa JCO *“imagínese la carga de trabajo que es para el nivel del salario que pagan, entonces sí, ahí es donde uno muchas veces está disconforme”*. La insatisfacción se presenta porque los profesionales tienen muchas necesidades económicas como pagos de préstamos y responsabilidades familiares pero el subempleo no les permite satisfacer sus necesidades.

Núñez alude que los profesionales de enfermería reciben entre 750000 colones como salario y la mensualidad que recibe un auxiliar de enfermería son 550000 colones¹¹. Esto se compara con

la investigación y se puede reafirmar que los profesionales de enfermería subempleados no sienten la satisfacción de sus necesidades económicas y les afecta aceptar un pago base ya que poseen la capacidad de laborar como profesionales, pero el subempleo no se los permite.

Donaire⁴³ concluye que la retribución económica genera insatisfacción en los profesionales de enfermería argentinos, debido a que las dimensiones de esfuerzo, riesgo y necesidades no están congruentes con el salario. La afirmación anterior se confirma en el estudio, los profesionales están disconformes con su pago al ser subempleados como lo indica ASF *“al principio me sentí explotada porque hasta el pago era una vulgaridad”*.

Los profesionales de enfermería subempleados tienen ingresos económicos menores y por el bajo recurso humano poseen sobrecarga laboral. Esto se relaciona con el estudio canadiense de Sigamoria et al⁴ donde concluye que la subcontratación genera que los empleados se someten a mucho estrés, debido a que ganan menores salarios y hay una mayor carga de trabajo.

Las causas de insatisfacción de los profesionales se centran en la economía, la carga laboral, los ascensos y las condiciones laborales. Esto se compara con la investigación de Aguirre⁴⁴ donde expone que los principales disconformidades de los profesionales de enfermería cubanos son la falta de promoción profesional, ausencia de capacitación, mala remuneración, estrés y exceso de trabajo, desgaste emocional y las condiciones de trabajo.

La insatisfacción de los profesionales de enfermería genera riesgos de una disminución de la calidad en los servicios de atención a la salud e insatisfacción por parte de los usuarios. Los profesionales subempleados sufren estrés y trabajan en inadecuadas condiciones laborales, lo que puede propiciar un inapropiado trato y atención a los usuarios. Esto se compara con la

investigación de Ponce, Reyes y Ponce⁴⁵ donde concluyen que a mayor satisfacción laboral de los profesionales de salud, mayor calidad de atención a los usuarios.

Los profesionales externan que se siente mal porque no pueden desarrollar sus capacidades como profesionales; estudian y se esfuerzan por años para lograr sus metas como licenciados en enfermería, pero no tienen la oportunidad de laborar como tales. El subempleo es un obstáculo de crecimiento profesional en la toma de decisiones, a la hora de defender su criterio como experto y en la administración de recursos y personal porque el licenciado en enfermería labora con un perfil inferior, con distintas tareas técnicas.

El CECR¹⁰ afirma que el subempleo influye en la motivación de los profesionales porque no alcanzan sus expectativas en cuanto a las condiciones laborales que ofrecen. En los resultados se identifica que la subcontratación genera desmotivación y frustración, ya que no pueden aplicar los conocimientos adquiridos.

Mora¹² menciona en su estudio “Satisfacción laboral del profesional de enfermería en relación con las condiciones laborales actuales, Gran Área Metropolitana” que existe una insatisfacción en los profesionales de enfermería ya que laboran como técnicos. En los resultados de la presente investigación se refleja el mismo comportamiento, los profesionales no cubren sus necesidades económicas y no se encuentran satisfechos porque no se les permite ejercer criterio profesional, están disconformes porque solo pueden crecer y desarrollarse en labores técnicas.

La investigación colombiana de Guerrero y Pulido¹ indica que los profesionales se encuentran disconformes con el subempleo y tienen mayor carga laboral. Esas afirmaciones también se observan en los resultados de la presente investigación ya que los profesionales en enfermería refieren insatisfacción al estar subempleados como auxiliares, además comentan que tienen

sobrecarga de usuarios en los servicios que laboran como lo explica MRH *“sí le recargan a uno bastante lo que es el trabajo”*.

Erikson, Tomlin y Swain proponen que la adaptación está relacionada con el nivel de satisfacción de necesidades de las personas²⁵. Esto quiere decir que si los profesionales logran satisfacer sus necesidades pueden adaptarse, pero en la investigación se observa que no todos están satisfechos con sus condiciones laborales y el subempleo. Se puede hacer una inferencia en que los profesionales no se encuentran adaptados al subempleo porque muestran insatisfacción.

Los profesionales día a día se enfrentan a estímulos emitidos por los usuarios, compañeros de trabajo, jefes, subalternos y el entorno donde laboran. Enfermería se destaca por ser una disciplina que cambia constantemente por lo que requiere que el profesional se adapte a las diferentes circunstancias y evolucione en innovación, herramientas y cambios para lograr los objetivos diarios.

El modelo de valoración del potencial de adaptación menciona el equilibrio como la fase donde la persona se adapta o se inadapta a la situación estresante que anteriormente identifica²⁵. Se evidencia que los profesionales no se han ajustado al subempleo porque no están satisfechos con sus condiciones laborales a pesar de que poseen las herramientas para lograr un acople al entorno. La inadaptación se da porque el subempleo es un fenómeno relativamente nuevo, y factores como las expectativas de los profesionales no les permite aceptarlo como una situación que les complazca.

Todos los profesionales tienen necesidades y en la investigación se puede identificar cuáles son sus carencias, como lo indica GBM *“yo tengo cuentas que pagar, tengo un hijo, tengo que pagar*

muchas cosas”. Los profesionales sufren ansiedad y la angustia relacionada a la incapacidad de satisfacer sus necesidades económicas como pagar los préstamos con los que estudian y cumplir con sus responsabilidades económicas y familiares. Lo que permite confirmar la característica que propone el modelo y modelado de roles, todas las personas tienen necesidades básicas y estas son satisfechas solo si el individuo lo percibe²⁶.

Los profesionales afirman que tienen necesidades relacionadas a las condiciones laborales como lo expresa JCO *“tener todos los equipos adecuados los materiales, este, las instalaciones, infraestructura”*. Los enfermeros prefieren laborar en un ambiente donde dispongan de recursos materiales e infraestructura adecuada para brindar una atención oportuna a los usuarios, consideran importante que exista recurso humano para evitar la sobrecarga laboral y gozar de capacitaciones para adquirir mayores conocimientos.

Cacua, Carvajal y Hernández⁴⁶ estudia las condiciones laborales y su repercusión en la salud de los trabajadores, donde concluye que un apropiado entorno de trabajo proporciona salud y adecuado funcionamiento de los servicios. Lo que permite afirmar que los profesionales deben poseer estándares laborales que les proporcionen satisfacción y bienestar físico y mental para lograr brindar calidad de atención, por lo tanto se convierte en una necesidad de los profesionales de enfermería.

Los resultados anteriores se comparan con la investigación de Granero⁶ donde concluye que los profesionales opinan que prefieren laborar con adecuadas instalaciones, equipo, recursos materiales y técnicos; lo cual se observa también en la presente investigación, estas características se vuelven necesidades básicas de los profesionales, evidenciándose el incumplimiento de estas.

La mayoría de los entrevistados perciben que han desarrollado habilidades y adquirido nuevos conocimientos relacionados a la disciplina siendo subempleados, como lo manifiesta MPC *“algo que a uno le pasa cuando está empezando a trabajar es formar el carácter, cuando uno empieza a trabajar con los pacientes, con los compañeros y demás”*. El desarrollo se refleja cuando las personas reaccionan ante las situaciones y problemas, poniendo a prueba sus capacidades y herramientas para resolver los problemas y tareas difíciles.

El desarrollo a lo largo de la vida es una característica que propone la teoría, la cual consiste en una evolución y crecimiento a través de las etapas psicosociales y cognitivas²⁶. Los profesionales identifican el problema y se comportan respecto a las estrategias de afrontamiento que cada uno posee, una vez resueltas las dificultades la persona crea confianza en sus propias herramientas y genera un crecimiento.

El desarrollo se ejerce en los diferentes entornos en donde viven las personas, desde que crecen y aprenden tareas básicas hasta las situaciones complejas que se van presentando después. Se identifica que los profesionales se desarrollan pasando por las dos etapas indicadas por las autoras de la teoría modelo y modelado de roles. La etapa cognitiva donde los profesionales se forman y capacitan para ser enfermeros y la etapa psicosocial, en la cual se observa cómo están enfrentando el fenómeno del subempleo.

Los profesionales buscan la aceptación por parte de sus parientes al suplir las necesidades económicas y sostener el hogar, como lo demuestra la participante BSG *“yo vivo con mi mamá y necesito aportar económicamente a la casa”*. Por otro lado, buscan la aprobación de sus jefes y compañeros de trabajo, porque son las personas con las que conviven diariamente en las labores, como lo expresa JAM *“que uno sienta la confianza y no ese rechazo de parte de los jefes o que ellos se sienten superiores”*.

Los resultados anteriores hacen referencia a que los profesionales son seres que se sienten satisfechos si son aprobados por las demás personas, lo que permite relacionarlo con la característica de individualización afiliada del modelo y modelado de roles, esta consiste en que todas las personas tienen un impulso para ser aceptadas y dependen de sistemas de apoyo²⁶.

Todos los enfermeros entrevistados tienen metas y objetivos relacionados al ascenso y crecimiento como profesionales. Expresan el deseo de estudiar maestrías, crecer y superarse en distintas áreas como obstetricia, hemodinamia, administración y enfermería quirúrgica.

Los profesionales de enfermería tienen diferentes aspiraciones personales y profesionales, pero el subempleo es un factor que obstruye el cumplimiento de sus metas debido a que es una condición laboral donde los ingresos económicos son menores, los horarios de trabajo son extensos y hay sobrecarga laboral, lo que genera a nivel personal en los profesionales una disminución de los recursos económicos para estudiar maestrías, falta de tiempo, cansancio y una disminución de la salud mental.

Chaves⁹ indica que el personal de enfermería técnico carece de posibilidades de superación laboral por la rigidez de perfiles, normas y horarios de trabajo. En la población de estudio se comprueba que los principales obstáculos para progresar profesionalmente son la carencia de medios económicos y la escasez de tiempo, como lo indica NBH *“el obstáculo es el tiempo, aunque lo tengo porque podría estudiar fines de semana, pero el obstáculo es el dinero”*. Por lo que el subempleo es una limitante de superación de los profesionales.

Las principales motivaciones de los profesionales para aceptar laborar como auxiliares de enfermería son las necesidades económicas, ya que deben sostener el hogar o aportar económicamente a la familia en la mayoría de los casos. Por otro lado, los profesionales aceptan

el subempleo porque es la única oferta que reciben y consideran oportuno trabajar como auxiliar o asistente porque les permite adquirir experiencia para en un futuro ser más competentes, ya que obtienen el conocimiento del entorno laboral.

Las percepciones de los entrevistados expuestas anteriormente permiten obtener un panorama de la oferta y demanda laboral de enfermería. Existe una precariedad del mercado laboral, como lo expone Núñez¹¹, hay más oferta que demanda, nueve universidades preparan profesionales cada año y no se abren plazas a nivel laboral. Por lo que los profesionales no tienen opciones y deben aceptar puestos inferiores al de su capacidad y esto les genera incertidumbre y angustia.

El Sindicato de Enfermería de Madrid⁷ afirma que hay una descoordinación entre la oferta y la demanda de los enfermeros, por lo que, esto genera un gran número de profesionales sin expectativas laborales. Esto también se puede afirmar con la investigación, ya que los profesionales no tienen muchas oportunidades laborales y deben aceptar el subempleo como lo indica GCC *“uno lo acepta porque es como eso o nada”*.

La búsqueda de trabajo de los profesionales de enfermería es una tarea compleja ya que existe una deficiencia de oportunidades laborales como enfermero 1. Los enfermeros comentan, de acuerdo con sus experiencias, que la búsqueda de trabajo ha tomado mucho tiempo. La principal fuente laboral para el personal de salud es la CCSS, pero esta institución ofrece un mercado con mayores puestos como auxiliares y asistentes de pacientes.

Zúñiga¹³ estudia los factores limitantes en el mercado laboral para los profesionales de enfermería, donde concluye que un factor es la dificultad para ingresar al sistema de la CCSS, ya que es un proceso exhaustivo y para lograr contratarlos como profesionales deben laborar para la institución por muchos años y competir por un ascenso. Los profesionales entrevistados

afirman que el proceso para ser contratados por la institución pública les toma meses y actualmente laboran como subempleados en espera de un ascenso.

Los profesionales son conscientes de la situación que atraviesa la disciplina de enfermería en el país con respecto al mercado laboral. Los entrevistados perciben el subempleo como una condición laboral difícil de combatir *“Para nadie es un secreto que la situación actual de las enfermeras y enfermeros de Costa Rica es bastante difícil, verdad”*. *“No sé si va a ser posible que algún día eso llegue a cambiar”*. *“Ahora lo contratan como auxiliar teniendo licencia y tiene que agarrarlo porque es eso o nada”*.

Los entrevistados reconocen que la subcontratación es un evento difícil de cambiar porque día a día crece la oferta de profesionales, pero los factores externos generan una disminución de la demanda de enfermeros. El Sindicato de Enfermería de Madrid⁷ cruza por la misma situación, existe una preocupación porque surge la tendencia de sobresaturación de profesionales y las únicas opciones o salidas laborales son el subempleo y la emigración al extranjero.

La Organización Mundial de la Salud⁴⁷ reporta que los profesionales de enfermería de El Salvador cuentan con desafíos como el desempleo y subempleo debido a la sobreproducción de agentes de salud y la incapacidad financiera del sector sanitario para establecer más plazas, lo mismo se contempla en Costa Rica, cada año se forman profesionales en nueve universidades y el principal empleador público de salud no posee o redirige recursos económicos para crear mas contratos profesionales por lo que optan por la tecnificación.

Saragor y Nogueira⁵ exponen que Brasil muestra tendencia al subempleo por cuestiones económicas gubernamentales y la población de enfermería es consciente de dicha situación, por lo que les corresponde luchar contra el problema, buscando soluciones y adaptarse al entorno.

El mismo comportamiento se identifica en el estudio presente, los profesionales reconocen que la subcontratación es una dificultad y se deben buscar soluciones para evitar una sobresaturación de profesionales subempleados y desempleados.

La Junta Directiva del CECR⁴⁸ externa que es consciente de la precarización que enfrenta enfermería en el país, la expresidente Griselda Ugalde refiere que el gremio reconoce y reclama la situación, por lo que proponen buscar opciones laborales y defender el marco legal de sus agremiados.

La mayor parte de los profesionales también consideran que el subempleo es una oportunidad de crecimiento. Los entrevistados comentan que estar en la condición de subempleado les ha permitido crecer y desarrollar diferentes conocimientos y técnicas en salud. Pero indican que este crecimiento es únicamente a nivel técnico, es decir, aprenden mucho en cuanto a procedimientos de enfermería, habilidades y destrezas como la velocidad, adaptación a los insumos con los que cuentan y acople a todo el entorno laboral.

Los profesionales desarrollan habilidades técnicas que los enseñan a observar los procedimientos con diferentes puntos de vista y que en un futuro les permite ejercer la supervisión y evaluación de sus subordinados de una manera más enriquecedora. Una vez que los profesionales ascienden ya no deben adaptarse al entorno porque ya lo conocen, solamente tienen la tarea de acoplarse a sus nuevos jefes, compañeros y tareas, pero ya comprenden los movimientos del ambiente, lo que favorece las actividades que brinden como profesional enfermero 1.

La Organización Internacional de Trabajo²¹ expone que el subempleo permite una disminución del bienestar de las personas debido a que reciben menores ingresos económicos, presentan

desmotivación y no aprovechan sus competencias. El mismo comportamiento se refleja en la investigación, como lo menciona GCC *“es no puede mostrar la capacidad que tiene de poder hacer este un montón de cosas, para lo que está capacitado”*.

Los profesionales comentan que muchas veces se encuentran confundidos con su perfil, ya que les exigen actuar como profesionales por sus conocimientos, pero su perfil laboral es como auxiliar, es decir solamente pueden ejercer tareas técnicas como lo describe la ley 7085 del CECR. Pero en casos de emergencias si no hay otro profesional en esa situación, ellos deben asumir ese cargo, ya que son profesionales capacitados para abordar las situaciones complejas, asumiendo responsabilidades éticas, jurídicas y morales. Al ser juzgados ante cualquier situación comprometida son valorados y sentenciados como profesionales.

Chaves⁹ alude que los profesionales a pesar de ser contratados como auxiliares tienen responsabilidades civiles ante cualquier situación que se presente en la prestación de servicios como profesionales de enfermería. Los profesionales entrevistados muestran su molestia porque este fenómeno les genera confusión, como lo expone YDT *“uno como auxiliar hace cosas como enfermero, entonces, ahí es donde uno se queda, diay, ¿qué está pasando aquí?”*.

La salud física se ve afectada en algunos profesionales, ya que expresan que en ocasiones es repercutida por la sobrecarga laboral y los horarios, sufren de mucho cansancio y dolores musculares, como lo menciona JCO *“es desgastante. sale cansado, con dolor de pies, muchas veces lumbociáticas que se hacen agudas”*. El resultado anterior se compara con el estudio de Jovel⁴⁹, donde se evidencia la misma percepción de los profesionales con relación entre la salud física y las condiciones laborales, el autor concluye que las principales afecciones físicas son el lumbago, dolor de cabeza y frustración.

La salud mental de los profesionales se encuentra afectada en gran manera por la misma situación del subempleo, no se sienten bien, se sienten frustrados ante dichas circunstancias y tienen problemas laborales, como lo expresa BSG *“sí me ha afectado emocionalmente bastante”*.

El subempleo afecta la salud física de los profesionales porque la condición genera sobrecarga laboral y horarios rotativos, lo que a largo plazo ocasiona afecciones físicas y musculares en los enfermeros. Por otro lado, la salud mental está siendo afectada en mayor proporción porque se sienten insatisfechos, disconformes, frustrados, e incluso han requerido de ayuda psicológica y psiquiátrica.

Los dos factores anteriores desfavorecen la disciplina de enfermería porque los profesionales deben estar saludables para brindar la adecuada atención a los usuarios. Esto se compara con el estudio de Polo, Zeitoune, Luz y Vásquez⁸ que concluye que el subempleo tiene repercusiones a la población, como la insatisfacción, y los profesionales enfrentan problemas en su salud física y emocional.

Díaz³ expone que la salud mental de los profesionales es afectada por las condiciones intralaborales relacionadas con las actividades propias del cuidado de enfermería, la cantidad de información que deben manejar, las jornadas laborales y la toma de decisiones, esas condiciones generan carga mental. Esto se verifica en la implementación de la entrevista ya que demuestra que el bienestar mental de los profesionales se ve afectado, como lo indica JCO *“A nivel mental, este, hay pacientes que requieren más tolerancia, más trabajo emocional y mental que otro, verdad, también obviamente que es cansado el trajín, el trabajo en sí, la actividad”*.

Karsten y Klaus⁵⁰ identifican los efectos negativos del desempleo y subempleo sobre la salud mental, las condiciones laborales están significativamente asociadas a síntomas de angustia, depresión y ansiedad, además afecta el bienestar subjetivo, la satisfacción y el autoestima de los trabajadores. La afirmación anterior se relaciona con los resultados obtenidos, BSG expresa que su salud es afectada por el subempleo a tal punto que requiere de ayuda profesional *“pues sí se ha visto afectada bastante en el último tiempo, sí he tenido que buscar ayuda psicológica, inclusive psiquiátrica por la desesperación de no encontrar empleo o por ser subcontratada”*.

Los profesionales identifican que sus condiciones laborales no son buenas, debido a que tienen problemas, sobrecarga laboral, no hay recursos para trabajar y la infraestructura es inadecuada debido a que hay muy poco espacio. Muchas veces tienen que adaptarse y buscar soluciones ante la falta de ese recurso. Las condiciones adecuadas son esenciales para que se efectúe una atención adecuada a los usuarios y los profesionales se sientan satisfechos y cómodos, lo que proporciona salud y bienestar.

Jovel en su investigación concluye que los profesionales de enfermería salvadoreños perciben que las condiciones laborales no son óptimas, en relación al entorno como el orden, la iluminación y espacio⁴⁹, el mismo resultado se evidencia en el estudio, la mayoría de los profesionales expresa que las condiciones son inadecuadas para laborar como lo indica GBM *“igual las condiciones estructurales, uno se cansa de tener que hacer enredos, porque no hay tal espacio”*, este aspecto puede impactar la calidad de atención que brindan los profesionales a los usuarios de los servicios de salud.

Mesa y Romero² en su artículo concluyen que los profesionales de enfermería colombianos enfrentan situaciones de desempleo, subempleo y malas condiciones laborales. Expresan que tienen intensas jornadas y sobrecarga laboral. Por otro lado, en la presente investigación se

observa que las condiciones laborales son regulares, los entrevistados expresan sus molestias y disconformidad en cuanto a los ingresos económicos, condiciones estructurales y falta de recursos.

Los profesionales de enfermería son seres que se deben adaptar constantemente en el entorno laboral, sin embargo, la subcontratación ofrece condiciones que permiten que los enfermeros perciban insatisfacción, incumplimiento de sus expectativas y afectación de su salud, por lo que la adaptación al subempleo no se da, a pesar de que los profesionales poseen recursos de afrontamiento.

CAPÍTULO IV
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

Los profesionales de enfermería perciben que el subempleo como una condición desfavorable que amenaza su bienestar. El subempleo les genera condiciones inadecuadas como sobrecarga laboral, baja remuneración económica, estrés y carga emocional.

Los profesionales no se han adaptado porque las condiciones que les ofrece el subempleo les genera insatisfacción, no cumple las expectativas laborales y consideran que no aprovechan sus competencias y capacidades debido a que son contratados en puestos técnicos.

La salud física de los profesionales es afectada por la sobrecarga laboral y los horarios extensos y la salud mental es alterada por la influencia emocional que genera la subcontratación.

Los profesionales se encuentran en una fase de inadaptación, no logran un acople al entorno de trabajo ya que el fenómeno es relativamente nuevo y factores económicos, laborales y personales no les permite aceptar el subempleo como una condición que les satisfaga.

El subempleo genera una carencia de satisfacción de las necesidades económicas, personales y profesionales por lo que los enfermeros sufren de ansiedad y angustia relacionada a dicha incapacidad.

Los profesionales han desarrollado nuevas capacidades y ven una oportunidad de crecimiento en el subempleo ya que les proporciona conocimiento en diferentes tareas técnicas.

6.2 RECOMENDACIONES

Para el Colegio de Enfermeras de Costa Rica

- Buscar soluciones y oportunidades de desarrollo para los profesionales de enfermería.
- Elaborar políticas que respalden adecuadas condiciones laborales para prevenir la afectación de los profesionales subempleados.
- Modificar el marco legal de la Ley Orgánica que respalda el subempleo para evitar el aumento de la precarización del mercado laboral de enfermería.
- Regular la formación de profesionales para evitar el crecimiento excesivo de la oferta de licenciados en enfermería.
- Fortalecer el emprendedurismo de otras áreas laborales en la disciplina de enfermería.

Para las universidades que imparten la carrera de enfermería

- Brindar herramientas de crecimiento personal y profesional a los estudiantes de enfermería para que logren ser más competentes.
- Informar a los estudiantes sobre el estado del mercado laboral para que puedan evaluar el sistema con el que se van a enfrentar.

Para los empleadores públicos y privados de personal de enfermería

- Mejorar las condiciones laborales como los salarios y la carga laboral de los profesionales subcontratados para evitar las repercusiones en la salud a raíz de las condiciones que ofrece el subempleo.
- Invertir en plazas profesionales de enfermería y disminuir la tecnificación de los servicios de salud para brindar mejores opciones laborales a los enfermeros y así aumentar la calidad de atención a los usuarios.

Para los profesionales de enfermería

- Empezar proyectos innovadores en las áreas de enfermería poco exploradas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Guerrero J, Pulido G. Trabajo, salud y régimen contractual en personal de enfermería: un enfoque psicosocial. *Av En Enferm.* 2010;28(2):111–22.
2. Mesa L, Romero M. Profesionales de enfermería y cuidado en las condiciones laborales actuales. 2010;12:39.
3. Díaz D. Condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería en un hospital de tercer nivel de atención de la red pública de la ciudad de Bogotá. Repositorio institucional UN [Internet]. Universidad Nacional de Colombia - Sede Bogotá; 2012 [citado el 2 de octubre de 2019]. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/50593/>
4. Siganporia P, Astrakianakis G, Alamgir H, Ostry A, Nicol A-M, Koehoorn M. Hospital support services and the impacts of outsourcing on occupational health and safety. *Int J Occup Environ Health.* 2016;22(4):274–82.
5. Saragor H, Nogueira A. Outsourcing and “dismantling” of steady jobs at hospitals. *Scielo.* 2016;8.
6. Granero A. Calidad de vida laboral de las enfermeras: Evaluación y propuestas de mejora [Internet] [Ph.D. Thesis]. Universitat de Barcelona; 2017 [citado el 26 de septiembre de 2019]. Disponible en: <http://www.tdx.cat/handle/10803/404610>
7. Sindicato de enfermería. Análisis del empleo en enfermería. *SATSE.* 2016;11.
8. Polo F, Zeitoune R, Luz M, Vasquez N. El fenómeno de la tercerización del trabajo y su repercusión en la salud del trabajador de salud. *Crescendo.* 2017;8(1):140–55.

9. Chaves O. Gestión de los recursos humanos de Enfermería en los Servicios de Pediatría y Neonatología del Hospital Dr. Escalante Pradilla en el proceso de modernización de la Caja Costarricense de Seguro Social. San José, Costa Rica 2002 [Internet]. Repositorio UNED. 2013 [citado el 26 de septiembre de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uned.ac.cr/reuned/handle/120809/1064>
10. Enfermeras y enfermeros de Costa Rica reclaman su derecho a tener voz social en defensa del usuario [Internet]. Colegio de Enfermeras de Costa Rica. 2015 [citado el 24 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://www.enfermeria.cr/index.php/sala-de-prensa/comunicados-de-prensa>
11. Colegio de Enfermeras de Costa Rica. ¿Es el Subempleo un problema solo de enfermería? Boletín de enfermería [Internet]. 2017 [citado el 30 de septiembre de 2019]; Disponible en: <https://boletin.enfermeria.cr/es-el-subempleo-un-problema-solo-de-enfermeria/>
12. Mora M. Satisfacción laboral del profesional de enfermería en relación con las condiciones laborales actuales Gran Área Metropolitana, III cuatrimestre 2017. Repositorio UH [Internet]. 2018 [citado el 26 de septiembre de 2019]; Disponible en: <http://13.65.82.242.uh.remotexs.xyz/xmlui/handle/cenit/1887>
13. Zúñiga N. Factores limitantes en el mercado laboral para los futuros profesionales en relación con sus expectativas laborales y las competencias adquiridas en estudiantes avanzados de enfermería mayo-junio 2018. Repositorio UH [Internet]. 2018 [citado el 26 de septiembre de 2019]; Disponible en: <http://13.65.82.242.uh.remotexs.xyz/xmlui/handle/cenit/3425>

14. Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Revisión Estructural de los Planes de Estudio de las Universidades que imparten Enfermería a nivel nacional. 2019 [citado el 1 de octubre de 2019]; Disponible en: <https://www.enfermeria.cr/index.php/component/content/article?id=114>
15. Real Academia Española. Percepción | Diccionario de la lengua española [Internet]. Edición del Tricentenario. [citado el 28 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/percepción>
16. Morris C, Maisto A. Introducción a la psicología [Internet]. 13a ed. México: Pearson; 2011 [citado el 8 de octubre de 2019]. 560 p. Disponible en: <http://ebooks7-24.com.uh.remotexs.xyz/stage.aspx?il=7;&pg=&ed=>
17. Rodríguez C. Psicología social [Internet]. Madrid: pirámide: Grupo Anava; 2003 [citado el 11 de octubre de 2019]. Disponible en: <http://www.edicionespiramide.es:80/libro.php?id=562645>
18. Universidad de Murcia. La percepción [Internet]. Digitum: Repositorio Institucional de la Universidad de Murcia. 2006 [citado el 11 de octubre de 2019]. Disponible en: https://digitum.um.es/digitum/handle/10201/22128/browse?type=title&sort_by=1&order=ASC&rpp=85&etal=30&starts_with=percepci%C3%B3n
19. Real Academia Española. Subempear | Diccionario de la lengua española [Internet]. Edición del Tricentenario. [citado el 28 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/subempear>

20. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Encuesta continua de empleo I trimestre 2018 [Internet]. [citado el 28 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.inec.cr/noticia/tasa-de-ocupacion-disminuyo-en-22-puntos-porcentuales>
21. Oficina Internacional de Trabajo. Analizar el desempleo y el subempleo [Internet]. OTI. 2012 [citado el 8 de octubre de 2019]. Disponible en: http://www.ilo.org/global/topics/employment-intensive-investment/publications/WCMS_563303/lang--es/index.htm
22. Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Ley 2343 [Internet]. Enfermeríacr. 1959 [citado el 4 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.enfermeria.cr/index.php/normativa/leyes-y-reglamentos>
23. Colegio de Enfermeras de Costa Rica. Ley 7085 [Internet]. Enfermeríacr. 1989 [citado el 3 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.enfermeria.cr/index.php/normativa/leyes-y-reglamentos>
24. Caja Costarricense de Seguro Social. Manual descriptivo de puestos [Internet]. CCSS. 2015 [citado el 4 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://rrhh.ccss.sa.cr/>
25. Raile M. Modelos y teorías en enfermería. Octava. Barcelona, España: Elsevier; 2015. 740 p.
26. Kinney C, Tomlin E, Erickon H, Swain M. Society for the Advancement of Modeling and Role-Modeling [Internet]. SAMRM. 1986 [citado el 15 de noviembre de 2019]. Disponible en: <https://www.mrmnursingtheory.org/mrmoverview.html#>

27. Orcasita L, Uribe A. La importancia del apoyo social en el bienestar de los adolescentes. *Psychol Av Discip.* 2010;4(2):69–82.
28. Riso W. *Terapia cognitiva. Fundamentos teóricos y conceptualización del caso clínico.* Editorial Norma; 2006. 434 p.
29. Real Academia Española. Satisfacción | Diccionario de la lengua española [Internet]. Edición del Tricentenario. [citado el 28 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/satisfacción>
30. Real Academia Española. Insatisfacción | Diccionario de la lengua española [Internet]. Edición del Tricentenario. [citado el 28 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/insatisfacción>
31. Estellés A, Alcina A. *Clasificación de características en Terminología.* 2007 [citado el 28 de mayo de 2020]; Disponible en: <http://repositori.uji.es/xmlui/handle/10234/78475>
32. Real Academia Española. Experiencia | Diccionario de la lengua española [Internet]. Edición del Tricentenario. [citado el 28 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/experiencia>
33. Real Academia Española. Meta, Diccionario de la lengua española [Internet]. Edición del Tricentenario. [citado el 28 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/meta>
34. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. Edición del Tricentenario [Internet]. Edición del Tricentenario. [citado el 28 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/obstaculo>

35. Pereira M. Motivación: perspectivas teóricas y algunas consideraciones de su importancia en el ámbito educativo. Rev Educ. el 31 de diciembre de 2009;33(2):153–70.
36. Quijano M. La conciencia. Revista Facultad Medica Universidad Nacional Autónoma de México. 2009;52(6):241–3.
37. González M. Educación obrera para el trabajo decente. Módulo 5: condiciones de trabajo. [Internet]. 2014 [citado el 28 de mayo de 2020]. Disponible en: http://www.ilo.org/buenosaires/publicaciones/WCMS_249891/lang--es/index.htm
38. Real Academia Española. Crecimiento | Diccionario de la lengua española [Internet]. Edición del Tricentenario. [citado el 28 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/crecimiento>
39. Caja Costarricense de Seguro Social | Blog [Internet]. [citado el 29 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.ccss.sa.cr/noticia?mujeres-ocupan-mas-los-servicios-de-la-ccss-que-los-hombres>
40. Colegio de Enfermeras de Costa Rica [Internet]. [citado el 28 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.enfermeria.cr/index.php/component/content/article?id=85>
41. Consejo Nacional de Rectores, Radiografía Laboral. CONARE. [Internet]. [citado el 28 de mayo de 2020]. Disponible en: <http://radiografia.conare.ac.cr/>
42. Rodríguez J, Pastor M, López S. Afrontamiento, apoyo social, calidad de vida y enfermedad. Psicothema [Internet]. [citado el 30 de mayo de 2020]. Disponible en: <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=1148>

43. Donaire M. Satisfacción laboral del personal de enfermería de servicios especiales en una Institución de salud privada. Córdoba, República Argentina. 2016;79–79.
44. Aguirre D. satisfacción laboral de los recursos humanos de enfermería: factores que la afectan. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2009;8(4):0–0.
45. Ponce J, Reyes H, Ponce G. Satisfacción laboral y calidad de atención de enfermería en una unidad médica de alta especialidad. Revista de Enfermería Instituto Mexicano del Seguro Social. 2006;14(2):65–73.
46. Cagua L, Carvajal H, Hernández N. Condiciones de trabajo y su repercusión en la salud de los trabajadores de la plaza de mercado la Nueva Sexta, Cúcuta. Dialnet. 2017;11(19):99–119.
47. Organización Mundial de la Salud. El Salvador. World Health Organization; [Internet]. [citado el 31 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/workforcealliance/countries/slv/es/>
48. Junta Directiva del Colegio de Enfermeras de Costa Rica. [Internet]. [citado el 28 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.enfermeria.cr/index.php/colegio/junta-directiva>
49. Calderón J, Vanessa F. Percepción del personal de enfermería sobre las condiciones de salud y riesgo laboral de los servicios de Cirugía General y Medicina Interna del Hospital Nacional General. El Salvador, 2019. 2019;80–80.
50. Karsten P, Moser K. Incongruence as an explanation for the negative mental health effects of unemployment: Meta-analytic evidence. J Occup Organ Psychol. 2006;79(4):595–621.

GLOSARIO Y ABREVIATURAS

Glosario

Adaptación: se refiere a la forma en que un individuo emite respuestas ante el estrés y está orientada hacia la salud y el crecimiento personal.²⁶

Enfermería: es facilitadora y no la que ejecuta, ayuda a que el individuo identifique y desarrolle sus propias herramientas para conseguir el estado de bienestar. Sus roles son la facilitación, cuidado y aceptación incondicional.²⁵

Enfermero 1: enfermeros generales y jefe de enfermería de la clínica de consulta externa tipo 1 o 2.²³

Entorno: se observa en los subsistemas del individuo, como lo personal, los factores estresantes o una situación.²⁵

Modelo y modelado de roles: teoría propuesta por Erickson, Tomlin y Swain, significa obtener la comprensión de la percepción y estilo de vida del usuario, se construye al conocer la visión del mundo del cliente.²⁶

Percepción: es el conocimiento o impresión que se tiene acerca de algo.¹⁵

Perfil del profesional: labores que desempeña el profesional de enfermería en áreas de salud, hospitales, Ministerio de Salud y diferentes servicios y unidades.²²

Profesional de enfermería: 1 le corresponden labores de enfermería, coordinación y supervisión en las clínicas de consulta externa o servicio de hospitalización ya sea en el sector público o privado.²²

Salud: es un estado de bienestar físico, mental y social, conlleva estar en equilibrio entre los diferentes subsistemas de una persona holística.²⁵

Satisfacción: se refiere al cumplimiento de los deseos y gustos de una persona.²⁹

Subempleo: el término se refiere al empleo de una persona que tiene características y capacidades mayores a las que requiere para el puesto.¹⁹

Abreviaturas

CCSS: Caja Costarricense del Seguro Social

CECR: Colegio de Enfermeras de Costa Rica

CENDEISS: Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social

IA: Individualización Afiliada

MVPA: Modelo de Valoración del Potencial de Adaptación

OIT: Organización Internacional de Trabajo

ANEXOS

Anexo 1: Entrevista

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

Estimado participante, con esta entrevista se pretende recopilar información acerca de la percepción de los profesionales de enfermería en relación con el subempleo. Lo anterior como parte del trabajo de investigación para optar por el grado de licenciatura de la estudiante Eylin Yuliana Guillén Aguilera de la Universidad Hispanoamericana, Sede Aranjuez. La información recolectada será utilizada únicamente con fines académicos y meramente confidencial. Por lo tanto, se agradece su colaboración respondiendo la siguiente entrevista.

I Parte: Percepción de la adaptación

1. ¿Qué piensa usted sobre la situación del subempleo en Costa Rica?
2. ¿Para usted que es el subempleo?
3. Alguna vez en su experiencia profesional le han ofrecido un puesto inferior a enfermero 1 y usted aceptó ¿cómo se sintió?
4. ¿Cuáles cree que son las ventajas y desventajas de ser subempleado?
5. ¿Considera usted que el subempleo puede ser una oportunidad de crecimiento personal y profesional, por qué?
6. ¿Cómo se siente con respecto a sus condiciones laborales?
7. ¿Cómo describiría usted su salud física y mental con respecto a sus condiciones laborales?
8. ¿En qué experiencias laborales usted ha sentido que ha tenido que adaptarse? ¿Cómo se ha dado esa adaptación?
9. ¿Cuenta usted con redes de apoyo, quienes?
10. ¿Cómo le ayudan a su desarrollo personal y profesional? Comente algunas experiencias en donde usted considera que han sido de apoyo o útiles?
11. ¿Qué habilidades considera usted que son importantes para el manejo del estrés, emociones y problemas laborales?
12. ¿Cuáles de ellas considera que usted tiene?

13. ¿Qué factores favorecieron a que las desarrollara?

II Parte: Subempleo

14. Explique de manera breve su experiencia desde que se incorporó al Colegio de Enfermeras hasta la actualidad indicando ¿cómo fue la búsqueda de trabajo y que puestos ha desempeñado?

15. ¿Por qué aceptó el puesto de subempleo en enfermería? (qué factores influyeron)

16. ¿Cuáles son sus metas de desarrollo profesional y que obstáculos se le han presentado?

17. ¿Qué condiciones laborales considera usted importantes para su satisfacción?

18. ¿Se encuentra satisfecho actualmente a nivel laboral y por qué?

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Percepción de los profesionales de enfermería incorporados al colegio entre los años 2013-2018 en relación con el subempleo, Gran Área Metropolitana, Costa Rica, 2019

Investigador: Eyllin Yuliana Guillén Aguilera

Nombre del participante: _____

A. PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN: La investigación es realizada por la estudiante Eyllin Yuliana Guillén Aguilera para optar por el grado de licenciatura en la carrera de enfermería en la Universidad Hispanoamericana. El propósito de la investigación consiste en la comprensión de la percepción de los profesionales de enfermería incorporados al colegio en relación con el subempleo, ya que esta es una situación que afecta a la población profesional en enfermería a nivel nacional. Los resultados de esta investigación tienen como fin generar impacto y crecimiento de la disciplina. Se pretende obtener información sobre qué piensa usted acerca del problema y como lo enfrentaría. Esta investigación se llevará a cabo en el presente año y su participación durará unos minutos para contestar las preguntas abiertas de la entrevista.

B. ¿QUÉ SE HARÁ?: Su participación consiste en revelar información contestando las preguntas abiertas de la entrevista. Debido a la complejidad de los datos, se grabará la conversación entre el investigador y usted como participante, está será con fines confidenciales. Los requisitos para poder participar son: ser profesional en enfermería

subempleado, incorporado al Colegio de Enfermeras de Costa Rica entre los años 2013 al 2018 y laborar en el Gran Área Metropolitana ya sea en el sector privado o público.

- C. RIESGOS:** La participación en este estudio puede significar cierto riesgo o molestia para usted por lo siguiente: el riesgo de la pérdida de privacidad, la incomodidad o ansiedad ante las preguntas que se le harán.
- D. BENEFICIOS:** Como resultado de su participación en este estudio, no obtendrá ningún beneficio directo, sin embargo, será posible que la investigadora aprenda más acerca de la percepción del profesional en enfermería sobre el subempleo y este conocimiento beneficiará a otras personas en el futuro ya que genera un impacto y crecimiento en la disciplina de enfermería.
- E.** Antes de dar su autorización para este estudio usted debe haber hablado con la investigadora Eyllin Yuliana Guillén Aguilera, quien debió haber contestado de forma satisfactoria todas sus preguntas. Si quisiera más información más adelante, puede obtenerla llamando al investigador a cargo, al teléfono 8305-7457 en el horario de lunes a sábado de 8am a 5pm. Cualquier consulta adicional puede comunicarse a la Universidad Hispanoamericana al teléfono 2211-3000, de lunes a viernes en el horario de 8 am a 5 pm.
- F.** Recibirá una copia de esta fórmula firmada para su uso personal.
- G.** Su participación en este estudio es voluntaria. Tiene el derecho **de negarse a participar o a interrumpir** su participación en cualquier momento, sin que esta decisión afecte la calidad de la atención médica o de otra índole que requiera.

H. Su participación en este estudio es confidencial por lo que en caso de publicarse los resultados de esta investigación o divulgarse en una reunión científica, se garantiza estrictamente el anonimato de todas las personas participantes en el estudio.

I. No perderá ningún derecho legal por firmar este documento.

CONSENTIMIENTO

He leído o se me ha leído, toda la información descrita en esta fórmula, antes de firmarla. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y éstas han sido contestadas en forma adecuada. Por lo tanto, accedo a participar como sujeto de estudio en esta investigación.

Nombre, cédula y firma del sujeto

fecha

Nombre, cédula y firma del investigador que solicita el consentimiento

fecha

Anexo 3: Codificación de los resultados

Investigador	Participante 1 JCO	Subunidades de análisis
<p>¿Qué piensa usted sobre la situación del subempleo en Costa Rica?</p>	<p>Por lo menos en la carrera de enfermería, es mi parecer, por lo menos, un poco desfavorable porque, este, eh... hay empresas, incluso la misma caja, paga salarios que considero que no son justos, verdad, para el nivel de demanda laboral que por ejemplo en este caso lleva un auxiliar de enfermería, verdad, este... entonces yo creo que si habría como, o me gustaría a mí como que el Colegio implementara algunas nuevas reglas o una normativa para que este ya sea suban un poco el valor del trabajo en sí o que solo profesionales contraten, verdad, porque si es bastante desfavorable en la parte económica. En la parte, este... de trabajo en sí, sí porque también es importante porque diay, usted tiene como más contacto con el paciente y desarrolla como más técnicas pero si me parece que no estaría mal, como una nueva legislación.</p>	<p>Identificación de la situación</p> <p>Redes de apoyo</p> <p>Estrategias de afrontamiento</p> <p>Satisfacción</p> <p>Insatisfacción</p> <p>Necesidades básicas</p> <p>Desarrollo a lo largo de la vida</p>
<p>¿Para usted que es el subempleo?</p>	<p>Vuelvo a lo mismo verdad, básicamente para mí, es como una manera de bajarle el costo al trabajo, por decirlo así, más que todo en enfermería, que se están dando tantas empresas que contratan profesionales por servicios profesionales y que son a la vez explotados con jornadas sumamente altas en horas y muchas demandantes en trabajo.</p>	<p>Individualización</p> <p>Metas</p> <p>Obstáculos</p> <p>Motivaciones</p>
<p>Alguna vez en su experiencia profesional le han ofrecido un puesto inferior a enfermero 1 y</p>	<p>Si, diay, por ejemplo digamos, yo trabajo en un servicio de emergencias del HCG y diay, yo soy enfermero profesional, licenciado en enfermería y laboro como auxiliar. No se siente mal porque, diay, el trabajo es algo digno, verdad, y uno trabajó o se preparó con la vocación necesaria para asumir ese puesto pero, diay, uno ve los salarios por ejemplo y usted si ve mucha</p>	<p>Conciencia</p> <p>Crecimiento</p> <p>Salud física y mental</p> <p>Satisfacción</p>

<p>usted aceptó ¿cómo se sintió?</p>	<p>diferencia con un enfermero a un auxiliar, entonces, este, si tiende uno mucho, como a estar disconforme en ese aspecto.</p>	
<p>¿Cuáles cree que son las ventajas y desventajas de ser subempleado?</p>	<p>Bueno ventajas creo que para mí, la mayor ventaja es que usted se prepara mejor a la hora de asumir el puesto de en sí, enfermero, verdad. A diferencia que por ejemplo, este, a nivel hospitalario lo asciendan, a nivel de clínicas y EBAIS son otros mecanismos, es parecido pero no es igual, entonces, por ejemplo a nivel hospitalario si es importante empezar como dicen de abajo para ir con una mayor experiencia y preparación a la hora de asumir el puesto y no cometer errores que muchas veces uno ve en compañeros, verdad, que tienen un puesto más alto. Desventajas, este, digamos... que lo monetario, yo sé que este muchas veces en la universidad a uno le inculcan la vocación y todo eso pero una cosa es la universidad y lo teórico y todo pero ya a la hora que usted se enfrenta a la vida verdad a la vida laboral tal cual es, este, diay, las cosas cambian, verdad, entonces, para mí una de las mayores desventajas es lo monetario porque si, haciendo por ejemplo, una comparación sin humillar a nadie ni ver a nadie del hombro para abajo, verdad, no hay muchas diferencias, por ejemplo, en el hospital donde yo laboro un técnico de rayos X o un técnico de laboratorio gana más que un auxiliar, por ejemplo, en salario base, entonces, si a uno lo mantiene un poco disconforme, no obstante la situación en el país está un poco difícil y hay que ser agradecido también verdad.</p>	
<p>¿Considera usted que el subempleo puede ser una oportunidad de</p>	<p>Es lo que hablaba, verdad, este, en mi experiencia a nivel hospitalario, este... el subempleo, vuelvo a lo mismo, lo prepara o mejor dicho lo termina de pulir, lo termina de pulir para a la hora de uno asumir el puesto de enfermero, porque, este, ya usted estando como en el terreno de juego y todo esto, usted ya ve cosas</p>	

<p>crecimiento personal y profesional, por qué?</p>	<p>o logra identificar cosas que, diay, que tal vez empleándose una vez en el puesto, diay, no las ve y ahí va a tener bajas calificaciones y evaluaciones bajas en resumido, verdad, pero si es importante, digamos, muchas veces para lograr ser por ejemplo enfermero 1, este, ir como subiendo escalones, ir evolucionando uno a nivel laboral.</p>	
<p>¿Cómo se siente con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>Vuelvo a lo mismo verdad, digamos, que yo si tengo un poco de disconformidad pero si estoy agradecido porque laboro para una gran institución, este, el pilar de la seguridad social de este país, entonces, para mí, es importante. Yo tuve la experiencia de trabajar en instituciones privadas UNIBE, EBAIS y en hogares de ancianos CMU y las condiciones son totalmente diferentes, verdad, para no hablar mal ni tampoco introducirme con nombres, verdad, sí, las condiciones son bastante buenas a diferencia de ellos, más, sin embargo, la demanda de trabajo que uno tiene por ejemplo en el servicio de emergencias del hospital es altísimo, hay una sub área dentro del servicio que se llama periferia uno, ósea a veces recibimos 85 pacientes y somos 4 auxiliares, 3 enfermeros y 3 asistentes, imagínese la carga de trabajo que es para el nivel de tal vez del salario que pagan, entonces, sí ahí es donde uno muchas veces esta disconforme pero básicamente eso seria.</p>	
<p>¿Como describiría usted su salud física y mental con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>Digamos, que mi salud física, este, muchas veces es desgastante, por ejemplo, yo hay días que entro a las 2pm y salgo a las 6am o entro a las 10pm y salgo a las 10am entonces, este, diay... es desgastante, verdad, sale cansado, con dolor de pies, muchas veces lumbociáticas que se hacen agudas, verdad, por el nivel de trabajo, este, entonces, si es bastante pesado y a nivel mental, este, hay pacientes que requieren más tolerancia, más trabajo emocional y</p>	

<p>¿En qué experiencias laborales usted ha sentido que ha tenido que adaptarse? ¿Cómo se ha dado esa adaptación?</p>	<p>mental que otro, verdad, también obviamente que es cansado el trajín, el trabajo en sí, la actividad.</p> <p>Bueno, por ejemplo en... mi experiencia con el hogar de ancianos CMU los pacientes son adultos mayores con diferentes tipos de demencias y padecimientos que uno, muchas veces había que retomar y había que estar retroalimentado porque sí, son como un de un cuidado más especial, más que todo mucha paciencia, mucho apoyo emocional, entonces, por ejemplo, en un servicio de emergencias, usted lo que resuelve son emergencias ya sean amarillas, verdes, rojas, azules, blancas como sea pero son emergencias en cambio, este, el tratar usted todos los días con la mismas personas y muchas veces esa persona tiene diferentes tipos de crisis es un poco nuevo, verdad, entonces, esas son como las experiencias ahí que más recuerdo.</p> <p>Bueno, por ejemplo, al servicio de emergencias llegan pacientes con crisis o con padecimientos psiquiátricos y estamos hablando que es un servicio de emergencias médicas no de emergencias psiquiátricas y muchas veces o generalmente una vez en el turno llega alguien con alguna emergencia psiquiátrica y diay, nosotros no estamos capacitados para lo que es emergencias médicas, emergencias psiquiátricas es diferente porque este muchas veces hay que emplear fuerza, verdad, y son cosas que uno no está como, no es que no esté preparado sino es que no es como lo de uno exactamente, para eso hay hospitales psiquiátricos en los cuales si saben cómo manejar este tipo de emergencias, verdad, entonces, diay, este... serian como las cosas que más, yo puedo hacer énfasis en eso.</p> <p>Diay, serían los supervisores en este caso, los jefes de área, más sin embargo, vuelvo a lo mismo, en un servicio de emergencias es</p>	
--	---	--

<p>¿Cuenta usted con redes de apoyo, quienes?</p>	<p>bastante demandante, verdad, cuando no sale o hay muchas cosas por resolver entonces no dejan de salir y uno quisiera que todo fuera ya, verdad, este, entonces, serían los jefes. También grupos de autoayuda a nivel emocional, este, compartirlo con otro compañero, verdad y diay, básicamente seria como eso.</p>	
<p>¿Cómo le ayudan a su desarrollo personal y profesional? Comente algunas experiencias en donde usted considera que han sido de apoyo o útiles</p>	<p>Muchas veces uno sale exhausto, cansado, agotado y diay, este, hay gente que de verdad a uno lo apoya y le contención en muchos aspectos que diay, que lo hacen no caer, por decirlo así, no desvanecerse, entonces, este, a mí personalmente si es bueno este tipo de apoyo, más sin embargo, propiamente en el hospital no hay como una red en sí, a los grupos que yo voy son de autoayuda, que yo tengo que buscar por fuera, totalmente fuera del hospital pero tiene algún tipo de relación y uno agarra lo bueno y lo aplica a ese tipo de circunstancias.</p>	
<p>¿Qué habilidades considera usted que son importantes para el manejo del estrés, emociones y problemas laborales?</p>	<p>Diay, el implemento de este tipo de grupos de apoyo verdad, este, muchas veces la tolerancia, verdad, la paciencia, el apoyo entre compañeros, verdad, el compañerismo y apoyarnos porque eso es como un barco en una misma dirección, el que se tira o el que no va en la misma, se desvía y tal vez la carga puede ser diferente entonces todos vamos en ese mismo barco y tenemos que, diay, que hacerlo o que camine por el buen puerto.</p> <p>Yo considero que el compañerismo es algo muy importante, verdad, muchas veces, yo terminar primeros mis tareas y ayudar a</p>	

<p>¿Cuáles de ellas considera que usted tiene?</p>	<p>otro compañero es sumamente importante no solo para el servicio sino para fortalecer el paciente, verdad, que es el más importante. El servicio y la relación entre compañeros, verdad. Yo soy de los que, diay, uno no va a hacer amigos pero tampoco, el no ir hacer amigos no quiere decir que, diay, que todo mundo va a andar por su lado, vuelvo a lo mismo, todos estamos en un mismo barco y tenemos que caminar juntos verada hasta la meta que eso sería el final del turno.</p>	
<p>¿Qué factores favorecieron a que las desarrollara?</p>	<p>Diay, las dificultades, verdad, este, muchas veces las dificultades, las experiencias, este, el ver que si uno no aplica las cosas muchas veces van a tardar días en llegar, entonces, diay, como dicen es accionar para poder llevar el peso, el estrés, la carga, las emociones también, verdad, porque también hay momentos en los que uno es humano, verdad y tiene diferentes circunstancias de cualquier tipo, sean familiares, sociales, económicas y todas estas cosas a mí me han fortalecido para dejar una vez que entro al hospital, afuera y poder emplearlas ahí, verdad.</p> <p>Yo empecé digamos, desde que yo me incorporé al colegio este, diay, para nadie es un secreto que la situación actual de las enfermeras y enfermeros de Costa Rica es bastante difícil, verdad, es un área donde está bastante saturado y por ende se da tanta explotación ahora a nivel de enfermería, verdad, como es posible que una empresa de cuidados, no voy a decir nombres, verdad, guardar ahí la ética profesional, pero una empresa de cuidados cobre, que se yo, 2 millones de pesos al mes por un paciente y te vayan a pagar a vos 400mil pesos verdad, vos sos el que llegas a hacer el trabajo y ellos son lo que nada más ponen la mano, para mí no es justo, yo creo que es un poco frustrante y diay, es difícil, verdad, uno cree que llegar a la caja es como estar ya en las grandes ligas</p>	

<p>Explique de manera breve su experiencia desde que se incorporó al Colegio de Enfermeras hasta la actualidad indicando como fue la búsqueda de trabajo y que puestos ha desempeñado?</p>	<p>también, verdad, desde luego que si son las grandes ligas a nivel de Costa Rica pero, porque vos este aprendes mucho, te soltás en procedimientos, en velocidad y habilidades, verdad, pero, diay... también la carga de trabajo, los salarios, este, diay, el mismo estrés es como difícil más, sin embargo, yo no puedo hablar mucho porque sería mal agradecido de mi parte, este, juzgar la situación verdad, porque sí, yo si tuve bastante suerte porque yo tuve compañeros que por ejemplo salimos desde el 2012 y ahorita no tienen trabajo, entonces, verdad, no puedo ser mal agradecido en esa parte pero si veo que la situación no es fácil, verdad, habemos algunos que topamos con suerte, otros, pues no la han tenido y sí, veo que no es como un poco equitativo además, no se verdad, yo no sé hasta qué punto las mismas universidades deberían de regular esto, porque no es posible que por el mismo afán de hacer dinero y atraer este estudiantes y carreras y todo esto tengan saturado un mercado como el de enfermería, aquí hay muchas universidades en el país que dan enfermería y diay sacan años y hay gente que tenga que estar trabajando siendo licenciado en enfermería, no sé diferentes actividades, muchas muy mal remuneradas entonces yo creería que si es un poco ahí, como difícil, verdad, la situación. Yo empecé como ATAP siendo enfermero, este, yo empecé como ATAP en la clínica de Coronado, luego me pasé a una empresa que hacía, que supervisaba unos proyectos del ICE y siempre todo bajo situaciones difíciles, en resumidas no fue fácil, no fue fácil el poder entrara al Caja porque hay una serie de protocolos físicos, o mejor dicho médicos, sociales, psicológicos y verdad que hacen que no sea tan fácil, verdad, más sin embargo, yo me tomé aproximadamente tres años para poder entrar a la caja, después de mi graduación, no dos años y diay, este, gracias a Dios estoy ahí, verdad, reitero lo mismo, yo tengo un montón de compañeros que</p>	
--	--	--

<p>¿Por qué aceptó el puesto de subempleo en enfermería?</p>	<p>todavía, diay, no tienen trabajo, verdad y que muchas veces también han concursado, por ejemplo en la caja y no han pasado las pruebas verdad, entonces, eso es más que todo que tenga cada uno, esa es como mi visión básicamente.</p> <p>Por lo mismo, yo trabajé en lo privado y las condiciones que me daba el privado a las condiciones que me daba la caja subempleado son totalmente, este, eh, diay, diferentes, verdad, la diferencia es demasiada, este, eh, digamos, que también está la parte, antes de lo económico está la parte del enriquecimiento personal, verdad, de la realización personal y obviamente en un hospital, diay, yo voy a aprender bastante, yo tengo la seguridad de que, lo que me dió la universidad, que no es todo, que es como la base, pero una cosa es la universidad y otra cosa ya es la práctica, este, voy a hacer un buen complemento y poder, este, realizar, verdad, yo creo que si es mucha la diferencia y yo si lo noto, yo que estuve en lo privado y ahora estoy en lo público.</p>	
<p>¿Cuáles son sus metas de desarrollo profesional y que obstáculos se le han presentado?</p>	<p>Mis metas digamos es obviamente con el pasar del tiempo mejorar en muchos aspectos, uno aunque crea que uno está muy bien, siempre hay algo por mejorar, a mí me gustaría alcanzar como el escalón más alto, este, a nivel hospitalario en enfermería, no sé llegar a ser supervisor o jefatura de área o bien, subdirector o director, verdad, pero, este, sí requiere un poco más de esfuerzo y más dedicación para todo. Los obstáculos son los mismos, lo mismo que estamos hablando, por decirlo así, hasta cierto punto, como lo desvalorizado que está, hasta cierto punto la carrera de enfermería, verdad, yo creo que si en este país todos fueran o todos nos contrataran como enfermeros, propiamente que somos, la situación fuera diferente, verdad, y no habría tanta, diay, como por decirlo así, tanta serruchadera de piso, verdad,, pero bueno son</p>	

<p>¿Qué condiciones laborales considera usted importantes para su satisfacción?</p>	<p>las condiciones que hay y hay que avenirse a lo que hay, no hay más.</p> <p>Por ejemplo tener todos los equipos adecuados, este, eh, los equipos, los materiales, este, las instalaciones, infraestructura, no sé, verdad, por lo menos eso es lo que primeramente se me viene a la cabeza. Es como por ejemplo, un jugador de futbol que juegue muy bien pero le dan unos tacos malos, no va a ser lo mismo que le den unos tacos, verdad, de alta categoría o que se yo, básicamente así, verdad.</p>	
<p>¿Se encuentra satisfecho actualmente a nivel laboral y por qué?</p>	<p>Sí, me encuentro satisfecho porque reitero, yo he pasado muchas circunstancias en trabajos privados y la diferencia es demasiada más no, con el nivel de demanda que hay, porque uno a veces está inconforme, reitero, no desmotivado, una cosa es conformidad y otra cosa es motivación. Disconforme porque yo veo la demanda que hay en mi hospital, yo por ejemplo, hablo en mi experiencia, en mi servicio, en mi hospital, no es que es mío verdad, pero diay, este, hay diferentes puntos de vista, este es mi punto de vista, porque sí, yo veo que es muy pesado el trabajo, la tensión, mucha gente también hace comentarios que no saben cómo están las cosas, verdad, que nos tratan de vagos, que nos pagan salario y todo esto, verdad, entonces, este, si yo creo que muchas veces el salario para las condiciones, el salario no es justo pero es lo que hay y hay que avenirse a eso.</p>	

Investigador	Participante 2 GCC	Subunidades de análisis
¿Qué piensa usted sobre la situación del subempleo en Costa Rica?	<p>Que es muy triste y es injusto pero no sé si en algún momento la situación va a cambiar, porque es difícil, ya tiene muchos años de que las cosas van así y no sé si va a ser posible que algún día eso llegue a cambiar.</p>	<p>Identificación de la situación</p> <p>Redes de apoyo</p> <p>Estrategias de afrontamiento</p>
¿Para usted que es el subempleo?	<p>Es, eh, como por ejemplo, los enfermeros que son profesionales y que están contratados con un rango, di, inferior al título que tienen.</p>	<p>Satisfacción</p> <p>Insatisfacción</p>
Alguna vez en su experiencia profesional le han ofrecido un puesto inferior a enfermero 1 y usted aceptó ¿cómo se sintió?	<p>Si, porque bueno actualmente trabajo así, soy auxiliar de enfermería desde que empecé a trabajar y uno lo acepta porque es como eso o nada. Realmente no me siento mal, digamos, haciendo el trabajo así, en ese puesto pero a veces sí, es como decepcionante.</p>	<p>Necesidades básicas</p> <p>Desarrollo a lo largo de la vida</p> <p>Individualización</p> <p>Metas</p> <p>Obstáculos</p> <p>Motivaciones</p>
¿Cuáles cree que son las ventajas y desventajas de ser subempleado?	<p>Ventajas, di, sí uno lo ve de manera conformista, verdad, es que por lo menos, tiene trabajo pero no es como una ventaja, digamos. Desventajas, hay un montón, que uno no puede desempeñarse como profesional, como lo que realmente es, no puede mostrar la capacidad que tiene de poder hacer este un montón de cosas, para lo que está capacitado. Ah bueno, económicamente obviamente, es una como de las más, de las que se pierde más porque obviamente un profesional gana mucho más que un auxiliar.</p>	<p>Conciencia</p> <p>Crecimiento</p> <p>Salud física y mental</p> <p>Satisfacción</p>

<p>¿Considera usted que el subempleo puede ser una oportunidad de crecimiento personal y profesional, por qué?</p>	<p>Si es una oportunidad de experiencia, digamos, porque sí aprende, en el trabajo si va a aprender muchas cosas, muchas, muchas cosas y va a adquirir experiencia pero no va a adquirir experiencia profesional, en el momento que ya a usted lo ascienden, ósea es como de cero porque usted nunca ha hecho cosas que están en el perfil de un profesional, entonces, ahí estaría, desde cero.</p>	
<p>¿Cómo se siente con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>Bueno, actualmente bien, porque es mi trabajo y ha sido durante más de siete años, entonces, bien porque trabajo para el gobierno y tengo ciertas garantías pero obviamente sí me gustaría que fuera mejor, poder desempeñarme como profesional.</p>	
<p>¿Como describiría usted su salud física y mental con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>No en eso si bien, no tengo ninguna queja, en ambas.</p>	
<p>¿En qué experiencias laborales usted ha sentido que</p>	<p>Siempre, digamos, usted está en un servicio y digamos, ahí lo orientan y todo y si te mandan a otro lugar tenes que llegar ahí y ver lo que se hace y hacerlo así a como es. Sí, se supone que requiere tiempo pero en la vida real como dicen no es así, usted</p>	

<p>ha tenido que adaptarse? ¿Cómo se ha dado esa adaptación?</p>	<p>llega y desde el primer día prácticamente tiene que ver como se la juega, no es que te dan el chance, de ah vení para que aprendás.</p>	
<p>¿Cuenta usted con redes de apoyo, quienes?</p>	<p>A nivel laboral se supone que la jefatura, la enfermera, la supervisora es como la red de apoyo y la familia sí.</p>	
<p>¿Cómo le ayudan a su desarrollo personal y profesional? Comente algunas experiencias en donde usted considera que han sido de apoyo o útiles</p>	<p>Mas que todo, la familia como para estudiar fueron lo que me dieron el apoyo económico.</p>	
<p>¿Qué habilidades considera usted que son importantes para el manejo del estrés,</p>	<p>Es que eso es como la actitud que tenga la persona, digamos, porque podés encontrar un montón de situaciones, pero cada quien, es como la personalidad de la persona a ver si le afecta, si lo deja pasar, si se ahoga en el vaso. Lo que pienso para manejar el estrés es como, eh, tal vez tener su descanso en los días libres, a veces uno trabaja de más, tiempo extra entonces, ahí como que se recarga</p>	

<p>emociones y problemas laborales?</p>	<p>y se va a volver loco, entonces siento que la gente debería de sus días libres no ir a trabajar. Los problemas laborales como te dije tener una actitud así como de tolerancia.</p>	
<p>¿Cuáles de ellas considera que usted tiene?</p>	<p>Tolerancia sí, sería como la... porque encontrás gente de todo tipo.</p>	
<p>¿Qué factores favorecieron a que las desarrollara?</p>	<p>Yo pienso que eso está en la personalidad de cada uno, porque hay gente que no es así, se pelea con todo mundo y no aguanta y que no permite que nadie le da ninguna opinión ni nada.</p>	
<p>Explique de manera breve su experiencia desde que se incorporó al Colegio de Enfermeras hasta la actualidad indicando como fue la búsqueda de trabajo y que puestos ha desempeñado?</p>	<p>Desde que me incorporé no ha sido así como que muy, anteriormente yo ya trabajaba como auxiliar porque fui, este, capacitada, digamos, por el CENDEISS entonces ya trabajaba. Empecé a estudiar ya cuando trabajaba como auxiliar, me incorporé pero digamos no he visto así como algún cambio, si estoy incorporada como profesional pero ni lo he necesitado, ha sido lo mismo, digamos.</p>	

<p>¿Por qué aceptó el puesto de subempleo en enfermería?</p>	<p>En el momento porque como te digo yo estudié el técnico y así empecé, ya después estudié con la ambición de ser ascendida, me incorporé hasta el 2016, no son ni 4 años, entonces es difícil que en 4 años todavía te asciendan, falta todavía mucho tiempo.</p>	
<p>¿Cuáles son sus metas de desarrollo profesional y que obstáculos se le han presentado?</p>	<p>Lo que me gustaría, es hacer una maestría en obstetricia para poder por lo menos tener un poquito más de oportunidad porque si hay bastantes pero ya si tenés una maestría, tal vez podés ascender un poquito más fácil. Eh... y los obstáculos di, tal vez, este, el tiempo porque uno necesita mucho tiempo para poder hacer una maestría y estar trabajando, entonces, es difícil.</p>	
<p>¿Qué condiciones laborales considera usted importantes para su satisfacción?</p>	<p>Primero que haya equipo, verdad, porque pienso que es lo más importante, el equipo médico para poder hacer los procedimientos o para poder brindar la atención al paciente. E igual el recurso humano, verdad, obviamente ese el número 1 porque a veces trabajas y no hay, digamos, son dos los que están, solo llega uno y nadie se quiere quedar. Y la persona que se queda es la que se tiene que recargar todo el trabajo porque no hay nadie más. Y tal vez capacitación al personal para aprender más cosas.</p>	
<p>¿Se encuentra satisfecho actualmente a nivel laboral y por qué?</p>	<p>Ah no, obviamente no, ósea seria como ser mediocre, uno tiene el trabajo y obviamente lo agradece pero obviamente no está completamente satisfecho porque uno estudió, invirtió tiempo, invirtió horas de estudio, invirtió dinero, entonces, quiere que todo eso se le sea retribuido, ya trabajando en lo que estudiantes, desempeñándose en eso y recibiendo obviamente el salario que uno diría que merece para lo que gastó.</p>	

Investigador	Participante 3 JAM	Subunidades de análisis
<p>¿Qué piensa usted sobre la situación del subempleo en Costa Rica?</p>	<p>Que tal vez no fortalece, tanto en el profesional como la población en general, la visión y el importante poder que tiene enfermería para el país, porque le asignan funciones que no están, digamos, dentro de todo el perfil que uno ha llevado en la carrera, entonces, ósea, labores muy técnicas que si bien es cierto, tenemos que conocerlas para supervisar a otros pero no podemos ejercer una verdadera identidad como profesionales.</p>	<p>Identificación de la situación</p> <p>Redes de apoyo</p> <p>Estrategias de afrontamiento</p> <p>Satisfacción</p>
<p>¿Para usted que es el subempleo?</p>	<p>No laborar dentro del perfil en el que uno fue formado.</p>	<p>Insatisfacción</p> <p>Necesidades básicas</p>
<p>Alguna vez en su experiencia profesional le han ofrecido un puesto inferior a enfermero 1 y usted aceptó ¿cómo se sintió?</p>	<p>Ah sí, incluso desde que empecé, yo trabajé primero en la privado y ahorita estoy en lo público y desde siempre es lo único que ofrecen. Bueno no tuve la oportunidad de laborar en un hospital privado donde muchos tienen la oportunidad de ir directo a un puesto de enfermera 1, pero siempre ofrecieron eso. Siempre busqué desde el inicio como enfermera 1 pero no tenía opción y tenía que trabajar tuve que aceptarlo por necesidad.</p>	<p>Desarrollo a lo largo de la vida</p> <p>Individualización</p> <p>Metas</p> <p>Obstáculos</p> <p>Motivaciones</p>
<p>¿Cuáles cree que son las ventajas y desventajas de ser subempleado?</p>	<p>Desventajas como no fortalecer nuestra propia identidad como profesionales y poner en práctica todos los conocimientos adquiridos. Y como única ventaja la parte económica, que se hace por obtener una entrada para sobrevivir pero como ventaja en sí, para un profesional, solamente fortalecer la parte técnica que en algunas áreas tal vez no se desarrolla o se deja con el tiempo de hacer porque se hace muy administrativa en algunos momentos la parte profesional. El desarrollo de habilidades y destrezas técnicas.</p>	<p>Conciencia</p> <p>Crecimiento</p> <p>Salud física y mental</p> <p>Satisfacción</p>

<p>¿Considera usted que el subempleo puede ser una oportunidad de crecimiento personal y profesional, por qué?</p>	<p>Un poco en eso que decía antes de la parte técnica, tal vez como si desarrollar la parte técnica.</p>	
<p>¿Cómo se siente con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>Siempre deseando al menos que estoy en lo público, que pase el tiempo para poder ya ejercer como profesional.</p>	
<p>¿Como describiría usted su salud física y mental con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>Física bien, tal vez mentalmente siempre ese anhelo de ejercer y que pase el tiempo y que son muchos años los que hay que esperar, depende de cada hospital pero ese pensamiento que pase el tiempo, uno quiere como ese reconocimiento y porque uno dice estudié para eso tanto tiempo y tanto tiempo esperar.</p>	
<p>¿En qué experiencias laborales usted ha sentido que ha tenido que adaptarse? ¿Cómo se ha</p>	<p>Tal vez con algunos que ya son profesionales que algunas veces saben que uno también lo es, pero siempre buscan como tapanlo a uno, como decir yo soy su jefe usted aquí todavía no es jefe. No es que uno esté actuando como jefe pero uno como subalterno pasarme encima de ellos pero tal vez adaptarme a que no le reconozcan que uno tiene el conocimiento, no le dan la confianza de opinar sabiendo que uno sabe, adaptarme a eso porque no me</p>	

<p>dado esa adaptación?</p>	<p>confía, si sabe que yo sé, si somos iguales que no le voy a quitar su puesto, como ese celo no sé porque existe entre nosotros.</p>	
<p>¿Cuenta usted con redes de apoyo, quienes?</p>	<p>Mi familia, está lejos, en Guanacaste pero siempre me apoyan diciéndome que hay que esperar, que por lo menos ya estoy en algo que más o menos estable, por lo difícil que esta encontrar trabajo ahora.</p>	
<p>¿Cómo le ayudan a su desarrollo personal y profesional? Comente algunas experiencias en donde usted considera que han sido de apoyo o útiles</p>	<p>Cuando estaba en la parte privada que todavía no había tantas garantías ni tanta estabilidad entonces me brindaron mucho apoyo, buscando en la página de la caja para estar viendo las ofertas que ahí salen, para participar, entonces, estaban pendientes como de eso.</p>	
<p>¿Qué habilidades considera usted que son importantes para el manejo del estrés, emociones y problemas laborales?</p>	<p>Siempre enfocarse en lo positivo a pesar de todo, como ese caso que le mencionaba de los jefes, que a veces no confían en uno, buscan como opacarlo y taparlo entonces hay que pensar en lo positivo y no escuchar eso sino uno cumplir con lo de uno y uno tratar cuando está con los usuarios y usuarias cumplir hasta lo que a uno le permiten porque también hay que apegarse al perfil que uno tiene en el trabajo, entonces ir viviendo el día a día, desechar lo negativo. Compartir momentos de descanso, tratar de no hablar del otro, hablar con los compañeros de otras cosas. Siempre decir</p>	

<p>¿Cuáles de ellas considera que usted tiene?</p>	<p>las cosas tranquilas y de frente con quien se tengan conflictos, enfrentarlo de una vez antes de que se haga más grande.</p> <p>Si siempre llamar a la persona con quien uno tenga un conflicto, tener esa comunicación directa, lo más pronto posible, decirle que porque no me gustó lo que paso y resolverlo, no buscar enemistades, ni crear por otro lado problemas. Y también escucha activa.</p>	
<p>¿Qué factores favorecieron a que las desarrollara?</p>	<p>El observar los conflictos de otros, como se discuten y ya van y enemistan a otras personas, hacen problemas grandes, mejor hablarlo de una vez si es algo que se puede resolver entre nosotros. Para evitar hacer un chisme y así, a través del espejo viendo otros.</p>	
<p>Explique de manera breve su experiencia desde que se incorporó al Colegio de Enfermeras hasta la actualidad indicando como fue la búsqueda de trabajo y que puestos ha desempeñado?</p>	<p>Apenas me gradué en junio 2015 y me tardé unos meses en todo lo que fue las vueltas, me tomó varios meses, 4 o 5 meses. El colegio no es como mayor relación más que solo para pagar mucho y bueno siendo uno profesional. Siempre auxiliar de enfermería, un año trabaje en un hogar de larga estancia, hogar de ancianos y después de eso en la Caja, hace 3 años, en la Caja llevo.</p>	

<p>¿Por qué aceptó el puesto de subempleo en enfermería?</p>	<p>Porque a pesar de que buscaba en lo privado y había alguna opción de entrar como enfermero 1 no me salió la oportunidad, aplicaba y aplicaba y no, porque fue la única opción, no hay más opción.</p>	
<p>¿Cuáles son sus metas de desarrollo profesional y que obstáculos se le han presentado?</p>	<p>El principal el ser enfermera 1 y el obstáculo más grande que hay es la lista que hay, la lista que avanza muy lento, aparte de que esta grande la lista hay mucha población joven entonces va a tardar mucho más, ese el principal obstáculo, antes que la gente esperaba como 3 años, ya lleva 7 años.</p>	
<p>¿Qué condiciones laborales considera usted importantes para su satisfacción?</p>	<p>Por lo menos que donde uno esta, uno solicita días como libres para el día siguiente para sentirme bien, entonces que me den días para que me ayuden acomodarme los días especiales, eso me hace sentir bien. Que haya también algunos jefes que le den la confianza de hacer tal vez un poquitito más de lo que uno le toca, no a hacer el trabajo de ellos pero que uno sienta la confianza y no ese rechazo o que ellos se sienten superiores.</p>	
<p>¿Se encuentra satisfecho actualmente a nivel laboral y por qué?</p>	<p>No porque, no del todo, si porque por lo menos tengo un trabajo estable para subsistir. Pero no porque algunas jefaturas a veces son como muy, como que a pesar de que uno haga todo, cumpla todo y haga el esfuerzo siempre señalan a lo buenos y hacen más y a los vagos y que tratan mal a los pacientes. Se fijan muchas veces en lo pequeño para uno quedar super mal.</p>	

Investigador	Participante 4 YTD	Subunidades de análisis
¿Qué piensa usted sobre la situación del subempleo en Costa Rica?	<p>Esta mal porque sí, uno es como... si a uno lo contratan, si uno es profesional de enfermería debería ser contratado como tal porque vea en el caso de los médicos, los médicos no los contratan como asistente medico sino lo contratan de una vez como médico general. En enfermería deberían de contratarlo a uno como enfermero profesional.</p>	<p>Identificación de la situación</p> <p>Redes de apoyo</p> <p>Estrategias de afrontamiento</p>
¿Para usted que es el subempleo?	<p>Que lo contratan en un puesto menos a lo que usted en realidad es.</p>	<p>Satisfacción</p> <p>Insatisfacción</p>
Alguna vez en su experiencia profesional le han ofrecido un puesto inferior a enfermero 1 y usted aceptó ¿cómo se sintió?	<p>Porque, para poder entrar a la Caja y esa es la condición que le dicen a uno que sabe que va a ser contratado como auxiliar, no como enfermero, hay que escribirse en la lista y demás. Me sentí bien.</p>	<p>Necesidades básicas</p> <p>Desarrollo a lo largo de la vida</p> <p>Individualización</p> <p>Metas</p> <p>Obstáculos</p>
¿Cuáles cree que son las ventajas y desventajas de ser subempleado?	<p>Ventajas podría ser, que estando como auxiliar uno aprende y cuando llega a ascender ya uno básicamente sabe bastante cual es el rol del auxiliar, cual es el rol del enfermero y una desventaja sería que, que le podría decir, no sabría decirle.</p>	<p>Motivaciones</p> <p>Conciencia</p> <p>Crecimiento</p> <p>Salud física y mental</p> <p>Satisfacción</p>

<p>¿Considera usted que el subempleo puede ser una oportunidad de crecimiento personal y profesional, por qué?</p>	<p>Como le explicaba sí, uno puede crecer como profesional porque uno va aprendiendo. Sí, porque, por lo mismo, si porque está aprendiendo hacer procedimientos pero que es otra cosa que pasa, eh, se supone que el rol del auxiliar y el enfermero. Uno como auxiliar hace cosas como enfermero entonces ahí es donde uno se queda, diay que está pasando aquí? Se supone que usted está de auxiliar y lo ponen hacer cosas de enfermero, entonces?</p>	
<p>¿Cómo se siente con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>Bien, pero es la condición que yo le digo, que porque lo ponen hacer cosas que no le corresponden.</p>	
<p>¿Como describiría usted su salud física y mental con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>Bien, ambas.</p>	
<p>¿En qué experiencias laborales usted ha sentido que ha tenido que adaptarse?</p>	<p>Como le explico, diay, cada salón es diferente, cada servicio es diferente, entonces, usted tiene que llegar y adaptarse a la rutina de cada salón. Igual cada día es diferente y las rutinas son diferentes. Cada turno es diferente entonces hay que adaptarse, quiera o no, hay que adaptarse para sacar el trabajo.</p>	
<p>¿Cómo se ha</p>		

<p>dado esa adaptación?</p> <p>¿Cuenta usted con redes de apoyo, quienes?</p> <p>¿Cómo le ayudan a su desarrollo personal y profesional?</p> <p>Comente algunas experiencias en donde usted considera que han sido de apoyo o útiles</p> <p>¿Qué habilidades considera usted que son importantes para el manejo del estrés, emociones y problemas laborales?</p>	<p>No.</p> <p>*No tiene redes de apoyo.</p> <p>Bueno lo que yo hago en ocasiones, día y, hay veces en las que a usted le dicen cosas o hay veces que los pacientes vienen y le dicen cosas feas, uno tiene como que respirar y tranquilizarse, eso es lo que hago yo, ese es mi caso, respiro profundo y pienso que ya es lo único que queda. También el ejercicio.</p>	
--	---	--

<p>¿Cuáles de ellas considera que usted tiene?</p>	<p>Las dos, hago el ejercicio y respiro en esas cosas porque es lo único que me queda.</p>	
<p>¿Qué factores favorecieron a que las desarrollara?</p>	<p>Bueno los ejercicios una compañera me dijo jale a hacer ejercicios para que se desestrese y el de la respiración me lo enseñó la supervisora.</p>	
<p>Explique de manera breve su experiencia desde que se incorporó al Colegio de Enfermeras hasta la actualidad indicando como fue la búsqueda de trabajo y que puestos ha desempeñado?</p>	<p>Vieras que fue demasiado rápido, yo conseguí trabajo demasiado rápido porque yo me incorporé al colegio el 29 de setiembre y ya el 10, el 11 de octubre yo estaba trabajando, entré en la Clorito, ahí estuve tres meses, luego empecé aquí en el San Juan, empecé en oncología de mujeres, en el área de mujeres 6 meses, después me pasaron a medicinas y ahora estoy en medicinas.</p>	
<p>¿Por qué aceptó el puesto de subempleo en enfermería?</p>	<p>Como le digo, porque tocaba, para poder entrar a la caja y diay, para desarrollar lo que uno estudió, cierto hay que esperarse el ascenso, la lista, aunque la lista está como a mil años luz pero no importa.</p>	

<p>¿Cuáles son sus metas de desarrollo profesional y que obstáculos se le han presentado?</p>	<p>Bueno, mis metas son seguir estudiando y que en un futuro sea profesor en una universidad y ahorita lo que se me dificultado diay, que soy solo y vivo aquí solo y me toca todo solo, entonces este... y la universidad ahorita está muy cara para sacar una maestría, están muy caras las universidades, suben todos los años.</p>	
<p>¿Qué condiciones laborales considera usted importantes para su satisfacción?</p>	<p>Bueno ahorita hay una supervisora que de hecho muy buena, que ella por lo menos es de las únicas que le dicen a usted cuando hace algo bueno lo reconoce, te llama y te felicita y yo creo que es una motivación, es la única supervisora que tiene eso.</p>	
<p>¿Se encuentra satisfecho actualmente a nivel laboral y por qué?</p>	<p>Sí me encuentro satisfecho porque estoy realizando lo que yo quiero aunque no esté en el puesto que debería ser, como enfermero jefe pero ahorita me siento bien realizándolo.</p>	

Investigador	Participante 5 ASF	Subunidades de análisis
¿Qué piensa usted sobre la situación del subempleo en Costa Rica?	<p>Es una situación ya, digamos, que la que uno saliendo de la U, usted ya sabe que tiene muchas expectativas en cuanto al trabajo, usted empieza a estudiar una carrera con el fin de tener el mejor empleo, ganar la mejor plata, verdad, para cumplir sus sueños pero realmente creo que es muy difícil y cierta parte de uno tiene que ser como consciente de que no es así y que a veces hay que sufrir un poco, llevar paliza en ese sentido para poder lograr las metas de uno y que realmente, diay, Costa Rica a pesar de que es un país que está en vías de desarrollo, todavía no, más en la carrera de nosotros, no está como muy establecido, no tenemos mucha facilidad de encontrar trabajo ideal, tenemos que a veces meternos desde secretarios, limpieza, hasta auxiliares y usted sabe que va a pasar años de años para lograr tener una plaza pero es parte de lo que está viviendo el país.</p>	<p>Identificación de la situación</p> <p>Redes de apoyo</p> <p>Estrategias de afrontamiento</p> <p>Satisfacción</p> <p>Insatisfacción</p> <p>Necesidades básicas</p> <p>Desarrollo a lo largo de la vida</p>
¿Para usted que es el subempleo?	<p>Es trabajar en algo o ejecutar algo que tal vez no está dentro del perfil de nosotros o del perfil del profesional, que a veces es como contradictorio porque a veces te contratan como asistente o como auxiliar pero te exigen como profesional entonces para mi es eso, es trabajar que, digamos... que en un nivel más bajo del que tal vez pensamos que requiere el servicio.</p>	<p>Individualización</p> <p>Metas</p> <p>Obstáculos</p> <p>Motivaciones</p> <p>Conciencia</p>
Alguna vez en su experiencia profesional le han ofrecido un puesto inferior a enfermero 1 y	<p>Sí, trabajé 3 años como asistente de pacientes pero me exigían como enfermera y me sentí, al principio me sentí explotada porque hasta el pago era una vulgaridad pero creo que tal vez en la parte de aprendizaje y de retrospectiva a uno mismo, si es realmente lo que uno quiere o no, es bueno, tal vez, como quien dice, sentir un poco el ácido para saber que, si es realmente lo que</p>	<p>Crecimiento</p> <p>Salud física y mental</p> <p>Satisfacción</p>

<p>usted aceptó ¿cómo se sintió?</p>	<p>uno desea, si es realmente lo que quiere vivir toda su vida y que tiene el chance de cambiar.</p>	
<p>¿Cuáles cree que son las ventajas y desventajas de ser subempleado?</p>	<p>Las ventajas creo que la experiencia tal vez, conoces un poco más a fondo la labor y en cuanto a las desventajas es que te podés quedar muchos años desperdiciando y que la parte económica que creo que también es importante, uno no va a querer toda su vida ganar lo mismo sabiendo que tiene un título para ganar más.</p>	
<p>¿Considera usted que el subempleo puede ser una oportunidad de crecimiento personal y profesional, por qué?</p>	<p>Pues sí, por lo que le decía antes, que tal vez, lo hace a uno pensar si es realmente lo que uno quiere, usted sabe lo que es llegar a ejecutar, porque estudiar es muy fácil pero llegara a ejecutar, si es realmente lo que usted quiere, entonces, es mejor a veces sentir el ambiente laboral y aprender un poco antes de llegar ya a ejecutarlo.</p>	
<p>¿Cómo se siente con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>Actualmente bien, si me pregunta, tal vez, hace un año le hubiera dicho que estaba harta, porque sí, pero actualmente me siento muy bien, cómoda, digamos, que la parte bonita es que tengo mucha flexibilidad que no tenía antes.</p>	
<p>¿Como describiría usted su salud física y mental con respecto a sus</p>	<p>Ahorita en el servicio que estoy sí, la salud mental a veces es muy agotadora, estoy en emergencias y es un servicio muy pesado pero creo que igual es parte de uno buscar como liberar ese estrés, de sacar esas malas vibras pero siento que no debemos de dejar que nos acapare, que hay que buscan métodos, digamos, situaciones que nos van a afectar siempre van a haber, pero está en nosotros</p>	

<p>condiciones laborales?</p>	<p>seguir alrededor de esa situación o si quiere salirse. Y la salud física bien.</p>	
<p>¿En qué experiencias laborales usted ha sentido que ha tenido que adaptarse? ¿Cómo se ha dado esa adaptación?</p>	<p>Creo que muchas veces la adaptación va más allá, casi no de la infraestructura, sino de la gente que uno tiene que acostumbrarse, que ya conoce ciertos compañeros que trabajan de una manera, otros que son más exigentes, otros que son re vagos o con la misma familia, que la familia desea que se le trate de la mejor forma pero, que diay, tenemos a veces 20 pacientes en un área que usted dice no le puedo dar la atención que requiere o como la quiere la familia porque no somos una asistencia personalizada, estamos para todos.</p>	
<p>¿Cuenta usted con redes de apoyo, quienes?</p>	<p>Sí familia, amigos y la pareja.</p>	
<p>¿Cómo le ayudan a su desarrollo personal y profesional? Comente algunas experiencias en donde usted considera que han sido de apoyo o útiles</p>	<p>En la parte que siempre que llego, es como el desahogo, en esas situaciones, tal vez, pasaste un mal día y con solo el hecho de llegar a contarle cualquier cosa ya ellos te ayudan, te dan consejos o simplemente es para liberar uno esa tensión del momento.</p>	

<p>¿Qué habilidades considera usted que son importantes para el manejo del estrés, emociones y problemas laborales?</p>	<p>La paciencia y ser un poco tolerante a las personas porque en el trabajo que uno empeña es difícil, hay que tener la tolerancia a ciertas cosas, es lo primordial.</p>	
<p>¿Cuáles de ellas considera que usted tiene?</p>	<p>La tolerancia, el respeto hacia todas las opiniones y el compañerismo también. Digamos, que en situaciones que yo siento que va a ser muy conflictivo, por ejemplo, la semana pasada me pasó, que un señor que venía con una retención de orina pero llega a emergencias y ahí se categoriza, entonces llega y me dice, primero se sienta y me dice enfermerita, enfermerita, y ya yo estaba como, respiro hondo, lo voy a ignorar, lo empiezo a escuchar y con el fin de que se calmara, fui a buscar la hoja, lo atendí pero yo dije necesito de alguien más porque yo sé cómo me siento, me siento ya un poco intolerante al señor y al comportamiento, necesito a alguien, entonces, es mejor en esas situaciones que uno siente mucho estrés acompañarse de alguien, tal vez, para hablar cualquier cosa mientras hace el procedimiento pero al final ayuda a que no te metas en algún problema. Tal vez, buscar ayuda en esas personas si ves que no podés atender a alguien.</p>	
<p>¿Qué factores favorecieron a</p>	<p>La infancia, yo siento que mucho eso, es el desarrollo de uno, la convivencia de niño, la convivencia en la escuela, el colegio, la</p>	

<p>que las desarrollara?</p> <p>Explique de manera breve su experiencia desde que se incorporó al Colegio de Enfermeras hasta la actualidad indicando como fue la búsqueda de trabajo y que puestos ha desempeñado?</p>	<p>universidad, los campos clínicos, tienes que aprender a convivir con esas cosas.</p> <p>Primero empecé antes de ser colegiada, cuando estaba sacando la tesis me metí a cuidados porque no podía con la situación, entonces, lo que hacía era que me metía en la parte de los cuidados con una empresa y estuve trabajando por horas, la búsqueda de ese empleo fue por medio de internet, con todo el miedo del mundo porque uno no conoce las empresas pero topé con una buena familia, conocida de Barva, donde yo vivía, entonces, fue muy accesible, después tenían otro grupo, otra señora y me fui como ganando la confianza, ya después, la señora falleció y me había quedado sin trabajo como 3 meses, ahí sí fue muy estresante porque estaba en esa parte de la U con la licenciatura y encontré otra empresa donde sufrí mucho, pero yo tenía que seguir porque tenía que ver que hacía, mientras estoy ganando algo, ahí estuve casi 9 meses que fue todo el proceso de la defensa de la tesis y la incorporación del colegio. Cuando ya me incorporé a finales de diciembre, fue que me llamaron como en noviembre para hacer las pruebas del EIS en la Caja y ya ahí, tuve que tomar la decisión porque estaba trabajando y el jefe me decía que no podía renunciar porque tenía contratos y que él me iba a meter una demanda, entonces yo le dije que lo sentía pero yo estaba por servicios profesionales y al final, él se puso más accesible porque sabía que el que iba a perder era él, porque me tenía sin seguro, sin vacaciones, ni nada y me tenía con un sueldo inferior trabajando más de las 48 horas semanales que se indican, entonces, por todo lado tenía que perder. Me tocó trabajar en los dos lados mientras, pasaba esos días, tal vez, durmiendo 4 horas y me iba a trabajar 12 horas allá y trabajar 8 horas aquí, entonces, todo ese trance me tocó muy duro pero ya para diciembre yo dije que no, no me voy a desgastar y</p>	
---	--	--

<p>¿Por qué aceptó el puesto de subempleo en enfermería?</p>	<p>prefiero el trabajo más estable, renuncié al otro lado y gracias a Dios ya estoy ahí.</p> <p>Porque sentí la facilidad de que a pesar de que sé que voy a pasar muchos años en lograr tener un puesto, me vi con mayor facilidad de conocimiento y pensé que no debía estar desaprovechando con una persona haciendo un mismo procedimiento sabiendo que tengo más posibilidades en un centro hospitalario de poder realizar más cosas.</p>	
<p>¿Cuáles son sus metas de desarrollo profesional y que obstáculos se le han presentado?</p>	<p>Por el momento creo que los obstáculos que se me han presentado, es que el hospital maneja mucho desorden con respecto a la lista de nombramientos, entonces, uno tiene que estar muy muy pendiente a esas situaciones, tiene que estar detrás de la lista de nombramientos, sino cuando te diste cuenta te dejaron de última, te perdiste los nombramientos mejores que te hacen subir más y te vas quedando atrás, entonces, sabe que no tienes la oportunidad de avanzar. Mi meta es en algún momento ejercer como enfermera y sacar una maestría y ejercerla.</p>	
<p>¿Qué condiciones laborales considera usted importantes para su satisfacción?</p>	<p>Creo que la parte, es que es difícil, porque la salud mental mucho está en uno, pero creo que eso juega mucho un papel importante, creo que lo físico también porque hay servicios que te van a joder por más que tenga limitaciones no te van a liberar de estar en ese servicio porque no tienes la suerte, menos uno interino. Para mi lugares que a uno le gusten servicios que a uno le gusten, yo soy una que si a mí me mandan a pediatría yo de una vez digo que no porque sé que no puedo, no es por el hecho de que no pueda trabajar sino que siento que es un servicio que requiere mucho de la atención y la paciencia hacia el papá, no es ni al niño, es al papa que está ahí, o tal vez, que te enseñen, que te enseñen bien porque</p>	

<p>¿Se encuentra satisfecho actualmente a nivel laboral y por qué?</p>	<p>a veces llegas algún servicio y te exigen como si supieras, todos los servicios son diferentes, todos tienen áreas diferentes, personal diferente donde llegas y tal vez, en algún servicio tomas la vía diferente, aunque es el mismo principio en algunos usan el riñón, en otros no usan nada, que en otro que, tal vez, en emergencias pasa mucho, que digamos, no hay equipo y hay que empezar a improvisar con cosas para lograrlo. Siento que un poco de compañerismo o por lo menos que te den una inducción porque ni eso, entras el primer día y estas perdido.</p> <p>Sí, porque después de haber vivido las situaciones anteriores del trabajo creo que ahorita estoy bien, tengo más flexibilidad en cuanto al horario, puedo dormir más, cosa que no podía hacer antes y aunque los horarios son rotativos uno se acostumbra porque, a veces, como interino a uno le toca 2 días de noche, 3 días de mañana, 3 días de tarde, entonces, el horario no se acomoda pero por lo menos te están nombrando y te están pagando aunque sea cuando quieren, pero sabes que ahí tienes algo y que a pesar de todo lo están tomando en cuenta.</p>	
--	---	--

Investigador	Participante 6 NBH	Subunidades de análisis
<p>¿Qué piensa usted sobre la situación del subempleo en Costa Rica?</p>	<p>En enfermería catastrófico, demasiado catastrófico, no ve que más bien ahora lo contratan como auxiliar teniendo licencia y tiene que agarrarlo porque es eso o nada.</p>	<p>Identificación de la situación</p> <p>Redes de apoyo</p> <p>Estrategias de afrontamiento</p>
<p>¿Para usted que es el subempleo?</p>	<p>Supongo que, a lo que entiendo es que hay más personas que prestan el servicio que las plazas para poder ejercerlo.</p>	<p>Satisfacción</p> <p>Insatisfacción</p>
<p>Alguna vez en su experiencia profesional le han ofrecido un puesto inferior a enfermero 1 y usted aceptó ¿cómo se sintió?</p>	<p>Sí actualmente, diay, por un lado contenta por el horario que tengo, yo trabajo lunes a viernes pero, diay, el paga no es así como, uno vive pero no como ve uno a otras personas que trabajan en un hospital.</p>	<p>Necesidades básicas</p> <p>Desarrollo a lo largo de la vida</p> <p>Individualización</p> <p>Metas</p> <p>Obstáculos</p>
<p>¿Cuáles cree que son las ventajas y desventajas de ser subempleado?</p>	<p>La ventaja es que uno va viviendo y va sacando ahí las responsabilidades que tiene y las desventajas que no hay, diay, no valora verdaderamente lo que uno se esforzó estudiando, todas esas cosas, por ejemplo, usted que tiene que andar ahorita en esto para después terminar siendo auxiliar, por un lado se va a sentir feliz porque tiene trabajo pero, tal vez, no fue lo que usted esperaba.</p>	<p>Motivaciones</p> <p>Conciencia</p> <p>Crecimiento</p> <p>Salud física y mental</p>
<p>¿Considera usted que el subempleo</p>		<p>Satisfacción</p>

<p>puede ser una oportunidad de crecimiento personal y profesional, por qué?</p>	<p>Eh, diay, sí porque hay gente que sale adelante y se pone su propia empresa de cuidados y cosas así, pero a veces cuesta porque hay gente que no es tan chispa, tan espabilada y les cuesta más, siempre va a haber alguien que le cuesta más que otras personas.</p>	
<p>¿Cómo se siente con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>Yo la verdad, es que feliz, como le digo básicamente es por el horario y diay, vivo bien, no tengo así como todos los lujos que tal vez uno quisiera pero, diay, vivo bien.</p>	
<p>¿Como describiría usted su salud física y mental con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>Todo bien ambas.</p>	
<p>¿En qué experiencias laborales usted ha sentido que ha tenido que adaptarse?</p>	<p>Yo trabajé en un hospital por turnos y fue muy triste porque primero el ambiente laboral no era bonito y segundo los horarios no me gustaban y yo sentía que era muchísimo lo que tenía que</p>	
<p>¿Cómo se ha dado esa adaptación?</p>	<p>hacer para lo que estaba recibiendo.</p>	

<p>¿Cuenta usted con redes de apoyo, quienes?</p>	<p>Ah sí familia, amigos, todo eso.</p>	
<p>¿Cómo le ayudan a su desarrollo personal y profesional?</p>		
<p>Comente algunas experiencias en donde usted considera que han sido de apoyo o útiles</p>	<p>Eh, digamos, en el área de amigos siempre han estado ahí muy anuentes a las situaciones que uno pasa inclusive hasta en lo laboral, por eso es que uno como ser humano pasa una situación ahí que lo bajonee, inclusive ellos han tratado de levantarlo, ya sea familia, amigos.</p>	
<p>¿Qué habilidades considera usted que son importantes para el manejo del estrés, emociones y problemas laborales?</p>	<p>La paciencia, no tomarse así como todo personal, que más podría ser, diay, estar segura usted de que quiere y que hace lo que hace por amor porque muchas veces uno debe, que se yo, pasa mucho en los hospitales que el enfermero está ahí como, por lo que gana.</p>	
<p>¿Cuáles de ellas considera que usted tiene?</p>	<p>Yo soy muy paciente, me gusta mucho lo que hago, este, trato de hacer todo así como con amor, con cariño, con empatía muy importante.</p>	

<p>¿Qué factores favorecieron a que las desarrollara?</p>	<p>Mi crianza porque así me criaron a mí, me criaron así.</p>	
<p>Explique de manera breve su experiencia desde que se incorporó al Colegio de Enfermeras hasta la actualidad indicando como fue la búsqueda de trabajo y que puestos ha desempeñado?</p>	<p>Vieras que a mi todo se me dio muy rápido gracias a Dios, yo trabajaba en un asilo de ancianos, todavía no estaba incorporada entonces, empecé como asistente, ahí trabajé 5 meses con una empresa que le brindaba el servicio, después de eso, el asilo me pidió que me quedara con ellos como supervisora de los asistentes. Me incorpore en octubre del 2017 y me quedé ahí y mande los papeles al INS, al día siguiente me llamaron y entré a trabajar el 1 de diciembre y ahí trabajé 5 meses, renuncié por una situación especial, no pasaba con la chiquita, no quería trabajar fines de semana ni feriados y después al mes, renuncié en abril y en mayo me llamaron de la clínica y ya voy a cumplir dos años, entonces, yo siento que fue muy, como yo veo unos compañeros que están ahí todavía esperando.</p>	
<p>¿Por qué aceptó el puesto de subempleo en enfermería?</p>	<p>Porque necesitaba trabajar, yo creo que básicamente fue por el horario también.</p>	
<p>¿Cuáles son sus metas de desarrollo profesional y que obstáculos</p>	<p>Eh, yo quiero ser obstetra y diay, obstáculo es, el tiempo lo tengo, porque podría estudiar fines de semana pero, el obstáculo es el dinero.</p>	

<p>se le han presentado?</p>		
<p>¿Qué condiciones laborales considera usted importantes para su satisfacción?</p>	<p>El ambiente laboral, yo lo comprobé ya porque pasé de un ambiente feo ahora estar en un ambiente que es más tranquilo, uno puede tener la libertad de sentarse hablar con el supervisor y eso tiene mucho que ver, porque usted no está con ese estrés.</p>	
<p>¿Se encuentra satisfecho actualmente a nivel laboral y por qué?</p>	<p>Sí, porque me gusta mucho lo que hago, la gente, el horario, el tiempo que me da para estar con mi hija y a veces uno pone una balanza, a veces no es solo la plata y también hay otras prioridades.</p>	

Investigador	Participante 7 GBM	Subunidades de análisis
¿Qué piensa usted sobre la situación del subempleo en Costa Rica?	<p>Eh, al principio cuando yo era estudiante, yo decía que era necesario que, tal vez, uno pasara un tiempo como auxiliar pero hasta que en realidad empecé a trabajar me di cuenta de lo impactante, bueno yo estoy en el hospital de Cartago, es impactante, imagínate que yo en el 2017 estaba de 144 en la lista y ya pasaron 3 años y sigo estando de 144, ósea no se ha movido ni siquiera un poquitito, es una lástima porque en realidad si vos te fijas en otras profesiones eso no se da, solo en enfermería y cada vez están poniendo más y más restricciones, porque yo escuché ahora, que para el ascenso como enfermero va a ser requisito que tengas también una maestría, ósea tenes que pasar años, tenes que cumplir las mismas especificaciones como cualquier otra carrera y ahora tener que pasar años para que te den un ascenso y aun así, si no tenes una maestría no vas a lograr nunca un ascenso. Y es una maestría que no va a ser reconocida por nadie, porque vos la podés tener y de todas maneras no te la van a pagar, no quiere decir que te pongan en el área en que te estas especializando, es bastante decepcionante.</p>	<p>Identificación de la situación</p> <p>Redes de apoyo</p> <p>Estrategias de afrontamiento</p> <p>Satisfacción</p> <p>Insatisfacción</p> <p>Necesidades básicas</p> <p>Desarrollo a lo largo de la vida</p> <p>Individualización</p> <p>Metas</p> <p>Obstáculos</p>
¿Para usted que es el subempleo?	<p>Es que se te exijan condiciones específicas para desarrollar un trabajo pero ese trabajo es de menor categoría que para lo que estás capacitado, se te exige pero se te contrata para un rango menor.</p>	<p>Motivaciones</p> <p>Conciencia</p> <p>Crecimiento</p>
Alguna vez en su experiencia profesional le	<p>Hasta ahorita, nada más en la caja, en el INS también trabajé, pero ellos si son muy claros incluso los ascensos se dan muy rápido y ellos si te dicen que en menos de un año estas ascendido y es cierto, es lo que uno ve, es más que nada como un proceso de</p>	<p>Salud física y mental</p> <p>Satisfacción</p>

<p>han ofrecido un puesto inferior a enfermero 1 y usted aceptó ¿cómo se sintió?</p>	<p>acople, que vayas conociendo como es el sistema, te vayas acomodando a las emergencias, pero en la Caja no. También trabajé en otros lugares que ya era directamente de enfermera. Al principio uno acepta porque es lo que hay, yo tengo cuentas que pagar, tengo un hijo, tengo que pagar muchas cosas y yo dije, diay, bueno, no es lo que uno quiere.</p>	
<p>¿Cuáles cree que son las ventajas y desventajas de ser subempleado?</p>	<p>Como ventaja yo siento que me ha dado las herramientas en este tiempo como para, suena feo, pero es como para experimentar más y de verdad, adquirir experiencia como enfermera porque también que uno recién graduado lo tiren con ese nivel de responsabilidad jamás. Una desventaja es que se te juzga, sos auxiliar verdad, tenes que tener la licenciatura, se te exige que cuando estás trabajando, que tenes que hacer cosas de auxiliar, no podes hacer nada de enfermero, eso ya es un problema, pero si hay una emergencia y sos la única auxiliar en ese momento no hay enfermera ni nada, tenes que actuar como enfermera, entonces, ahí, yo digo bueno si pasara cualquier otra cosa si yo actúo como enfermera es un problema pero si pasa una emergencia si se me exige actuar como enfermera, es como muy contradictorio. El salario obviamente, la diferencia entre auxiliar y enfermera es exagerada, un montón, por supuesto también el nivel de responsabilidad como te estaba diciendo, es muchísimo, en plata es cualquier cantidad. Las oportunidades también, porque como auxiliar si estas más limitado a ciertas cosas, en cambio como enfermero podés estar en cualquier servicio, haciendo cualquier actividad, podes tener diferentes horarios, en cambio como auxiliar no.</p>	
<p>¿Considera usted que el</p>	<p>Sí y no, como te dije por un tiempo está bien, porque realmente ninguna universidad le da a uno las herramientas para salir</p>	

<p>subempleo puede ser una oportunidad de crecimiento personal y profesional, por qué?</p>	<p>trabajando como enfermero, es demasiada la responsabilidad. Por un tiempo, entiéndase tal vez un año donde esté usted como orientándose esta bien, pero ya con el tiempo uno se cansa. En mi caso yo estoy estudiando otra carrera porque yo veo que como enfermera no voy a trabajar, ósea no voy a llegar al ascenso, más bien cada vez van a ser más y más cosas, más bien nos están poniendo como más barreras para que llegar al ascenso, entonces creo que lo mejor es buscar otras soluciones.</p>	
<p>¿Cómo se siente con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>En cuanto a garantías sociales la Caja es muy buena, verdad, por supuesto, que le da a uno cualquier cantidad de cosas, de garantías sociales. Con los horarios ya uno sabe, siempre ha sabido desde que uno estudia, que trabajar en un hospital es rotativo, sin fines de semana, sin feriados, ya eso uno lo sabe y en mi caso no me gusta pero ya yo sabía. Pero cosas como infraestructura cada vez es peor, ya no se cabe, no se cuenta con el equipo, bueno, con la parte estructural, no hay personal, no hay materiales, uno tiene que trabajar con las uñas, inventar cosas, para ver si acaso puede salir con el trabajo, suena como todo muy negativo pero es la realidad, al menos en el Hospital de Cartago si le falta mucho recurso, mucha estructura, mucho personal y uno tiene que estar luchando todos los días con las uñas para poder sacar el trabajo y a medias, ni siquiera ,se puede sacar bien.</p>	
<p>¿Como describiría usted su salud física y mental con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>Con respecto a la salud física nunca he tenido ningún problema mayor, sí conozco a mucha gente que por la sobrecarga de trabajo ha tenido lesiones importantes y han tenido que reubicarla, en mi caso no, nunca he tenido ninguna situación física especial. Eh... mental tampoco porque como te dije, yo soy muy de la idea, si enfermería no está funcionando voy a tener que buscar otra cosa, entonces, tal vez, por eso no he dejado que me afecte pero si uno</p>	

<p>¿En qué experiencias laborales usted ha sentido que ha tenido que adaptarse? ¿Cómo se ha dado esa adaptación?</p>	<p>lo ve a un nivel más general, los compañeros si están como más afectados de ver que no van a salir adelante.</p> <p>Ya ahora no, pero el primer año fue muy difícil, por ejemplo, si a vos te dicen ok, cuando usted descarta una orina de una sonda, verdad, eh, usted usa un recipiente únicamente para esa orina, lo descarta, lo deja en el cuarto de tratamiento y sí ocupa otra, agarra otro recipiente. Osea la escasez del equipo es tan importante que, por ejemplo, vos tenes que descartar 24 catéteres vesicales en un recipiente todos sin poder cambiar, sin poder hacer nada y uno sabe que está mal. Al principio fue terrible, yo no podía creer que se hiciera eso pero es la realidad, no hay más recipientes y donde lo vas a hacer, tenes que hacerlo así y así con muchas cosas. Igual por ejemplo, con equipos de venopunciones, que a veces no hay una conexión para tal cosa, entonces, hay que improvisar, a veces, no hay sabanas, se va el agua entonces bañamos a los pacientes, osea hay que alistar agüitas estériles o sueros fisiológicos para bañar pacientes con sueritos pero hay que hacerlo porque se fue el agua y no hay nada.</p>	
<p>¿Cuenta usted con redes de apoyo, quienes?</p>	<p>A nivel personal sí, sería mi novio y mi hijo. Mi mamá, mis hermanos, toda la familia, amigos. A nivel profesional enfermería no se caracteriza por ser un gremio muy, como que se brinde mucho apoyo entre sí, más bien uno intenta buscar soluciones alternativas y entre la misma gente se serrucha el piso.</p>	
<p>¿Cómo le ayudan a su desarrollo personal y</p>	<p>Eh, bueno hace poquito tuve una crisis personal de que no sabía que iba a ser con mi futuro profesional por lo mismo, porque fui a preguntar cómo iba mi ascenso y cuando me di cuenta que estaba igual, entonces dije no puede ser y yo hago mucha extra de enfermera, tras de todo para hacer extras de enfermera tienes que</p>	

<p>profesional? Comente algunas experiencias en donde usted considera que han sido de apoyo o útiles</p>	<p>hacer una orientación aparte, ni siquiera sirve el hecho de que ya estudiaste enfermería como tal, tenes que hacer extras para que te tomen en cuenta y hacer toda la orientación. Pero no puede ser posible que me esté pasando esto, si yo me mato haciendo extras todos los meses y ni siquiera, me he movido. Entonces, estuve hablando con mi mamá y con mi novio y llegamos a la solución de que podía estudiar una carrera complementaria a enfermería, que igual tuviera el punto de vista clínico, que me pudiera desarrollar en un hospital pero un poco diferente.</p>	
<p>¿Qué habilidades considera usted que son importantes para el manejo del estrés, emociones y problemas laborales?</p>	<p>En mi caso uso mucho, mucho la actividad física, es como mi des estrés en general. Me gusta mucho estudiar. La comunicación tanto a nivel laboral como en sus relaciones personales es clave porque si usted se está ahogando y no busca ayuda, ya sea en el trabajo o el ambiente que sea se va a ahogar solo. A pesar de que tal vez, no se algo que uno quiera, intentar verlo de la manera más positiva, las cosas más a mejorar pero en ese momento sacar como las experiencias.</p>	
<p>¿Cuáles de ellas considera que usted tiene?</p>	<p>La mayoría, por eso te las estaba mencionando porque es como lo que yo hago.</p>	
<p>¿Qué factores favorecieron a que las desarrollara?</p>	<p>Eh, pues que tengo como una mente muy positiva y yo seguía pensando todo el tiempo que voy a hacer, no me ascienden, me voy a quedar ahí toda la vida, mejor piense en un plan B y salga adelante. Tal vez es como esa necesidad de salir adelante aunque las cosas no estén tan bien.</p>	

<p>Explique de manera breve su experiencia desde que se incorporó al Colegio de Enfermeras hasta la actualidad indicando como fue la búsqueda de trabajo y que puestos ha desempeñado?</p> <p>¿Por qué aceptó el puesto de</p>	<p>Con el Colegio de Enfermeras no he tenido una gran actividad fuera de la incorporación y todos estos trámites que son bastante engorrosos, fuera de eso no he tenido como mucho contacto. Una que otra vez que han ido unos representantes a los lugares de trabajo para ver como son las condiciones, pero fuera de eso no he visto, como que no hay interés real en subsanar esa situación. Yo ya estaba trabajando sin licencia en un hogar, era un lugar para personas con VIH, obviamente se daba cuidado directo a las personas que estaban en una situación paliativa pero trabajaba más en el reforzamiento de políticas de salud pública y trabajo intersectorial. Era más como de pensar y ahí me quede como un año. Llegué a final de año y mandé Curriculum ya con licencia al Hospital del Trauma, al San Juan, al Blanco Cervantes. Me llamaron primero del Trauma y estuve ahí, unos 3 meses, muy bonito, hay mucho recurso, tanto estructural como recurso humano, mucho material, mucha tecnología, increíble pero, diay, yo soy de Cartago y en eso me llamaron del hospital de Cartago para hacerme lo del EIS y obviamente no lo pensé dos veces y yo vivo a la par casi y me vine. Pero por lo que he visto porque también me llamaron del San Juan y del Blanco Cervantes, hay como mucho desorden desde el momento que usted entra porque te hacen las entrevistas varias veces porque pierden tus datos, se pierde el resultado de tal cosa, se les olvidó que no estas nombrado, entonces, te dejan de llamar por mucho tiempo. Si es un excelente patrono pero hay mucho desorden en muchas cosas.</p> <p>Porque, tal vez, yo sentía que había necesidad primero antes de trabajar como enfermera, la necesidad de adquirir un poco de experiencia y eso solo te lo va a dar ser auxiliar en un salón, de otra manera muy difícil. Sabía de la realidad de los ascensos pero jamás me imagine que, por ejemplo, en un Calderón Guardia es</p>	
--	--	--

<p>subempleo en enfermería?</p>	<p>muchísimo menos tiempo. Jamás me imaginé que tenían que pasar 10, 11 años. Si lo hubiera sabido antes tal vez hubiera buscado otras opciones.</p>	
<p>¿Cuáles son sus metas de desarrollo profesional y que obstáculos se le han presentado?</p>	<p>Me gustaría combinar esa parte de enfermería con nutrición y estar como en soporte nutricional o en nutrición clínica algo así, un poco más como de consulta externa y obstáculo es, venderle la idea a la dirección de enfermería y supervisores que eso es una necesidad y se tiene que adquirir. Que es un puesto de trabajo que es muy necesario en el mismo equipo por ejemplo, de soporte nutricional que es una persona, un enfermero que sea capacitado en esa área, no una persona que se nombró ahí para llenar un campo y que ni siquiera le gusta lo que está haciendo. Sino vender esa idea.</p>	
<p>¿Qué condiciones laborales considera usted importantes para su satisfacción?</p>	<p>Eh, falta más recursos humano porque uno se quema, de la cantidad de trabajo que tiene, igual las condiciones estructurales, uno se cansa de tener que hacer enredos como tal y tal cosa, porque no hay, porque no hay tal espacio. Hay chiquitos por ejemplo con meningitis que el aislamiento no es el correcto, es una puerta nada más, no esta este sistema de presiones negativas ni nada de eso. Lo que hay es una puertita, una bolsita roja que está a la par del chiquito y usted sale. Yo tengo un hijo y yo me estoy exponiendo todos los días a un chiquito con meningitis porque no se está protegiendo, osea no hay las condiciones para que usted le dé el manejo adecuado, eso lo afecta a uno mucho. Hay veces que entre las compañeras nos ayudamos, en no mirá vos no tenés hijos, entonces, yo me meto y así, pero igual, uno no puede estar en eso todo el tiempo. Hay una emergencia de no sé equis cosa y el chiquito tiene una bacteria nadie sabe, no se te paga por ejemplo, exposición a agentes bioinfecciosos que eso</p>	

<p>¿Se encuentra satisfecho actualmente a nivel laboral y por qué?</p>	<p>solo se les paga a los de microbiología, a nosotros no y todo el tiempo estamos expuestos. No hay material, lo mismo que te estaba diciendo, no hay equipo, uno esta sobrecargado todo el tiempo. Podés tener 15 pacientes y eso es exagerado, en los hospitales privados hay 6 según tengo entendido y uno con 15.</p> <p>No, en realidad no estoy satisfecha y por eso busqué la alternativa.</p> <p>Por supuesto, que en la vida todo requiere sacrificio y es parte del crecimiento pero yo siento que enfermería tiene que pasar por demasiado para que usted llegue a ascender, hay muchas argollas también para crecer, si no sos el amigo de fulano entonces, y no lo digo porque me han hecho algo, no me han hecho nada pero uno lo ve. Yo me acuerdo de que cuando yo era estudiante, yo hice practica en Cartago y había una enfermera con una maestría en pediatría que tenía 16 años de ser auxiliar y hasta el 2018 fue que le dieron el ascenso, como es posible 16 años con toda la capacidad, ella increíblemente buena con todos los atestados, cumplía con todos los requisitos que se requerían para los concursos y 16 años.</p>	
--	---	--

Investigador	Participante 8 MPC	Subunidades de análisis
<p>¿Qué piensa usted sobre la situación del subempleo en Costa Rica?</p>	<p>Yo creo que solo las carreras como enfermería, en realidad es la que cuenta con más subcontratación, verdad. Nosotros evidentemente hablando, ósea somos subcontratados y tenemos ya delegadas funciones que corresponden a un licenciado en enfermería, que no le pagan como tal. Entonces, evidentemente para mi gusto si es, bueno esta, derecho y tal vez, odontología si debiese de tener una regulación a la hora de realizarlas.</p>	<p>Identificación de la situación</p> <p>Redes de apoyo</p> <p>Estrategias de afrontamiento</p> <p>Satisfacción</p>
<p>¿Para usted que es el subempleo?</p>	<p>Para mí, el subempleo es por ejemplo, lo que estoy haciendo en este momento, que me contratan, ósea me piden mi título de licenciada y me contratan como algo menos que ser licenciado sino como un auxiliar.</p>	<p>Insatisfacción</p> <p>Necesidades básicas</p>
<p>Alguna vez en su experiencia profesional le han ofrecido un puesto inferior a enfermero 1 y usted aceptó ¿cómo se sintió?</p>	<p>Di, por supuesto, lo acepté ,verdad, porque es lo único que tengo para trabajar, en el momento no me sentí mal porque evidentemente si considero que por lo menos aquí en la Caja si necesito la experiencia de ser un auxiliar de enfermería para luego poder tratar de ser una enfermera porque aquí es muy administrativa también y requiero la experiencia que uno hace como auxiliar. Actualmente a veces, evidentemente por el pago es feo, uno se siente mal, no le pagan, los nombramientos a veces son muy cortos, hay días en los que simplemente se toman signos vitales y a veces uno cree que uno estudio mucho para solo tomar signos vitales pero hay otros días donde evidentemente hago como trabajo más complejo dependiendo del área donde esté, ahora me siento bien porque he aprendido mucho pero evidentemente no me siento satisfecha con el pago que yo recibo.</p>	<p>Desarrollo a lo largo de la vida</p> <p>Individualización</p> <p>Metas</p> <p>Obstáculos</p> <p>Motivaciones</p> <p>Conciencia</p> <p>Crecimiento</p> <p>Salud física y mental</p> <p>Satisfacción</p>

<p>¿Cuáles cree que son las ventajas y desventajas de ser subempleado?</p>	<p>La única ventaja que hay del subempleo es la experiencia, después de ahí yo creo que no hay ninguna. Desventajas evidentemente los pagos como le digo y que muchas veces nosotros por la misma necesidad de tener un trabajo, de requerir experiencia aceptamos esta subcontratación y por ende no se abren los campos de los licenciados de enfermería que ocupamos.</p>	
<p>¿Considera usted que el subempleo puede ser una oportunidad de crecimiento personal y profesional, por qué?</p>	<p>Como le digo si por la experiencia, por ejemplo una empresa como esta o institución, los procedimientos que uno hace aquí y ve aquí no los va a ver jamás ni nunca, entonces, la subcontratación a mí, por supuesto que me hace crecer como profesional y como persona también en la toma de decisiones y todo eso.</p>	
<p>¿Cómo se siente con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>Depende, en este momento me siento a gusto porque a veces no solo tomo signos vitales, si no que hago muchos otros procedimientos entonces, digamos, que estoy en un stand-bye verdad, mientras uno logra acomodarse más.</p>	
<p>¿Como describiría usted su salud física y mental con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>Bueno, mi salud física evidentemente está bien pero la salud emocional obviamente aquí a veces es mucho recargo de pacientes que uno tiene porque uno si ve muchos, muchos, muchos pacientes en muy pocas horas, entonces, evidentemente, bueno a parte del cansancio físico que es normal, a veces uno tiene mucho, mucho cansancio emocional porque usted trabaja con los doctores, trabaja con los pacientes, entonces, eso lo afecta a uno.</p>	

<p>¿En qué experiencias laborales usted ha sentido que ha tenido que adaptarse? ¿Cómo se ha dado esa adaptación?</p>	<p>En todo, como lo dicen enfermería es una carrera dinámica y nosotros tenemos que ser totalmente cambiantes en todo, todo lo que hacemos, desde el momento en que usted llega porque a veces en consulta externa piensan que vienen pacientes, y que todo mundo viene feliz porque no está internado y no, ósea es gente sumamente enferma que viene para procedimientos, gente que viene de lejos, gente que viene ya con sus problemas a parte emocionales y físicos y uno como trabajador de enfermería tiene que ver toda esa parte. Entonces es demasiado complejo.</p>	
<p>¿Cuenta usted con redes de apoyo, quienes?</p>	<p>Mi única red de apoyo son mi familia y obviamente si quisiera un psicólogo, el psicólogo.</p>	
<p>¿Cómo le ayudan a su desarrollo personal y profesional? Comente algunas experiencias en donde usted considera que han sido de apoyo o útiles</p>	<p>Bueno, por ejemplo, algo que a uno le pasa cuando está empezando a trabajar es formar el carácter, cuando uno empieza a trabajar con los pacientes, con los compañeros y demás. A mí me ha pasado que yo soy muy calmada entonces, mi familia si me ha tenido que apoyar y darme como ese empujoncito que a veces necesito para poder darse su lugar y poder darse como ese lugar que todo mundo sepa que uno está ahí, que uno estudió y que uno va a ser las cosas bien y que por ende hace ciertas cosas de esa manera.</p>	
<p>¿Qué habilidades considera usted que son</p>	<p>Totalmente, que puede ser, el ejercicio es fundamental porque eso siempre nos va a ayudar en la salud mental y tener una red de apoyo verdad, escucha activa y demás. Y para mí, en lo personal,</p>	

<p>importantes para el manejo del estrés, emociones y problemas laborales?</p>	<p>ósea el trabajo es importante pero de nada sirve que usted trabaje todos los días, todas las horas si usted no va a estar bien emocionalmente, sino como tener ese equilibrio.</p>	
<p>¿Cuáles de ellas considera que usted tiene?</p>	<p>Para mi nada va a valer más que estar con mi familia, por ejemplo, entonces, yo puedo trabajar y hago extras y demás pero yo sé bien hasta cual es mi punto, ósea yo no me voy a quebrantarme o terminar demasiado cansada y demás para trabajar, para ganar económicamente.</p>	
<p>¿Qué factores favorecieron a que las desarrollara?</p>	<p>Bueno, totalmente personales porque sí tuve una hermana que se murió super joven y mi mama se tuvo que ir lejos entonces para mi si es primordial pasar el tiempo con mi familia o con mis amigos.</p>	
<p>Explique de manera breve su experiencia desde que se incorporó al Colegio de Enfermeras hasta la actualidad indicando como fue la búsqueda de trabajo y que puestos ha desempeñado?</p>	<p>Yo me incorporé en agosto del año antepasado, me dieron la licencia, ese mismo día fue un viernes, metí los papeles y a la semana siguiente me llamaron. Yo empecé a trabajar en un EBAIS que se llama COOPESANA como auxiliar de enfermería, me reclutaron dos semanas y también fue reclutada en la bíblica, me llamaron rápido como a un día de deferencia, estuve unos días en bíblica y en diciembre entré a la Caja, el 24 de diciembre y de ahí llevo laborando año y dos meses, entonces para mí no fue difícil encontrar trabajo como auxiliar de enfermería no como enfermera.</p>	

<p>¿Por qué aceptó el puesto de subempleo en enfermería?</p>	<p>Como lo dije antes por la experiencia y por el dinero, lo ocupó.</p>	
<p>¿Cuáles son sus metas de desarrollo profesional y que obstáculos se le han presentado?</p>	<p>Bueno, mis metas de desarrollo personal, por supuesto es estudiar más, crecer como profesional, a mí me gusta mucho la parte de hemodinamia y eso, esa es una de mis metas ya quedarme una vez fija en la parte de hemodinamia y poder laborar como enfermera de hemodinamia y mi obstáculo aquí es, que como somos muy cambiantes, entonces, evidentemente, yo no me he podido quedar ahí para poder aprender o progresar.</p>	
<p>¿Qué condiciones laborales considera usted importantes para su satisfacción?</p>	<p>Bueno, numero 1 contar con los materiales, es esencial para poder laborar bien, un buen trabajo en equipo, como sea llevarse bien con los médicos, con su otra compañera, el asistente de pacientes, todos somos importantes, desde la secretaria hasta el doctor, todos porque si para mi es un trabajo en equipo y evidentemente yo tener conocimiento, habilidad, confianza en todo lo que voy haciendo es decir siempre estar estudiando por si uno tiene duda de algo, estudiarlo para poder hacerlo bien.</p>	
<p>¿Se encuentra satisfecho actualmente a nivel laboral y por qué?</p>	<p>Ahorita depende, a veces como le digo solo estoy tomando signos vitales y eso no me hace sentir nada satisfecha y hay otros momentos donde estoy haciendo otros procedimientos, estoy estudiando más, donde me esfuerzo yo misma, porque eso es muy importante en enfermería uno tiene que tener estándares muy altos en todo lo que hace, entonces, cuando estoy en esos estándares donde me rozo con gente es mejor que yo y que me hace crecer eso es lo que a mí me gusta, porque si me quedo donde no hago nada con nadie no voy a crecer entonces eso es algo para mí muy</p>	

	<p>muy importante, es lo que a veces me ayuda verdad, dependiendo del lugar donde esté.</p>	
--	---	--

Investigador	Participante 9 BSG	Subunidades de análisis
<p>¿Qué piensa usted sobre la situación del subempleo en Costa Rica?</p>	<p>En general, de todos los empleos pues, es una situación bastante complicada que se está dando mucho, se está saliendo creo que de las manos de todos los sectores, verdad, en especial en el nuestro de enfermería. Pienso que interfiere mucho la ley actual que tenemos que no se ha actualizado, verdad y también que no haya leyes claras a la hora de contratar el personal de enfermería como tal, pero sí es una situación que nos está afectando bastante al gremio, puedo decir casi que a un 80 por ciento de todos los agremiados.</p>	<p>Identificación de la situación</p> <p>Redes de apoyo</p> <p>Estrategias de afrontamiento</p> <p>Satisfacción</p> <p>Insatisfacción</p>
<p>¿Para usted que es el subempleo?</p>	<p>Es estar contratado con funciones similares al puesto que usted tiene como profesional, pues recibiendo un salario menos, verdad, realizando las mismas funciones, con el fin pienso yo, del ente empleador tener mano de obra, digamos, más barata. Qué le salga más barato el contrato y tener la misma calidad del trabajo.</p>	<p>Necesidades básicas</p> <p>Desarrollo a lo largo de la vida</p> <p>Individualización</p>
<p>Alguna vez en su experiencia profesional le han ofrecido un puesto inferior a enfermero 1 y usted aceptó ¿cómo se sintió?</p>	<p>Sí, de hecho en varias ocasiones he trabajado en instituciones privadas y públicas como auxiliar de enfermería. Hace poco acaba de terminar una sustitución, trabajando ahí por 3 años, haciendo sustituciones como auxiliar de enfermería. Sí me sentí mal por la parte de todo el esfuerzo que realice durante, tantos años de estudio, verdad, tanto físico como emocional y económico estar contratada como auxiliar haciendo las mismas funciones que un enfermero y recibiendo la mitad del salario. Sí, realmente me hace sentir mal porque uno cree, o cuando está estudiando le pintan las cosas de diferente manera y a la hora de enfrentarse a la realidad es otra, entonces, sí he sido subcontratada muchas veces.</p>	<p>Metas</p> <p>Obstáculos</p> <p>Motivaciones</p> <p>Conciencia</p> <p>Crecimiento</p> <p>Salud física y mental</p> <p>Satisfacción</p>

<p>¿Cuáles cree que son las ventajas y desventajas de ser subempleado?</p>	<p>La única ventaja es que ahorita hay escasez de trabajo, demasiado, demasiado, entonces, pues al no tener nada, ser subcontratado pues es una ventaja, es la única que le veo, de ahí en fuera no veo otra más. Las demás son desventajas porque el único que pierde es uno como profesional. Cómo le mencione anteriormente el ente empleador siempre gana, siempre queda con todo bien y nosotros somos los que pagamos, verdad. Desventajas el salario, tal vez, la toma de decisiones que muchas veces cae o sobre cae sobre una sola persona que es quien está a cargo de uno, al ser subcontratado ya sea como asistente o como auxiliar de enfermería ya su criterio como profesional deja de serlo así pasa a tener a alguien encima suyo, verdad, aunque tengamos iguales condiciones entonces pienso que esa es una de las desventajas. El salario percibido también, que es la mitad completamente de lo que uno gana.</p>	
<p>¿Considera usted que el subempleo puede ser una oportunidad de crecimiento personal y profesional, por qué?</p>	<p>No, por qué no sé, lo veo mucho en nuestra profesión, tal vez, no en otras como en Ciencias de la salud, que no contrata a profesionales, ósea los contratan como lo que son. No sé en qué parte tendrá que ver mucho los colegios respectivos, en defender esa parte y que se haya permitido en algún momento dar la subcontratación de enfermería, no le veo el lado positivo realmente, sólo la falta de trabajo no hay nada más que aceptarlo pero no lo veo como algo favorable para mí, ni ahora ni para un futuro, creo que es algo que se tiene que cambiar ya.</p>	
<p>¿Cómo se siente con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>Pues bien, en el lugar donde estaba trabajando sí se cumplen con todas las normas del Ministerio de trabajo y demás, en cuanto a lo que era el salario establecido, los beneficios laborales, el seguro y todo eso bien. El ambiente bonito, trabajo en equipo, no puedo quejarme pero sí me hubiera gustado que en algún momento hubiera tenido la oportunidad, en ese lugar no había muchos</p>	

<p>¿Como describiría usted su salud física y mental con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>enfermeros, todos éramos auxiliares, bueno enfermero subcontratados como auxiliares. Enfermeros solo habían 3 o 4 si acaso y estaban en oficinas centrales, no teníamos supervisión directa, muy pocas veces se presentaban a hacer una supervisión básica y hasta ahí, pero en realidad el trabajo lo hacíamos solos. En realidad me sentí bien y en los otros lugares dónde he estado también, sí ha sido distinto porque han sido lugares más grandes y si hay, como una diferencia marcada entre ustedes auxiliar y yo soy enfermero, o ustedes asistentes y yo soy enfermero y se hace lo que yo diga y no lo que usted sabe, verdad, entonces, a veces es un poquito incómodo por eso más que todo, pero en cuanto a lo demás no.</p> <p>Pues sí, se ha visto afectada bastante en el último tiempo, sí he tenido que buscar ayuda psicológica, inclusive psiquiátrica por la desesperación de él no encontrar empleo o por ser subcontratada.</p> <p>Sí he pensado que muchas de mis metas no se han visto alcanzadas al no poder tener un trabajo estable y bien remunerado. Muchas de mis metas, tal vez uno es el que quiere puede pero sinceramente hay muchos factores que intervienen a la hora de realizarlas. He querido sacar maestrías, he querido hacer un montón de cosas que no he podido hacer por la falta de dinero, debo el pago del préstamo con el que estudie, o sea muchas cosas con las que yo soñé y no he podido tener desde que me incorporé o desde que soy enfermera, entonces, sí me ha afectado emocionalmente bastante. Mi salud física pues no, en realidad me ha tocado poco en horarios rotativos y las veces que lo he hecho ha resultado bien, no ha sido como muy desgastante para mí, ha sido en periodos muy cortos entonces no me he visto afectada, más que todo han sido como dolores de espalda, contracturas musculares y nada que sea grave por el momento.</p>	
---	---	--

<p>¿En qué experiencias laborales usted ha sentido que ha tenido que adaptarse? ¿Cómo se ha dado esa adaptación?</p>	<p>Bueno, he pasado de todo un poco, cómo le mencione anteriormente sí he tenido lugares de trabajo muy bonitos, con colegas súper colaboradores y no solo colegas sino todo el personal, donde hay ambiente laboral es bonitos, qué uno se adapta súper bien, donde es bonito llegar a trabajar, donde hay de todo lo bueno, una qué otra cosa negativa pero en realidad es más lo positivo que lo negativo. Sí tuve una experiencia bastante feilla en uno de mis trabajos como auxiliar, fue bastante tenso, todos los días lloraba, no quería ir, el personal muy complicado, inclusive me hacía daño a la hora de trabajar, por ejemplo, me borraban notas de enfermería, me escondían los carros de curación, cosas así, verdad, bastante molestas e incómodas que realmente sí perjudicaron hasta mi calificación, a la hora de que mi jefe llegaban a hacer las evaluaciones, entonces, sí fue una etapa bastante difícil pero la supe sobrellevar, pensé que era algo que en algún momento tenía que acabarse y tenía que adaptarme a mi trabajo porque era lo que había entonces aguante tiempo ahí, así fue cómo me adapté, en realidad no me date porque era una lucha de todos los días pero lo aguanté.</p>	
<p>¿Cuenta usted con redes de apoyo, quienes?</p>	<p>Sí, mi familia, mis amigos y cómo le mencione anteriormente voy a consulta al Calderón Guardia, entonces ahí tengo un equipo multidisciplinario con psicología psiquiatría y acudo constantemente a las citas entonces apoyo si tengo bastante.</p>	
<p>¿Cómo le ayudan a su desarrollo personal y</p>	<p>Pues di, prácticamente en todo, a la hora de conseguir trabajos me ha costado a veces toma las decisiones en sí lo acepto o no lo acepto, sí a veces, me cuesta mucho en ver si será para mí o no será para mí, sí voy a estar ahí bastante tiempo, sí no sí es la mejor decisión y ellos me han apoyado siempre que siga lo que yo,</p>	

<p>profesional? Comente algunas experiencias en donde usted considera que han sido de apoyo o útiles</p>	<p>quiero que siga mi corazón, que lo ponga en manos de Dios, que siempre de lo mejor de mí, que trabaje enfocándome en lo que uno hace no es lo de los demás. Aunque en enfermería siempre le dicen a uno es un trabajo en equipo y si los demás no es nadie, es cierto, hay que trabajar en equipo pero también hay que saber mantener distancias. Entonces, sí me motiva mucho a eso como saber analizar bien mi trabajo y a destacarme por eso, no son mis relaciones con los demás. Igual, cuando me he quedado sin trabajo también me han ayudado diciéndome en que pronto aparecerá algo, y que Dios tiene algo para mí, y que todo es un aprendizaje. En realidad esos puestos como auxiliar de todos he aprendido, de asistente, auxiliar o enfermera uno siempre aprende, todos los días aparece algo nuevo que no vivimos en la U que no vivimos en todos los lugares donde estamos, entonces sí he recibido un apoyo bonito.</p>	
<p>¿Qué habilidades considera usted que son importantes para el manejo del estrés, emociones y problemas laborales?</p>	<p>Pienso que el expresar las emociones sea como sea ojalá que es de la manera más asertiva, de alguna forma ya sea con amigos, con la pareja, con la familia siempre expresar cómo se siente uno. Ojalá contar con una red de apoyo de profesionales como la tengo yo, sí bueno, puede buscar ayuda psicológica, siempre y cuando no sea tan bien como que haya temas más grandes como el acoso laboral y problemas ya más graves pero siempre tratar de expresar esas emociones en cómo nos sentimos con respecto al trabajo. Hacer cosas diferentes, la mayoría de los trabajos en enfermería requieren mucho tiempo, mucho sacrificio, dejar a la familia muchas veces por irnos a trabajar a otro lugar, los horarios que son rotativos, que siempre está o no en contra de ellos pero sí ojalá fueran como más estables, cómo que uno pudiera decir en qué horario quiere trabajar porque si el cuerpo se desgasta bastante y a veces, tal vez, no es algo emocional lo que tenemos</p>	

<p>¿Cuáles de ellas considera que usted tiene?</p>	<p>sino que es físicamente que si nos transforma en algo emocional. Sí pienso, que a veces hay que tomar el descanso, descansar todo el tiempo que uno pueda, desgraciadamente a veces a uno el tiempo libre se elevan descansar y no hace nada con los amigos o con la familia, entonces, sí es algo difícil, hay que saberlo canalizar y buscar bien red de apoyo para poder salir adelante.</p> <p>Yo creo que todas, porque sí, yo me he acostumbrado a hacer de todo un poco, he tratado de mantener mis lazos de amistades y con la familia y también el descansar, yo soy súper dormilona, entonces, cada vez que puedo duermo, aproveché ratitos para dormir antes de ir a trabajar o apenas llego al trabajo, no descuidar el comer, primero comer y luego ya ir a dormir ósea tratar de mantener horarios con todo pero siempre es difícil, a veces le sale a uno de las manos, pero creo que sí he sabido manejarlo. Sí es un poco difícil tal vez, el tema de los traslados que eso es lo que me indisponen a veces un poco con los horarios trabajos muy largos por ejemplo, al entrar a las 6 de la mañana ya usted por lo menos tiene que saber que son como 2 horas de presa de ida y 2 de venida, por ejemplo, un trabajo que yo tenía eso era lo que yo usaba de mi tiempo eran 4 horas de presa al día, ya venía aquí cansada sin ganas de hablar con alguien, enojada, a veces me quedaba dormida comiendo, entonces cuesta mucho, depende del lugar de donde uno este y todos esos factores.</p>	
<p>¿Qué factores favorecieron a que las desarrollara?</p>	<p>Pues yo creo que el tener una familia, tengo una hija que prácticamente depende de mí entonces pues ese es como el mayor impulso que yo tengo el número uno, entonces, me mantenía motivada el ir a trabajar y hacer las cosas bien por ella y también bueno, obviamente por mí porque yo escogí enfermería. Cuando escogí enfermería yo sabía algunas de las cosas que traía consigo</p>	

<p>Explique de manera breve su experiencia desde que se incorporó al Colegio de Enfermeras hasta la actualidad indicando como fue la búsqueda de trabajo y que puestos ha desempeñado?</p>	<p>la profesión y el amor que no lo tiene a la misma es lo que me ha mantenido ahí a flote y soportando una que otra cosa. Pienso que más que todo es eso y mi mamá también son como mis impulsos la vocación y el estar haciendo lo que amo eso es lo que me motiva.</p> <p>Yo empecé a trabajar como asistente de pacientes desde que estaba estudiando, entonces, ahí me empecé a relacionar más, trabajé como unos 6 años como asistente de pacientes en cuidados de empresas en mi tiempo libre, me ayudaba para estudiar, entonces, me fui como el relacionando ahí con los pacientes y demás. Luego si me costó, me costó mucho terminar la Universidad, me sentía un poco cansada, había repetido algunas materias y me atrasé bastante de los planes que yo tenía. Cuando ya logré terminar la carrera fue tedioso, bastante tedioso el proceso de incorporación, realmente aún no lo informan, yo sé que es responsabilidad como estudiante informarse pero a veces es complicado porque uno llama al Colegio de enfermeras y no le dan a uno la información que tienen que darle o se la dan pero le dicen que la busque en la página y habían muchas cosas que yo no entendía o que logre entender ya cuando estaba en el proceso de incorporación, entonces, sí fue un poquito tedioso, inclusive formé un grupo de en Facebook y ahora tiene un montón miembros, de ahí salió la idea, de la falta de información que yo tuve para incorporarme, nació la idea de crear este grupo de enfermería para apoyar a otros colegas, también para la búsqueda de empleo, ahí en ese grupo se habla de todo entonces, me motivó a hacer eso. Cuando iba a recibir la licencia yo me sentía que iba a recibir como mi vida, como si fuera a volver a nacer, yo me tomé mil fotos y todo fue algo demasiado emocionante porque ahora sí tenía como el permiso de haga todo lo que quiera con todo lo que</p>	
--	--	--

<p>¿Por qué aceptó el puesto de subempleo en enfermería?</p>	<p>aprendió, fue realmente algo muy bonito pero a la hora de la hora ya tope con esto. Prácticamente ni le he usado, o sea si la he usado pero tal vez no como yo esperaba entonces es bonito pero también cuesta a veces, ver que uno no está donde uno quisiera o como tal vez aún no le pintaba el panorama. Osea tener la licencia no te garantiza un trabajo no te garantiza un puesto de enfermero como yo pensé, Fue más la ilusión del que saber la realidad.</p> <p>Por necesidad, primero necesidad económica, estoy pagando el préstamo de CONAPE, tengo 34 años ya no estoy como que muy joven que digamos, yo vivo con mi mama y necesito aportar económicamente a la casa, pagar mis gastos, hija ya tiene 13 años está en el colegio privado y tengo que pagar la mensualidad del colegio y muchos gastos muchas cosas por eso lo acepté y también por cuestiones emocionales definitivamente para mí estar sin trabajo desequilibra emocionalmente cualquier cantidad, entonces, yo necesito, ya descubrí con la psicóloga y con la psiquiatra que parte importante de mi tratamiento o parte clave para mí estabilidad emocional es estar con trabajo, entonces, por eso fue que acepté o he aceptado los subempleos.</p>	
<p>¿Cuáles son sus metas de desarrollo profesional y que obstáculos se le han presentado?</p>	<p>Bueno, yo desde que empecé a estudiar enfermería si me veía como haciendo cosas diferentes, no como en el hospital como siempre en un hospital a emitida 24/7 sino que me vi haciendo cosas diferentes. Llevé un curso hace poco muy interesante de manejo de ulceras, heridas y estomas, pienso crecer profesionalmente, quiero crecer profesionalmente, quiero ponerme un consultorio de enfermería, no sólo sobre este tema sino en general, pienso que enfermería tiene demasiadas cosas que hacer como usuario y qué se puede hacer, se puede empezar a educar a la gente y que podamos surgir por ese lado pero si se me</p>	

<p>¿Qué condiciones laborales considera usted importantes para su satisfacción?</p>	<p>ha limitado la parte económica, el no obtener trabajo estable o que me alcance por el subempleo, me alcanza apenas para cubrir los gastos que tengo entonces no he podido ahorrar o sacar un préstamo que me permita llevar a cabo el proyecto.</p> <p>Bueno primero que el ambiente laboral sea bonito, el compañerismo, una jefatura que está dispuesta a hablar, ósea que uno pueda acudir a sus superiores siempre, verdad, cuando uno necesite algo. Pues que uno pueda tener sus tiempos libres para comer, por ejemplo, considero que es algo muy importante, en un uno de mis empleos no se podía comer, o sea si usted no comía antes de las 9 de la mañana olvidarse de comer el resto del día, entonces uno no puede trabajar así sinceramente con hambre y haciendo que se traga a la comida, entonces, siento que eso es muy importante que se respeten los horarios de comidas porque somos seres humanos también, muchas personas creen que no tenemos derecho a comer, a dormir, a respirar entonces eso es algo que considero muy importante. El cumplimiento del salario, en muchos lugares no se paga a tiempo, no he topado mucho con esa suerte gracias a Dios pero si tengo colegas que me han manifestado que en el lugar donde está nunca les pagan las extras a tiempo, que no les pagan, que si le tenían que pagar el 15 le pagaron el 17 o el 18 o sea como que no son muy firmes con lo que se establece en cuanto al salario. Y obviamente contar con el material que se necesita para trabajar, bueno enfermería se caracteriza porque uno siempre busca y encuentra la solución a todo, entonces, igual no había material pero lo solucionamos con otra cosa, pero sí pienso que uno debe tener el material para trabajar, para poder realizar el trabajo bien.</p>	
---	--	--

<p>¿Se encuentra satisfecho actualmente a nivel laboral y por qué?</p>	<p>Bueno actualmente no, hace dos días terminó mi contrato de trabajo estaba con los EBAIS de la UNIBE y ya estos pasaron a ser parte de la Caja, todo el personal se quedó sin empleo, como 450 personas, y ahora pues a buscar de nuevo. Me ha costado mucho encontrar trabajo y estoy otra vez así como vamos a empezar de cero a buscar y yo sé que en cuanto a la Caja, por lo menos que es el empleador más grande que hay en Costa Rica, está súper difícil, ya vos vas a dejar currículum y no te lo reciben, todo tiene que ser por la página, por la página solo puede aplicar a puestos interinos, pero le dan prioridad a la gente que ya está adentro, además no tengo las pruebas del EIS, entonces, se me dificulta aún más y en el sector privado la mayoría no quiere pagar lo que realmente vale, con lo que establece el Colegio de Enfermeras, entonces, es triste actualmente mi situación de trabajo, es triste. Cuando estaba laborando ahí sí era muy bonito la atención a los usuarios, aprendí montones ahí todos los días se le enseña al personal, había una capacitación constante a todo el personal, los sábados se dedicaban a hablar sobre vacunas, sobre el Papanicolau o sea siempre se está actualizando en los temas nunca nos quedamos atrás entonces era un ambiente de trabajo muy bonito, la verdad es que si no solo con colegas sino con todo el personal del EBAIS fue muy bonito.</p>	
--	--	--

Investigador	Participante 10 MRH	Subunidades de análisis
<p>¿Qué piensa usted sobre la situación del subempleo en Costa Rica?</p>	<p>Es que más que todo a mi pensar, verdad, eso es como correr con suerte por decir así y también que tan dispuestas estas vos a buscar y que tan positiva estas vos a encontrar lo que es el empleo, digamos, en el caso de acá de la carrera la gente dice que no hay empleo sí es verdad, cuesta mucho encontrar empleo pero yo digo que si estás positivamente empeñada en qué vas a encontrar un empleo, entonces, buscas y buscas entonces, obviamente todo va a ser por decir así satisfactorio para vos, entonces, yo pienso que más que todo, eso está en uno.</p>	<p>Identificación de la situación</p> <p>Redes de apoyo</p> <p>Estrategias de afrontamiento</p> <p>Satisfacción</p> <p>Insatisfacción</p>
<p>¿Para usted que es el subempleo?</p>	<p>Es que la palabra sub no le entiendo bien. En este caso yo estoy contratada como auxiliar pero a veces hago extras como enfermera. No sé me parece justo verdad porque uno estudia para obtener el puesto que se supone que vos estás estudiando pero, diay, no estoy de acuerdo tanto con eso.</p>	<p>Necesidades básicas</p> <p>Desarrollo a lo largo de la vida</p>
<p>Alguna vez en su experiencia profesional le han ofrecido un puesto inferior a enfermero 1 y usted aceptó ¿cómo se sintió?</p>	<p>Ah, diay, la verdad no me sentí tan mal en ese momento, pero luego no me sentí tan mal porque con el tiempo va avanzando, va escalando va subiendo. Sería demasiada suerte que vos entres ya como enfermera profesional porque todo mundo la mayoría de las veces, diay, es como que está marcado empezar desde abajo.</p>	<p>Individualización</p> <p>Metas</p> <p>Obstáculos</p> <p>Motivaciones</p> <p>Conciencia</p> <p>Crecimiento</p>
<p>¿Cuáles cree que son las ventajas y desventajas de</p>	<p>Ventajas tal vez, es como de hecho para mí que en la universidad si te formas verdad, bastante por decir en lo teórico pero no suficiente en lo práctico, entonces una de las ventajas es que terminas de formante porque nunca terminas, siempre hay cosas</p>	<p>Salud física y mental</p> <p>Satisfacción</p>

<p>ser subempleado?</p>	<p>nuevas pero también te estás formando tanto como en la práctica son más que todo como en lo teórico también porque vas aprendiendo muchas cosas más, esa es una ventaja. Para mí la desventaja sería el tiempo, el tiempo que ha pasado verdad, por decirlo así y tal vez el salario porque es bastante significativo.</p>	
<p>¿Considera usted que el subempleo puede ser una oportunidad de crecimiento personal y profesional, por qué?</p>	<p>Si como te explicaba anteriormente, puede ser un crecimiento personal porque en mi caso como estudiante que fui, sí uno aprende mucho, aprende bastante pero sí siento que he crecido bastante personalmente más que todo en lo que es el ámbito de enfermería. He aprendido bastante.</p>	
<p>¿Cómo se siente con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>Mal, porque digamos en lo personal tengo problemas con jefatura Entonces, es ambiente bastante pesado, tenso.</p>	
<p>¿Como describiría usted su salud física y mental con respecto a sus condiciones laborales?</p>	<p>Física no estoy muy bien porque acaba de sufrir un accidente con un paciente y mental tampoco por lo que tengo el problema con el jefe entonces digamos emocionalmente no me siento así como ahorita en este momento no me siento muy bien.</p>	
<p>¿En qué experiencias</p>	<p>Estuve en el servicio de emergencia y luego me pasaron un cubículo que eso le EBAIS pero es tan incómodo tan pequeño</p>	

<p>laborales usted ha sentido que ha tenido que adaptarse? ¿Cómo se ha dado esa adaptación?</p>	<p>porque que no hay tanta privacidad tanto como para uno, como el paciente porque tenés que compartirlo con otros compañeros, entonces, en ese cubículo no sólo estaba la preconsulta de mi EBAIS sino que estaba la preconsulta de otro EBAIS entonces, es muy incómodo tanto para el paciente como para mí, porque a veces vos le decís cuando estás haciendo la pre consulta cuál de consulta, entonces, el paciente no quiere hablar porque no tiene la privacidad adecuada. Entonces eso es bastante incomodo por decirlo así.</p>	
<p>¿Cuenta usted con redes de apoyo, quienes?</p>	<p>A nivel personal en este caso lo que yo hago es, por lo menos si no me entiendo con jefatura, entonces, voy a jefatura médica.</p>	
<p>¿Cómo le ayudan a su desarrollo personal y profesional? Comente algunas experiencias en donde usted considera que han sido de apoyo o útiles</p>	<p>No tiene redes de apoyo.</p>	
<p>¿Qué habilidades considera usted que son</p>	<p>Yo manejo el estrés llorando en silencio, lloró mucho, yo soy muy llorona a veces lo comento, no me gusta comentarlo con mis mismos compañeros no me gusta, eh, y tampoco con los familiares. Tengo tal vez, a una persona, verdad, una persona con</p>	

<p>importantes para el manejo del estrés, emociones y problemas laborales?</p>	<p>la que me desestreso, le comento un ratito y le digo mira vamos a tomar café, entonces, ya le cuento que es lo que me está pasando, entonces, es una manera que digo yo o me voy a caminar. Salgo a caminar yo solita y ya regresó a la casa más tranquila. Mis emociones ahorita más que todo es tan así como abatidas, pero es por lo mismo del estrés laboral en el que estoy ahorita por lo que se presentó el accidente con este paciente. Y en el INS me cierran el caso, entonces, es un completo estrés.</p>	
<p>¿Cuáles de ellas considera que usted tiene?</p>	<p>Las mismas que le estoy comentando.</p>	
<p>¿Qué factores favorecieron a que las desarrollara?</p>	<p>Porque siento que por lo menos en el momento de hablarlo o comentarlo, no compartirlo, tal vez, la palabra es comentarlo con otra persona me siento como más aliviada. No tengo esa presión en el pecho que a veces me dan ganas de gritar y salir corriendo y dejar botado el trabajo por la situación en la que estoy, entonces, al comentarla con otra persona me siento más aliviada de que la otra persona me escucha y también me da su punto de vista, su opinión o su consejo, entonces, uno tiende a ver las cosas por otro punto de vista.</p>	
<p>Explique de manera breve su experiencia desde que se</p>	<p>La búsqueda de trabajo fue bastante, fue inmensa, porque yo salí de la Universidad y en ese entonces, se contrataba como auxiliar de enfermería con el bachillerato pero de ahí salió una ley no recuerdo cuál es, pero salió una ley en la que no te podían contratar si no tenías licenciatura. Entonces, en ese caso yo estaba pasando por el divorcio y yo ya me quedé con el bachillerato y empecé a buscar empleo y me decían que no. Qué tal vez me podían ayudar si yo tuviera la licenciatura, entonces, después me</p>	

<p>incorporó al Colegio de Enfermeras hasta la actualidad indicando como fue la búsqueda de trabajo y que puestos ha desempeñado?</p>	<p>incorporé de nuevo a estudiar a sacar la licenciatura y empecé. Cartago, visité todos los lugares de Cartago, el hospital Max Peralta, lo que son los asilos, todo lo de Cartago, fui a paraíso, fui al San Juan de Dios, fui al México, en el Calderón, en todos los hospitales quería dejar Curriculum hasta Puntarenas, por qué estaba tan desesperada por buscar un empleo, más que estaba pasando por el divorcio en ese entonces. Entonces, yo estaba como, o conseguía o conseguía el empleo y fui a todas las áreas de salud en Cartago. Andar buscando y andar pidiendo más que todo ayuda y gracias a Dios creo que fue cómo en 2 años por ahí que me llamaron, no tenía las pruebas del EIS en ese entonces. Entonces, me llamaron a más por un nombramiento de una semana y luego me llamaron nuevamente a cubrir vacaciones por 15 días y ahí fueron empezando los nombramientos y ahí me quedé en la clínica.</p>	
<p>¿Por qué aceptó el puesto de subempleo en enfermería?</p>	<p>Primero más que todo verdad, cómo te estaba comentando, porque de ahí uno empieza desde cero, y tal vez mi necesidad económica, yo decía que yo empezaba aunque fuera por empezar a limpiar. entonces yo tengo esa idea por decirlo así que hay que empezar de abajo. No es lo que yo estudié obviamente ni lo que uno quiere, uno quiere entrar como enfermera profesional de una vez, pero a mí pensar no me afectó tanto entrar como auxiliar de enfermería, la verdad no me afectó en nada. Obviamente ya con la experiencia y con el tiempo uno quisiera que eso cambiará.</p>	
<p>¿Cuáles son sus metas de desarrollo profesional y</p>	<p>Por lo menos quiero estudiar, lo que es la maestría, es algo que yo quiero, seguirme superando como profesional para obtener mayor conocimiento en y los obstáculos que se me han presentado es, no lo económico sino jefatura, no me da el permiso para yo estudiar. Iba a matricular en la UCR una maestría en enfermería quirúrgica,</p>	

<p>que obstáculos se le han presentado?</p>	<p>me encanta lo que es estar en el área de cirugías y necesitaba una carta de jefatura inmediata, ya había solicitado todos los papeles, ya tenía todo, sólo me faltaba la carta y cuando la solicite, me fue negada.</p>	
<p>¿Qué condiciones laborales considera usted importantes para su satisfacción?</p>	<p>Qué jefatura te deje trabajar tranquila, más que todo, porque digamos yo estoy de acuerdo con que es mi superior tengo que respetarla y todo, perfecto yo estoy de acuerdo con todo eso, pero a veces hay personas que se encargan de molestar y molestar, agarrar de patito a uno, y yo siento que ese patito soy yo. Y no sólo yo lo siento, los mismos compañeros lo perciben. Entonces, más que todo yo en mi trabajo me siento muy bien muy feliz y me llevo muy bien con todo el personal, con el personal de aseo, lo que son secretarios, farmacia, laboratorio, los doctores, todo el personal, el único problema que yo tengo es una persona y es jefatura. Sí es muy importante que contrataran más personal y se abrirían más opciones para el resto de las personas que están buscando empleo porque si le recargan a uno bastante lo que es el trabajo. Y he estado a cargo de observación, a cargo de terapia respiratoria, he estado a cargo de sala de shock, o sea es algo en que vos te tenes que partir en 8 para poder sacar el trabajo, entonces, yo diría que eso sería bastante importante que se lograría.</p>	
<p>¿Se encuentra satisfecho actualmente a nivel laboral y por qué?</p>	<p>Sí, satisfecho en el sentido porque me encanta lo que hago, me gusta, me siento bien en mi lugar de trabajo cómo te explicaba, con el resto del personal, con los pacientes me identifico muy bien en lo que es la carrera, y en sentirle el gusto, y el gustarme a mí lo que yo hago, entonces todo fluye entonces yo me siento muy bien en ese sentido.</p>	

AGRADECIMIENTOS

A mi tutora y exprofesora Pilar Acosta Rojas

Gracias por su disponibilidad, esfuerzo y dedicación en todo el proceso de formación profesional e investigación. Puedo afirmar que es una profesional admirable

Profesionales de enfermería que participan en la investigación

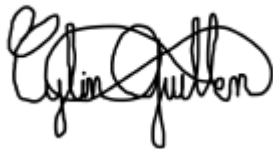
Agradezco su disposición y tiempo para participar en las entrevistas y ser parte del enriquecimiento de la disciplina de enfermería

Profesionales expertos que validan la entrevista

Agradezco su aptitud de ayuda y compartir el criterio profesional para lograr crear una herramienta importante de la investigación

DECLARACIÓN JURADA

Yo Eylin Yuliana Guillén Aguilera, cédula de identidad número 4-0237-0829, en condición de egresado de la carrera de enfermería de la Universidad Hispanoamericana, y advertido de las penas con las que la ley castiga el falso testimonio y el perjuicio, declaro bajo la fe del juramento que dejo rendido en este acto que mi trabajo de graduación, para optar por el título de licenciatura titulado “Percepción de la adaptación de los profesionales de enfermería incorporados al Colegio entre los años 2013-2018 en relación con el subempleo, Gran área Metropolitana, Costa Rica, 2019” es para obra original y para su realización he respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derechos de Autor y Derecho Conexos, número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; especialmente el numeral 70 de dicha ley en el que se establece: “Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que estos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original”. Asimismo, que conozco y acepto que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público. Firmo, en fe de lo anterior, en la ciudad de Aranjuez, San José el día 28 del mes abril del 2020.



EYLIN YULIANA GUILLÉN AGUILERA

CARTA DEL TUTOR

San José, 02 de mayo, 2020.

*Máster Vanessa Aguilar
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana*

Estimada máster:

La estudiante Eyllin Yuliana Guillén Aguilera, cédula de identidad número 4-0237-0829 me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado "Percepción de la adaptación de los profesionales de enfermería incorporados al Colegio entre los años 2013-2018 en relación con el subempleo, Gran área Metropolitana, Costa Rica, 2019", el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de tutora metodológica, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos por el postulante, se obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	10
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	29
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	19
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20
	TOTAL	100	98

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de revisión por parte del lector metodológico.

Atentamente,



*Licda. Pilar Acosta Rojas
Cédula identidad 2-0650-0038
Carné Colegio Profesional E-9108*

CARTA DEL LECTOR

San José, 04 junio 2020.

Máster
Marcela Cerdas Salazar
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante EYLIN YULIANA GUILLÉN AGUILERA., cédula de identidad número 4-0237-0829 me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado **"PERCEPCIÓN DE LA ADAPTACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA INCORPORADOS AL COLEGIO ENTRE LOS AÑOS 2013-2018 EN RELACIÓN CON EL SUBEMPLEO, GRAN ÁREA METROPOLITANA, COSTA RICA, 2019."** el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de lectora metodológica, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marcateórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos por el postulante, se obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	10
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	24
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	16
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20
	TOTAL		90

En virtud de la calificación obtenida, se avala para continuar con el proceso de tesis.

Atentamente,

MSc. Vanessa Aguilar Zeledón
Cédula identidad 1-0874-0329
Carné Colegio Profesional E-4368

BIBLIOTECA UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA
REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACIÓN**

San José, 26-06-20

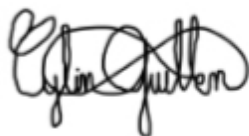
Señores:
Universidad
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) EYLIN YULIANA GUILLÉN AGUILERA con número de identificación 402370829 autor (a) del trabajo de graduación titulado "*PERCEPCIÓN DE LA ADAPTACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA INCORPORADOS AL COLEGIO ENTRE LOS AÑOS 2013-2018 EN RELACIÓN CON EL SUBEMPLEO, GRAN ÁREA METROPOLITANA, COSTA RICA, 2019*", Acomo requisito para optar por el grado de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA; SÍ autorizo a la Biblioteca de la Universidad Hispanoamericana para que con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos N° 6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente,



402370829

Firma y Cédula de Identidad