

Universidad Hispanoamericana de Costa Rica

Escuela de Enfermería

Tesis para optar por el grado académico de

Licenciatura en Enfermería

**Imagen social del profesional de
enfermería laboral, desde la perspectiva
del trabajador en empresa privada y
pública en la provincia de San José, II
Cuatrimestre 2018**

Mónica Ávalos Solís

San José, 2018

Índice de contenido

Índice de contenido.....	2
Índice de tablas	6
Índice de figuras	7
Resumen	11
CAPÍTULO I.....	14
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.1 Planteamiento del problema	15
1.1.1 Antecedentes del problema.....	15
1.1.2 Delimitación del problema	20
1.1.3 Justificación	20
1.2 Redacción del problema central: pregunta de la investigación	22
1.3 Objetivos de investigación	22
1.3.1 Objetivo general	22
1.3.2 Objetivos específicos.....	22
1.4 Alcances y limitaciones	23
1.4.1 Alcances de la investigación.....	23
1.4.2 Limitaciones de la investigación	23
CAPÍTULO II.....	24
MARCO TEÓRICO	24

2.1.1. Definición de enfermería	25
2.1.2. Enfermería laboral	26
2.1.3 Perfil de la enfermera o enfermero a nivel laboral	27
2.1.4. Imagen social.....	29
Creencia	31
Conocimiento	32
Experiencia	32
Prácticas y acciones	32
2.1.4.1 Imagen social del profesional en enfermería.....	33
2.1.5. Perspectiva.....	35
Características de la percepción	36
Tipos de percepción.....	37
Percepción personal	37
Percepción cultural	38
Percepción ambiental.....	39
Percepción laboral	39
Percepción Social	40
2.2 Modelos y teorías	41
Teorizante	41
CAPÍTULO III	44

MARCO METODOLÓGICO	44
3.1 Enfoque de investigación.....	45
3.2 Tipo de investigación	45
3.3 Unidad de análisis u objetos de estudio.....	45
3.3.1 Población	46
3.3.2 Muestra	46
3.3.3 Criterios de inclusión y exclusión	46
3.4 Instrumento para la recolección de la información	46
3.4.1 Validez del cuestionario	47
3.4.2 Confiabilidad del cuestionario.....	47
3.5 Diseño de la investigación.....	48
3.6 Operacionalización de variables	48
3.7 Plan piloto.....	52
CAPÍTULO IV	53
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	53
4.1 Generalidades	54
CAPÍTULO V	94
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	94
5.1 Discusión e interpretación o explicación de los resultados	95
6.1 Conclusiones.....	103

6.2 Recomendaciones	105
Bibliografía.....	107
Anexos	112
Anexo#1 Declaración jurada	112
Anexo #2 Cartas de aprobación.....	113
Anexo#3 Cuestionario de recolección de datos.....	118
Anexo #4 Resultados del plan piloto.....	130
Dedicatoria.....	152

Índice de tablas

Tabla 1 Distribución de la población según opinión de áreas en las que un profesional puede desempeñarse, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	68
Tabla 2 Distribución de la población según opinión de funciones en las que un profesional de enfermería puede desempeñarse, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	69
Tabla 3 Distribución de la población según funciones que un profesional desempeña en el ámbito de enfermería laboral, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	70
Tabla 4 Distribución de la población según características de un profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	75

Índice de figuras

Figura 1 Distribución de la población según edad, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	54
Figura 2 Distribución de la población según estado civil, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	55
Figura 3 Distribución de la población según escolaridad, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.....	56
Figura 4 Distribución de la población según profesión u oficio, en una empresa privada pública, en la provincia de San José, 2018.	57
Figura 5 Distribución de la población según antigüedad laboral, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.....	58
Figura 6 Distribución de la población según horas laboradas, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.....	59
Figura 7 Distribución de la población según horas extras, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.....	60
Figura 8 Distribución de la población según padecimiento de alguna enfermedad, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.....	61
Figura 9 Distribución de la población según acceso a servicios privados, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.....	62
Figura 10 Distribución de la población según relación de enfermería con una vocación religiosa, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	63
Figura 11 Distribución de la población según feminización del profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	64

Figura 12 Distribución de la población según sexualización del profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018	65
Figura 13 Distribución de la población según relación de la enfermería únicamente con el campo laboral hospitalario, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	66
Figura 14 Distribución de la población según independencia del profesional en enfermería laboral con otros profesionales en salud, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	67
Figura 15 Distribución de la población según expectativa del servicio que desempeña el profesional de enfermería de la empresa, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	73
Figura 16 Distribución de la población según conocimiento de horario de atención del profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	74
Figura 17 Distribución de la población según opinión de ampliar horarios de servicios de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.....	74
Figura 18 Distribución de la población según relación de las acciones de enfermería con un buen estado de salud, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	77
Figura 19 Distribución de la población según opinión si el profesional de enfermería puede realizar consultas de salud, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	78
Figura 20 Distribución de la población según conocimiento del plan de atención en enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.....	79

Figura 21 Distribución de la población según ayuda brindada por el profesional de enfermería para mejorar la salud de los colaboradores, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.....	80
Figura 22 Distribución de la población según calificación de experiencias con el área de enfermería laboral, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018..	81
Figura 23 Distribución de la población según nivel de confianza en el profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.....	82
Figura 24 Distribución de la población según calificación a la labor del profesional de enfermería en la empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.....	83
Figura 25 Distribución de la población según opinión si el profesional de enfermería se desenvuelve en un ambiente adecuado, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	84
Figura 26 Distribución de la población según opinión si el profesional de enfermería recibe el reconocimiento que merece por parte de la empresa, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.....	85
Figura 27 Distribución de la población según contribución por parte del profesional de enfermería a mejorar el ambiente laboral, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	86
Figura 28 Distribución de la población según percepción del trato que recibe por parte del profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.....	87
Figura 29 Distribución de la población según relación de confianza con el profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.....	88

Figura 30 Distribución de la población según satisfacción con la comunicación que poseen con el profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	89
Figura 31 Distribución de la población según calificación del servicio de enfermería que recibe en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	90
Figura 32 Distribución de la población según comunicación del profesional de enfermería con los demás colaboradores, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	91
Figura 33 Distribución de la población según conocimiento de funciones realizadas por un profesional en el ámbito laboral, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	92
Figura 34 Distribución de la población según si está de acuerdo con los espacios que le brinda la empresa al profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.	93

Resumen

Introducción: La imagen social del profesional de enfermería laboral, desde la perspectiva del trabajador en empresa pública y privada es el indicador que permitirá determinar la imagen y funciones del profesional de enfermería en este ambiente laboral. **Objetivo general:** Determinar la imagen social del profesional de enfermería laboral, desde la perspectiva del trabajador en empresa pública y privada en la provincia de San José, mayo 2018. **Metodología:** Se realiza en dos empresas pública y privada, con una muestra de 120 colaboradores donde 60 corresponden a la empresa pública y 60 a la privada, la recolección de información se da por medio de la aplicación de un instrumento de recolección de datos de elaboración propia **Resultados:** Se caracteriza a la población donde la mayoría poseen edades entre los 18 a 29 años de edad, han terminado la universidad y poseen mucha antigüedad laboral en las empresas. El 99% de los encuestados afirma que la enfermería se dedica a funciones como la toma de signos vitales y al cuidado de enfermos, y por lo menos un 57% afirma que la enfermería puede dedicarse al área de investigación. Los mismos entrevistados desconocen muchas funciones que la enfermería es capaz de realizar, pero son claros en que todas las acciones del profesional les contribuyen a mejorar su salud y su ambiente laboral obteniendo una percepción del profesional muy acertada. **Discusión:** Es poca la población que reconoce funciones esenciales para el desarrollo de la enfermería laboral, funciones como: emitir juicios clínicos, prevención de riesgos, actividades de gestión humana, reconocer necesidades en salud, realizar historiales clínicos, valorar espacios de desarrollo para los trabajadores, realizar criterios de restricciones laborales, valoración física y reconocer necesidades en los trabajadores son funciones totalmente desconocidas por una gran parte de la población encuestada. El profesional de enfermería debe de transmitir la esencia de su trabajo, la población debe de estar consciente de sus funciones y el valor de estas, mantener una comunicación con su población en este caso con los colaboradores de la empresa y así brindar un servicio de calidad. Alrededor 94 % de la población califica la labor, el trato, la relación de confianza y el servicio que brinda el profesional entre regular a excelente, lo cual se manifiesta como una labor aceptable por parte del profesional. La población posee desconocimiento en funciones, características y cualidades respecto a lo que es enfermería, pero la consideran importante y están satisfechos con los servicios de salud brindados. La enfermería es una disciplina que

merece respeto y admiración. **Conclusiones:** Con los resultados de la investigación se logra concluir que la imagen social del profesional de enfermería desde la perspectiva de un trabajador, es una imagen carente de características, cualidades y reconocimiento de funciones, lo cual puede generar que las personas no saquen provecho de los servicios brindados por el profesional, ya que muchos desconocen las áreas y el rol del profesional en enfermería tanto en ambiente laboral como en un ambiente hospitalario.

Palabras claves: Imagen social, perspectiva, enfermería laboral

Summary

Introduction: The social image of the occupational nursing professional, from the perspective of the worker in public and private companies, is the indicator that will allow to determine the image and functions of the nursing professional in this work environment.

General objective: Determine the social image of the occupational nursing professional, from the perspective of the worker in public and private companies in the province of San José, May 2018. Methodology: Two public and private companies are carried out, with a sample of 120 collaborators where 60 correspond to the public company and 60 to the private company, the collection of information is given through the application of a self-

made data collection instrument. **Results:** The population is characterized where most have ages between 18 and 29 They have finished college and have a lot of seniority in the companies. 99% of respondents say that nursing is dedicated to functions such as taking vital signs and caring for the sick, and at least 57% say that nursing can be dedicated to the area of research. The same interviewees do not know many functions that nursing is capable of performing, but they are clear that all the actions of the professional contribute to improving their health and working environment, obtaining a very accurate perception of the professional.

Discussion: There is little population that recognizes essential functions for the development of occupational nursing, functions such as: issuing clinical judgments, risk prevention, human management activities, recognizing health needs, making clinical records, assessing development spaces for workers, perform criteria of work restrictions, physical assessment and recognize needs in workers are totally unknown functions by a large part of the surveyed population. The nursing professional must convey the essence of their work, the population must be aware of their functions and the value of these, maintain

a communication with their population in this case with the company's employees and thus provide a quality service. Around 94% of the population of the population qualifies the work, the treatment, the relationship of trust and the service that the professional offers between regular to excellent, which manifests itself as an acceptable work on the part of the professional. the population has ignorance in functions, characteristics and qualities regarding what is nursing, but they consider it important and are satisfied with the health services provided. Nursing is a discipline that deserves respect and admiration.

Conclusions: With the results of the research it is possible to conclude that the social image of the nursing professional from the perspective of a worker, is an image lacks characteristics, qualities and recognition of functions, which can generate that people do not take advantage of the services provided by the professional, since many are unaware of the areas and the role of the professional in nursing both in the work environment and in a hospital environment.

Keywords: Social image, perspective, occupational nursing.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del problema

1.1.1 Antecedentes del problema

Internacionales

A nivel internacional las investigaciones sobre la imagen social del profesional de enfermería son muy diversas y dirigidas a distintas poblaciones, abarcan las áreas donde el profesional se desenvuelve y los diversos ambientes al que mismo está en contacto. Lo anterior provoca que se puedan obtener opiniones variadas dado que la imagen se ha visto a prueba bajo distintas percepciones.

Restrepo¹ en su estudio acerca de la “Formación de la Enfermera en Salud Ocupacional”, lo realiza en el año 1993 en el área de Colombia, cuya metodología es sistemática, indica una recolección de información de las empresas que poseen enfermería en salud ocupacional, para conocer los beneficios que puede traer una enfermera (o) a la empresa y también conocer cómo este llega a ser una influencia en el colaborador.

Restrepo¹, en su investigación concluye lo siguiente: “la difícil situación de los trabajadores exige definiciones políticas y el compromiso de la empresa, para emplear personal capacitado en la atención de los trabajadores”¹. A lo anterior se hace énfasis en mejorar las condiciones laborales, generar motivación en los colaboradores y mejorar la productividad de la empresa todo bajo un enfoque donde el profesional de enfermería se vea involucrado para que este guíe las acciones de bienestar del colaborador.

Vergel² en su investigación titulada “Imagen Social de la Enfermería”, la cual se realiza en el año 2003, cuya metodología es descriptiva y de corte transversal, hace énfasis en que “los esfuerzos de enfermería en estos últimos años se han centrado en buscar la autonomía

y conseguir la independencia de la profesión”². Sin embargo, en Cuba a pesar de los grandes esfuerzos de los profesionales por buscar especialidades y salir a relucir en esta vocación, aún posee un largo camino por recorrer.

Vergel² añade que la percepción de la población cubana, del sector del Municipio de Caibarién no cambia el concepto de enfermería, dado que el buen desempeño de los profesionales por avanzar en su profesión se ve tachado por minorías. “La imagen ideal de la enfermería para el futuro parece requerir una combinación especial del viejo y cálido espíritu con las nuevas habilidades profesionales y de vocación.”²

Pedre et al³ en su investigación titulada como “Imagen social de la enfermería: un vistazo al espejo público”, la cual se realiza en el año 2003, cuya metodología fue realizar un estudio observacional donde se tomaba en cuenta 157 usuarios de un centro de salud en España. Aclara en su estudio que la imagen de profesionalismo y autonomía del profesional de enfermería es un reto que nos compete a toda la población y cada enfermero o enfermera debe de asumir su compromiso.

Pedre et al³ concluye su análisis con lo siguiente: “El veredicto que nos otorgan es en general positivo. Conocen nuestro nivel de estudios, pero los títulos les confunden. Las tareas más tradicionales son reconocidas perfectamente, pero existen parcelas de nuestra profesión que todavía son desconocidas”³. La población tomada en cuenta para el estudio acepta conocer lo difícil que es la carrera a nivel académico, pero, les resulta difícil creer que es una profesión en la que además de formar un equipo con otros profesionales de salud para brindar cuidados asistenciales, es capaz de realizar funciones de investigación, gestoras y docentes.

Calvo⁴ en su investigación titulada como “Imagen social de las enfermeras y estrategias de comunicación pública para conseguir una imagen positiva”, se realiza en el año 2011. Cuya metodología es una revisión bibliográfica de diferentes bases de datos, sin indicar un límite en tal revisión. Aclara que “la identidad o esencia de las enfermeras no coincide con su imagen social pues continúa plagada de estereotipos, y el público sigue percibiendo una imagen dependiente y poco profesional de las enfermeras”. La discordancia entre lo que es imagen o identidad es lo que ha llevado a la enfermería a percepciones erróneas.

“Transmitir la identidad de las enfermeras estas deben comunicar a la sociedad su función y quehacer, para lo cual conviene que las instituciones enfermeras cuenten con gabinetes de comunicación eficientes y bien estructurados, y que las enfermeras integren en su práctica profesional el uso de recursos de la comunicación pública, tales como aplicar las nuevas tecnologías en su práctica diaria.”⁴

Errasti et al⁵ menciona en su estudio titulado “Imagen Social de la Enfermería: Una Profesión a Conocer”, se realiza en el año 2012, que la enfermería no es percibida por la población como una profesión imponente la cual no posee una fuerte imagen ante la sociedad. Siempre ha estado sujeta a grandes estereotipos, como lo manifiesta “es una profesión poco visible ya que la sociedad todavía no la reconoce plenamente con un campo competencial propio.”⁵

Errasti et al⁵ en su investigación explica que la enfermería está en esta situación debido a que hay un grado de ignorancia en la población lo cual delimita más la enfermería dado que no aprovecha los recursos que la profesión ofrece, “parece que predomina una ignorancia del público sobre la esencia y el foco de la disciplina, que es el cuidado de la persona, familia o comunidad.”⁵

Encinas⁶ menciona en su investigación titulada como: “Imagen Social de la Enfermería”, el cual se realiza en el año 2015, cuya metodología consiste en una revisión bibliográfica de diferentes bases de datos, utilizando como límite 10 años de antigüedad en cada una de sus fuentes. Encinas⁶ indica que existe un desconocimiento a las funciones del enfermero, cualidades y características de los profesionales, pero a pesar de eso la sociedad se encuentra satisfecha con sus servicios.

Encinas⁶ concluye el estudio haciendo referencia a que los profesionales de enfermería necesitan continuar trabajando para favorecer la imagen social, donde deben involucrarse en medios de comunicación y explotar las nuevas tecnologías para así transmitir su rol en las distintas áreas que desempeña. “Consideran la Enfermería como importante y necesaria en el sistema de salud, merecedora de respeto y admiración”⁶

Bibiloni⁷ menciona en su estudio titulado “Estrategias para Mejorar la Imagen Social de la Enfermería”, el cual se realiza en el año 2017, cuya metodología es una revisión bibliográfica comprendida entre los años 2007 y 2017, indica que los profesionales en enfermería, deben de esforzarse para transmitir su trabajo a la sociedad, haciendo que la población sea consciente de sus funciones y el valor que estas poseen, incentivando la comunicación, ofreciendo servicios de calidad, aumentando la confianza y extendiendo el conocimiento científico para asegurar un futuro con grandes expectativas.

Nacionales

En Costa Rica existen pocas investigaciones relacionadas con la imagen social del profesional de enfermería laboral, los estudios que existen son enfocados hacia la imagen del profesional de enfermería en el área hospitalaria, dado que la mayoría de la población de

enfermeras (os) ejerce en estas entidades. Lo anterior provoca que el mayor contacto con la enfermería se manifieste en un ambiente hospitalario, haciendo que las personas sean capaces de percibir su rol y poder generar una definición clara de los que es la enfermería.

Matamoros et al⁸ evidencian en su investigación titulada “Percepción de los Usuarios y Usuarías Sobre el Quehacer de Enfermería en el Primer Nivel de Atención”, en el año 2007 en la provincia de Cartago, que no importa el nivel de atención en que el profesional se encuentre, la población siempre posee una idea errónea de la enfermería.

Matamoros et al⁸ concluyen que la imagen del profesional de enfermería se ve afectada, dado que el profesional en circunstancias hospitalarias es escaso, no es constante o no lo ven como una profesión, manifestando el enfermero solamente trabaja de la mano con el médico. “Es evidente en las expectativas de los usuarios (as) que continúan viendo a Enfermería como una profesión dependiente de la medicina.”⁸

Quijano et al⁹ en la investigación titulada “Definición de Enfermería en el tercer nivel de atención según los acompañantes de los usuarios de un hospital costarricense”, 2008, utiliza una muestra de 118 personas , donde los resultados evidencian que la población costarricense posee una alta dificultad para diferenciar al profesional de enfermería, al auxiliar y a los médicos, dado que muchos de los pacientes hospitalizados creen que el cuidado directo de una enfermera o enfermero es realizado por un médico o simplemente ven más importante la labor de los médicos que la de los enfermeros.

“La mayor parte de la población identifica al personal de enfermería por el uniforme; un porcentaje menor lo reconoce por sus funciones; asimismo, es evidente que la población entrevistada desconoce cuál es la diferencia entre un enfermero y un auxiliar.”⁹

Solano¹⁰ realiza una investigación acerca de “La Imagen Social de la Enfermería en Costa Rica y su Construcción Desde la Autoimagen Profesional”, en el año 2012, en la cual menciona que la imagen social de la enfermería está distorsionada y alejada de la misión actual de la profesión. El Colegio de Enfermeras y Enfermeros del país realiza arduas labores para poder brindar soluciones a los problemas de los profesionales, sin poder encontrar resultados positivos dado que la población de profesionales genera resistencia para mejorar la imagen de la enfermería.

1.1.2 Delimitación del problema

La investigación se realiza en una empresa privada del sector financiero, la cual está ubicada en Barrio México y se obtendrá la opinión de 60 personas las cuales reciben servicios de enfermería y en una empresa pública del sector dedicada a la administración de las loterías, juegos de azar y la prestación de servicios en los Camposantos, la cual está ubicada en San José donde se obtendrá la opinión de 60 personas las cuales reciben servicios de enfermería.

1.1.3 Justificación

La presente investigación se realiza desde el punto de vista de la conveniencia “la cual puede generar nuevas inquietudes de investigación”¹¹ y la misma puede llegar a beneficiar a las instituciones bajo estudio, dado que se pretende conocer la imagen social de la enfermería a nivel laboral, motivar al empleado a fortalecer su relación con su enfermera-enfermero, generando autocuidado y previniendo enfermedades, dado que el colaborador necesita poseer confianza y credibilidad en el profesional para poder establecer una percepción positiva respecto al servicio brindado.

Es de importancia para la sociedad dado que el estudio pretende dar a conocer la verdadera imagen social de un profesional de enfermería a nivel laboral. En todas las empresas públicas y privadas, puede haber un profesional de enfermería, pero si su población no posee una adecuada imagen del enfermero (a), los servicios no serán adecuados hacia los colaboradores, generando una percepción errónea de la enfermería sin conocer los beneficios del servicio.

Una imagen social positiva hacia el profesional puede garantizar a una empresa avanzar en calidad de servicios, garantizar el bienestar del colaborador donde se pueda fomentar la prevención de enfermedades y la ergonomía laboral. “Sentir que se nos valora en nuestro puesto de trabajo es un elemento clave para la productividad; el reconocimiento es algo que cualquier empleado busca cuando desempeña sus funciones”¹²

Esta investigación es importante para la enfermería en el país, dado que se conocerá la imagen social de la enfermería desde otra área que muchas personas desconocen, el profesional en el área de salud ocupacional se interesa en el área bio-psico-social del trabajador, permitiendo que se pueda llegar a abordar distintos estados de salud de los colaboradores, buscando su bienestar y garantizando una permanencia del trabajador en su establecimiento.

Enfermería requiere incursionar en otros ambientes laborales, realizar un cambio de percepción de los empleados sobre las verdaderas actividades que la enfermería realiza a nivel empresarial, brinda credibilidad y abre aún más las puertas para dar un desarrollo adecuado en esta área. Esta investigación pretende demostrar cómo un profesional puede desarrollarse en una empresa, promoviendo la salud del trabajador, mejorando las

condiciones laborales y garantizando la estabilidad laboral por acciones que van más allá de la autonomía y de habilidades de cuidado.

1.2 Redacción del problema central: pregunta de la investigación

¿Cuál es la imagen social del profesional de enfermería laboral, desde la perspectiva del trabajador en empresa pública y privada en la provincia de San José, II cuatrimestre 2018?

1.3 Objetivos de investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la imagen social del profesional de enfermería laboral, desde la perspectiva del trabajador en empresa privada y pública en la provincia de San José, II cuatrimestre 2018.

1.3.2 Objetivos específicos

Caracterizar a la población según aspectos laborales y socio-demográficos, en una empresa privada y pública en la provincia de San José, II cuatrimestre 2018.

Identificar la imagen social del profesional de enfermería laboral, en una empresa privada y pública en la provincia de San José, II cuatrimestre 2018.

Describir la perspectiva del trabajador sobre el profesional de enfermería laboral, en una empresa privada y pública en la provincia de San José, II cuatrimestre 2018.

Comparar la imagen social del profesional en enfermería laboral y la perspectiva del trabajador de una empresa privada y pública, en la provincia de San José, II cuatrimestre 2018.

1.4 Alcances y limitaciones

1.4.1 Alcances de la investigación

Al realizar esta investigación, se logra que los empleados de la empresa privada, que nunca habían asistido a los servicios de enfermería, inicien controles con el profesional de la empresa.

1.4.2 Limitaciones de la investigación

Esta investigación no presenta limitaciones.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1 Contexto teórico- conceptual

2.1.1. Definición de enfermería

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ¹³, menciona que la enfermería es la ciencia del cuidado de la salud, es una profesión que brinda su atención de manera autónoma, esta se encarga del estudio de respuestas reales o potenciales de la persona, familia y comunidad, abarcando su atención tanto en personas sanas como enfermas en aspectos biológicos, psicológicos, sociales y espirituales. “Es una profesión de titulación universitaria que se dedica al cuidado integral del individuo, la familia y la comunidad en todas las etapas del ciclo vital y en sus procesos de desarrollo.”¹³

En los orígenes de la imagen de la enfermería, Muñoz Mendoza et al¹⁴ manifiesta que, brindar cuidado era una actividad ligada a cualquier forma de vida y se podía considerar una acción de supervivencia de los seres humanos, lo cual iba a ayudar con su desarrollo y mantenimiento en la sociedad. Lo anterior iba dirigido a satisfacer las necesidades básicas de una población, tales actividades eran realizadas por religiosas, donde además de cuidar al enfermo trataban de buscar una cercanía con Dios, ya que menciona que era la única manera de poder manejar el dolor y sufrimiento de su condición. La misma literatura añade que la enfermería moderna del siglo XIX fue la que llegó a crear una disciplina y que hasta el momento ha llegado a ser cambiante.

La enfermería ha cambiado mucho a través de los años, Ramirez Suberbiola et al¹⁵ expone que la enfermería ha existido desde tiempos inmemorables y la misma ha sido imprescindible en toda la sociedad dado el servicio tan humano que la misma brinda. Los autores también mencionan que la enfermería ha tenido avances, dado su proceso de formación y competitividad, la investigación siempre ha formado parte de ese proceso lo

cual ha generado que los profesionales lleguen más lejos y se impongan nuevos retos, pero a pesar de los grandes esfuerzos cuestionan si ha logrado un avance en la imagen social. “A pesar de haber tenido un avance académico importante, ¿estamos socialmente reconocidos? ¿Ocupamos el lugar que nos corresponde? ¿Tenemos más credibilidad o hemos perdido credibilidad?”¹⁵

Archury Saldaña ¹⁶ cita que la enfermería ha surgido y evolucionado según la necesidad de cuidado, esta es la base principal, posee cuatro etapas: donde el profesional ha generado un cambio a través del tiempo, donde se llega a una nueva concepción de la enfermería, donde la consolidación del cuidado es el elemento distintivo de la misma. Enfermería llegó a ser una esencia de un buen cuidador, el cual va a estar preocupado por satisfacer las necesidades de su familia y de su comunidad. “En la actualidad se ha permitido mostrar a la enfermería como líderes en la promoción y prevención, la rehabilitación, docencia y la investigación, para dejar de limitarse solo a ejecutar ordenes, si no a ser una disciplina como tal.”¹⁶

“En definitiva, esto es un proceso que debe de seguir su curso. La enfermería lucha día tras día para consolidarse como una disciplina científica. Su esencia es cuidar la salud mediante la satisfacción de necesidades, lo que pone a prueba sus propias bases teóricas e impulsa a fomentar su desarrollo académico e investigativo.”¹⁶

2.1.2. Enfermería laboral

Restrepo¹ menciona que también es conocida como enfermería ocupacional, la misma forma parte de lo que es salud pública, la enfermería laboral se encarga de garantizar las condiciones y requisitos favorables para el desarrollo de capacidades biológicas y

psicológicas, las cuales generen un completo estado de bienestar físico, mental y social en el colaborador.

Braga et al¹⁷ aclara que, la enfermería laboral es una especialidad que aborda el estado de salud de los individuos en su relación con su entorno laboral, al objeto de alcanzar el mayor grado de bienestar físico, mental y social de la población trabajadora, teniendo en cuenta las características individuales del trabajador, puesto de trabajo y del entorno socio-laboral en que este se desarrolla.

2.1.3 Perfil de la enfermera o enfermero a nivel laboral

Castro et al¹⁸ manifiesta que, es la empresa quien define el rol de la enfermera o enfermero dado que la misma es la que conoce las necesidades de sus colaboradores, sin embargo, existen puntos indispensables los cuales no son modificables. La enfermera o enfermero a cargo debe de diseñar e implementar modelos de salud para la prevención de riesgos y el cuidado de salud para el trabajador, además de eso coordinar programas de salud y ejecutar acciones en medicina e higiene de trabajo.

Zabalegui¹⁹ menciona que, las intervenciones de enfermería se pueden clasificar en 4 puntos que son el cuidado, la competencia, los servicios de información y la conexión, donde según la autora estas deben de ser las funciones específicas para todo profesional que labore en el área empresarial:¹⁹

- La función de la enfermería, como cuidadora, implica la participación activa en la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud.
- Debe estar abierta a las percepciones y preocupaciones del paciente y su familia.

- El profesional en enfermería competente es aquel que utiliza sus conocimientos, habilidades y actitudes para emitir juicios clínicos.
- La función de la información y educación del cliente sobre la salud.
- El profesional en enfermería debe ser la conexión o unión entre los profesionales de la salud, el paciente y su familia elaborando un plan de cuidado holístico.

Braga et al¹⁷, expresa que toda empresa que brinde servicios de enfermería debe de cumplir con todas las siguientes funciones que van dirigidas al bienestar del trabajador, pero un bienestar que gira en torno a la empresa no de manera holística:¹⁷

- Apertura y gestión de historia clínico-laboral a los trabajadores
- Elaboración y revisión de protocolos de vigilancia y control de la salud del trabajador.
- Vigilancia prospectiva de la salud de los trabajadores
- Atención a los trabajadores en situaciones especiales
- Elaboración de programa de inmunizaciones y profilaxis para los trabajadores de riesgo.
- Establecimiento de criterios de restricciones laborales para los trabajadores, por enfermedades transmisibles.
- Registro de accidentes de trabajo, enfermedades profesionales y enfermedades relacionadas con el trabajo.
- Análisis estadístico.

- Estudio de absentismo laboral por accidentes de trabajo, enfermedades profesionales, enfermedades relacionadas con el trabajo, y contingencias comunes.
- Epidemiología laboral. Estudio de las patologías de origen laboral
- Participación en programas de “screening” de patologías prevalentes
- Promoción de la salud en función del trabajo
- Colaboración en la realización de la evaluación de condiciones de trabajo
- Colaboración en la evaluación de equipos de protección individual
- Planificación sanitaria

2.1.4. Imagen social

Encinas⁶, menciona que la imagen social es una característica la cual permite que cualquier persona tenga la capacidad de describir la forma en la que se observa un grupo humano relacionado entre sí desde otra perspectiva. “Se comprende entonces que la imagen social es una reseña que aglomera las características que distinguen a una población determinada.”⁶ La imagen social cuenta con principios que serán los grandes rasgos para poder definir una imagen social, los cuales son: la cultura, las tradiciones, las costumbres y estilos de vida, que van a ayudar para que la imagen sea positiva o negativa.

“La imagen social es, básicamente, la identidad de una colectividad, por lo que supone una parte importante de lo que realmente representan para la sociedad y el planeta, además de que se analiza las cualidades que, de alguna manera, atraerían a otros sujetos a unirse y mezclarse en su cultura.”⁶

Martínez²⁰, manifiesta que la imagen social es un resultado y por lo tanto está provocado por algo. Es efecto de una o varias causas, las cuales siempre serán externas, ajenas al emisor, y el efecto será interno, produciendo un juicio de valor a quien lo concibe, convirtiendo su opinión en una realidad.

Bibiloni⁷, expresa que el ser humano es capaz de realizar una imagen social en segundos, lo cual dependerá de la vestimenta, la manera en que las personas se peinan, su cuidado personal, su tono de voz y su actitud al iniciar un acto de socialización. Por consiguiente, al obtener una primera opinión personal podemos realizar dos acciones:⁷

- Acercamiento: se da cuando hemos detectado afinidad o conexión con esta persona, se da la aceptación de su imagen cuando valora su ropa y accesorios, peinado y sus gestos sociales, es donde se considera que es igual a nosotros o que queremos sentirla cerca para poder fortalecer la relación.
- Alejamiento: se da cuando hemos detectado que la persona no posee afinidad o conexión al momento de realizar interacción. Aquí entra en juego la moral, dado que no se da aceptación de su imagen y accesorios, gestos sociales y contacto personal.

Zepeda²¹, menciona que la imagen social es, además, un objeto cultural e histórico. La imagen es percibida bajo ciertos hábitos, costumbres, experiencias y tradiciones culturales a través de los años. Los individuos actuales tienen una percepción diferente, más moderna, de la vida, de los que vivieron en la edad media.

“La propia naturaleza humana y su propensión a la socialización hacen que la imagen sea ineludible. Es decir: el ser sujetos gregarios, vivir en sociedad y relacionarnos con nuestros

semejantes hace que seamos percibidos por los demás, quienes se forman mentalmente una representación de nosotros.”²¹

Bibiloni⁷ asegura que la imagen social de los distintos grupos de profesionales, va a inferir de acuerdo con la forma de pensar de la sociedad y en cómo este pretenda ganar credibilidad en la población, donde las características son:⁷

Importancia de la imagen social en la población: cuando el equipo actúa con credibilidad, muestra que sus acciones generan resultados y hacen que la población participe de su entorno genera que tengan un gran status de respeto y confianza, teniendo la oportunidad para influenciar en los demás.

Posicionamiento en la sociedad: el grupo de profesionales debe de actuar con transparencia, cuanto más errores comentan ante la sociedad menos credibilidad van a poseer ante la misma, la sociedad aplaude los grandes esfuerzos y las buenas acciones.

Zepeda²¹ menciona que la imagen social está compuesta por las creencias, el conocimiento, la experiencia, las prácticas y las acciones, donde cada una las define como:²¹

Creencia

Una creencia es la convicción de certeza que algo presenta para alguien, esté corroborado o no, científicamente. Muchas veces se basa en experiencias visuales “ver para creer” como creer que existen las cosas del mundo exterior porque las percibo con el sentido de la vista. Así es como una creencia me hace aceptar la imagen social de una persona, tener esa convicción o no hacia alguien hace que inicie la credibilidad.

Zepeda²¹ expresa que hay varios tipos de creencias, las cuales son:

- Las creencias científicas son manifestadas a través de hipótesis y su credibilidad no será objetada hasta que se demuestre lo contrario.
- Existen creencias negativas que originan los prejuicios, que son juicios de valor infundados y generalmente negativos, sobre algo o alguien, con base en generalizaciones, sin pruebas al respecto.
- Hay creencias cerradas que no admiten opinión contraria, y se constituyen en únicas poseedoras de la verdad; y otras abiertas, sometidas a debate y crítica y que pueden modificarse.

Conocimiento

Zepeda²¹ menciona que el conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje a través de la introspección. En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados, haciendo que el individuo sea capaz de comprender, analizar y reconocer provocando que seamos capaces de realizar un juicio de algo o alguien.

Experiencia

Zepeda²¹ cita que la experiencia es el conocimiento que se adquiere a través de las vivencias obtenidas durante cierto episodio. A partir de vivir una experiencia las personas son capaces de señalar la actuación de los grupos sociales siendo capaces de generar hasta una imagen pública.

Prácticas y acciones

Zepeda²¹ menciona que la práctica y la acción es un concepto con varios usos y significados, en el caso de la imagen social se ven mezclados para su entendimiento. La

práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos, provocando que se piense y se actué de acuerdo con una realidad.

“Un ejemplo de práctica y de acción es que muchas personas se enorgullecen de sus numerosos títulos académicos, pero carecen de las herramientas sociales para trabajar en una empresa, de la capacidad de tomar decisiones por sí mismas; provocando que sean señalados por los colaboradores de la misma y generen una imagen social.”²¹

2.1.4.1 Imagen social del profesional en enfermería

Abelda²² expresa que, la imagen social del profesional de enfermería representa los valores y el compromiso que el profesional adquiere ante su población de cuidado, especialmente en su actuación pública, el profesional intenta mostrar ciertos atributos de sí mismo, se juega su fama y reputación.

Valero²³, en su artículo menciona que, la imagen del profesional de enfermería está muy condicionada por la forma en la que es interpretada por los medios que la misma sociedad tiene el alcance al profesional. La misma autora menciona el poder que tiene las masas para reflejar en la sociedad la realidad sobre cualquier profesión, dado que por la cultura y visiones es donde se inicia la reputación y la credibilidad hacia todos los servicios que la población recibe.

“La profesión enfermera funciona en la actualidad como una infraestructura transparente, esta transparencia, a nuestro juicio, está magnificada por la ausencia de signos visibles que identifiquen a los miembros de esta profesión, como si las enfermeras y enfermeros no necesitaran que se visualice su imagen.”²³

Valero²³, manifiesta que cuando alguien interpreta una imagen social, lo hace de acuerdo con los valores previos en relación con la acción que se esté dando en ese momento, lo cual puede llevar a un concepto de estereotipo, donde la persona hace una mezcla de lo que cree y sus valores e imagina cómo puede ser aceptada por la sociedad, analizando todos los atributos. Los estereotipos sobre los profesionales en enfermería comparten y refuerzan los valores sociales existentes en las relaciones entre hombre-mujer, por lo cual la enfermería ya no está ligada al género y se ha enriquecido científicamente ante la población.

Calvo⁴, expresa que a pesar de que la imagen social de la enfermería se ha modificado mucho a través de los años por todos los logros académicos conseguidos, la profesión se ve plagada de estereotipos y la enfermería como profesión parece seguir funcionando como una infraestructura transparente, como si estuviera al margen del sistema nacional de salud, transparencia que se halla magnificada por la ausencia de signos visibles que identifican a los miembros, tal como si los profesionales no necesitaran que se les visualice socialmente su imagen.

“Ese deficitario reconocimiento social del que gozan las enfermeras afecta a fenómenos vitales para el desarrollo del colectivo enfermero, siendo un ejemplo de ello el fenómeno de la profesionalización, dado que como esta viene determinada por el reconocimiento social o por la importancia que adquiere dicha actividad para el resto de los seres humanos.”⁴

Desventajas de no tener una adecuada imagen de enfermería

Calvo⁴, menciona que, si la imagen pública de las enfermeras no se relaciona con su verdadera identidad profesional, puede ocasionar consecuencias indeseables para el colectivo, donde se podrían cuestionar cosas como:⁴

- Considerar a la enfermería como un componente importante para temas de salud y abordajes científicos.
- Dependencia de otras disciplinas.
- Poca responsabilidad en la promoción de salud.
- Poca credibilidad en su identidad como enfermera o enfermero.

2.1.5. Perspectiva

Vargas²⁴, en su artículo aclara que, la perspectiva o percepción se relaciona con la formación integral del ser humano, ya que para formar percepción deben de realizar un análisis de un todo y no en partes separadas, haciendo lo anterior se puede generar un concepto de la persona, grupos o civilizaciones, la cual puede evidenciar distintas opiniones en un mismo grupo de individuos, se dice que esto sucede porque no todos los sujetos poseen los mismo valores, características y pensamientos. “La perspectiva es el modo de analizar una determinada situación u objeto, es un punto de vista sobre una situación determinada.”²⁴

Vargas²⁴ menciona que la perspectiva es un proceso cognitivo que posee cada individuo, “que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social”²⁴, ha esto interviene el aprendizaje, la memoria y la simbolización. Un elemento importante de la percepción es el reconocimiento, este permite recordar experiencias y conocimientos previamente adquiridos de distintas formas, lo cual ayuda a generar nuevas experiencias, identificar situaciones y aprender nuevas cosas para facilitar la interacción con el entorno generando ideologías y modelos culturales.

Zepeda²¹ manifiesta que la percepción es una manera de apreciar las propiedades del hecho y su entorno, permitiendo realizar una evaluación del mundo. La percepción en la imagen social se da a través de los sentidos, bajo el predominio de la vista como canal preferido del ser humano. “De hecho, la percepción visual es una actividad compleja que, a decir verdad, no es posible separar de las grandes funciones psíquicas, la intelección, la cognición, la memoria y el deseo”²¹

Zepeda²¹ menciona que la percepción es relativa en cada individuo, dado a que el bagaje cultural, la experiencia, idiosincrasia y paradigmas. “Nadie puede vernos de la misma manera ni responder a los estímulos de comunicación de igual forma”²¹

Características de la percepción

Casanova²⁵, expresa que, al existir tantas definiciones de la perspectiva o percepción, se debe de realizar una lista de las características que más se identifiquen con la realidad del concepto. Las características que menciona son:²⁵

- Es un proceso en el tiempo, un flujo continuo y dinámico.
- Siempre debe ser solicitada por estímulos del medio, por tanto, es necesario que los receptores entren en contacto con la energía física del estímulo.
- Transforma la información registrada por los receptores, mediante cálculos que producen ciertas transformaciones, para producir una respuesta.
- El medio sobre el que operan las transformaciones (procesamiento de información) son las representaciones, entendidas como descripciones explícitas del estímulo, significativas para el sistema cognitivo.

- La percepción no es absoluta, sino relativa, es decir, que no tiene lugar en el vacío, sino que ocurre siempre en un contexto.
- La percepción depende del nivel de adaptación previo del perceptor.
- El propósito de este proceso es lograr una construcción o interpretación del estímulo distal, con ayuda de inferencias, que sea significativa para el sujeto que percibe.

Tipos de percepción

Percepción personal

EFAC²⁶ manifiestan que la perspectiva personal es la construcción psicológica y emocional por la que nos diferenciamos e identificamos a nosotros mismos de los demás y de la realidad objetiva, es lo que llamamos nuestro punto de vista personal. “Su propósito es la adaptación al entorno, para entender su significado y detectar los patrones implícitos en él y sirve también como protección básica, defensa y auto-preservación, así como darnos un sentido de identidad”²⁶

EFAC²⁶ menciona que la perspectiva personal se puede distinguir en 3 planos, que son los siguientes:

- Plano fisiológico: nuestra percepción subjetiva tiene efectos sobre nuestra fisiología ya que esta se acostumbra a un determinado equilibrio bio-químico fruto de la manera en la que percibimos las cosas y especialmente fruto de cómo actuamos a partir de estas percepciones que tenemos.
- Plano mental: nuestra percepción subjetiva tiene como fundamentos, condicionamientos mentales acostumbrados a un determinado equilibrio en el uso de ciertos patrones de pensamiento, que pueden girar o no, entorno a creencias y

cosmovisiones, los cuales determinan nuestra particular “visión del mundo” sustituyendo la verdad implícita en la realidad objetiva por esta cosmovisión.

- Plano emocional: el mundo de las emociones se ve claramente definido por la percepción subjetiva personal. Por ejemplo, puede ser que un grupo de emociones esté bien experimentarlo según la percepción subjetiva y otro grupo no.

Percepción cultural

EFAC²⁶ expresa que “la percepción y la cultura están unidos como conceptos casi indivisibles”²⁶, la cultura se enmarca en un contexto social, la influencia de la cultura en la percepción puede derivarse de la influencia familiar no solo de la social, lo que nos enseñaron de pequeños en nuestro entorno que era bueno y malo, cambia totalmente nuestra percepción de la realidad actual.

EFAC²⁶ menciona que la percepción es un acto individual, personal y único, no pueden existir más personas con la misma percepción, pero sí con la misma cultura. Los humanos tenemos la capacidad de adaptarnos a nuestro entorno y poder cambiar tanto la percepción como la cultura, pero siempre se relacionará con la de los demás trabajando ambos conceptos de la mano.

“Nuestra actitud, motivaciones, sistema de valores, se derivan de la captación que hacemos de nuestro mundo real, es decir la percepción. La percepción es personal y única, la cultura, el contexto e influencia social, influyen de una manera importante nuestra forma de percibir la realidad que nos rodea, y las reglas de la interacción con la misma.”²⁶

Percepción ambiental

Khizam²⁷ menciona que, la percepción ambiental es la que permite conocer las relaciones del hombre con su entorno, da significado a su entorno en función de sus propias necesidades, oportunidades y contexto situado. Responde a cómo cierto entorno social percibe su ambiente y va construyendo su espacio involucrando su percepción personal y cultural.

Moreno²⁸ manifiesta que las percepciones ambientales han sido abordadas desde distintas disciplinas, entre las que predominan la psicología, la antropología y la geografía. Esta última ha contribuido a desarrollar una visión integradora que contempla el proceso de toma de decisiones en torno al ambiente y su manejo. En dicho proceso interviene tanto la información directa del ambiente (a través de los sentidos del gusto, tacto, vista, oído y olfato) como la experiencia directa e indirecta de personas de distinta condición social, determinadas por un contexto social y cultural específico.

Percepción laboral

Brachmann²⁹ expresa que, motivar a los empleados a realizar su trabajo correctamente y a tiempo es una de las principales tareas de la dirección. Cambiar la percepción de los empleados respecto a su lugar dentro de una empresa es a veces una forma efectiva de mejorar el comportamiento organizacional de manera constructiva. Los empleados que perciben mayor atención por parte de la empresa e interés son los que estarán más motivados para sobresalir dentro de la estructura organizacional.

“La motivación dentro de la organización seguirá siendo alta si un trabajador percibe que hay oportunidades para el desarrollo personal o la promoción profesional, si se siente capaz

de completar las tareas correctamente y está involucrado con diversos procesos de toma de decisiones de la organización y en el establecimiento de metas.”²⁹

Percepción Social

Moreno²⁸ menciona que la percepción social es el estudio de las influencias sociales, las cuales toman en cuenta cualidades, distintas impresiones e interacciones dinámicas. Se trata de un proceso cognitivo que cada ser humano realiza de forma diferente, utilizando una serie de preconceptos que sirven para discriminar más rápidamente aquello a lo que nuestro organismo se ve expuesto.

“Existen distintos efectos que alteran la percepción social. De acuerdo con el valor del estímulo, puede producirse la acentuación perceptiva (cuando el valor de un estímulo es grande, este se percibe mayor de lo que es) o el efecto halo (si una persona es vista de forma positiva en alguno de sus rasgos, tenderá a verse de forma positiva en otros rasgos).”²⁸

Moreno²⁸ agrega que el estereotipo (la asignación de atributos en función de la identidad grupal), el prejuicio (la forma individual de establecer juicios sobre personas o cosas alejados de la percepción social común) y la proyección (el efecto de las propias emociones al evaluar personas o situaciones) también son efectos alteradores de la percepción social los cuales llegan a influir en la toma de decisiones y manera de relacionarnos con otras personas.

MTIC³⁰ manifiesta que la mejor forma para poder tener una idea de las percepciones de las personas es caracterizando la población, permitiendo conocer la entidad de los individuos en cuanto a diversidad, actividades, decisiones, niveles de satisfacción y requerimientos

personales. Según la literatura, hacer una caracterización de la población permite conocer a las personas por medio de un conjunto de variables demográficas, geográficas, intrínsecas y de comportamiento.

2.2 Modelos y teorías

Teorizante

Imogene King Teoría del Logro de Metas

Imogene King publica su teoría para el año 1981, en la cual une conceptos para que la definición de enfermería fuera más comprensible, basándose en la teoría general de sistemas, las ciencias de la conducta y el razonamiento inductivo y deductivo. En la cual, Cisneros³¹ menciona que la teoría se describe como un período dinámico del ciclo vital, la enfermedad se considera como una interferencia en la continuidad de la etapa de la vida y hay que realizar ajustes externos e internos para conseguir una existencia cotidiana óptima.

“Considera la enfermería como un proceso interpersonal de acción, reacción, interacción y transacción; las imperfecciones de la enfermera y cliente, influyen en la relación. Promueve, mantiene y restaura la salud, y cuida en una enfermedad, lesión o a un cliente”³¹. A lo anterior se hace referencia también que la profesión brinda un servicio que satisface una necesidad social en la cual se planifica, se aplica y se evalúa los cuidados de enfermería. Entre la enfermera y el cliente debe de haber una relación de compartir percepciones, si las mismas son acertadas, se alcanzan las metas y los resultados de los cuidados de enfermería van a ser positivos, si sucede un caso contrario se produce estrés y resultará un rol de conflicto.

“Utiliza un enfoque orientado hacia una meta, en el que los individuos interactúan dentro de un sistema social. La enfermera aporta conocimientos y habilidades específicas para el proceso de enfermería y el cliente aporta su autoconocimiento y sus percepciones.”³¹ La enfermera estudia las conductas y el comportamiento con el fin de ayudar a los individuos a mantener su salud, para que los clientes puedan desempeñarse en sus roles sociales. Para Imogene la persona es un ser emocional, social y racional, el cual por medio de su percepción controla y logra sus propósitos hacia una acción. Toda persona posee tres necesidades fundamentales que son “información sanitaria útil y oportuna, cuidados para prevenir enfermedades, ayuda cuando las demandas de autocuidado no pueden ser satisfechas”³¹

Para esta investigación, se toma en cuenta esta teorizante dado que la imagen social de la enfermería puede fortalecerse, si el profesional trabaja bajo un cumplimiento de metas y objetivos, estableciendo una relación enfermera-colaborador adecuada, para que el usuario sienta confianza en sus labores, le brinde información útil para cubrir las necesidades de manera holística donde el profesional logre planificar, aplicar y evaluar las acciones de prevención y cuidado. El proceso interpersonal es el pilar más importante para restaurar la salud por medio del cumplimiento de metas dado que van a compartir sus percepciones garantizando el servicio del profesional.

Imogene en su teoría menciona que la percepción es la que posee mayor importancia, dado que si la persona posee una percepción de aceptación por los demás va a permitir una relación de acercamiento, confianza y credibilidad sin importar la circunstancia. Una adecuada percepción permite que el profesional fije sus objetivos y motive al usuario a mejorar su estado de salud y que este sea influencia para promover mejores condiciones

laborales haciendo valer los derechos de los trabajadores, tengan o no circunstancias especiales. Cuando se establece la percepción sobre el profesional la imagen social del mismo se genera de manera automática, teniendo la capacidad de actuar en los roles sociales.

Imogene en su teoría, aclara que el rol social de mayor importancia es el entorno, donde el colaborador va a tener un ambiente interno en el cual va a tener la capacidad de recomendar al profesional de enfermería con sus mismos compañeros. Y un ambiente externo en el cual se puede comprender como la forma en que el individuo cataloga el servicio y las exigencias que el mismo va a poseer al estar en algún ambiente similar al de su empresa, siendo este el sistema inductivo que Imogene plantea a lo cual se le debe de incluir la interacción, la comunicación, el estrés, el crecimiento, el desarrollo y el tiempo.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Enfoque de investigación

La siguiente investigación posee un enfoque cuantitativo, dado que, pretende medir las variables incluidas en esta investigación y transformar los datos en valores numéricos los cuales serán analizados con técnicas estadísticas adecuadas para su interpretación.

3.2 Tipo de investigación

El siguiente estudio es de tipo descriptivo, dado que, se busca comprender la imagen social del profesional de enfermería de empresa desde perspectiva de un trabajador, con el fin de conocer si las bases teóricas se relacionan con los fenómenos que se presentan.

3.3 Unidad de análisis u objetos de estudio

La unidad de análisis de esta investigación son aquellos empleados públicos que reciban servicios de enfermería en la empresa dedicada a la administración de las loterías, juegos de azar y la prestación de servicios en los Camposantos Junta de Protección Social ubicada en la provincia de San José cantón central la cual cuenta con una población total de 180 colaboradores, también se hará en empleados privados que reciban los servicios de enfermería en una empresa del sector financiero Coopeservidores ubicada en San José en el cantón Barrio México, el cual cuenta con una población de 250 empleados en el edificio de oficinas centrales. Para lo anterior se utilizará una muestra de 120 personas, La información se recolectará por medio de la aplicación de un instrumento de recolección de datos, el cual constará de 38 preguntas cerradas para la medición del mismo.

3.3.1 Población

La población para esta investigación esta dividida entre una empresa pública y una empresa privada, conformando un total de 450 personas.

3.3.2 Muestra

La presente investigación presenta una muestra no probabilística por conveniencia de 120 empleados, donde se tomarán en cuenta todos aquellos empleados que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión. En la cual para el estudio se contará con una población donde 60 serán empleados públicos y 60 colaboradores privados, los cuales deberán contar con los criterios correspondientes, esto es corroborado con el calculador de muestras STATS.

3.3.3 Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión	Exclusión
Trabajadores de empresa privada y pública que reciban servicios de enfermería laboral.	Trabajadores incapacitados o con permisos laborales.
Personas que utilicen los servicios de enfermería en el último año.	Trabajadores en período de prueba o estudiantes realizando cesantías.
Trabajadores de 18 a 60 años.	

Fuente: Elaboración propia, 2018.

3.4 Instrumento para la recolección de la información

La presente investigación cuenta con un instrumento de recolección datos de preguntas cerradas, con una cantidad de 38 preguntas. Consta de tres partes donde se divide por: datos personales, imagen social del profesional de enfermería y la percepción del trabajador. El

instrumento es una elaboración propia, el cual es validado en un plan piloto en una población de 20 personas que representan al 10% de la muestra por realizar la investigación y poseen características similares a la población bajo estudio. (Ver anexo #3)

3.4.1 Validez del cuestionario

Se entrevista a 20 personas de una empresa privada en el área de San José, los cuales cumplen con los criterios de inclusión de la investigación. La entrevista contiene preguntas con datos personales, evaluación de la imagen social del profesional de enfermería y percepción del trabajador; posterior a la entrevista se realiza una base de datos con los resultados obtenidos, en la cual se le indicaron valores numéricos a las respuestas siendo sí igual a 1 y no igual a 0.

Al asignar los valores numéricos se procede a realizar la medición de Alpha de Cronbach, utilizando las 14 preguntas binarias del instrumento de recolección de datos, dando como resultado de confiabilidad de un 0.7000, demostrando que la pregunta de menor valor en la entrevista es acerca del reconocimiento que recibe el profesional de enfermería por parte de la empresa, y la pregunta de mayor valor para la investigación es acerca de la mejora que ha realizado el profesional de enfermería en su ambiente laboral.

3.4.2 Confiabilidad del cuestionario

El porcentaje del Alpha de Cronbach es de un 70% de confiabilidad del instrumento de recolección de datos.

3.5 Diseño de la investigación

La presente investigación posee un diseño no experimental debido a que no hay manipulación deliberada de las variables y es transversal, dado que la información se recolectará en un momento único en el tiempo.

3.6 Operacionalización de variables

Objetivo específico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Caracterizar a la población según aspectos laborales y socio-demográficos, en una empresa privada y pública, II Cuatrimestre 2018	Aspectos socio-demográficos y laborales.	Aspectos socio-demográficos: muestra la situación y evolución social de la población por medio de un conjunto de indicadores.	Aspectos socio-demográficos: Permite conocer a la población bajo estudio en aspectos de su entorno social y demográfico como lo es la edad, estado civil, grado académico, entre otros.	Aspectos demográficos.	Edad.	Ítem 1
		Aspectos laborales: se entiende la capacidad económica y social de un individuo, una familia o un país.	Aspectos laborales: Permite conocer en un grupo poblacional aspectos relacionados con su trabajo, como lo es antigüedad laboral, puesto y servicios laborales.	Aspectos sociales Aspectos laborales.	Estado civil. Grado académico. Acceso a otros servicios de salud privados. Estrato social. Puesto laboral. Antigüedad. Jornada laboral.	Ítem 2 Ítem 8 Ítem 3 Ítem 9 Ítem 4 Ítem 5 Ítem 6 y 7

		entorno laboral y las acciones que realizamos en él.		Percepción ambiental	se desenvuelve. Enfermería y el ambiente laboral. Espacios ambientales y el servicio enfermería laboral.	Ítem 20 Ítem 22 y 29 Ítem 20 y 22
				Percepción social	Servicio de enfermería laboral en la empresa. Efectividad de acciones de enfermería. Reconocimiento social del enfermero.	Ítem 26 Ítem 13 y 16 Ítem 21

3.7 Plan piloto

El plan piloto para esta investigación, se realiza en una población de 12 personas, las cuales representan el 10% de la muestra a la que se aplica el instrumento. La recolección de datos se realiza en una empresa privada dedicada a las ventas, en la provincia de San José, la cual cumple con los criterios de inclusión y exclusión. La empresa abre un espacio para que los empleados tengan la oportunidad de manifestar dudas o comentarios respecto al cuestionario, la aplicación del plan piloto se realiza el 11 de mayo de 2018. (Ver anexo 4)

Aplicando el cuestionario se evidencia que el ítem número 12, presenta un error al digitar, lo cual causa que los colaboradores que llenan el instrumento sientan confusión al respecto. También se logra corroborar que las 20 personas que llenan el instrumento en el ítem número 17 de la tercera parte, no sientan afinidad con las opciones de respuesta, dado que consideran que no se responde la pregunta y brindan recomendaciones sobre cambiar la redacción de la pregunta o cambiar las opciones de respuesta.

Evidenciando los errores en el instrumento, se realiza modificación en ítem número 12 corrigiendo el error al digitar, cambiando la palabra de enfermedades por enfermos. En el ítem número 17 se cambian las opciones de respuesta para que los colaboradores puedan calificar sus experiencias respecto al servicio de enfermería laboral, donde se coloca de la siguiente forma, pregunta: “Cómo podría calificar usted sus experiencias con el área de enfermería laboral?”, opciones de respuesta: () Malo, () Regular, () Buena, () Muy bueno y () Excelente.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1 Generalidades

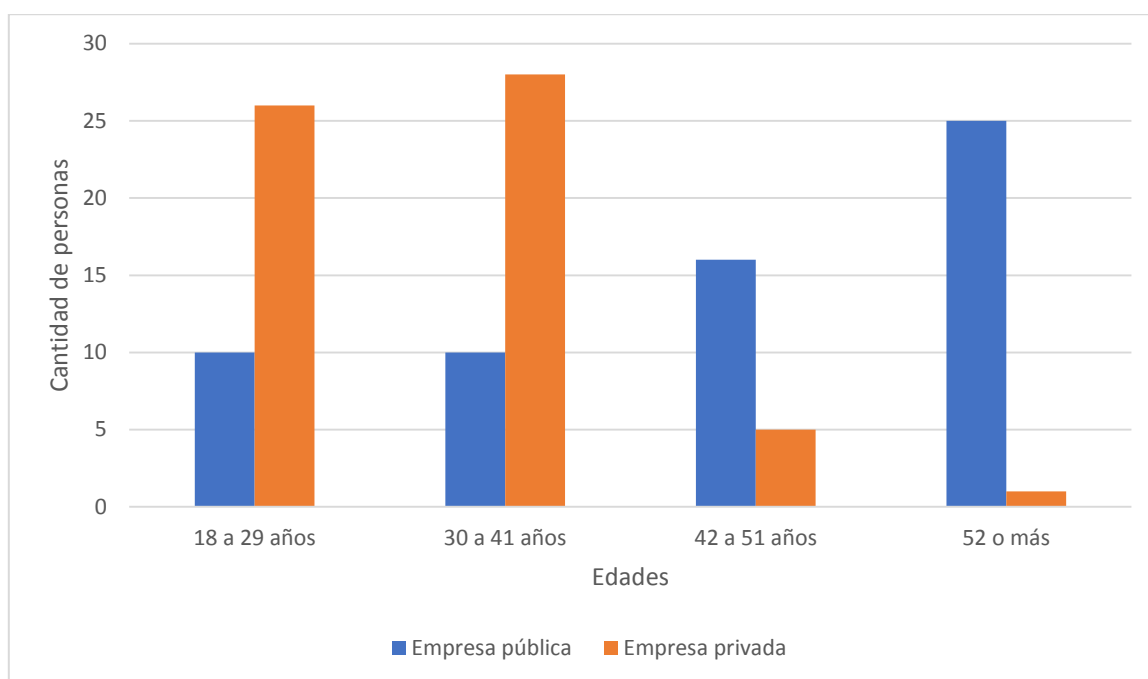


Figura 1 Distribución de la población según edad, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 10 personas de la empresa pública rondan edades entre los 18 a 29 años, comparado con la empresa privada que son 26 personas

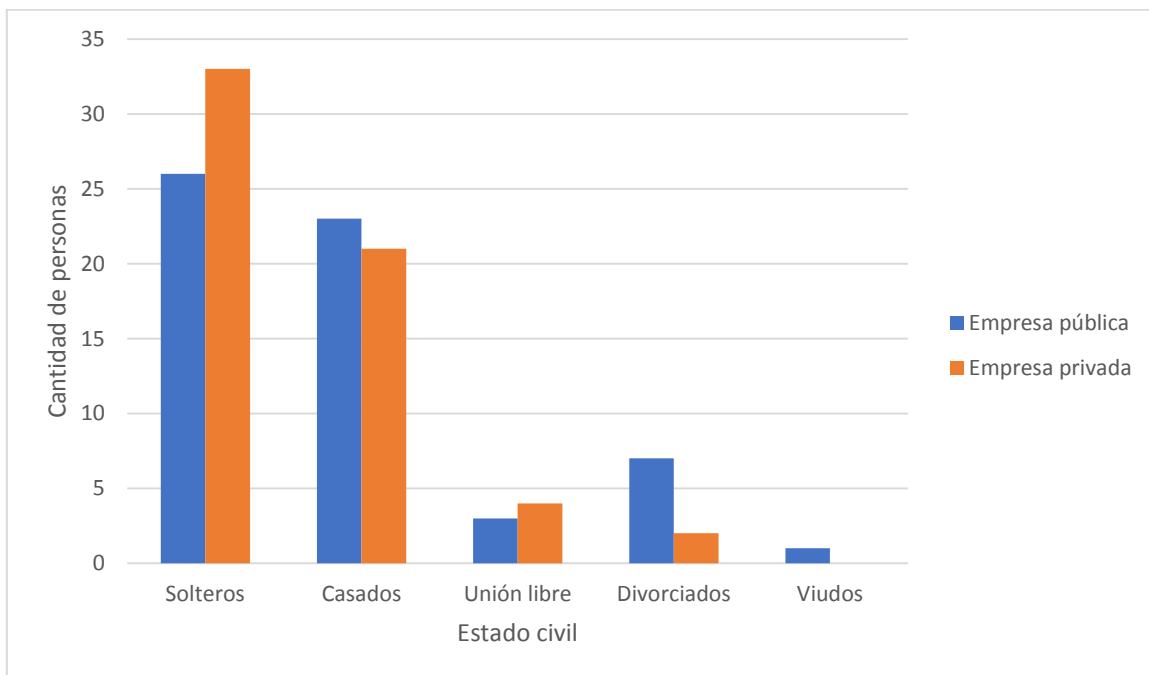


Figura 2 Distribución de la población según estado civil, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 33 personas de la empresa privada se encuentran solteras, comparado con la empresa pública que son 26 personas.

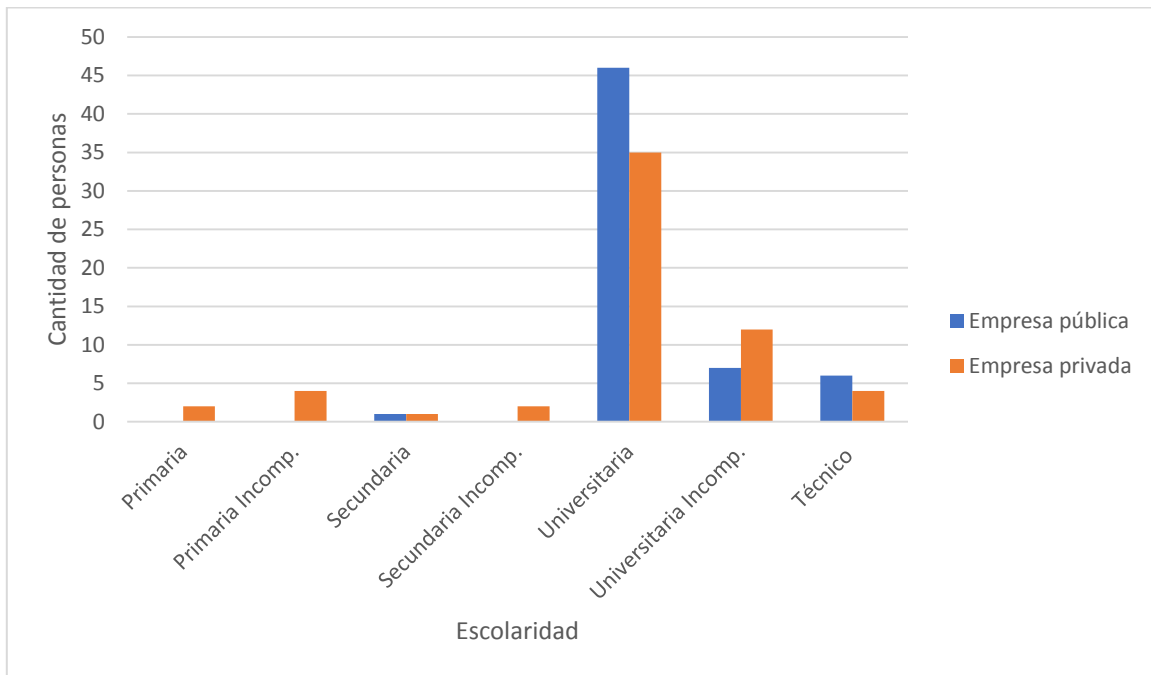


Figura 3 Distribución de la población según escolaridad, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 46 personas de la empresa pública han concluido sus estudios universitarios, comparado con la empresa privada que son 35 personas.

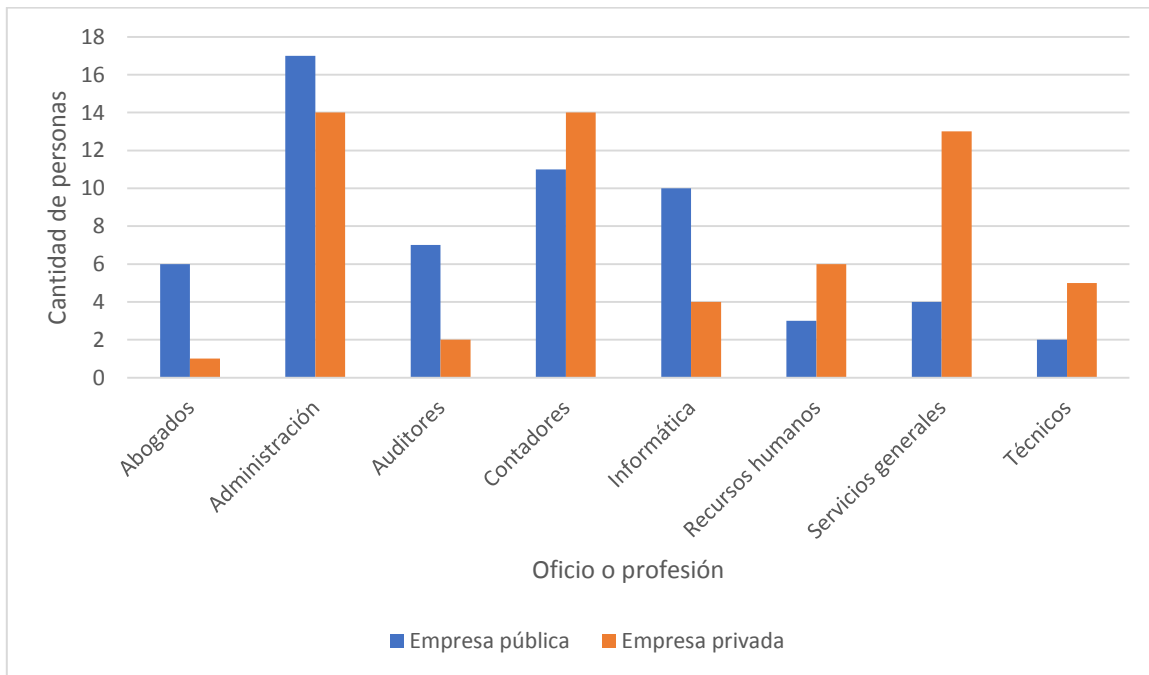


Figura 4 Distribución de la población según profesión u oficio, en una empresa privada pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 17 personas de la empresa pública se dedican a la administración en la institución, comparado con la empresa privada que son 14 personas

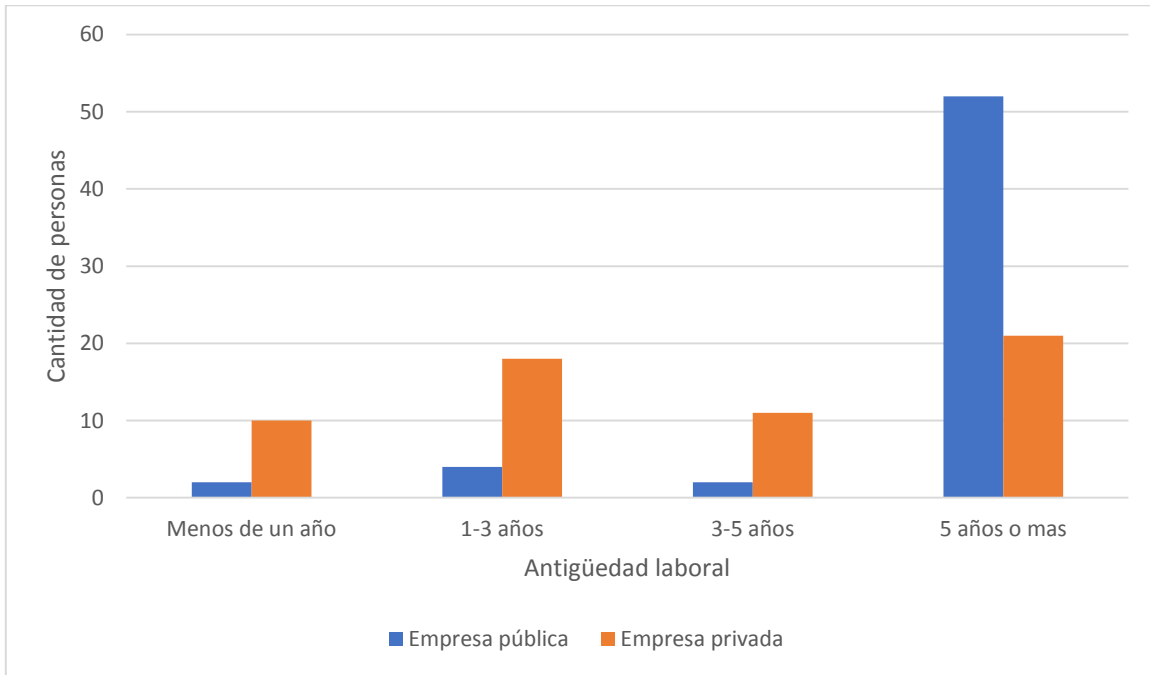


Figura 5 Distribución de la población según antigüedad laboral, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 52 personas de la empresa pública tienen 5 años o más laborando para la institución, comparado con la empresa privada que son 21 personas.

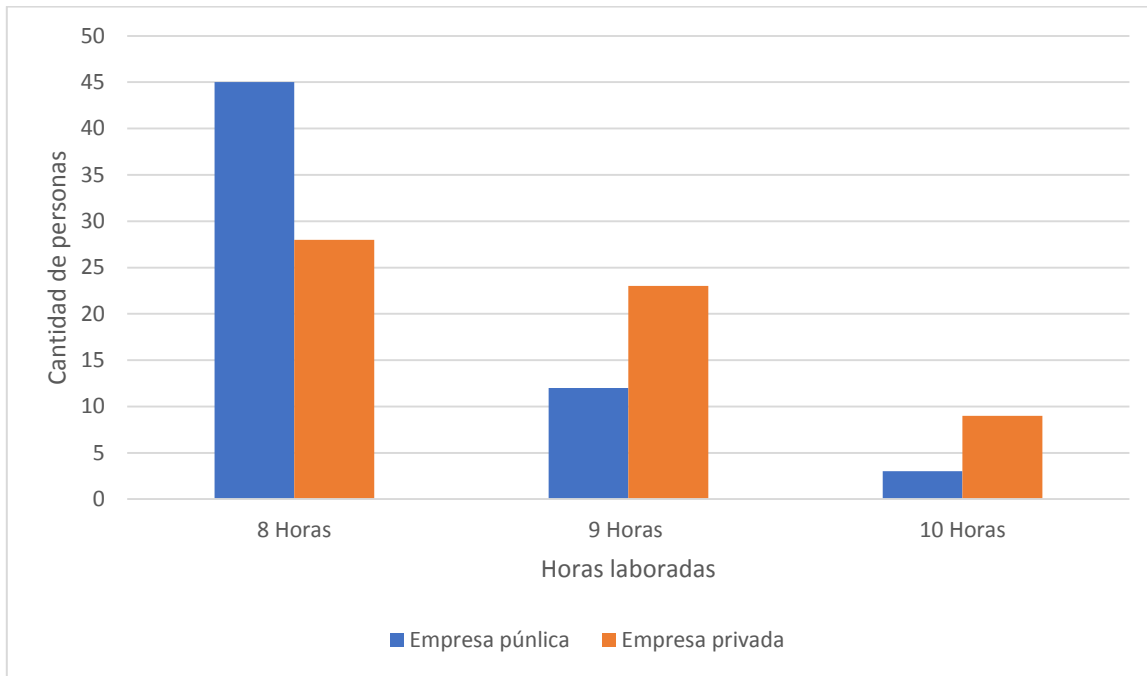


Figura 6 Distribución de la población según horas laboradas, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 45 personas de la empresa pública laboran 8 horas diarias, comparadas con la empresa privada que son 28 personas.

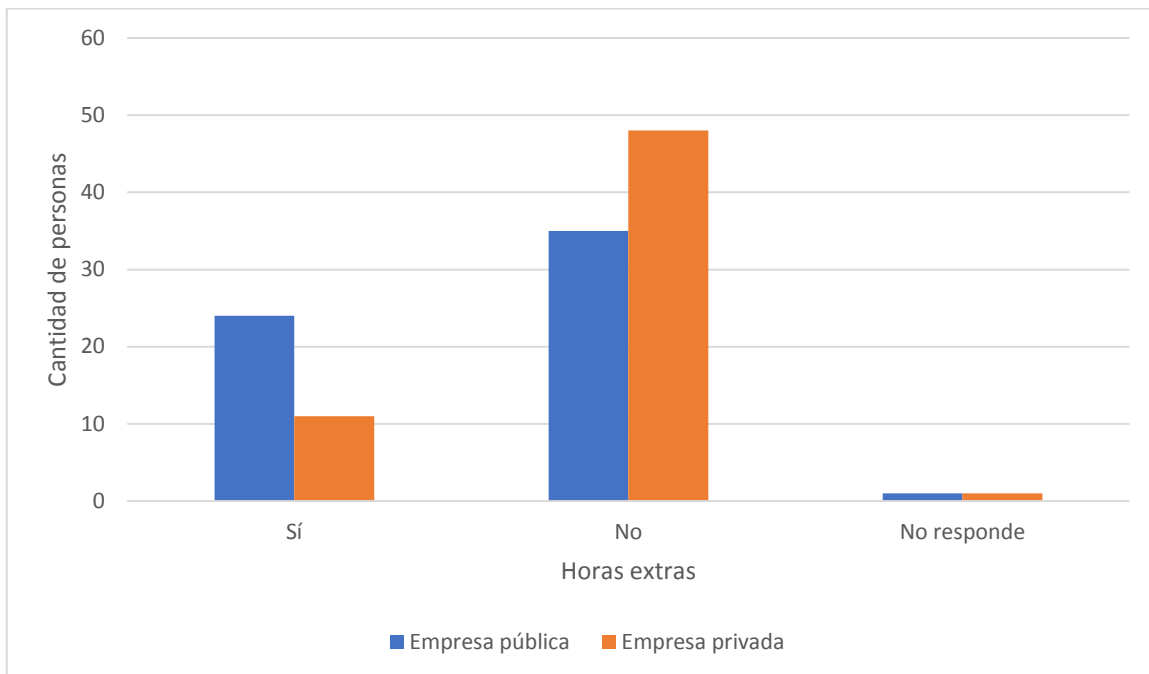


Figura 7 Distribución de la población según horas extras, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 48 personas de la empresa privada no laboran horas extras, comparado con la empresa pública que son 35 personas.

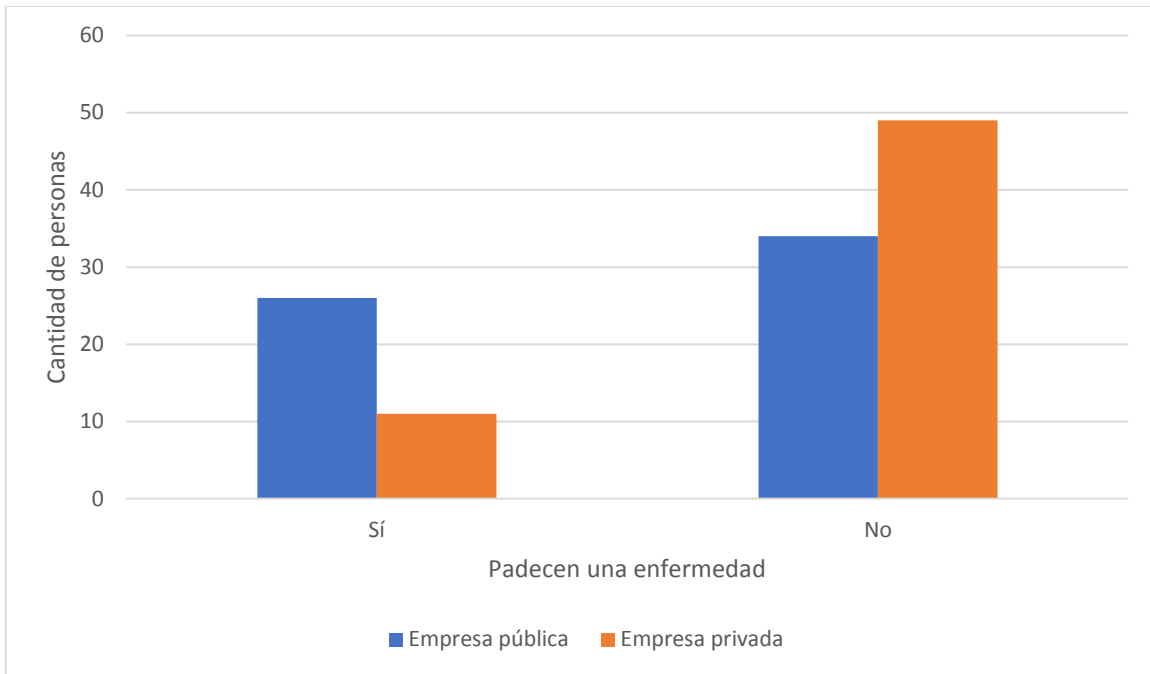


Figura 8 Distribución de la población según padecimiento de alguna enfermedad, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 49 personas de la empresa privada no padecen una enfermedad, comparado con la empresa pública que son 34 personas.

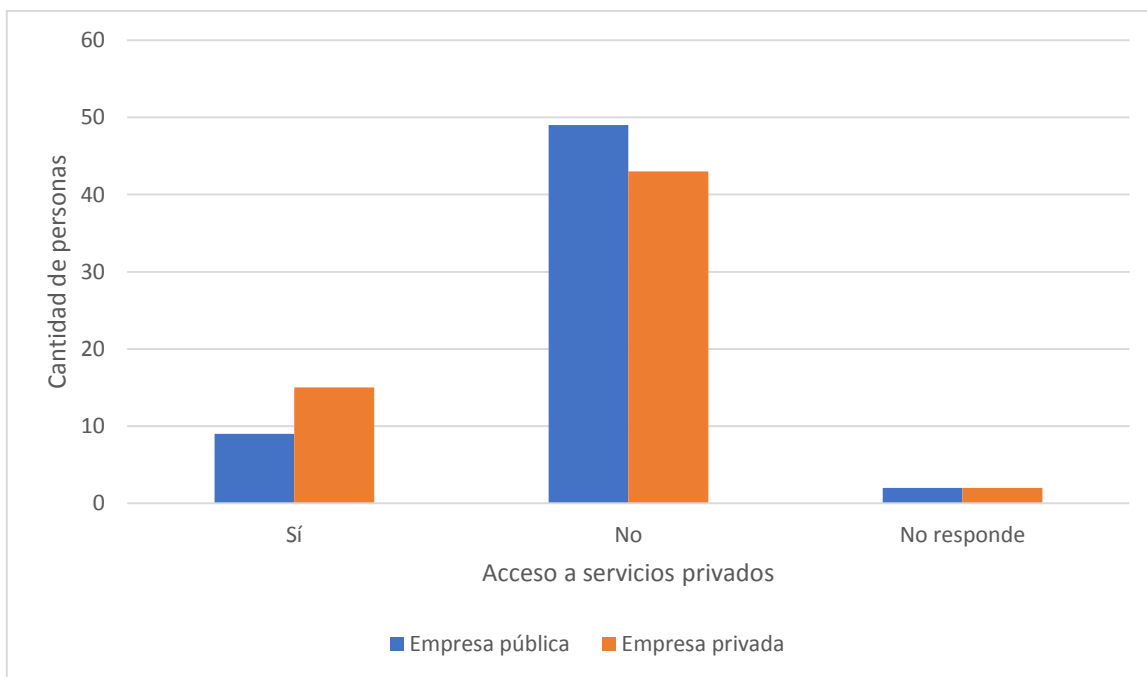


Figura 9 Distribución de la población según acceso a servicios privados, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 49 personas de la empresa pública no tienen acceso a los servicios de salud privados, comparado con la empresa privada que son 43 personas.

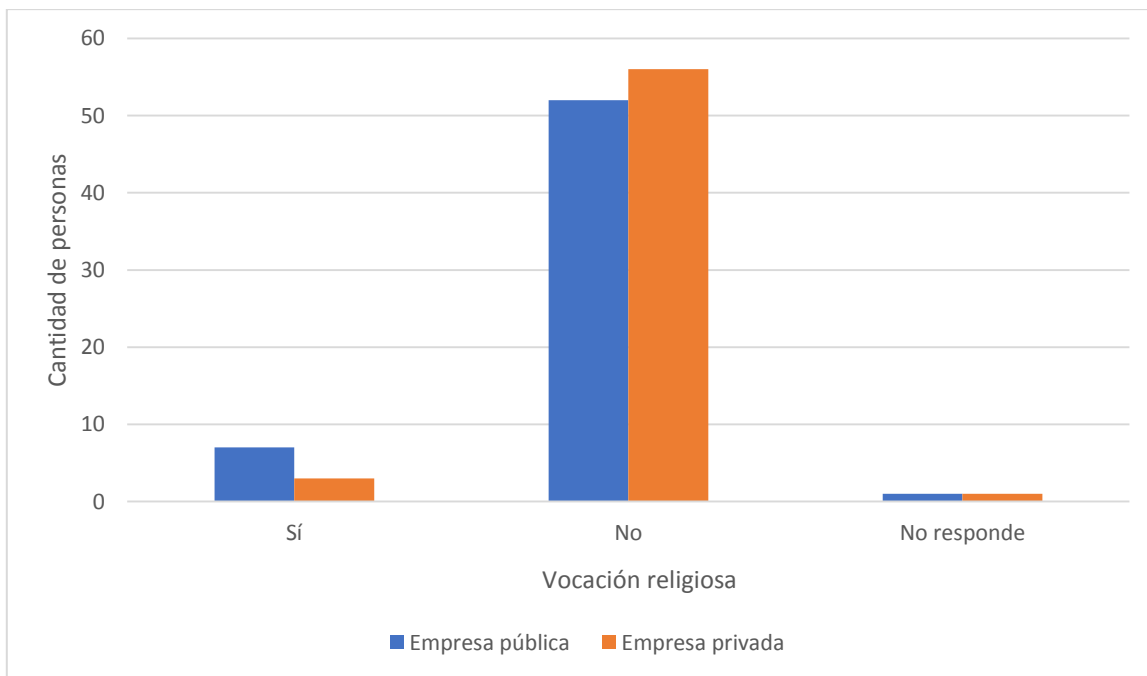


Figura 10 Distribución de la población según relación de enfermería con una vocación religiosa, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 56 personas de la empresa privada no consideran una relación entre la enfermería y una vocación religiosa, comparado con la empresa pública que son 52 personas.

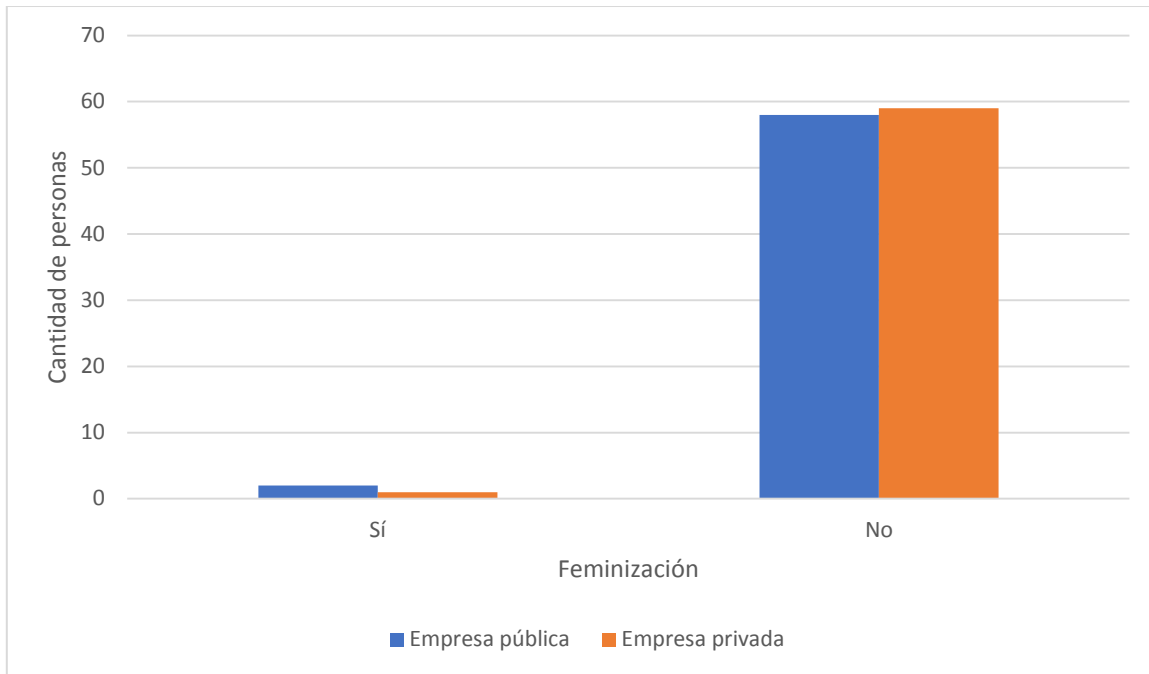


Figura 11 Distribución de la población según feminización del profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 59 personas de la empresa privada no consideran feminización del profesional en de enfermería, comparado con la empresa pública que son 58 personas.

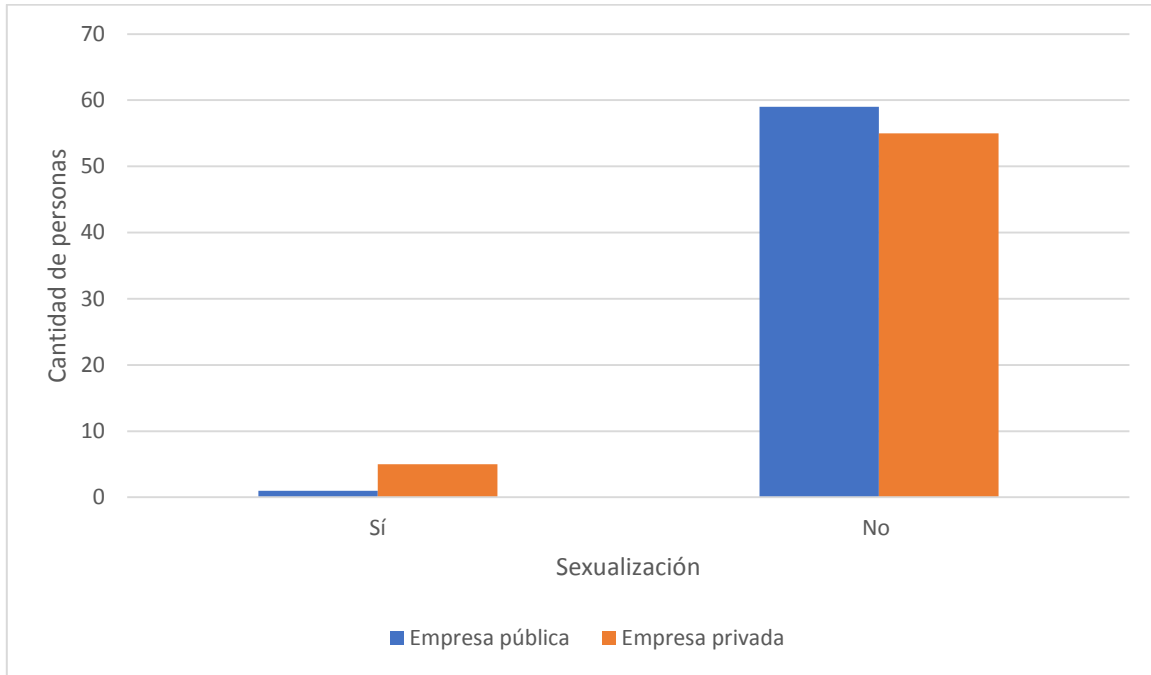


Figura 12 Distribución de la población según sexualización del profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 59 personas de la empresa pública creen que los hombres se desempeñan adecuadamente en el área de enfermería, comparado con la empresa privada que son 55 personas.

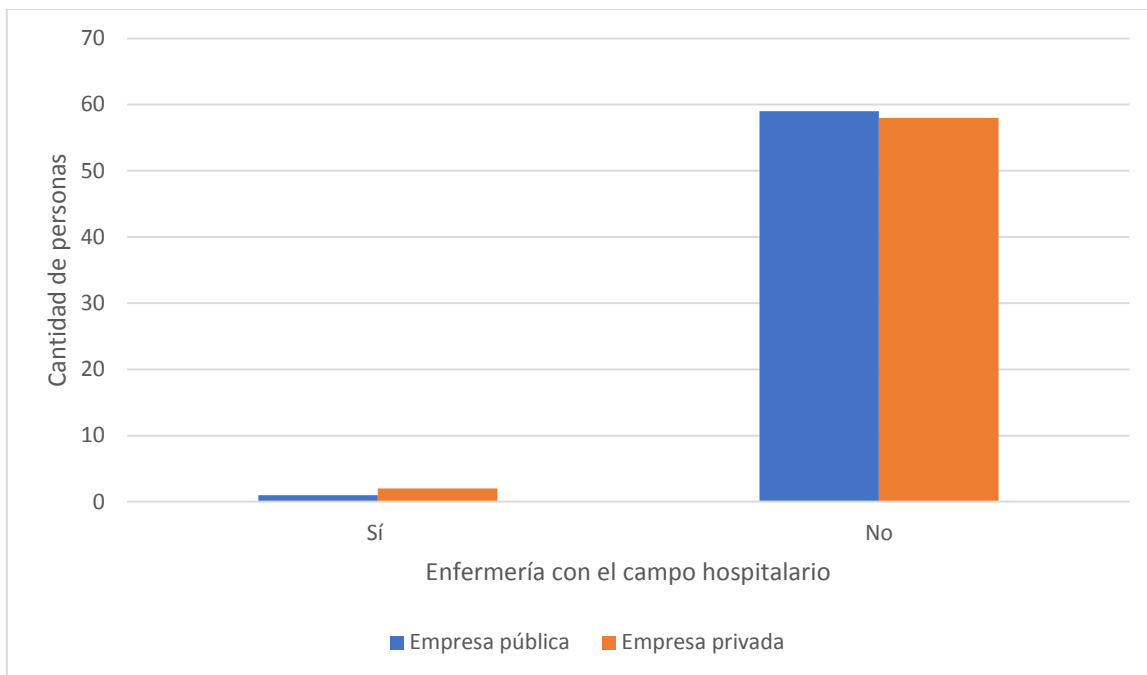


Figura 13 Distribución de la población según relación de la enfermería únicamente con el campo laboral hospitalario, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 59 personas de la empresa pública y privada consideran que la enfermería no debe laborar solo en centros hospitalarios.

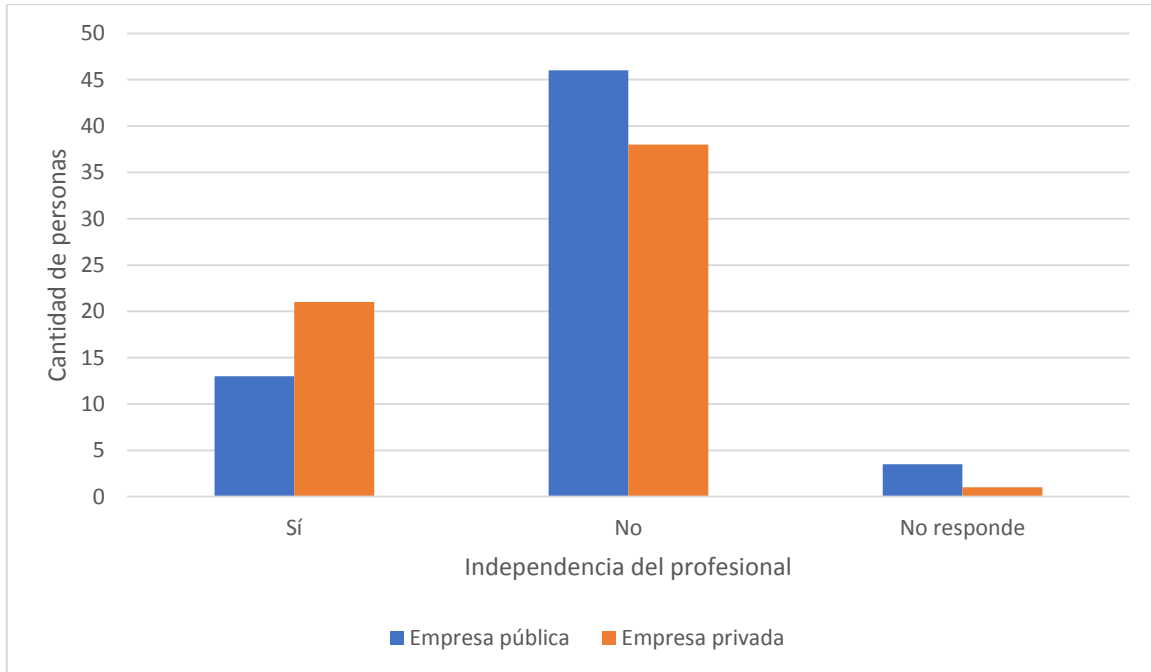


Figura 14 Distribución de la población según independencia del profesional en enfermería laboral con otros profesionales en salud, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 21 personas de la empresa privada consideran al profesional de enfermería laboral como independiente, comparado con la empresa pública que son 13 personas.

Tabla 1

Distribución de la población según opinión de áreas en las que un profesional puede desempeñarse, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.

Áreas	Absoluta		Relativa	
	Empresa pública	Empresa privada	Empresa pública	Empresa privada
Salud Pública	54	50	45%	42%
Gineco- obstetricia	53	52	44%	43%
Salud comunitaria	49	43	41%	36%
Docencia	49	48	41%	40%
Investigación	46	35	38%	35%
Salud ocupacional	45	45	37%	37%
Salud mental	41	34	34%	28%
Pediatría	40	38	33%	31%
Administración	40	30	33%	25%
Tratamiento paliativo	38	41	31%	34%
Académica	38	34	31%	28%
Médico- Quirúrgico	30	29	25%	24%

Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 54 personas de la empresa pública consideran la salud pública como un área para que el profesional se desempeñe, comparado con la empresa privada que son 50 personas.

Tabla 2

Distribución de la población según opinión de funciones en las que un profesional de enfermería puede desempeñarse, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.

Funciones	Absoluta		%	
	Empresa pública	Empresa Privada	Empresa pública	Empresa privada
Cuidado de enfermos	60	59	50%	49%
Toma de signos vitales	59	60	49%	50%
Planificación familiar	57	55	47%	47%
Control de medicamentos	56	48	46%	49%
Docencia	52	49	43%	40%
Detección de enfermedades	52	50	43%	41%
Consejería	48	35	40%	29%
Investigación	47	44	39%	36%
Trabajos administrativos	43	39	35%	32%
Asistencia en labores cotidianas	39	41	32%	34%
Recomendaciones	38	30	31%	25%

alimenticias						Fuen
Planificación de	36	37	30%	31%		te:
vacunas						Elab
Charlas en educación	34	26	28%	21%		oraci
en salud						ón
Prevención de riesgos	34	41	28%	34%		propi
Promoción de salud	33	30	27%	25%		a,
Protección de úlceras	30	36	25%	30%		2018

Al menos 60 personas de la empresa pública consideran que los enfermeros realizan funciones como la toma de signos vitales, comparado con la empresa privada que son 59 personas.

Tabla 3

Distribución de la población según funciones que un profesional desempeña en el ámbito de enfermería laboral, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.

Funciones de la enfermería laboral	Absoluta	%
---	-----------------	----------

	Empresa pública	Empresa privada	Empresa pública	Empresa privada
Reconoce necesidades en los trabajadores	58	53	48%	44%
Conoce necesidades en salud	57	52	47%	43%
Evaluaciones constantes de condiciones laborales	57	52	47%	43%
Administración de medicamentos	54	49	45%	41%
Control de signos vitales	53	51	43%	42%
Brinda educación en salud	53	48	43%	40%
Valora espacios de desarrollo de actividades de trabajadores	50	47	41%	39%
Promociona, mantiene y recupera la salud	47	38	39%	31%
Establece criterios de restricciones laborales	47	36	39%	30%
Programas de vacunación	45	50	37%	41%
Puede emitir juicios clínicos	40	47	33%	39%
Prevención de riesgos	39	32	32%	26%
Realiza historiales clínicos	34	41	28%	34%
Valoración física	31	32	26%	27%
Realiza actividades de capacitación de gestión humana	30	32	25%	27%

Realiza campañas y charlas en salud	29	24	24%	20%
Realiza consultas	24	25	20%	21%

Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 58 personas de la empresa pública consideran que los enfermeros son capaces de reconocer necesidades en los usuarios, comparado con la empresa privada que son 53 personas.

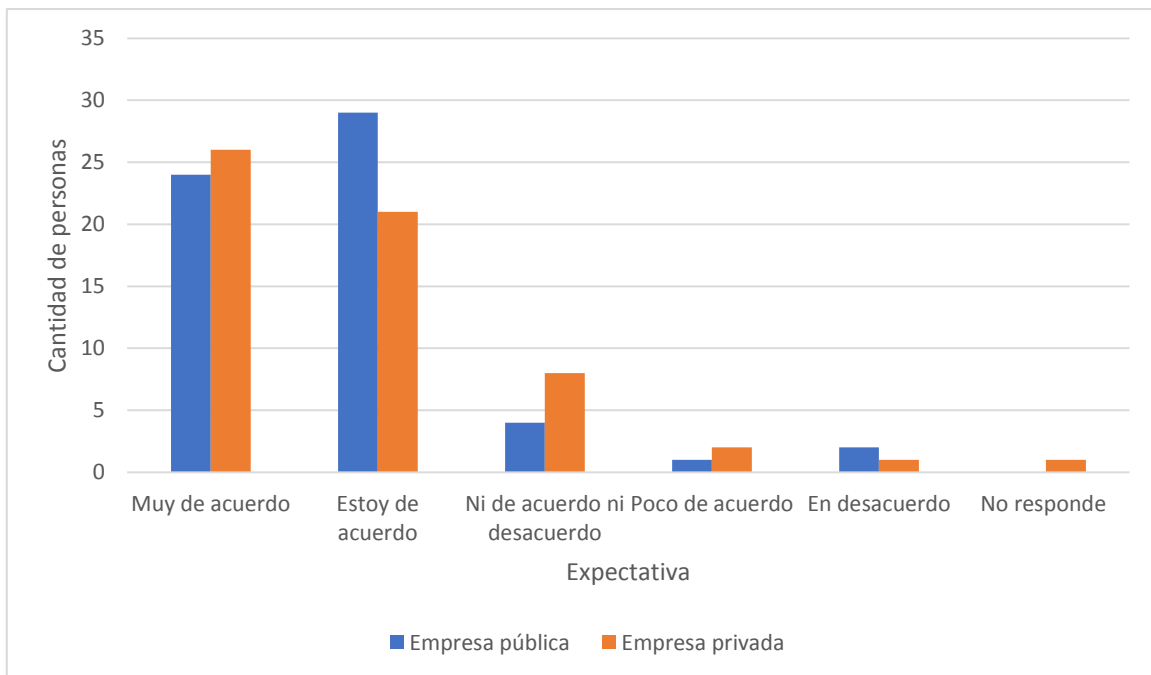


Figura 15 Distribución de la población según expectativa del servicio que desempeña el profesional de enfermería de la empresa, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 24 personas de la empresa pública afirman estar satisfecho con la expectativa que poseen con el servicio de enfermería, comparado con la empresa privada que son 26 personas.

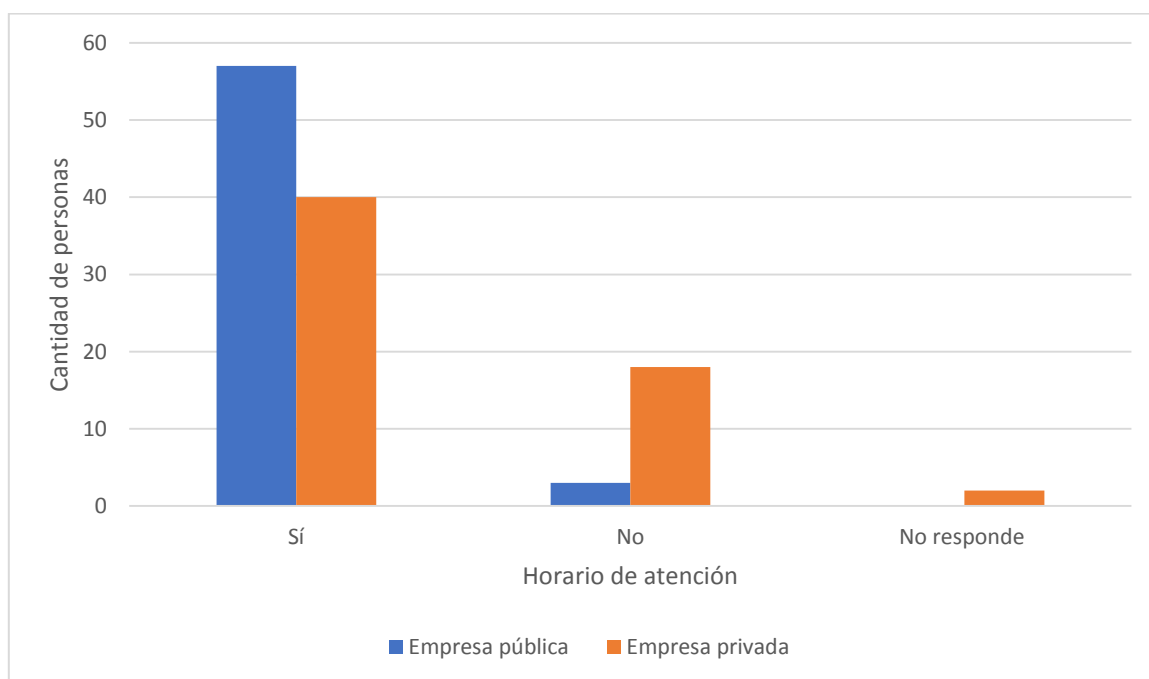


Figura 16 Distribución de la población según conocimiento de horario de atención del profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 57 personas de la empresa pública tienen conocimiento sobre el horario de atención del profesional en la empresa, comparado con la empresa privada que son 40 personas.

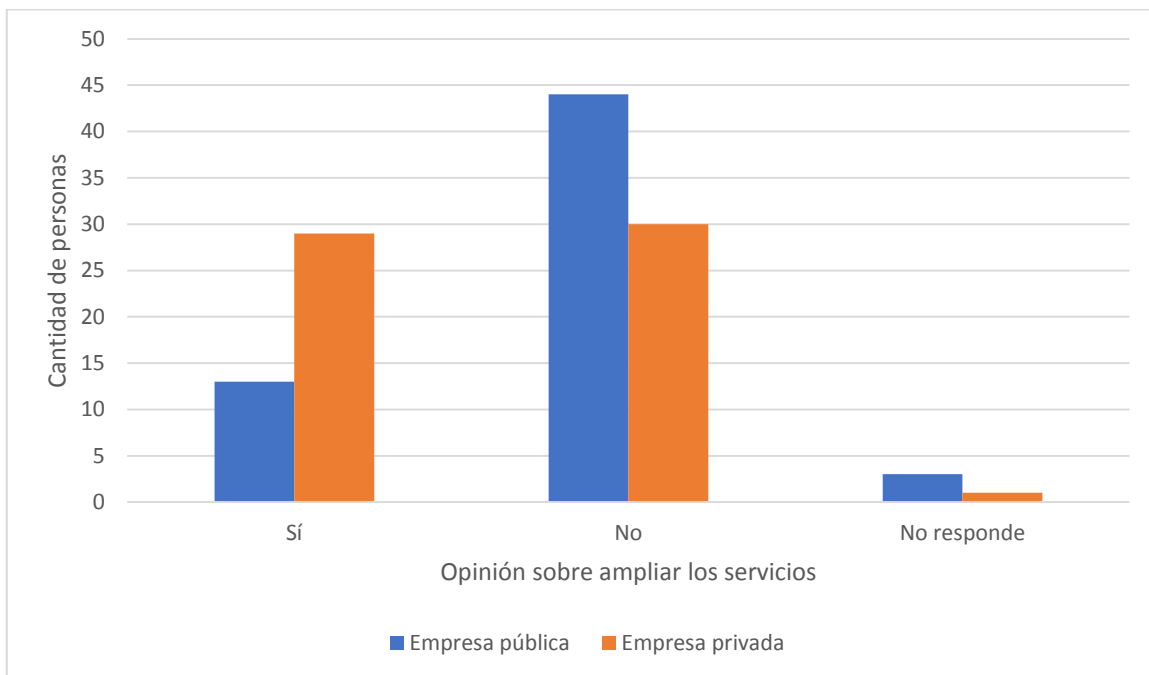


Figura 17 Distribución de la población según opinión de ampliar horarios de servicios de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 13 personas de la empresa pública consideran que el profesional de enfermería debería ampliar los servicios de atención, comparado con la empresa privada que son 29 personas.

Tabla 4

Distribución de la población según características de un profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.

Características para reconocer a un profesional de enfermería	Absoluta		%	
	Empresa pública	Empresa privada	Empresa pública	Empresa privada
Vacuna	52	48	43%	40%
Toma signos vitales	50	55	41%	46%
Viste de blanco	47	39	39%	32%
Solo trabaja en el hospital	4	11	3%	9%

Brinda educación sobre enfermedades	37	41	31%	34%
Realiza charlas	33	38	27%	32%
Realiza planes de control	33	37	27%	31%
Da consultas	22	36	18%	30%
Realiza pautas activas	15	20	12%	16%
Mejora mi ambiente	14	21	11%	17%
Trabaja en una oficina	14	14	11%	11%
Solo atiende a personas enfermas	11	14	9%	11%
Mejora relaciones interpersonales	10	19	8%	15%

Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 52 personas de la empresa pública reconocen al profesional de enfermería en la labor de vacunación, comparado con la empresa privada que son 48 personas.

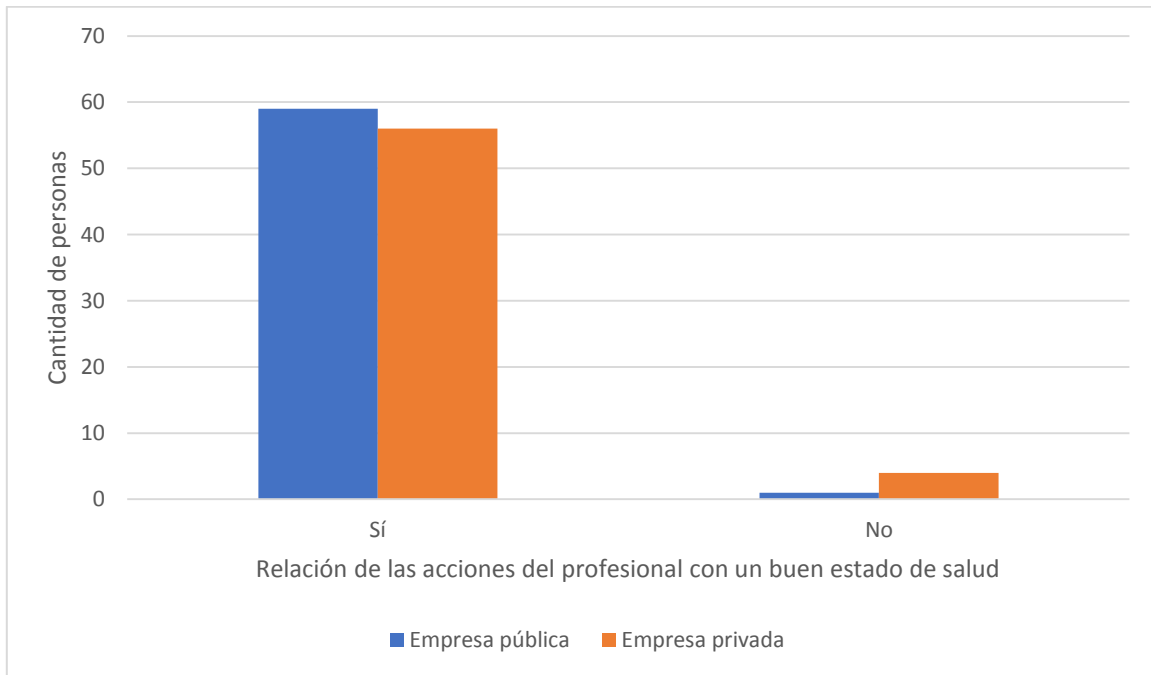


Figura 18 Distribución de la población según relación de las acciones de enfermería con un buen estado de salud, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 59 personas de la empresa pública consideran que el profesional de enfermería laboral les ha ayudado a mejorar su salud, comparado con la empresa privada que son 56 personas.

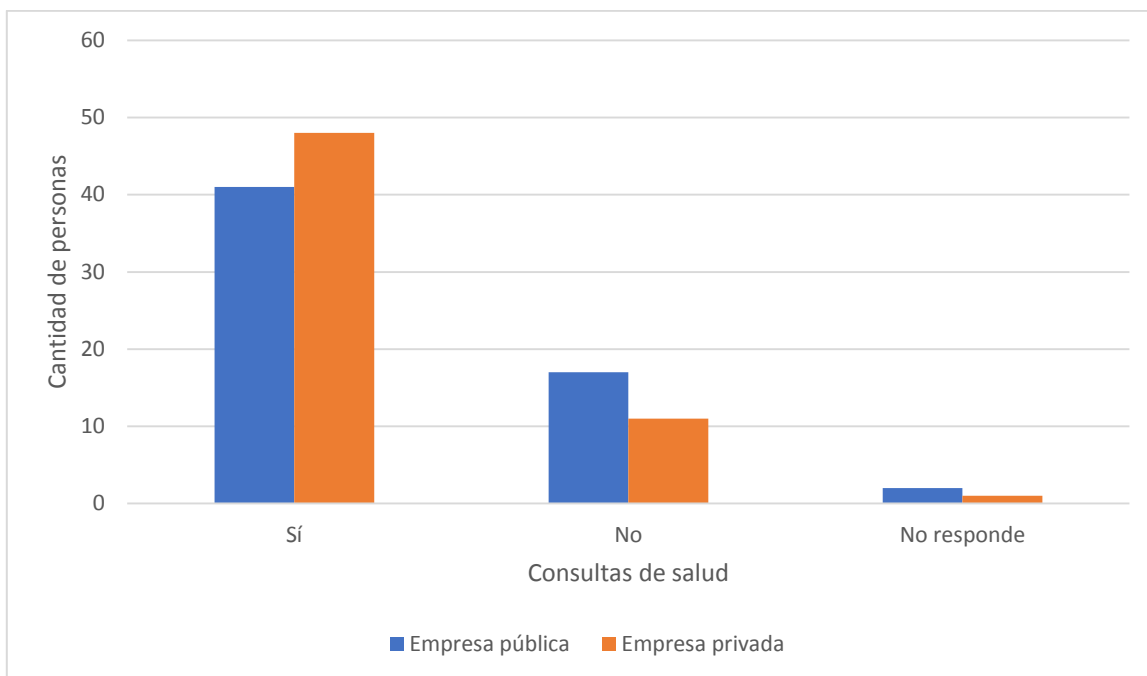


Figura 19 Distribución de la población según opinión si el profesional de enfermería puede realizar consultas de salud, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 41 personas de la empresa pública consideran que los profesionales en enfermería laboral si pueden realizar consultas, comparado con la empresa privada que son 48 personas.

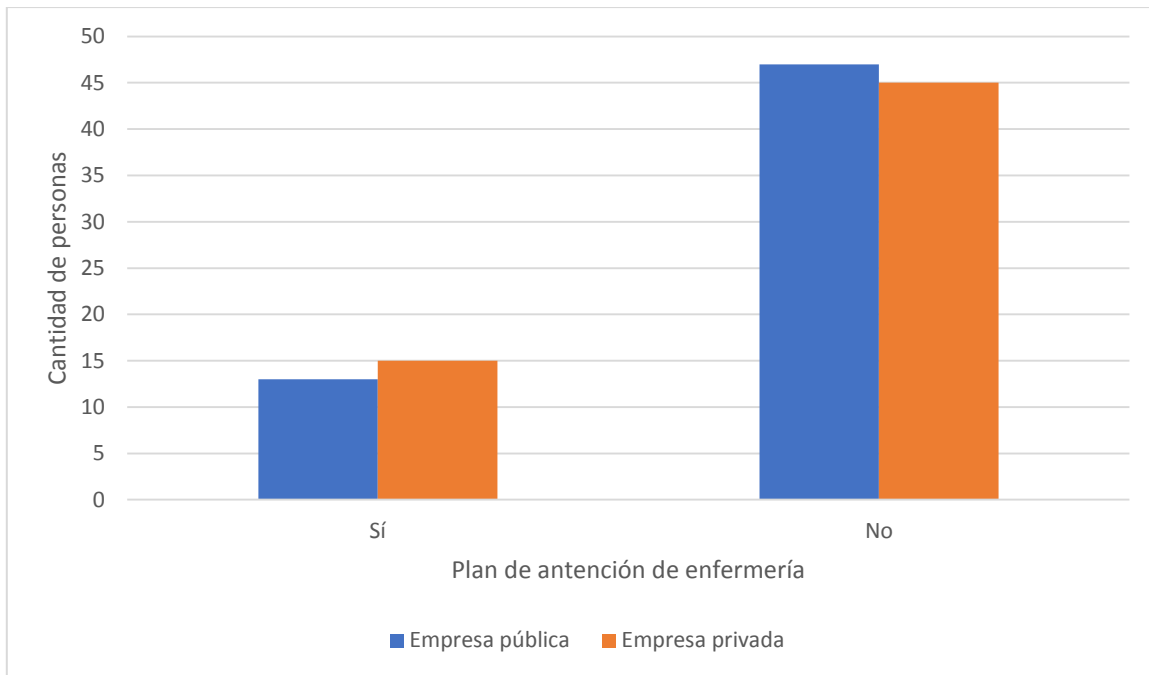


Figura 20 Distribución de la población según conocimiento del plan de atención en enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 13 personas de la empresa pública conocen el plan de atención de enfermería, comparado con la empresa privada que son 15 personas.

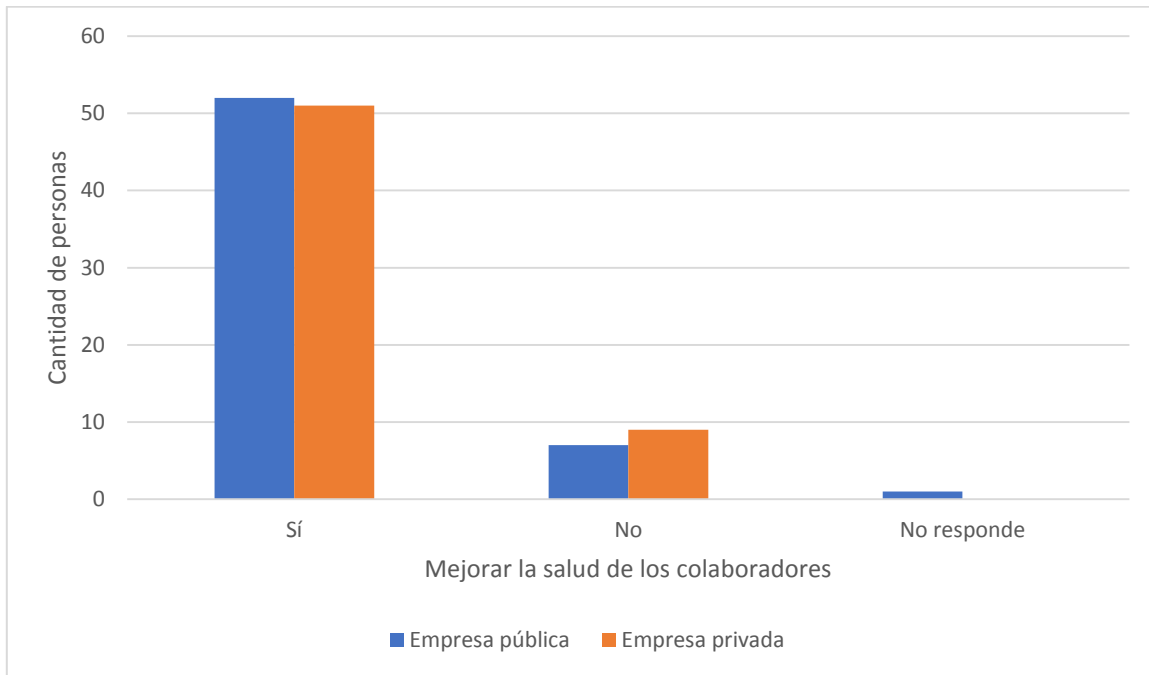


Figura 21 Distribución de la población según ayuda brindada por el profesional de enfermería para mejorar la salud de los colaboradores, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 52 personas de la empresa pública consideran que los profesionales en enfermería laboral si les ha ayudado a mejorar su salud, comparado con la empresa privada que son 51 personas.

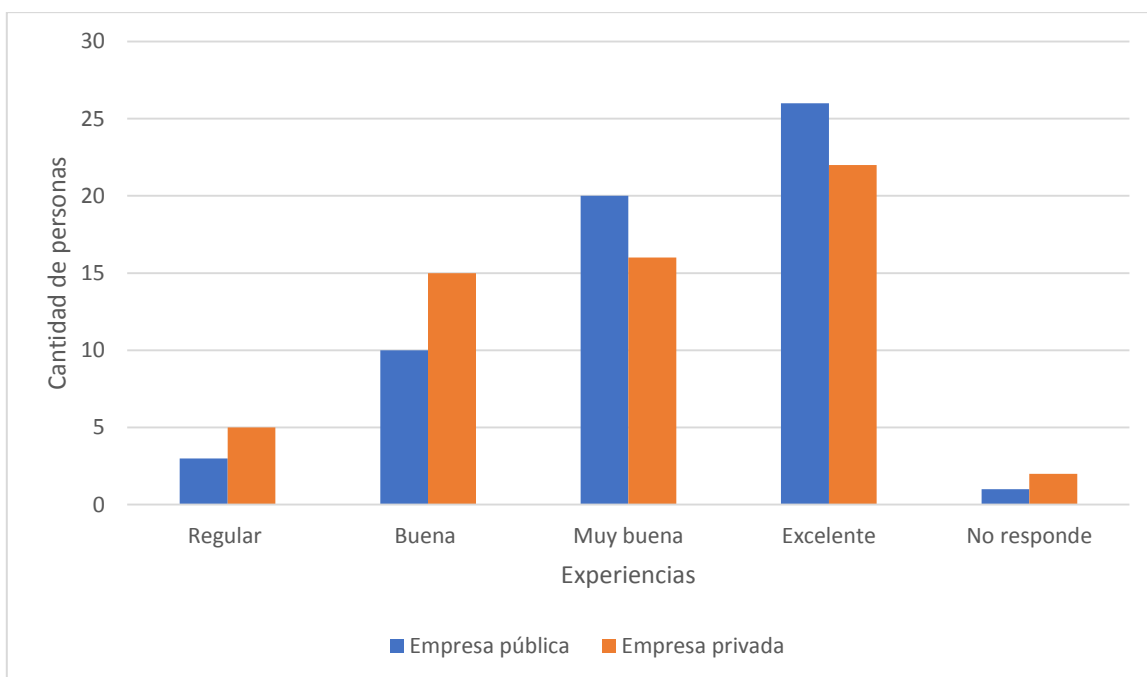


Figura 22 Distribución de la población según calificación de experiencias con el área de enfermería laboral, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018.

Fuente: Elaboración propia, 2018

Al menos 26 personas de la empresa pública consideran que la experiencia con el profesional en enfermería es excelente, comparado con la empresa privada que son 22 personas

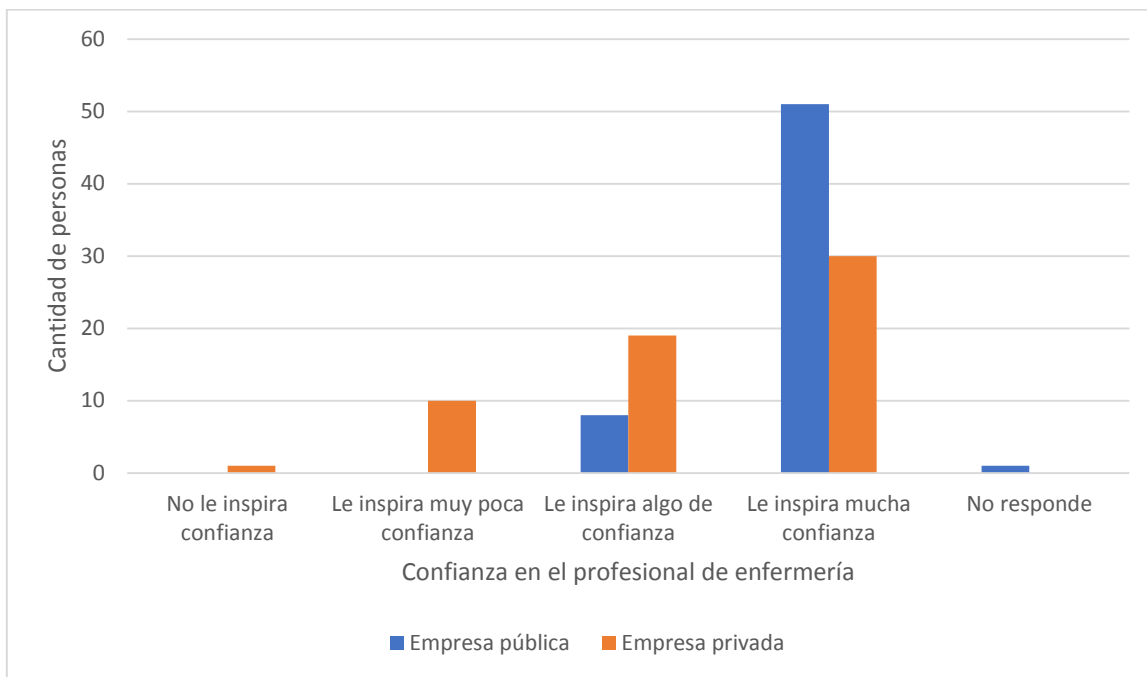


Figura 23 Distribución de la población según nivel de confianza en el profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 51 personas de la empresa pública consideran que poseen confianza en el profesional de enfermería, comparado con la empresa privada que son 36 personas.

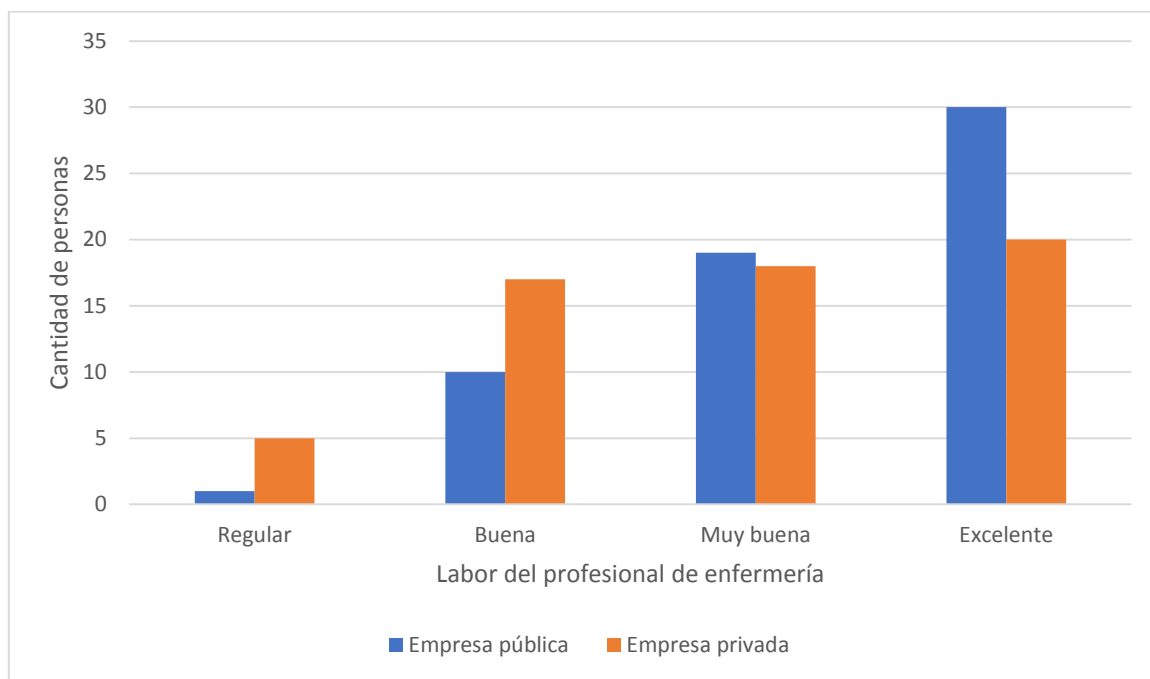


Figura 24 Distribución de la población según calificación a la labor del profesional de enfermería en la empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 30 personas de la empresa pública consideran que la labor del profesional de enfermería es excelente, comparado con la empresa privada que son 20 personas.

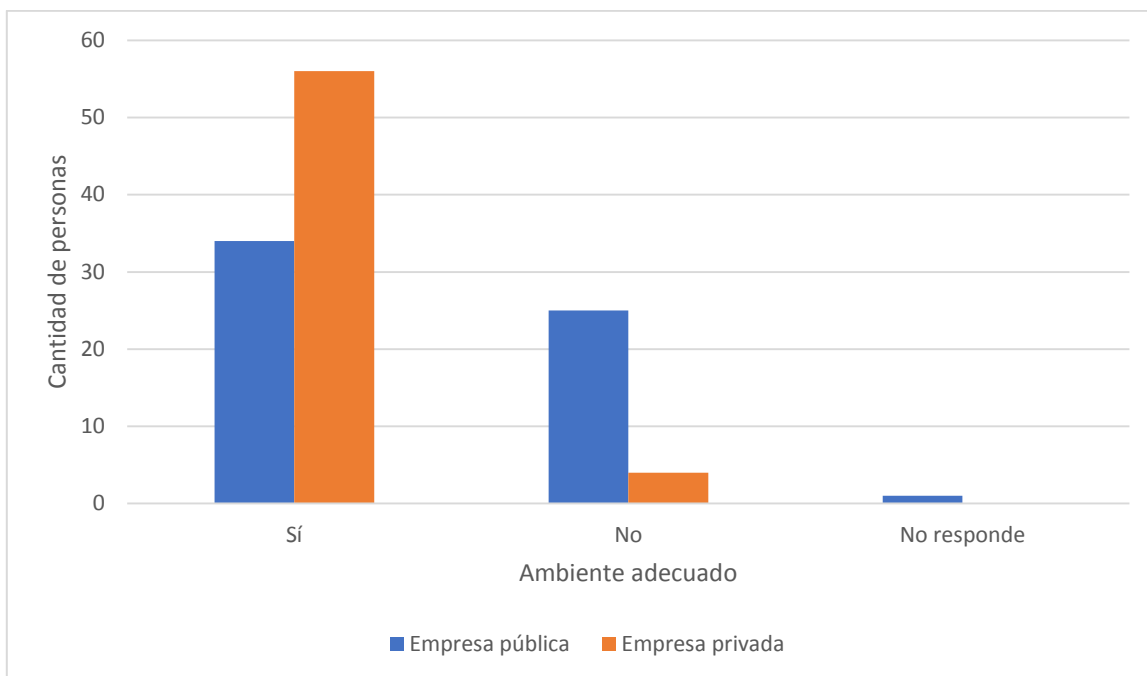


Figura 25 Distribución de la población según opinión si el profesional de enfermería se desenvuelve en un ambiente adecuado, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 34 personas de la empresa pública consideran que el profesional en enfermería laboral se desenvuelve en un ambiente adecuado, comparado con la empresa privada que son 56 personas.

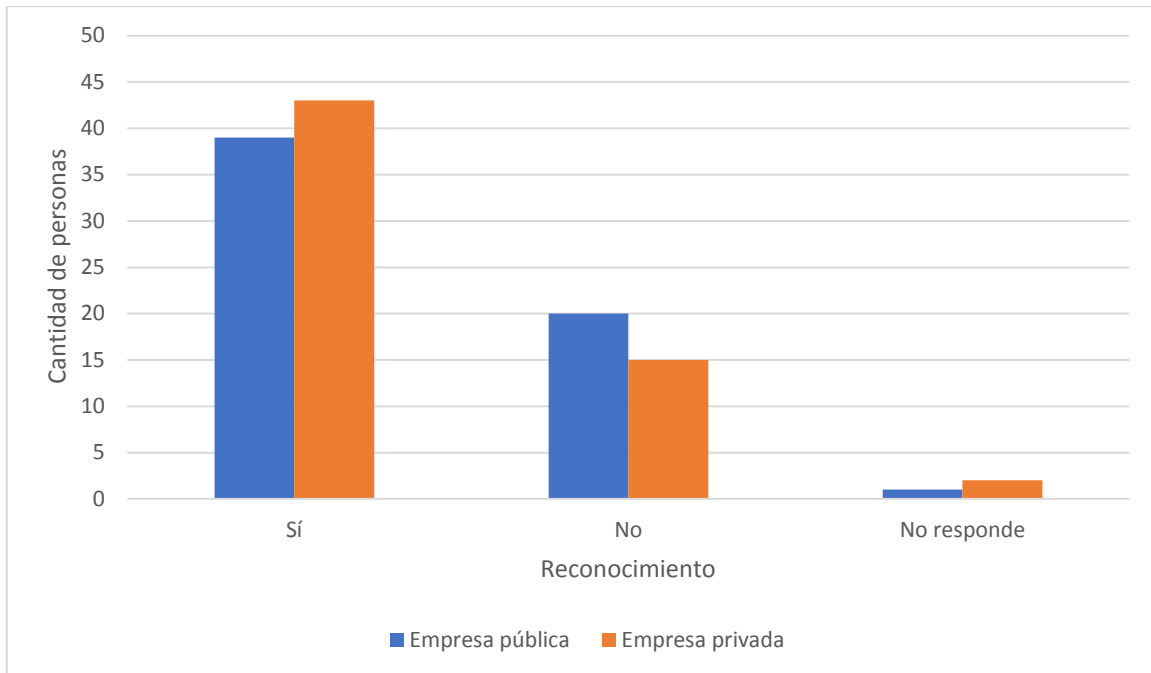


Figura 26 Distribución de la población según opinión si el profesional de enfermería recibe el reconocimiento que merece por parte de la empresa, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia.

Al menos 39 personas de la empresa pública afirman que el profesional de enfermería laboral si recibe reconocimiento por parte de la empresa, comparado con la empresa privada que son 43 personas.

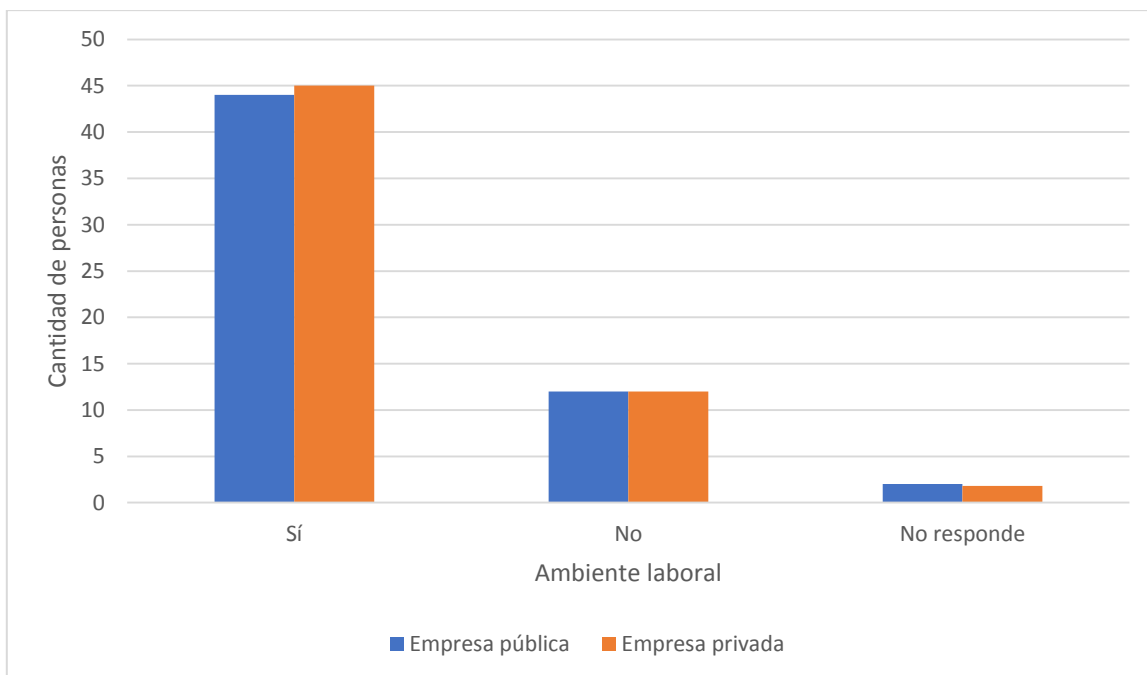


Figura 27 Distribución de la población según contribución por parte del profesional de enfermería a mejorar el ambiente laboral, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia.

Al menos 44 personas de la empresa pública consideran que los profesionales en enfermería han contribuido a mejorar su ambiente laboral, comparado con la empresa privada que son 45 personas.

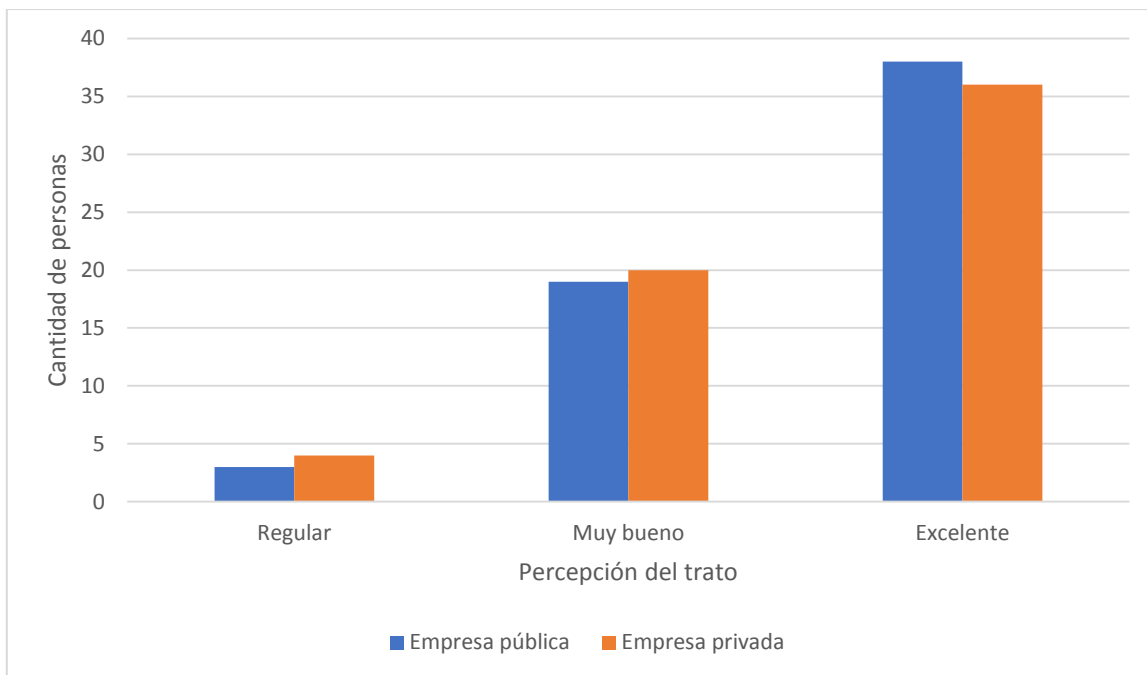


Figura 28 Distribución de la población según percepción del trato que recibe por parte del profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 38 personas de la empresa pública consideran reciben un trato excelente por parte del profesional de enfermería, comparado con la empresa privada que son 30 personas.

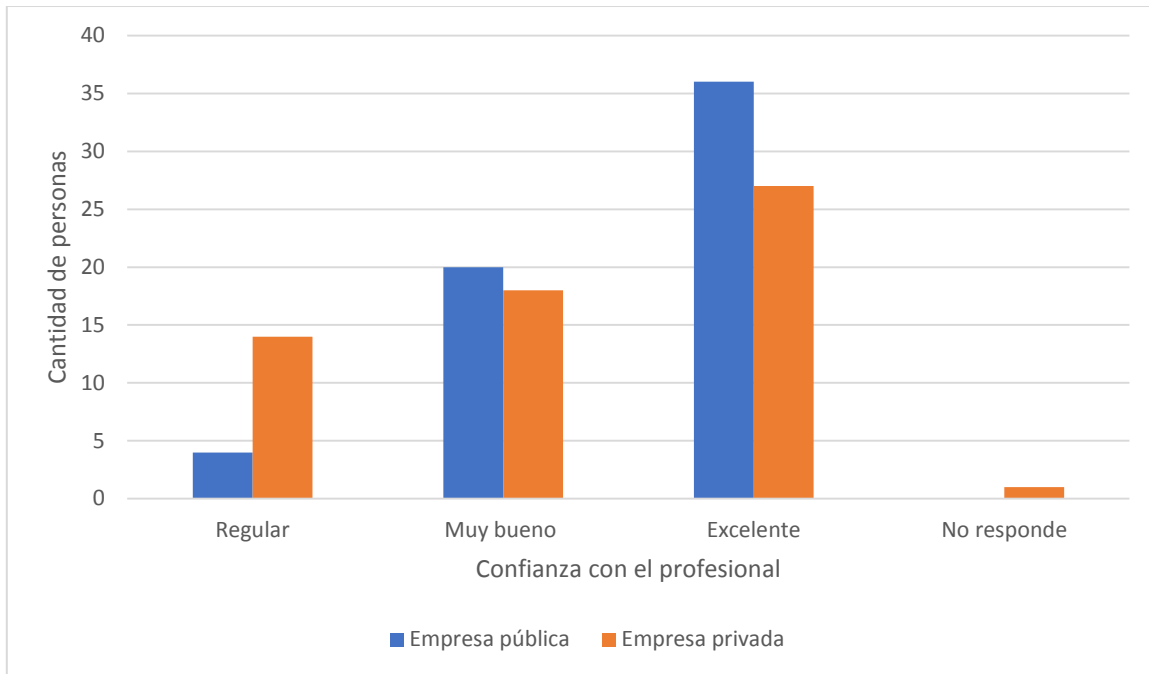


Figura 29 Distribución de la población según relación de confianza con el profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 36 personas de la empresa pública consideran que la relación de confianza con el profesional es excelente, comparado con la empresa privada que son 27 personas.

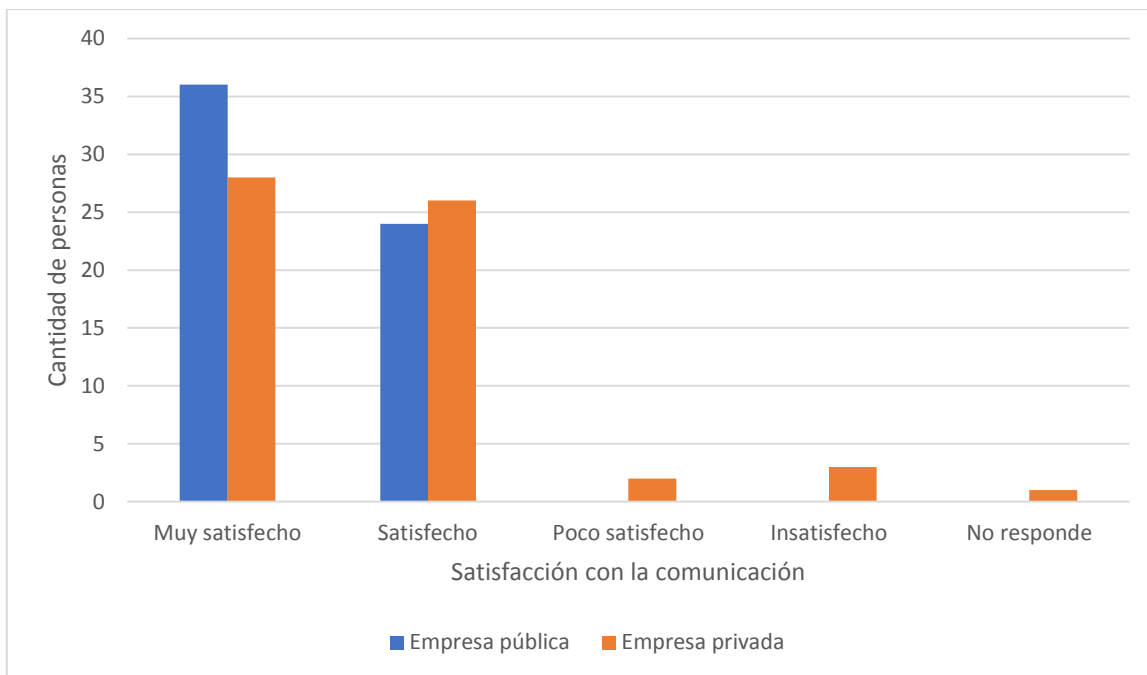


Figura 30 Distribución de la población según satisfacción con la comunicación que poseen con el profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 36 personas de la empresa pública afirman estar satisfechos con la comunicación que poseen con el profesional, comparado con la empresa privada que son 28 personas

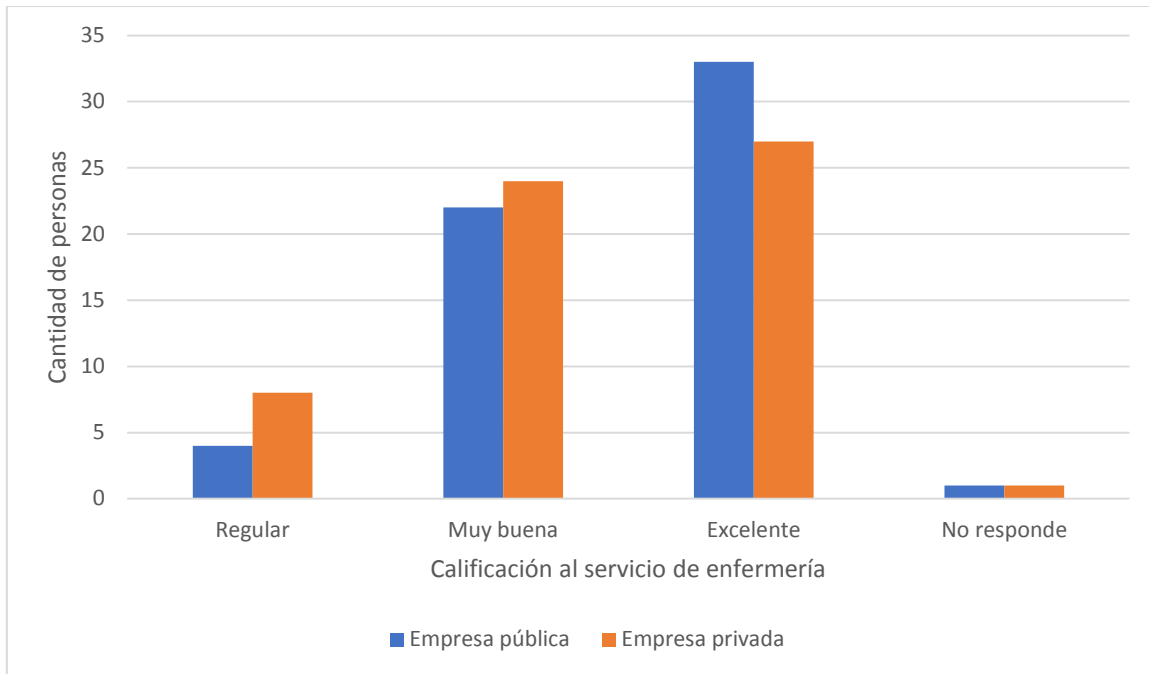


Figura 31 Distribución de la población según calificación del servicio de enfermería que recibe en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 33 personas de la empresa pública consideran que el servicio de enfermería es excelente, comparado con la empresa privada que son 27 personas.

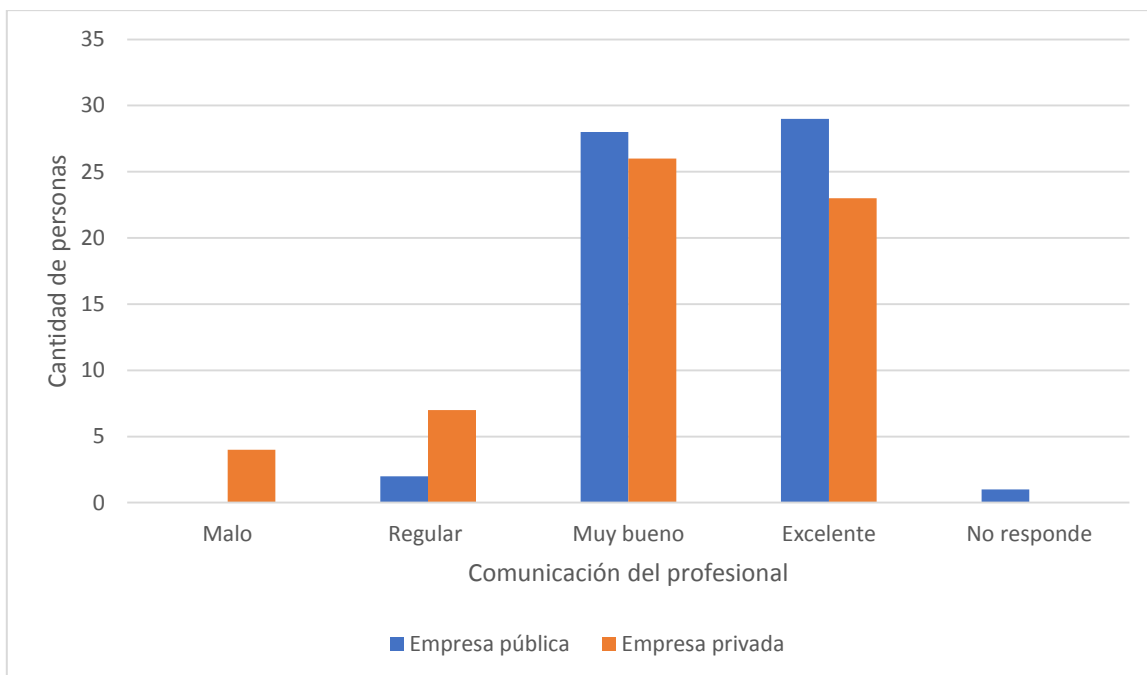


Figura 32 Distribución de la población según comunicación del profesional de enfermería con los demás colaboradores, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 29 personas de la empresa pública consideran que la comunicación del profesional con otros colaboradores es excelente, comparado con la empresa privada que son 23 personas.

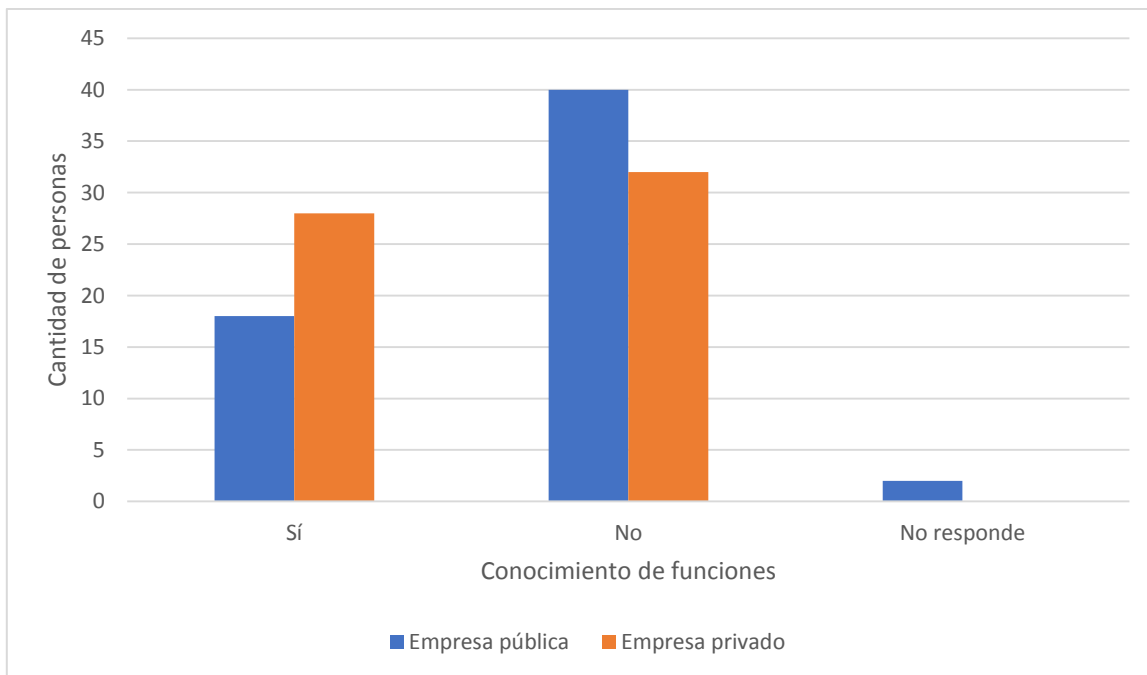


Figura 33 Distribución de la población según conocimiento de funciones realizadas por un profesional en el ámbito laboral, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 18 personas de la empresa pública afirman conocer cómo se desempeña el profesional en el área laboral, comparado con la empresa privada que son 28 personas

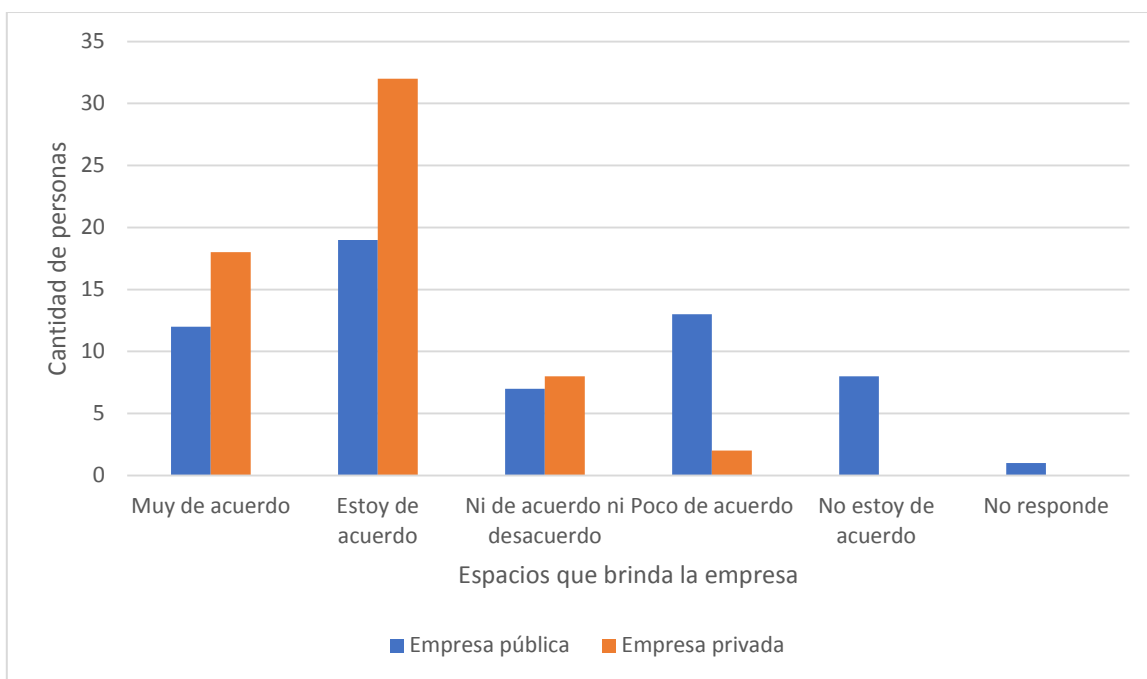


Figura 34 Distribución de la población según si está de acuerdo con los espacios que le brinda la empresa al profesional de enfermería, en una empresa privada y pública, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Al menos 12 personas de la empresa pública afirman estar muy de acuerdo con los espacios que le brinda la empresa al profesional de enfermería, comparado con la empresa privada que son 18 personas.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

5.1 Discusión e interpretación o explicación de los resultados

La imagen social de la enfermería es la manera en la cual las personas ajenas a la profesión (o sea quienes reciben los servicios de enfermería) pueden definir y reconocer las áreas, características y funciones donde el profesional se desempeña, en el caso de esta investigación sería el área de enfermería laboral, permitiendo conocer la percepción de los trabajadores que reciben estos servicios los cuales son capaces de hasta calificar la labor de la enfermera o enfermero de la empresa, la cual puede ser una institución pública o privada.

La investigación se realiza, con colaboradores de una empresa pública y privada los cuales reciben servicios de enfermería, poseen edades entre los 18 y 60 años de edad. Ambas empresas están ubicadas en la provincia de San José. No se tomaron en cuenta personas realizando pasantías o subcontratadas para garantizar la confiabilidad del estudio. Con los resultados obtenidos se logra caracterizar a la población en aspectos socio-demográficos y aspectos laborales, identificar la imagen social del profesional y conocer la percepción del trabajador respecto al servicio.

En el estudio se evidencia que la mayor cantidad de los colaboradores se encuentran en edades de los 18 a los 29 años de edad, edades las cuales según Brachmann²⁹ es la etapa donde la población es más funcional y requiere mayor atención de un profesional, dado que es la etapa donde las personas deben de priorizar para encajar en un ritmo de vida, a pesar de que esta sea la mayor parte de la población, el grupo de 52 años o más es representado por un 26% de los encuestados es un grupo que requiere mayor atención por parte de un profesional, dado que todas las personas van adquiriendo factores predisponentes, los cuales bajo el cuidado de un profesional de salud podrían disminuir, logrando evitar la

aparición de enfermedades crónicas. Por lo que la afirmación del autor parece excluir los grupos de distintas edades.

El 68% de la población son personas que ya concluyeron sus estudios en la universidad y han logrado mantener su antigüedad laboral por más de 5 años en las empresas donde laboran, lo cual según la teoría de Imogene King³¹ esta situación es de esperar dado que ella define a la persona como un ser social que es capaz de percibir estabilidad, de controlar su medio con buenos o malos propósitos, pero siempre orientado hacia una meta y es capaz de catalogar los beneficios que obtenga mediante el proceso, dejando la impresión que un trabajador con mayor preparación y antigüedad va a tener la capacidad de opinar respecto a sus condiciones, servicios y obligaciones con la empresa.

La investigación logra evidenciar que el 31% de los encuestados, afirma padecer de una enfermedad, donde las enfermedades que predominan en la población son la hipertensión, diabetes, ataques de pánico y desgastes de articulaciones, según Imogene King³¹ la salud es un ciclo dinámico en el cual si no hay adaptaciones al estrés interno o externo aparece la enfermedad como interferencia a ese ciclo, lo cual se puede relacionar con las causas principales de las enfermedades que predominan en los colaboradores, pudiendo ser su trabajo un medio para padecerlas dado que los mismos, al llenar los instrumentos de recolección, manifestaron que su ambiente es la principal causa de estrés, tanto así que no podían llenar el cuestionario en el tiempo previsto, por estar en distintas actividades.

Un 8% de los colaboradores afirma que la profesión de enfermería está ligada a una vocación religiosa, como lo menciona Muñoz Mendoza et al¹⁴, la enfermería en sus orígenes era vista como un acto de religión, donde la enfermedad era un sacrificio del cual solo Dios podía salvarlos y por eso solo las mujeres religiosas podían brindar esos servicios

y marcó una parte significativa de la historia de la enfermería, a pesar de que se evidencia que la enfermería ha tenido una evolución constante no toda la población es consciente de estos cambios. Un 3% de la población encuestada considera que esta profesión solo la deben de desempeñar las mujeres y un 5% de los entrevistados considera que los hombres no son aptos para ejercer como enfermeros, reflejando que, aunque son porcentajes bajos la sexualización de la profesión persiste.

Remirez Suberbiola et al¹⁵, menciona que ahora vivimos una etapa de la enfermería moderna, la cual ha tenido muchas transformaciones en cuanto a su rol y servicio, no se puede garantizar que todas las personas perciben el cambio de la profesión y han modificado su creencia al respecto, dado que según los resultados anteriores reflejan que aunque son minorías existen cambios a los cuales toda una población pueden realizar resistencia.

Un 70% de la población encuestada considera que la enfermería no es una profesión independiente, tal y como lo menciona Vergel², la enfermería busca autonomía e independencia en distintas áreas laborales, pero a pesar de los esfuerzos la enfermería se sigue evidenciando dependiente a los profesionales en medicina. Al consultar a los encuestados las áreas de desempeño de la enfermería refieren que muchas áreas de desempeño como la médico-quirúrgica, tratamiento paliativo, administración e investigación son áreas en las cuales enfermería no puede intervenir dado que el médico es de mayor importancia. Por lo que se concuerda con el autor Calvo⁴ que menciona que la esencia de la enfermería no coincide con su imagen social, dado que está llena de estereotipos y se continúa visualizando una enfermería dependiente y poco profesional.

En el instrumento de recolección de datos, en la pregunta 6 de selección múltiple, se involucran áreas como: gineco-obstetricia, salud ocupacional, tratamiento paliativo, salud comunitaria, salud mental, salud pública, pediatría, médico-quirúrgico, administración, docencia, investigación y académica, en todas puede participar un profesional de enfermería de manera independiente. Encinas⁶ menciona que si la enfermería evidencia que existe entre la población una imagen social distorsionada respecto a las áreas a las que nos dedicamos los profesionales, debería de empezar a hacer más pública su imagen, utilizando los medios de comunicación y la tecnología para acceder a la población, y no como lo menciona la autora Solano¹⁰ la cual indica que la distorsión de la imagen social de enfermería es responsabilidad del Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica, siendo la imagen social responsabilidad de cada uno de los profesionales.

La población entrevistada reconoce funciones básicas de la enfermería como lo es la toma de signos vitales, administrar medicamentos y medidas antropométricas, pero, funciones como: trabajos administrativos, educación nutricional, consejería, promoción de salud, detección de enfermedades, planificación familiar, prevención de riesgos, docencia e investigación no son reconocidos por gran parte de la población. Por lo tanto, se coincide con el autor Pedre et al³ donde menciona que las personas son capaces de reconocer lo difícil que es nuestra carrera y el costo que esta representa, pero no son capaces de reconocer funciones de cuidados asistenciales, investigación, gestión y docencia, por lo que el profesional en enfermería debe de asumir un compromiso con la población para darse a conocer.

Es poca la población que reconoce funciones esenciales para el desarrollo de la enfermería laboral, funciones como: emitir juicios clínicos, prevención de riesgos, actividades de

gestión humana, reconocer necesidades en salud, realizar historiales clínicos, valorar espacios de desarrollo para los trabajadores, realizar criterios de restricciones laborales, valoración física y reconocer necesidades en los trabajadores son funciones totalmente desconocidas por una gran parte de la población encuestada. Por lo anterior se coincide con Bibiloni⁷, donde menciona que el profesional de enfermería debe de transmitir la esencia de su trabajo, la población debe de estar consciente de sus funciones y el valor de estas, mantener una comunicación con la población y así brindar un servicio de calidad. Demostrar que enfermería va más allá de solo tomar signos vitales, vestir de blanco, cuidar a personas enfermas y esperar indicaciones médicas, así el colaborador saca provecho de sus servicios y mantiene su salud.

En la pregunta número 12 de selección múltiple, se logra medir las características de cómo reconocen a un profesional en enfermería, donde las características menos afines fueron: brindar consultas, educar sobre enfermedades, realizar planes de control, trabajar en una oficina, mejorar el ambiente de los demás, realizar charlas y pausas activas y mejorar relaciones interpersonales. Se concuerda con el autor Matamoros⁸ el cual menciona que lamentablemente la población tiene una imagen errónea de la enfermería, lo cual le genera confusión al dividir sus funciones con las de otras especialidades, como lo es confundir muchas acciones de enfermería laboral con acciones de consultorio médico.

A pesar de que los colaboradores desconocen funciones del profesional en enfermería, un 96% de la población encuestada reconoce que las acciones de enfermería pueden llevarlos a mejorar su estado de salud. Por lo que un 74% reconoce que el profesional en enfermería puede realizar consultas de salud, pero varias manifestaciones durante el llenado del instrumento mencionaron que les fue difícil adaptarse a las consultas de enfermería dado

que no son iguales a las de un médico. Si bien es cierto gran parte de la población reconoce que el profesional brinda consultas de salud, es importante indagar qué pasa con el porcentaje restante, y además los profesionales deben encontrar una forma de mostrar su rol, dado que solo un 23% de la población afirma conocer lo que es un plan de atención en enfermería.

La investigación evidencia que un 73% de los encuestados, afirma tener mucha confianza en el profesional de enfermería de la empresa, seguido por un 21% que afirma poseer algo de confianza en el profesional a cargo. En este caso dado que el mayor porcentaje de la población encuestada posee confianza con el profesional, se concuerda con Bibiloni⁷ dado que este autor refiere que cuando las personas confían en un profesional en salud, ya este logró un posicionamiento en el área que este se desarrolla, y el mismo debe actuar con la mayor transparencia posible, ganando status social y respeto hacia su profesión.

Alrededor 94% de la población de la población califica la labor, el trato, la relación de confianza y el servicio que brinda el profesional entre regular a excelente, lo cual se manifiesta como una labor aceptable por parte del profesional. Se concuerda con el autor Encinas⁶ el cual menciona que la población posee desconocimiento en funciones, características y cualidades respecto a lo que es enfermería, pero la consideran importante y están satisfechos con los servicios de salud brindados, dado que un 74% de la población afirma que la enfermera (o) a cargo ha contribuido a mejorar el ambiente laboral y la acción realizada por los mismos es excelente. La enfermería es una disciplina que merece respeto y admiración.

Sin embargo, a pesar de que la mayoría de los empleados están conformes con la labor y el servicio de enfermería, un 3% de la población encuestada manifiesta insatisfacción con la

comunicación que posee con el profesional de enfermería, seguido por un 2% que refiere percibir un mal trato por parte del profesional, a pesar de que los resultados reflejan un bajo porcentaje de personas en esta situación, se concuerda con Vergel², el cual menciona que la enfermería debe de combinar el viejo y cálido espíritu de cuidado y nuevas habilidades en vocación para garantizar un servicio de calidad y evitar verse tachado por minorías.

Comparando la empresa privada y pública se logra evidenciar que el personal de la empresa pública posee mayor conocimiento sobre las áreas en las que un profesional de enfermería se puede desarrollar, sin embargo, en la empresa privada poseen mayor conocimiento de las funciones que puede desempeñar un profesional de enfermería de manera generalizada ó laboral, dado que manifiestan que muchas de las acciones en cuestión son elaboradas por el profesional de enfermería de la institución.

Aunque el fenómeno en comparación refleja que las condiciones entre una empresa y otra son distintas no quiere decir que la imagen hacia el profesional es más adecuada, dado que sigue siendo una cantidad importante de personas las que no reconocen funciones fundamentales de lo que la enfermería, y en la empresa privada es donde se presenta de mayor manera el fenómeno de la sexualización del profesional, reflejando que no todas las personas son capaces de percibir la variación de una profesión.

Ambas empresas comparten una percepción hacia el profesional adecuada y muy asertiva, la mayoría de la muestra de ambas instituciones se encuentran satisfechos con los servicios, trato y comunicación con el profesional en enfermería laboral. La empresa privada obtiene un bajo porcentaje de colaboradores insatisfechos con los servicios, estas minorías podrían influir en la percepción social de todos los colaboradores de la empresa, tal y como

lo menciona Moreno²⁸ empiezan a involucrar estereotipos, proyecciones y conceptos para influir con otras personas.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

Los resultados de la investigación logran determinar que la imagen social del profesional de enfermería desde la perspectiva de un trabajador, carece de características, cualidades y reconocimiento de funciones, lo cual puede generar que las personas no saquen provecho de los servicios brindados por el profesional, ya que muchos desconocen las áreas y el rol del profesional en enfermería tanto en ambiente laboral como en un ambiente hospitalario.

Se identifica que la imagen social del profesional de enfermería para la mayoría de la población, ya no está sujeta a la sexualización, los entrevistados consideran que tanto los hombres y las mujeres pueden ejercer la vocación sin ninguna diferencia. Y un porcentaje muy bajo de los entrevistados sigue considerando que el desempeño de la enfermería está ligado a una vocación religiosa.

Los colaboradores también resaltan que los profesionales en enfermería no solo trabajan en los hospitales, los mismos reconocen que las áreas de desempeño han aumentado, dado que parte de los encuestados puede afirmar que la enfermería se dedica a áreas como la administración, investigación, docencia y académica. Así como un bajo porcentaje de la población reconoce que el profesional de enfermería es una profesión independiente y con buen reconocimiento por parte de las empresas donde laboran.

La realización de esta investigación, se consigue describir la percepción del trabajador sobre el profesional de enfermería. Los colaboradores de ambas empresas poseen una perspectiva muy asertiva respecto al profesional de enfermería, ya que los mismos manifiestan que el servicio, el trato, la confianza y la comunicación con el enfermero (a), es de regular a excelente, generando que se sientan satisfechos con el servicio de enfermería que ellos reciben.

Los aspectos socio-demográficos y laborales indican que la mayoría de la población encuestada ronda edades entre los 18 y 29 años de edad, la mayoría de los encuestados han terminado la universidad, tienen una alta antigüedad laboral haciendo que posean más criterio para emitir su percepción respecto a los servicios brindados, se evidencia que la mayoría de las personas no pagan servicios privados de salud, solo cuentan con el seguro de la Caja Costarricense del Seguro Social y esta es la mayor fuente de información respecto a la carrera de enfermería, dado que muchos no conocían los servicios laborales hasta que empezaron a recibirlos en su lugar de trabajo.

Las comparaciones de ambas instituciones reflejan diferencias en el conocimiento de áreas y funciones en las cuales un profesional de enfermería se puede ver inmerso, aunque las diferencias sean porcentajes bajos, permite conocer que ambos profesionales actúan de manera distinta ante la población, permitiendo reflejar su rol y que el colaborador sea capaz de hacer distinción de labores y poder emitir su criterio.

6.2 Recomendaciones

Al realizar un análisis de los resultados de la investigación se llega a las siguientes recomendaciones dirigidas al departamento de talento humano de la empresa privada y pública:

- Motivar al empleado a hacer uso de los servicios de salud de la empresa, dado que muchos nunca han asistido y hasta desconocen quiénes son las personas que brindan los servicios.
- Fomentar mayor interacción enfermera-empleado para que los colaboradores conozcan un poco más las funciones de la enfermería y cómo esta puede ayudarle a su salud.
- Fomentar la asistencia a charlas dirigidas por parte del profesional de enfermería para impulsar la promoción de salud, dado que la mayoría de la población encuestada no padece una enfermedad y son adultos jóvenes.
- Coordinar actividades en conjunto con el profesional las cuales involucren la promoción de salud, detección de enfermedades, planificación familiar, planificación de vacunas y valoraciones físicas con el fin de que los empleados vayan conociendo más funciones del profesional y aumentar la confianza y credibilidad en el mismo.

Al realizar un análisis de los resultados de la investigación se llega a las siguientes recomendaciones dirigidas a los profesionales en enfermería que laboran en las empresas:

- Impulsar una enfermería laboral independiente, donde el profesional demuestre sus habilidades y aplicación de funciones para generar más confianza en el profesional.

- Fomentar las consultas de salud, para aumentar el interés en los empleados para asistir a los servicios de salud.
- Dar a conocer el plan de atención de enfermería y ponerlo en práctica dado que la mayoría de la población afirma desconocer qué es.
- Involucrarse más con el equipo de salud ocupacional de las empresas para formar parte de las campañas de salud, para que el usuario sienta mayor confianza al asistir.
- Impulsar investigaciones en conjunto con las empresas para la promoción de salud y detección de enfermedades crónicas entre los colaboradores.
- Realizar valoraciones constantes del servicio para conocer fortalezas y debilidades de la atención y así garantizar la calidad de la atención en los colaboradores.
- Realizar sesiones en compañía de los departamentos de salud ocupacional y recursos humanos para intercambiar información de los colaboradores, planear actividades y comentar situaciones especiales.

Bibliografía

1. Restrepo T, Lucía M. La formación de la enfermera en salud ocupacional. Instname Univ Antioquia [Internet]. 1993 [citado 10 de enero de 2018]; Disponible en: <http://bibliotecadigital.udea.edu.co/dspace/handle/10495/4482>
2. enf04114.pdf [Internet]. [citado 10 de enero de 2018]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v30n1/enf04114.pdf>
3. Seoane MP, Barral M del CP, Pazos CV. Imagen social de la enfermería: un vistazo al espejo público. *Enfuro*. 2004;(89):32-3.
4. Calvo C, Ángel M. Imagen social de las enfermeras y estrategias de comunicación pública para conseguir una imagen positiva. *Index Enferm*. septiembre de 2011;20(3):184-8.
5. revision2.pdf [Internet]. [citado 10 de enero de 2018]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v35n2/revision2.pdf>
6. encinas_prieto_lauratfg.pdf [Internet]. [citado 10 de enero de 2018]. Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/675302/encinas_prieto_lauratfg.pdf
7. Bibiloni_Llambias_Lidia.pdf [Internet]. [citado 23 de febrero de 2018]. Disponible en: http://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/4256/Bibiloni_Llambias_Lidia.pdf?sequence=1
8. Quesada KM, Godínez NO, Volio SR, Guillén DR, Acuña CT, Aguilar AG. Percepción de los usuarios y usuarias sobre el quehacer de enfermería en el primer nivel de atención. *Enferm Actual En Costa Rica*. 2007;(12):0.

9. Quijano GA, Rodríguez EA, Picado AB, González EC, Morales SL, Matarrita AM, et al. Definición De Enfermería En El Tercer Nivel De Atención Según Los Acompañantes De Los Usuarios De Un Hospital Costarricense. *Enferm Actual En Costa Rica*. 2008;(14):1-10. 10.edit.pdf [Internet]. [citado 10 de enero de 2018]. Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v33n2/edit.pdf>
11. Metodología de la investigación 5ta Edición.pdf [Internet]. [citado 10 de enero de 2018]. Disponible en: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
12. Castro N, Mauricio C. Motivación del personal – casa Zauco (empresa productora de mezcal) Guanajuato – México D.F. InstnameUniversidad St Tomás [Internet]. 21 de junio de 2017 [citado 10 de enero de 2018]; Disponible en: <http://repository.usta.edu.co/handle/11634/3192>
13. OMS | Enfermería [Internet]. WHO. [citado 23 de febrero de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/nursing/es/>
14. CC_05_08.pdf [Internet]. [citado 12 de enero de 2018]. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5184/1/CC_05_08.pdf
15. /Dialnet-EnfermeriaYFuturo-3187651.pdf - Buscar con Google [Internet]. [citado 12 de enero de 2018]. Disponible en: <https://www.google.com/search?q=%2FDialnet-EnfermeriaYFuturo-3187651.pdf&aq=chrome..69i57.338j0j4&sourceid=chrome&ie=UTF-8>

16. 145220734002.pdf [Internet]. [citado 12 de enero de 2018]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1452/145220734002.pdf>
17. Enfermeria_Enfermeria_Laboral.pdf [Internet]. [citado 12 de enero de 2018]. Disponible en: http://www.unizar.es/proactividad/trabajos_alumnos/11-12/Enfermeria_Enfermeria_Laboral.pdf
18. Castro A. G, López A. N, Jaramillo G. S. Rol de la enfermera en el campo empresarial. 1997 [citado 12 de enero de 2018]; Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/26721>
19. Yárnoz AZ. El rol del profesional en enfermería. Aquichan [Internet]. 2003 [citado 12 de enero de 2018];3(1). Disponible en: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/33>
20. Navarrete DM. La imagen pública: qué es y cómo gestionarla en una organización [Internet]. GestioPolis - Conocimiento en Negocios. 2011 [citado 23 de febrero de 2018]. Disponible en: <https://www.gestiopolis.com/la-imagen-publica-que-es-y-como-gestionarla-en-una-organizacion/>
21. 4677.pdf [Internet]. [citado 23 de febrero de 2018]. Disponible en: <http://revistascientificas.udg.mx/index.php/MYN/article/viewFile/5007/4677>
22. Albelda_QUADERNS.Componentes de la imagen social.pdf [Internet]. [citado 12 de enero de 2018]. Disponible en: http://www.valesco.es/web/Val.Es.Co/Miembros/Albelda_QUADERNS.Componentes%20de%20la%20imagen%20social.pdf

23. Heierle Valero C. La imagen de la enfermera a través de los medios de comunicación de masas: La prensa escrita. *Index Enferm.* junio de 2009;18(2):95-8.
24. Melgarejo V, María L. Sobre el concepto de percepción. *Alteridades* [Internet]. 1994 [citado 13 de enero de 2018];4(8). Disponible en: <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=74711353004>
25. 1.5 Características de la percepción [Internet]. [citado 23 de febrero de 2018]. Disponible en: </pa1/node/caracteristicas>
26. 2.-La_percepción_subjetiva_personal-07.2014.pdf [Internet]. [citado 25 de febrero de 2018]. Disponible en: http://efac.amyca.net/wp-content/uploads/sites/9/2014/04/2.-La_percepci%C3%B3n_subjetiva_personal-07.2014.pdf
27. at1_percepcion.pdf [Internet]. [citado 27 de febrero de 2018]. Disponible en: http://ambiente-total.ucentral.cl/pdf/at1_percepcion.pdf
28. v15n43a6.pdf [Internet]. [citado 27 de febrero de 2018]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/espinal/v15n43/v15n43a6.pdf>
29. Percepción y motivación en el comportamiento organizacional [Internet]. [citado 23 de febrero de 2018]. Disponible en: <https://pyme.lavoztx.com/percepcin-y-motivacin-en-el-comportamiento-organizacional-5319.html>
30. Guia_Caracterizacion_Usuarios.pdf [Internet]. [citado 1 de marzo de 2018]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/Documentacion-GEL/GELCaracterizacionDeUsuarios/Guia_Caracterizacion_Usuarios.pdf

31. IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf [Internet]. [citado 12 de enero de 2018]. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>

Anexos

Anexo#1

Declaración jurada

Yo Mónica Ávalos Solís, cédula de identidad número 11-621-0054, 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 perjurio, declaro bajo la fe del juramento que dejo rendido en este acto, que mi trabajo de graduación, para optar por el título de licenciatura en enfermería, titulado cómo “Imagen social del profesional de enfermería laboral, desde la perspectiva del trabajador en empresa pública y privada en la provincia de San José, II Cuatrimestre 2018” es una obre original y ara 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 obre original”. Asimismo, que conozco y acepto que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante un Notario Público. Firmo, en fe de lo anterior, en ciudad de San José Barrio Aranjuez, el día

Mónica Ávalos Solís

Anexo #2 Cartas de aprobación

CARTA DEL TUTOR

San José, 08 de junio, del 2018.

Máster Zaida Rodríguez
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada máster:

La estudiante Mónica Ávalos Soils, cédula de identidad número 1-1621-0054 me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado *"Imagen social del profesional de enfermería laboral, desde la perspectiva del trabajador en empresa pública y privada en la provincia de San José, II Cuatrimestre 2018"* 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%	17
C)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	28
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	18
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	18
	TOTAL	100	91

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

Atentamente,


Licda. Pilar Alcántara Rojas
Cédula Identidad 2-0650-0038
Carné Colegio Profesional E-9108


San José, 03 de julio de 2018

Departamento de Registro
Universidad Hispanoamericana
Presente

La estudiante Mónica Ávalos Solís, cédula de identidad número 116210054, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado "Imagen social del profesional de enfermería laboral, desde la perspectiva del trabajador en empresa pública y privada en la provincia de San José, II Cuatrimestre 2018" el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de lectora, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de lectura 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.

Atentamente,


Máster, Marel Picado Monge
Cédula identidad 3-0408-0459
Carné Colegio Profesional E-12171

07 de julio del 2018

Señores

Universidad Hispanoamericana de Costa Rica

Escuela de Enfermería

Presente

Estimados señores:

El suscrito **Edith Raissa Pizarro Alfaro**, con cédula de identidad número 4 0178 0133, profesional en Filología, hace constar que revisó el documento denominado **IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA LABORAL, DESDE LA PERSPECTIVA DEL TRABAJADOR EN EMPRESA PÚBLICA Y PRIVADA EN LA PROVINCIA DE SAN JOSÉ, II CUATRIMESTRE 2018**, de la estudiante **MÓNICA ÁVALOS SOLÍS**, al cual se le aplicaron las revisiones y observaciones relacionadas con aspectos de construcción gramatical, ortografía, redacción, entre otros.

Dado lo anterior, certifico que el documento contiene las observaciones y correcciones solicitadas, quedando de conformidad con lo pactado.

Atentamente,



Licda. Edith Raissa Pizarro Alfaro

Código 35554






29 de junio de 2018

Señores
Universidad Hispanoamericana

Estimados señores:

Para su conocimiento se les informa que la señorita Mónica Ávalos Solís, cédula de identidad No. 1-1621-0054, realizó una visita el día miércoles 30 de mayo de 2018 en donde recolectó información por medio de un cuestionario aplicado a 60 empleados de Coopeservidores R.L para su proyecto de graduación para optar por el grado de Licenciatura en Enfermería.

Atentamente,


Fraymary Salas González
Ejecutivo de Apoyo 3
Gestión Humana





27 de junio de 2018
JPS-GG-GAF-DTH-1373-2018

Señores
Universidad Hispanoamericana

Estimados señores:

Para su conocimiento se les informa que la señorita Mónica Ávalos Solís, cédula de identidad No. 1-1621-0054, realizó una visita el día viernes 25 de mayo de 2018 en donde recolectó información por medio de un cuestionario aplicado a 60 empleados de la Junta de Protección Social para su proyecto de graduación para optar por el grado de Licenciatura en Enfermería.

Atentamente,

Mayela Hidalgo Chaves
Encargada a.i.

Departamento Desarrollo del Talento Humano



MHC/MRM

Anexo#3 Cuestionario

Universidad Hispanoamericana

Carrera de enfermería

Consentimiento informado

Investigación: Imagen social del profesional de enfermería laboral, desde la perspectiva del trabajador en empresa pública y privada en la provincia de San José, III Cuatrimestre 2017.

Propósito del proyecto: La presente investigación este conducida por Mónica Ávalos Solís, cédula 116210054, estudiante de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Hispanoamericana y se realiza como parte del trabajo final de graduación. El propósito del estudio es determinar la imagen social del profesional de enfermería laboral, desde la perspectiva del trabajador en empresa pública y privada en la provincia de San José, mayo 2018.

¿Qué se hará? Se pretende recolectar datos sobre la imagen social del profesional de enfermería laboral desde la perspectiva de trabajadores de una empresa pública y privada en la provincia de San José, para esto se pretende aplicar un cuestionario por medio de un instrumento de recolección de datos que requiere la colaboración de llenado por parte del trabajador. Siendo uno de los requisitos ser: Trabajadores de empresa pública y privada que reciban servicios de enfermería, trabajadores de 18 a 60 años. La información recolectada será utilizada únicamente con fines académicos y no serán expuestos a personas ajenas a esta investigación.

Si está de acuerdo en participar del estudio, sírvase a firmar a continuación:

Firma: _____ Fecha: _____

Por favor responda con total sinceridad. Muchas gracias por su colaboración

Instrucciones generales:

A continuación, se presentan algunas preguntas que usted deberá completar para efectos de la investigación. Marque con una X la respuesta pertinente o la que considere se acerque más a su opinión. Solo se permite una respuesta por pregunta, excepto cuando se le indique lo contrario.

1. Datos personales

1. Edad: _____

2. Estado civil:

Soltero

Casado

Unión libre

Divorciado

Viudo

3. Nivel de escolaridad:

Primaria Primaria incompleta Secundaria Secundaria incompleta

Universitaria Universitaria Incompleta Técnico

4. Profesión u oficio: _____

5. Antigüedad laboral:

Menos de un año

1-3 años

3-5 años

5 años o más

6. Cantidad de horas diarias que labora:

8 horas

9 horas

10 horas

12 horas

7. Trabaja horas extras:

Sí No

8. ¿Padece usted de alguna enfermedad?

Sí

¿Cuál? _____

No

9. ¿Además de estar asegurado a la CCSS posee algún otro tipo de servicio de salud privado?

Sí No

II. PARTE Imagen social del profesional de enfermería

1. ¿Cree usted que la enfermería está ligada a una vocación religiosa?

Sí No

2. ¿Cree usted que enfermería es una profesión que solo la deberían de desempeñar mujeres?

Sí No

3. ¿Considera que la enfermería es una profesión que los hombres no la desempeñan de manera adecuada?

Sí () No ()

4. ¿Los profesionales de enfermería solo deben de laborar en un hospital?

Sí () No ()

5. ¿La enfermería laboral es una profesión independiente?

Sí () No ()

6. En el siguiente cuadro marque con X las áreas en que considera que enfermería se puede desempeñar.

Áreas	Sí	No
Gineco-obstetricia		
Salud ocupacional		
Tratamiento paliativo		
Salud comunitaria		
Salud mental		
Salud pública		
Pediatría		
Médico- Quirúrgico		
Administración		
Docencia		
Investigación		
Académica		

7. En el siguiente cuadro marque las funciones que cree usted que desempeña una enfermera (o).

Funciones	Sí	No
Toma de signos vitales		
Cuidado de enfermos		
Trabajos administrativos		
Control de medicamentos		
Planes alimenticios		
Consejería		
Asistencia en labores cotidianas		
Promoción de salud		
Detección de enfermedades		
Planificación de vacunas		
Planificación familiar		
Protección de úlceras		
Prevención de riesgos		
Charlas de educación en salud		
Docencia		
Investigación		

8. Marque las funciones que cree que un profesional en enfermería pueda desarrollar en su empresa.

Funciones	Sí	No
Promociona, mantiene y recupera la salud		
Puede emitir juicios clínicos		
Brinda educación en salud		
Prevención de riesgos		
Realiza charlas y campañas en salud		
Realiza actividades de capacitación de gestión humana		
Conoce necesidades en salud		
Realiza historiales clínicos		
Valora espacios de desarrollo de actividades de trabajadores		
Realiza consultas		
Programas de vacunación		
Establece criterios de restricciones laborales		
Evaluaciones constantes de condiciones laborales		
Administración de medicamentos		
Control de signos vitales		
Valoración física		
Reconoce necesidades en los trabajadores		

9. ¿Las funciones realizadas por la enfermera de su empresa son suficientes para cumplir sus expectativas sobre el servicio?

Muy satisfecho

Satisfecho

Ni satisfecho ni insatisfecho

Poco satisfecho

Insatisfecho

10. ¿Conoce usted el horario en que el profesional de enfermería brinda atención en la empresa?

Sí No

11. ¿Considera que si la enfermera ampliara sus horarios de atención podría mejorar el servicio?

Sí No

12. ¿Cómo reconoce usted a un profesional de enfermería? (Puede seleccionar varias)

Características	Sí	No
Viste de blanco		
Es la que me toma los signos vitales		
Me da consultas		
Me brinda educación sobre enfermedades		
Me vacuna		
Me realiza planes de control		
Solo atiende a personas enfermas		
Trabaja en una oficina		
Mejora mi ambiente		
Solo trabaja en el hospital		
Realiza charlas		
Realiza pautas activas		
Mejora relaciones interpersonales		

13. ¿Las acciones de la enfermera pueden llevar a mejorar su estado de salud?

Sí () No ()

14. ¿El profesional de enfermería puede realizar consultas de salud?

Sí () No ()

15. ¿Conoce lo que es un plan de atención de enfermería?

Sí () No ()

16. ¿El profesional de enfermería de la empresa le ha ayudado a mejorar su salud?

Sí () No ()

III parte. Percepción del trabajador

17. ¿Cómo podría calificar usted sus experiencias con el área de enfermería laboral?

() Mala

() Regular

() Buena

() Muy buena

() Excelente

18. En el siguiente cuadro marque la casilla que respecto al nivel de confianza que usted posee en el profesional de enfermería de la empresa

Nivel de confianza	Casilla para la X
1. No le inspira confianza	
2. Le inspira muy poca confianza	
3. Le inspira algo de confianza	
4. Le inspira mucha confianza	

19. ¿Cómo califica la labor del profesional de enfermería en su empresa?

() Muy de acuerdo

() Estoy de acuerdo

() Ni de acuerdo ni desacuerdo

() Poco de acuerdo

() No estoy acuerdo

20. ¿Cree usted que el profesional de enfermería se desenvuelve en un ambiente adecuado para sus funciones?

Sí () No ()

21. ¿El profesional de enfermería de su empresa posee el reconocimiento que el merece?

Sí () No ()

22. ¿Cree usted que la enfermera (o) de su empresa ha contribuido a mejorar el ambiente laboral de su empresa?

Sí () No ()

23. ¿Cómo calificaría el trato de la enfermera (o) que le brinda servicios en su empresa?

Marque una X en la casilla que crea correcta

Trato	Casilla para la X
Muy malo	
Malo	
Regular	
Muy bueno	
Excelente	

24. ¿Cómo calificaría usted su relación de confianza con el enfermero o enfermera que brinda servicios en su empresa? Marque una X en la casilla que crea correcta

Relación de confianza	Casilla para la X
Muy malo	
Malo	
Regular	
Muy bueno	
Excelente	

25. ¿Se encuentra satisfecho con la comunicación que usted posee con el profesional de enfermería?

Muy de acuerdo

Estoy de acuerdo

Ni de acuerdo ni desacuerdo

Poco de acuerdo

No estoy acuerdo

26. ¿Cómo cree que es el servicio de enfermería que brinda su empresa? Marque una X en la opción que crea correcta

Servicio de enfermería	Casilla para la X
Muy malo	
Malo	
Regular	
Muy bueno	
Excelente	

27. ¿Cómo cree que es la comunicación del profesional de enfermería con sus compañeros de trabajo?

Muy malo

Malo

Regular

Bueno

Excelente

28. ¿Antes de recibir el servicio de enfermería en la empresa conocía como se desempeñaba un enfermero en el área laboral?

Sí () No ()

29. ¿Cree que la empresa le brinda los espacios adecuados a la enfermera (o) para su interacción con los empleados?

() Muy de acuerdo

() Estoy de acuerdo

() Ni de acuerdo ni desacuerdo

() Poco de acuerdo

() No estoy acuerdo

Anexo #4 Resultados del plan piloto

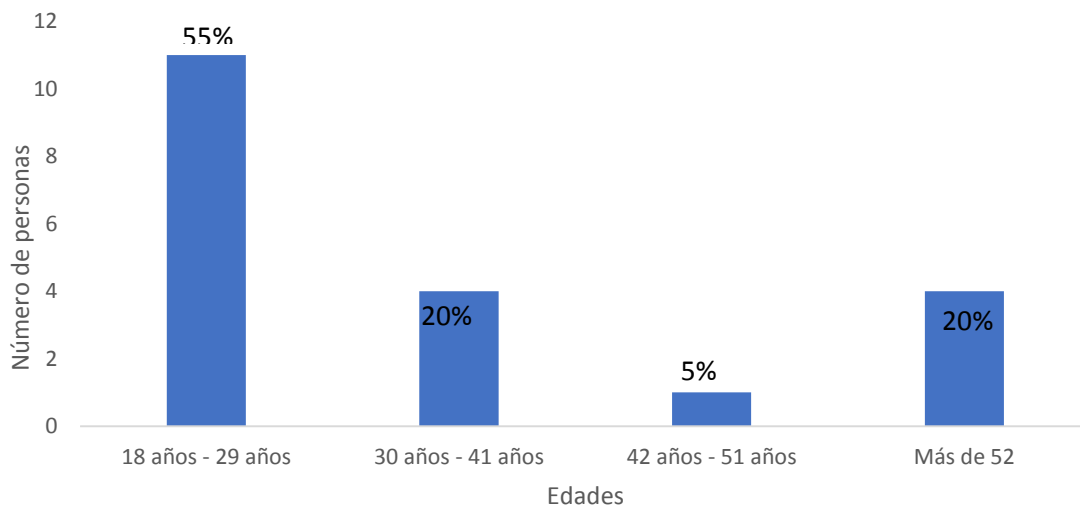


Figura N°1 Distribución de la población según edad, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

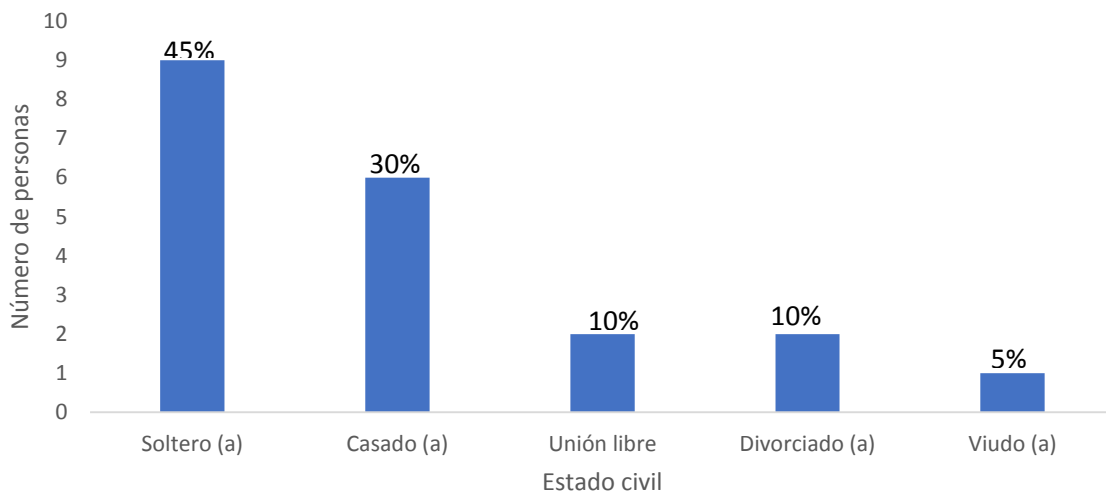


Figura N°2 Distribución de la población según estado civil, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

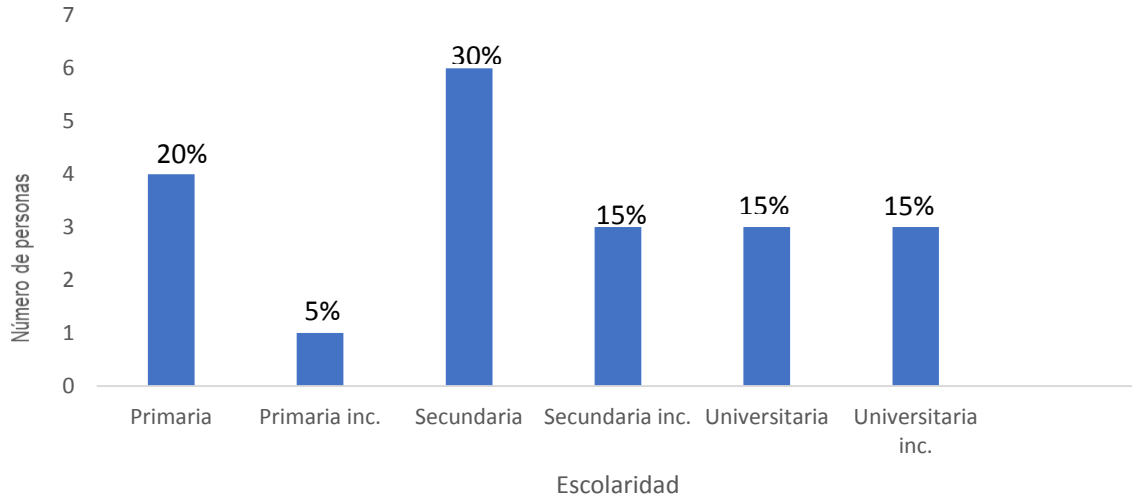


Figura N°3 Distribución de la población según escolaridad, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

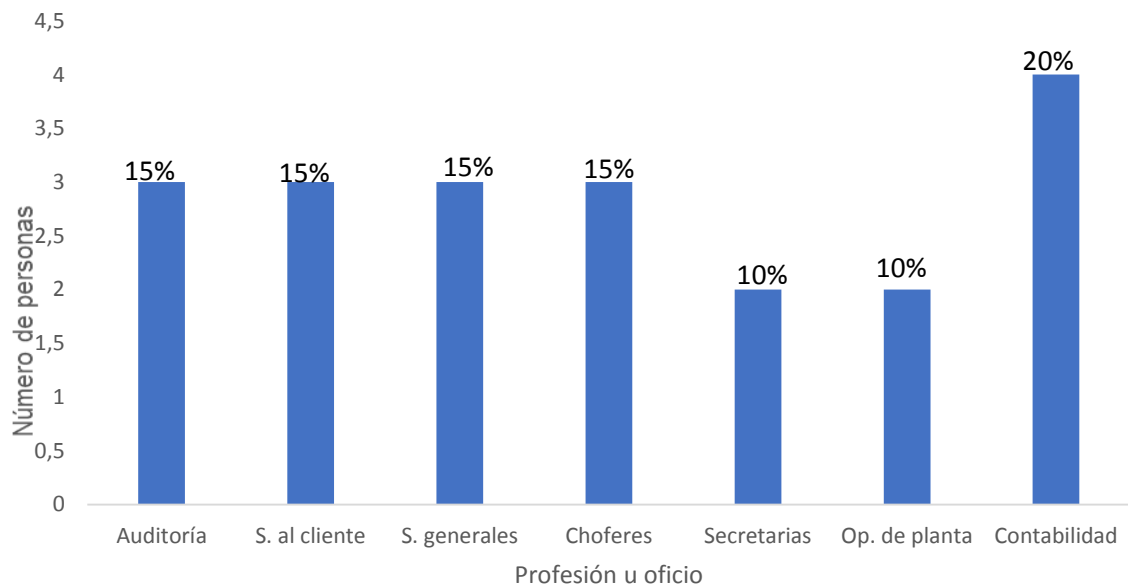


Figura N°4 Distribución de la población según profesión u oficio, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

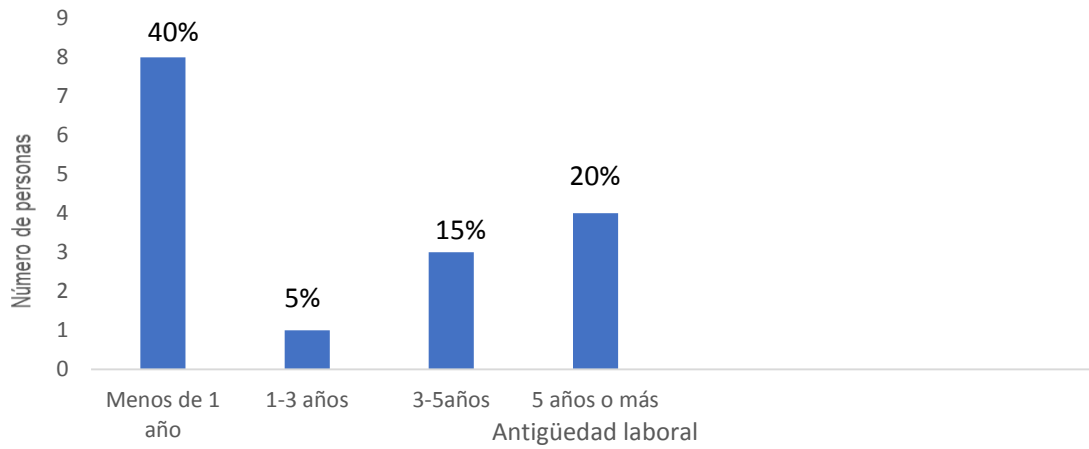


Figura N°5 Distribución de la población según antigüedad laboral, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

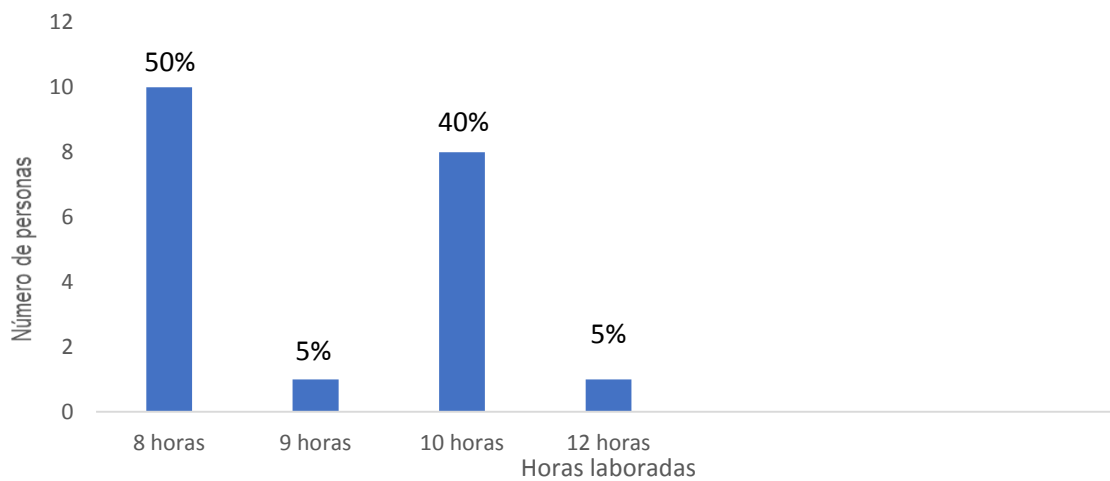


Figura N°6 Distribución de la población según horas laboradas, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

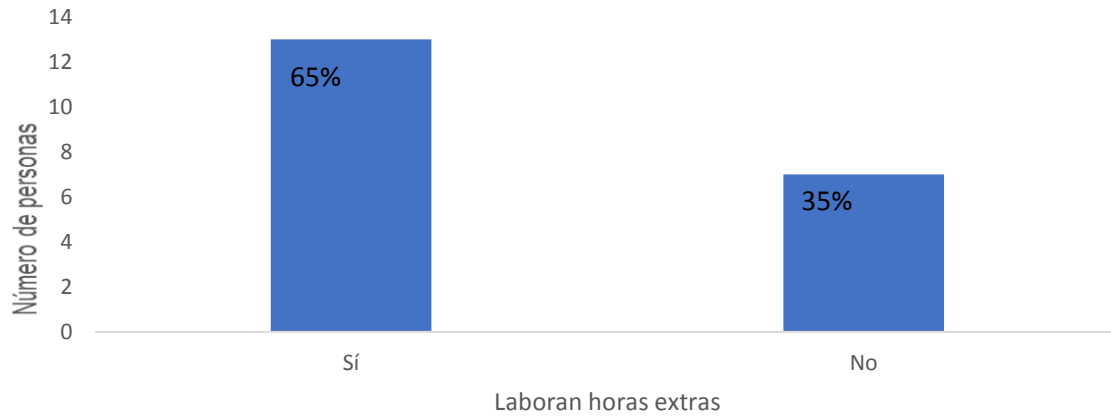


Figura N°7 Distribución de la población según si laboran horas extras, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

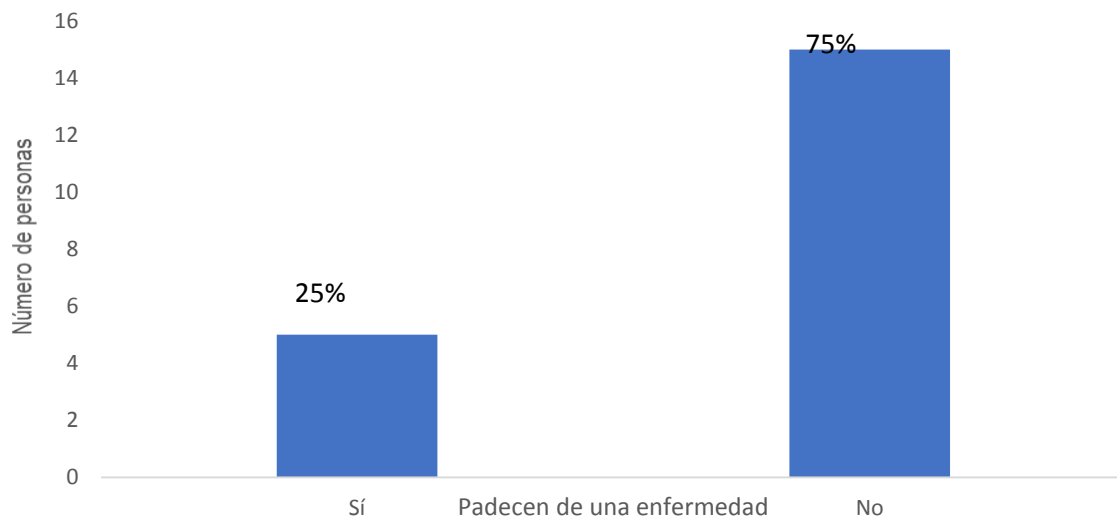


Figura N°8 Distribución de la población según padecimiento de alguna enfermedad, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

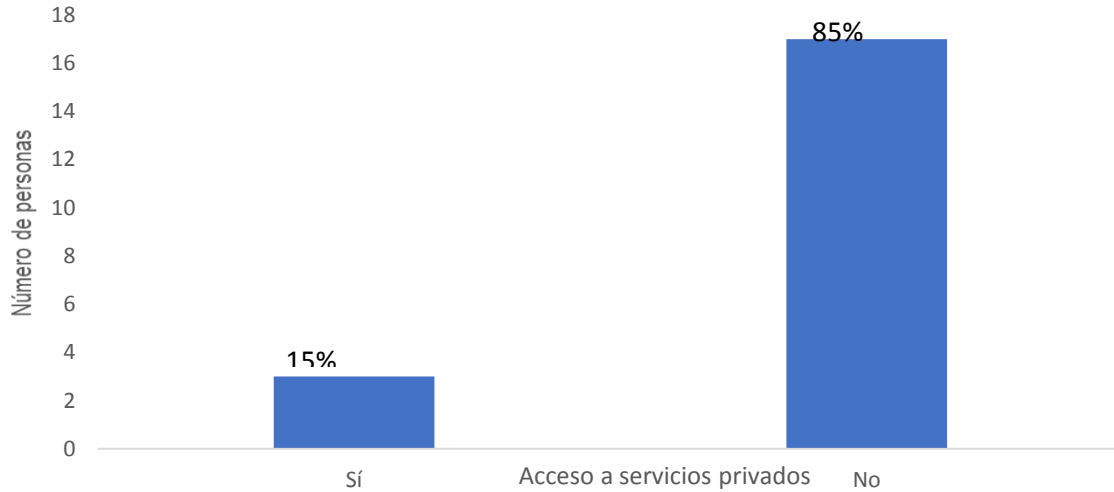


Figura N°9 Distribución de la población según acceso a servicios privados, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

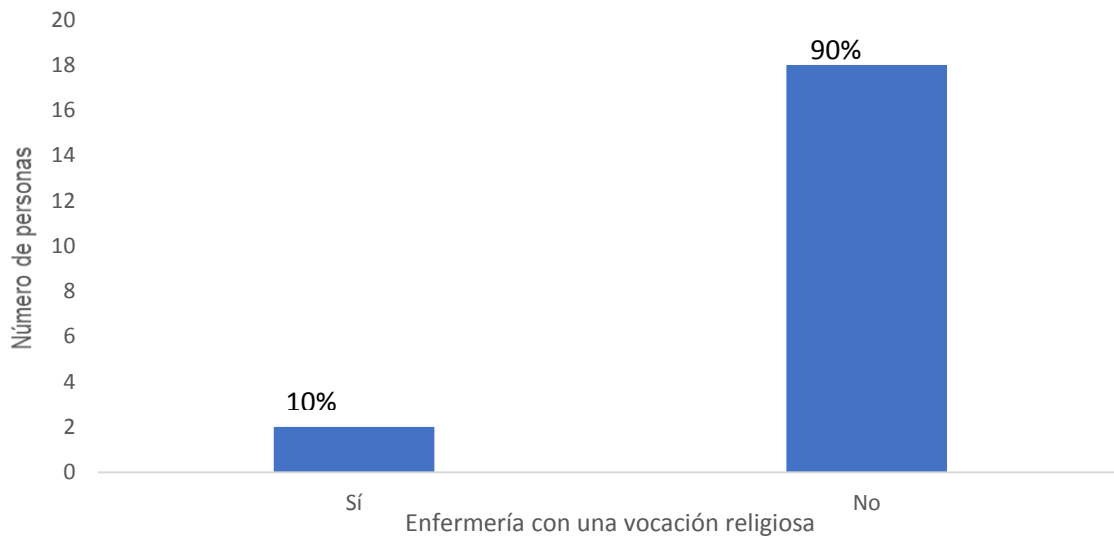


Figura N°10 Distribución de la población según relación de enfermería con una vocación religiosa, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

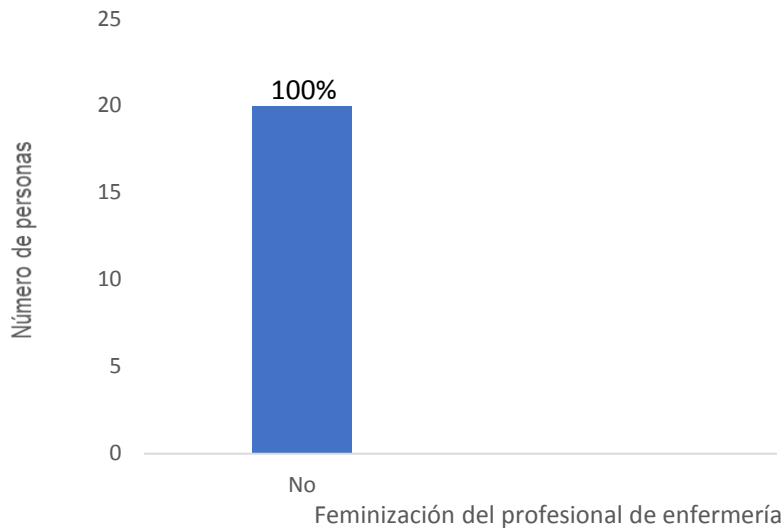


Figura N°11 Distribución de la población según feminización del profesional de enfermería, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

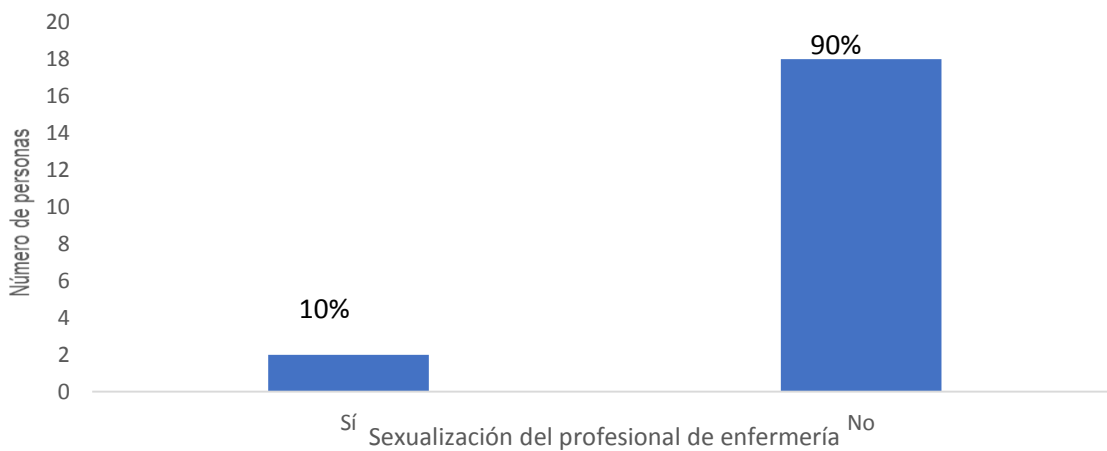


Figura N°12 Distribución de la población según sexualización del profesional de enfermería, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

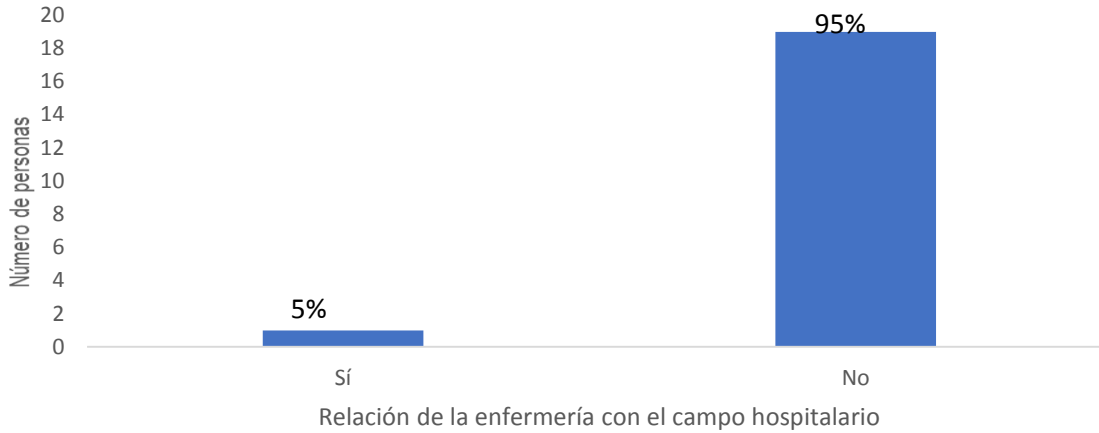


Figura N°13 Distribución de la población según relación de la enfermería únicamente con el campo laboral hospitalario, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018.

Fuente: Elaboración propia, 2018.

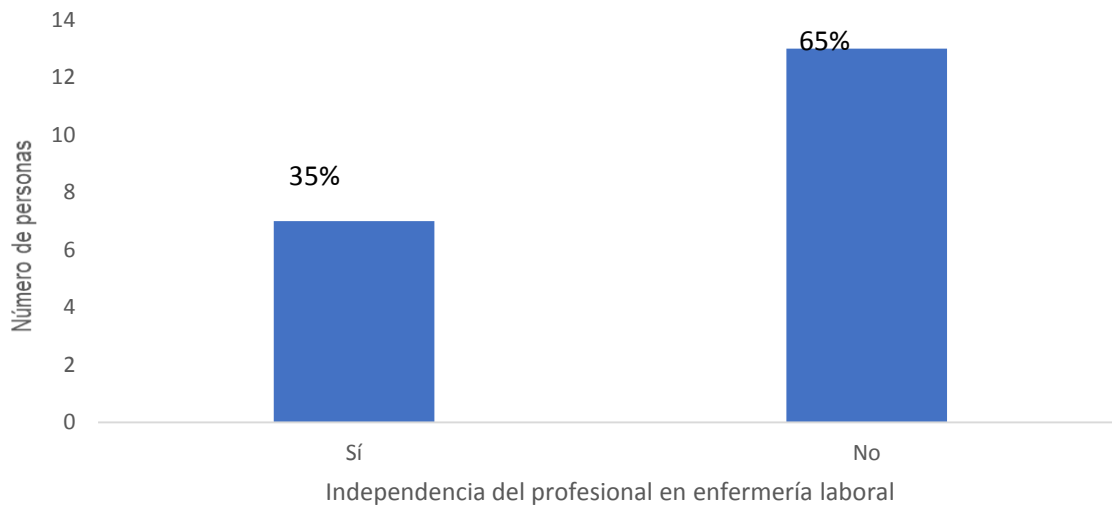


Figura N°14 Distribución de la población según independencia del profesional en enfermería laboral, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018.

Fuente: Elaboración propia, 2018.

Tabla N°1 Distribución de la población según opinión de áreas en las que un profesional puede desempeñarse, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018.

Áreas en las que un profesional puede desempeñarse	Absoluta (Personas que marcaron sí como respuesta)	%
Gineco- obstetricia	14	70%
Salud ocupacional	12	60%
Tratamiento paliativo	18	90%
Salud comunitaria	13	65%
Salud mental	14	70%
Salud Pública	14	70%
Pediatría	20	100%
Médico- Quirúrgico	11	55%
Administración	0	0%
Docencia	8	40%
Investigación	4	20%
Académica	5	25%

Fuente: Elaboración propia, 2018.

Tabla N°2 Distribución de la población según opinión de funciones en las que un profesional de enfermería puede desempeñarse, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018.

Funciones en las que un profesional de enfermería puede desempeñarse	Absoluta (Personas que marcaron sí como respuesta)	%
Toma de signos vitales	20	100%
Cuidado de enfermos	20	100%
Trabajos administrativos	4	20%
Control de medicamentos	20	100%
Planes alimenticios	9	45%
Consejería	7	35%
Asistencia en labores cotidianas	12	60%
Promoción de salud	12	60%
Detección de enfermedades	0	0%
Planificación de vacunas	20	100%
Planificación familiar	11	55%
Protección de úlceras	12	60%
Prevención de riesgos	10	50%
Charlas en educación en salud	16	80%

Docencia	3	15%
Investigación	0	0%

Fuente: Elaboración propia, 2018.

Tabla N°3 Distribución de la población según funciones que un profesional desempeña en el ámbito de enfermería laboral, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018.

Funciones que un profesional desempeña en el ámbito de la enfermería laboral	Absoluta (Personas que marcaron sí como respuesta)	%
Promociona, mantiene y recupera la salud	14	70%
Puede emitir juicios clínicos	0	0%
Brinda educación en salud	18	90%
Prevención de riesgos	14	70%
Realiza campañas y charlas en salud	16	80%
Realiza actividades de capacitación de gestión humana	8	40%
Conoce necesidades en salud	20	100%
Realiza historiales clínicos	0	0%
Valora espacios de desarrollo de actividades de trabajadores	8	40%

Realiza consultas	1	5%
Programas de vacunación	20	100%
Establece criterios de restricciones laborales	6	30%
Evaluaciones constantes de condiciones laborales	5	25%
Administración de medicamentos	20	100%
Control de signos vitales	20	100%
Valoración física	16	80%
Reconoce necesidades en los trabajadores	9	45%

Fuente: Elaboración propia, 2018



Figura N°14 Distribución de la población según expectativa del servicio que desempeña el profesional de enfermería de la empresa, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

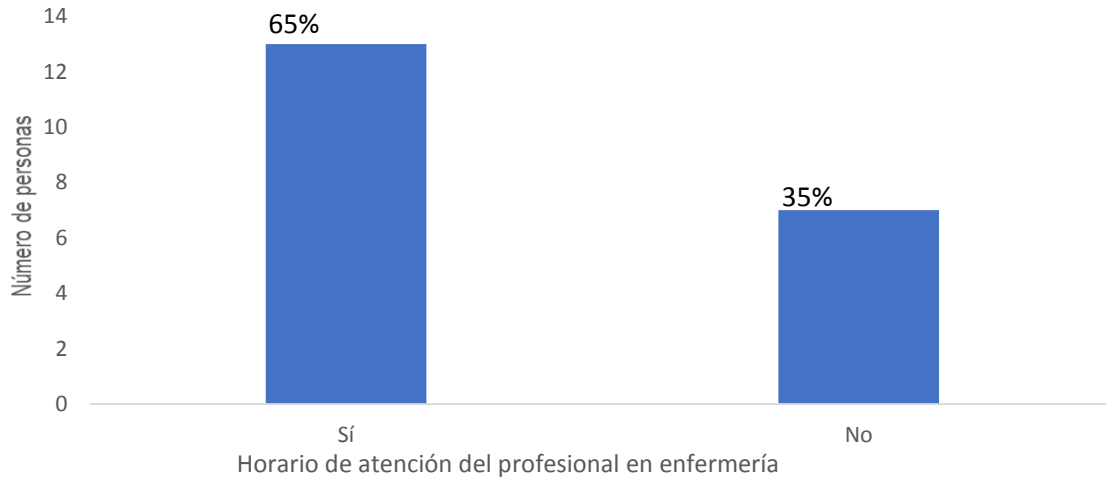


Figura N°15 Distribución de la población según conocimiento de horario de atención del profesional de enfermería, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018.

Fuente: Elaboración propia, 2018.

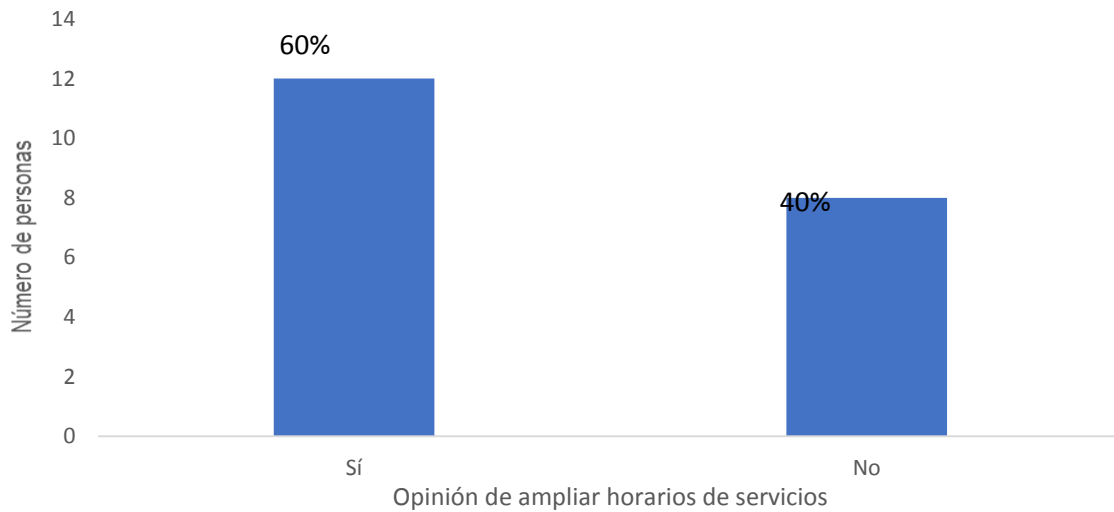


Figura N°16 Distribución de la población según opinión de ampliar horarios de servicios de enfermería, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente:

Elaboración propia, 2018.

Tabla N°4 Distribución de la población según características para reconocer a un profesional de enfermería, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018.

Fuente: Elaboración propia, 2018.

Características para reconocer a un profesional de enfermería	Frecuencia absoluta (Personas que marcaron sí como respuesta)	%
Viste de blanco	16	80%
Toma signos vitales	20	100%
Da consultas	7	35%
Brinda educación sobre enfermedades	11	55%
Vacuna	20	100%
Realiza planes de control	9	45%
Solo atiende a personas enfermas	20	100%
Trabaja en una oficina	2	10%
Mejora mi ambiente	6	30%
Solo trabaja en el hospital	3	15%
Realiza charlas	12	60%
Realiza pautas activas	4	20%
Mejora relaciones interpersonales	4	20%

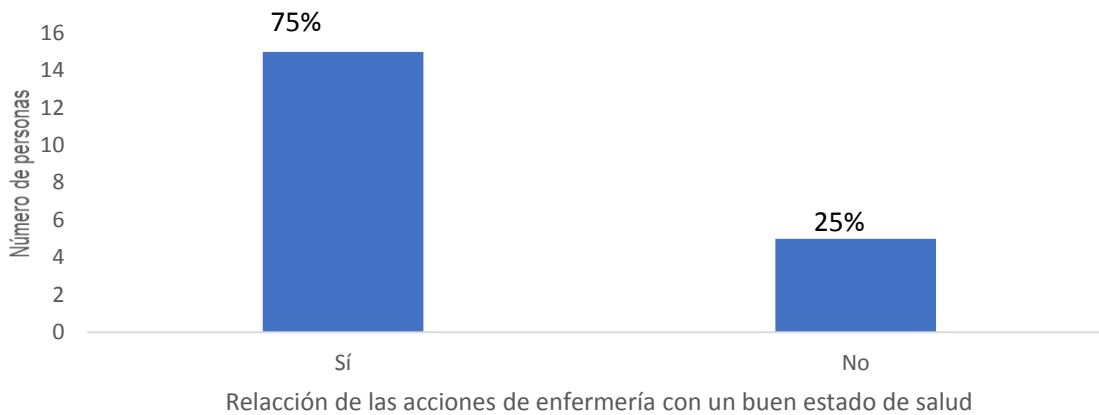


Figura N°17 Distribución de la población según relación de las acciones de enfermería con un buen estado de salud, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018.

Fuente: Elaboración propia, 2018.

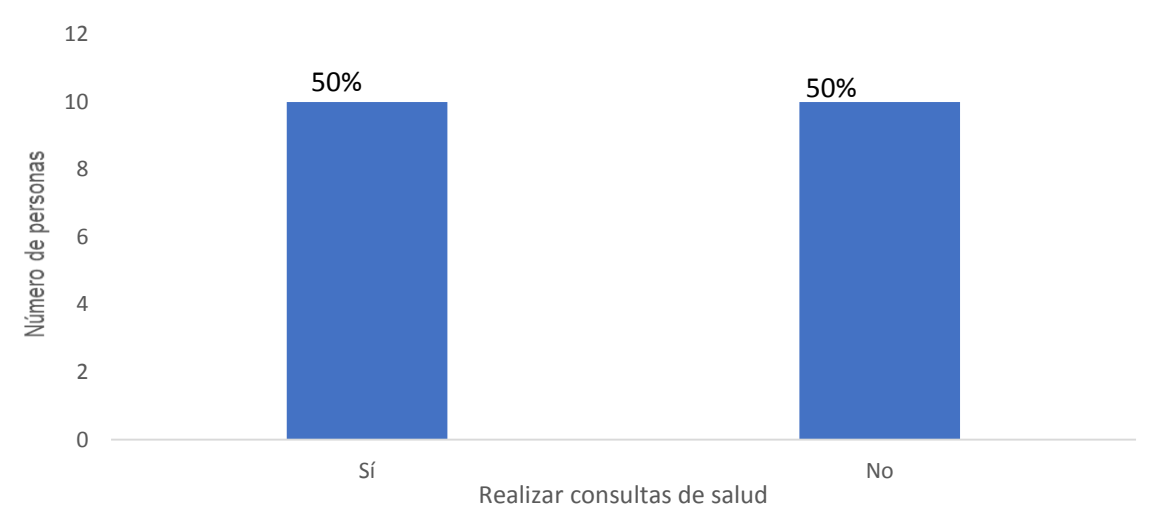


Figura N°18 Distribución de la población según opinión si el profesional de enfermería puede realizar consultas de salud, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018.

Fuente: Elaboración propia, 2018.

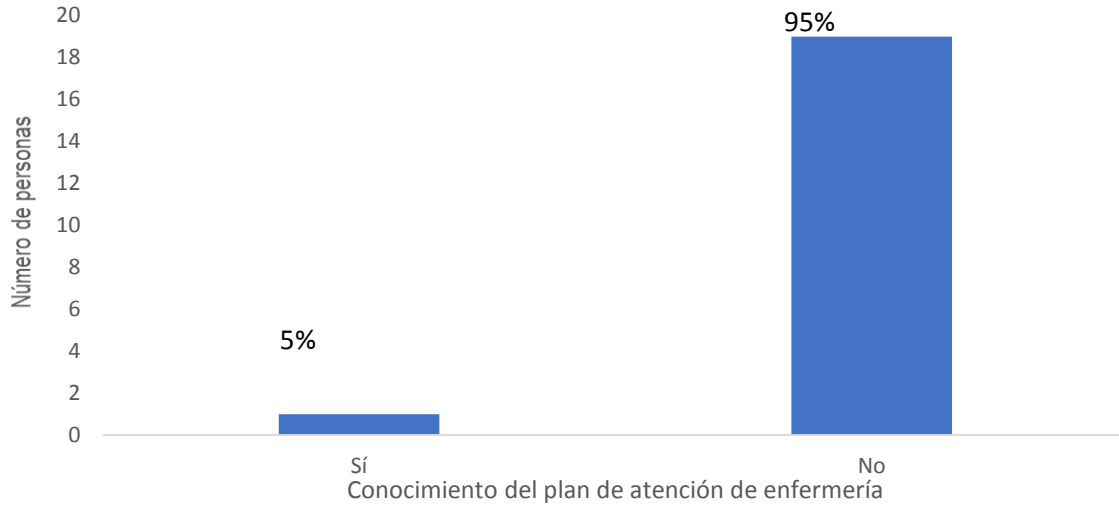


Figura N°19 Distribución de la población según conocimiento del plan de atención en enfermería, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

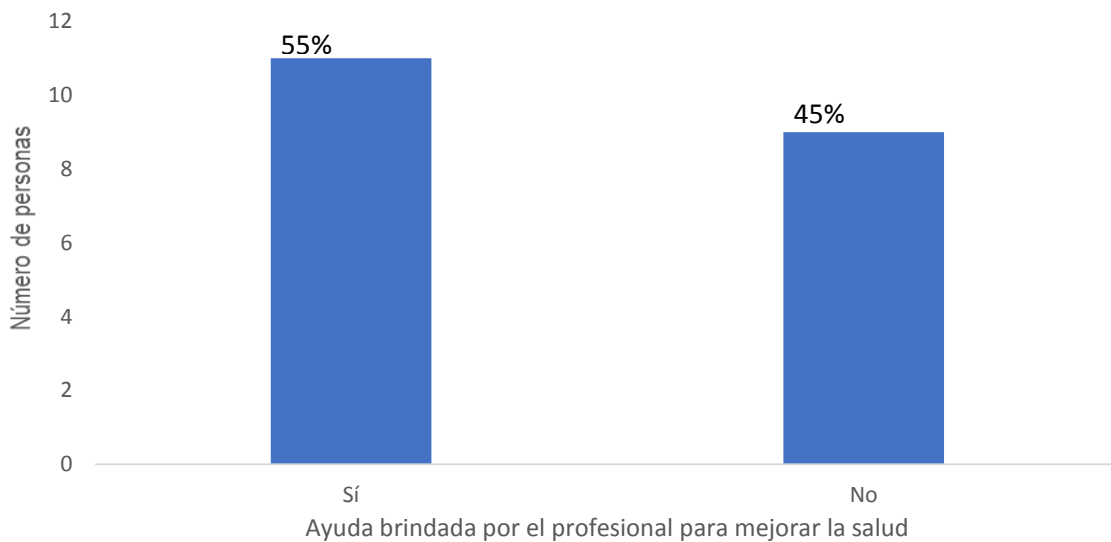


Figura N°20 Distribución de la población según ayuda brindada por el profesional de enfermería para mejorar la salud de los colaboradores, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

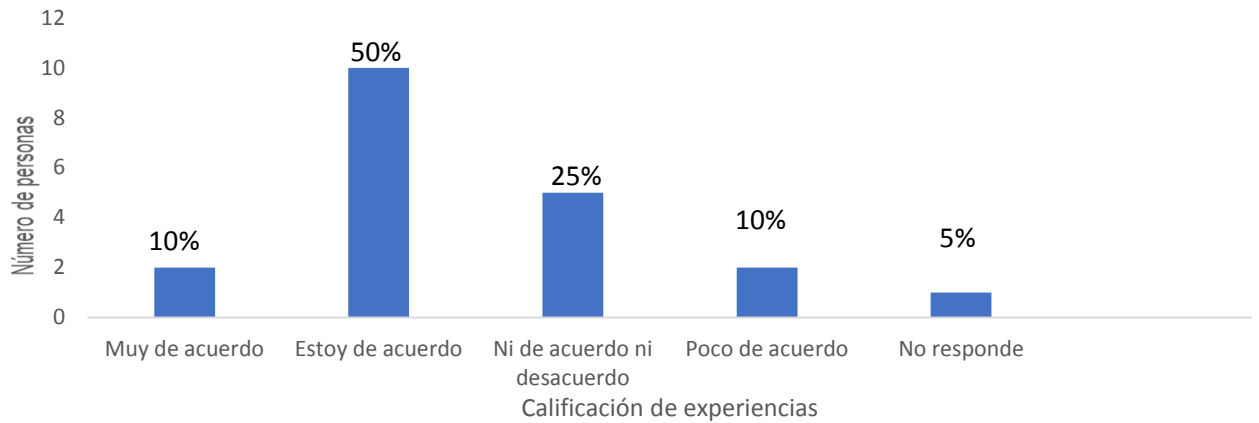


Figura N°21 Distribución de la población según calificación de experiencias con el área de enfermería laboral, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018

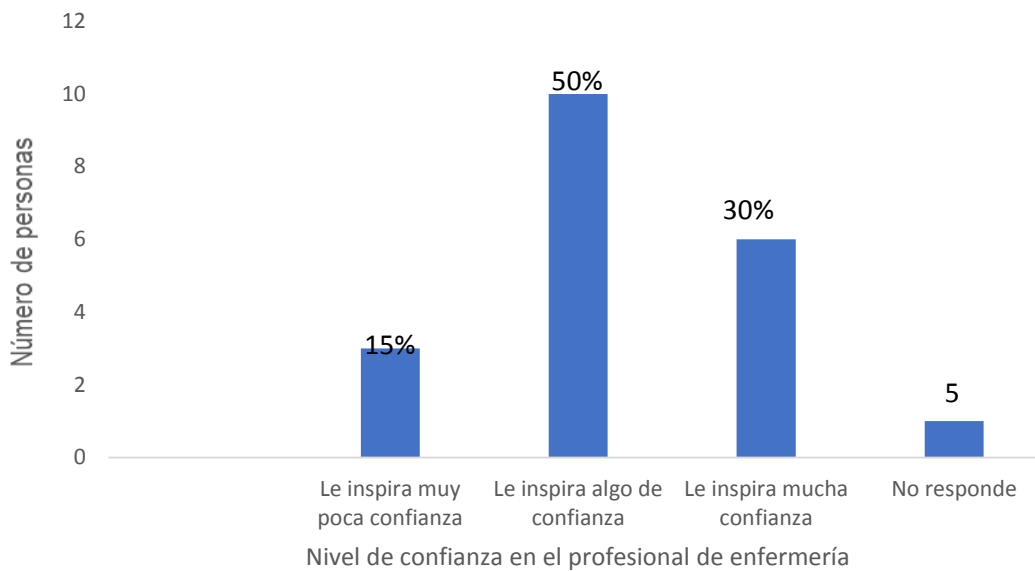


Figura N°22 Distribución de la población según nivel de confianza en el profesional de enfermería, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

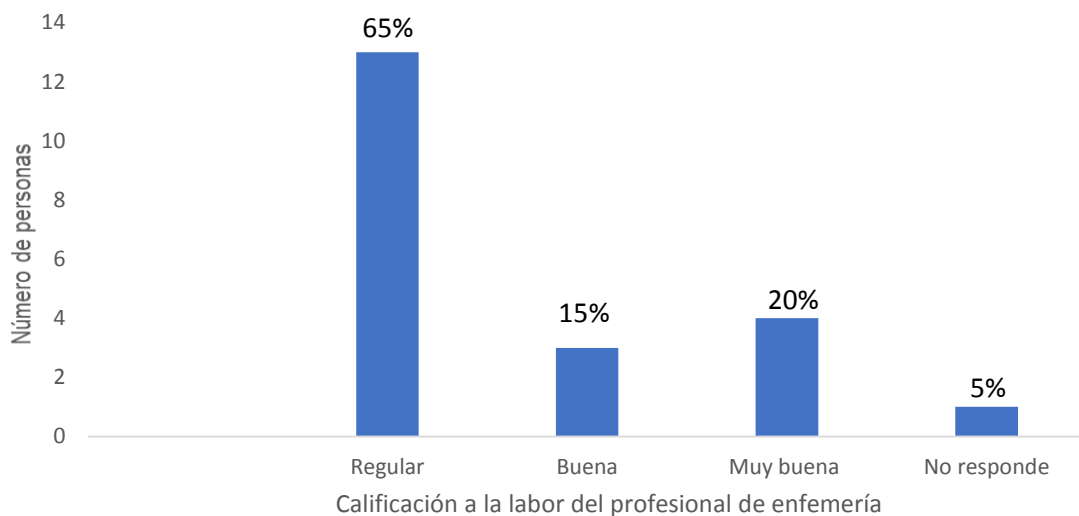


Figura N°23 Distribución de la población según calificación a la labor del profesional de enfermería en la empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

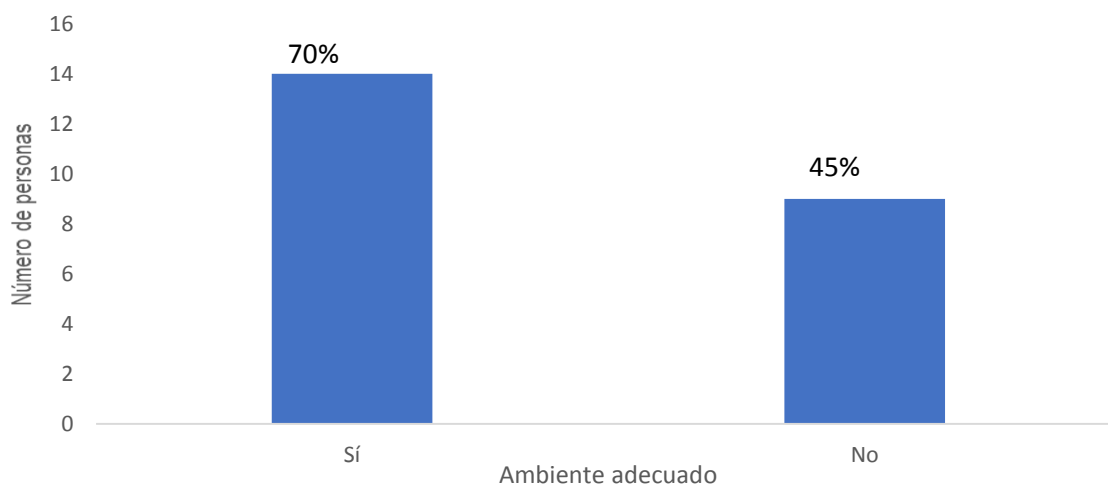


Figura N°24 Distribución de la población según opinión si el profesional de enfermería se desenvuelve en un ambiente adecuado, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

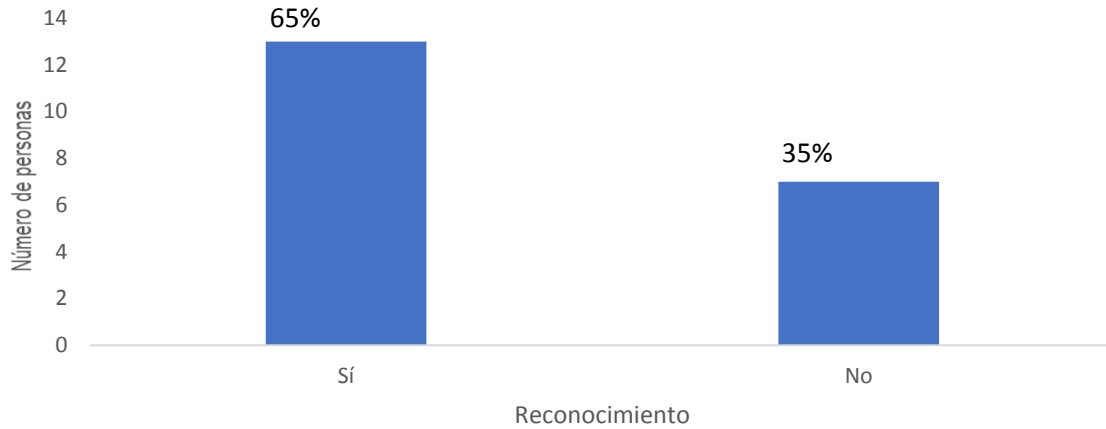


Figura N°25 Distribución de la población según opinión si el profesional de enfermería recibe el reconocimiento que merece por parte de la empresa, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018.

Fuente: Elaboración propia.

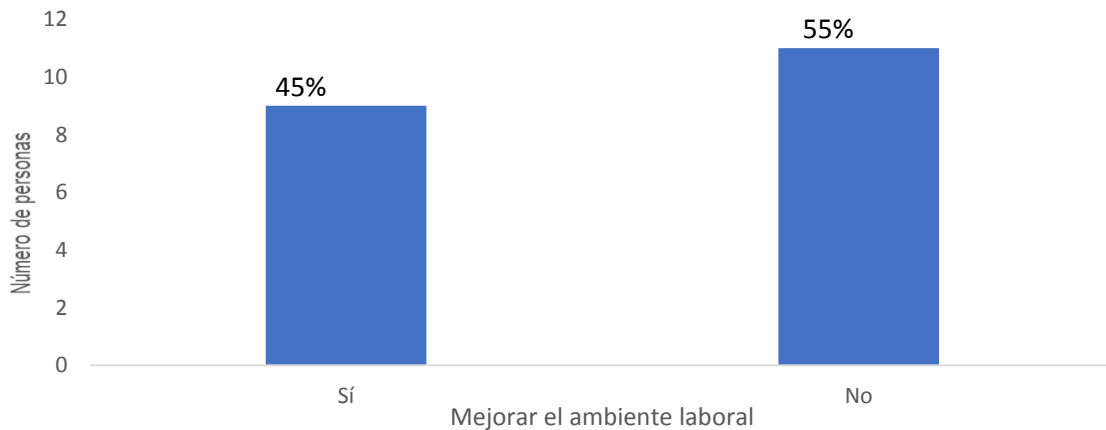


Figura N°26 Distribución de la población según contribución por parte del profesional de enfermería a mejorar el ambiente laboral, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia.

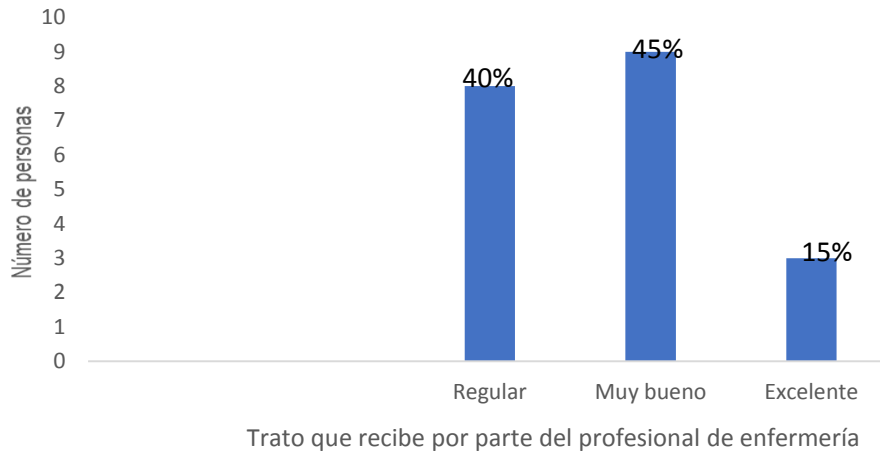


Figura N°27 Distribución de la población según percepción del trato que recibe por parte del profesional de enfermería, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018.

Fuente: Elaboración propia, 2018.

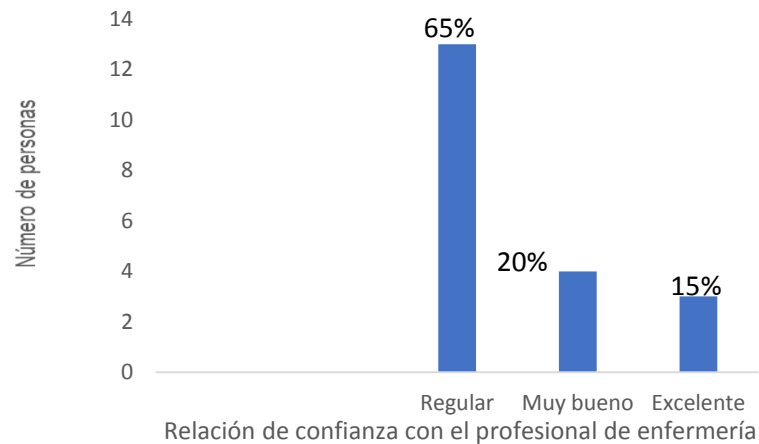


Figura N°28 Distribución de la población según relación de confianza con el profesional de enfermería, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente:

Elaboración propia, 2018.

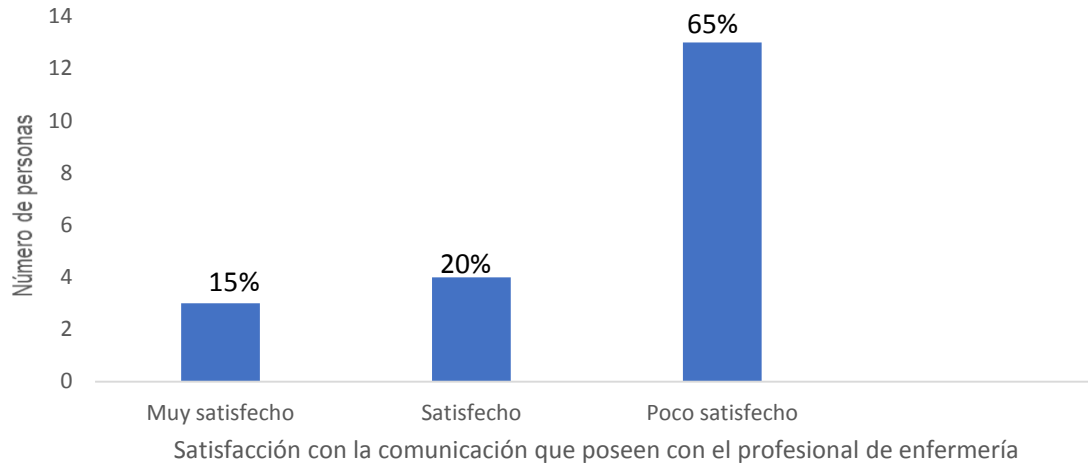


Figura N°29 Distribución de la población según satisfacción con la comunicación que poseen con el profesional de enfermería, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

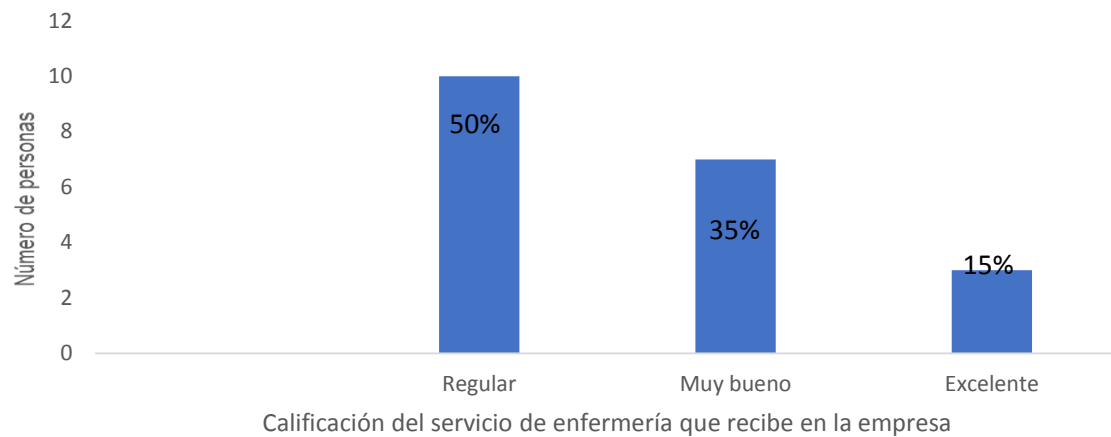


Figura N°30 Distribución de la población según calificación del servicio de enfermería que recibe en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

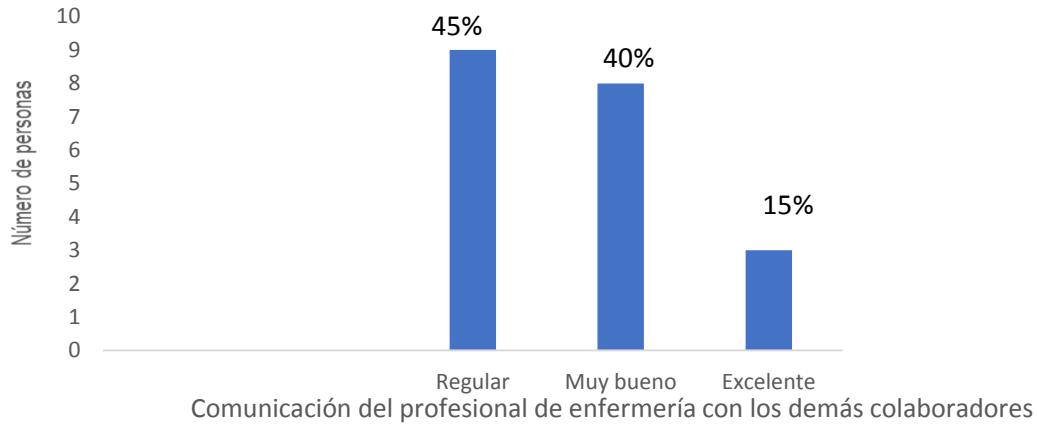


Figura N°31 Distribución de la población según comunicación del profesional de enfermería con los demás colaboradores, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

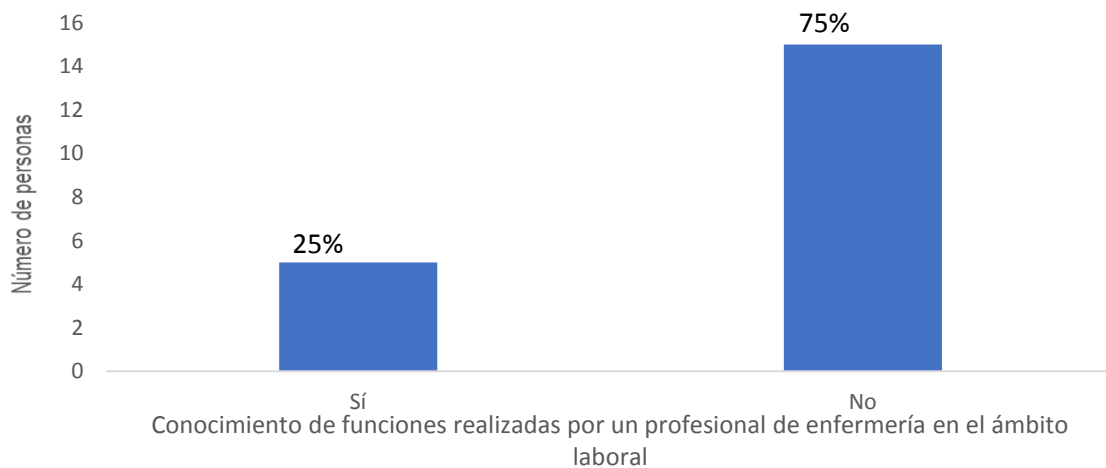


Figura N°32 Distribución de la población según conocimiento de funciones realizadas por un profesional en el ámbito laboral, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

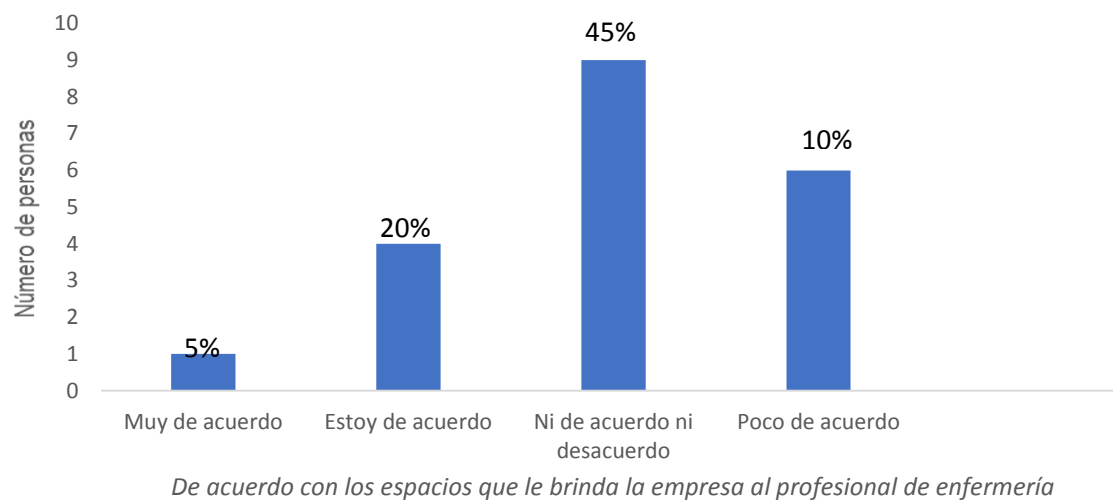


Figura N°33 Distribución de la población según si está de acuerdo con los espacios que le brinda la empresa al profesional de enfermería, en una empresa privada, en la provincia de San José, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

Dedicatoria

A Dios...

Por la fortaleza de cada día, por llenar de bendiciones mi vida, por guiarme en el camino y
por permitirme concluir uno de mis anhelos más grandes.

A mi madre...

Por enseñarme a luchar, por creer en mí, por sostenerme cuando creía que no era posible y
aún más por hacerme llegar a esto dándolo todo por mí, no hay palabras para mujer tan
excepcional, mi mayor orgullo, te amo mamá.

A mi hermano...

Aunque en la mayoría de las veces parece que estuviéramos en una gran batalla, llegan
estos momentos en que la guerra cesa para aplaudirnos nuestros objetivos, gracias por
aplaudir este momento y estar siempre presente.

A mi amor...

Por agarrar fuerte mi mano, por ser luz cuando más la necesito, por nunca dejar de creer en
mí, por hacer siempre los más grandes momentos. El coincidir contigo en esta vida es por
lo que siempre estaré agradecida.

A la memoria de mi padre...

Por tanto cariño, por tanto apoyo, porque sé que ya no estás con nosotros en cuerpo pero,
hoy tu espíritu está, especialmente conmigo. Te siento en mi corazón y vives en él.
Solamente se fue una parte de ti, cerrando los ojos puedo acariciar tu alma y recordarte por
siempre.