

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

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

**FACTORES QUE DETERMINAN LA  
IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL EN  
ENFERMERÍA DESDE LA PERCEPCIÓN  
DE LOS USUARIOS QUE VISITAN LOS  
SERVICIOS DE SALUD EN EL GRAN  
ÁREA METROPOLITANA, I  
CUATRIMESTRE, 2018**

**GUSTAVO ROJAS VILLARREAL**

Enero, 2018

## TABLA DE CONTENIDO

TABLA DE CONTENIDO .....	2
ÍNDICE DE TABLAS .....	6
ÍNDICE DE FIGURAS .....	7
RESUMEN .....	10
CAPÍTULO I .....	14
EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN .....	14
1.1.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA .....	15
1.1.2 Antecedentes internacionales .....	15
1.1.3 Antecedentes Nacionales .....	19
Delimitación del problema .....	20
1.1.2 Justificación .....	20
1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN .....	22
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	22
1.3.1 Objetivo general .....	22
1.3.2 Objetivos específicos .....	22
1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES .....	23
1.4.1 Alcances .....	23
1.4.2 Limitaciones .....	23

CAPÍTULO II.....	24
MARCO TEÓRICO.....	24
2.1 EL CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL .....	25
2.2 Definición de enfermería.....	25
2.3 Rol del profesional en enfermería.....	25
2.3.1 Estatuto de servicios de Enfermería.....	25
2.3.2 Auxiliar de Enfermería .....	25
2.3.3 ENFERMERA(O) 1 .....	29
2.4 Imagen Social.....	30
2.5 Imagen social del profesional en Enfermería.....	31
2.6 Factores determinantes de la imagen del profesional en enfermería .....	32
2.7 Factores Sociodemográficos .....	34
2.8 Percepción .....	35
2.9 Características de la percepción .....	36
2.10 Tipos de percepción.....	36
CAPÍTULO III .....	44
MARCO METODOLÓGICO .....	44
3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN .....	45
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	45
3.3 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO .....	45

3.3.1 Población .....	45
3.3.2 Muestra.....	45
3.3.3 Criterios de inclusión y exclusión .....	46
3.5 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....	46
3.6 OPERALIZACIÓN DE LAS VARIABLES .....	47
3.6 PLAN PILOTO (VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS) .....	50
CAPÍTULO IV .....	52
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS .....	52
4.1 GENERALIDADES .....	53
CAPÍTULO V.....	85
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS .....	85
5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN O EXPLICACIÓN DE LOS RESULTADOS	86
CAPÍTULO VI .....	100
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	100
6.1 CONCLUSIONES.....	101
6.2 RECOMENDACIONES:.....	103
BIBLIOGRAFÍA .....	104
ANEXOS .....	110
CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	110
CUESTIONARIO DE APLICACIÓN .....	112

Resultados plan piloto .....	119
DECLARACIÓN JURADA.....	136
CARTA DE TUTOR.....	137
CARTA DE LECTOR.....	138
CARTA DE FILÓLOGO .....	139

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Distribución de usuario según conocimiento de las acciones del profesional de enfermería, 2018. ....	72
--	----

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N°1. Distribución de usuarios según sexo, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----	53
Figura N°2 Distribución de usuarios según lugar de residencia, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----	54
Figura N°3 Distribución de usuarios según edad en años cumplidos, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018. -----	55
Figura N°4 Distribución de usuarios según ocupación, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----	56
Figura N°5 Distribución de usuarios según estado civil, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----	57
Figura N°6 Distribución de usuarios según ultimo nivel de escolaridad, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----	58
Figura N°7 Distribución de usuarios que ha estado hospitalizado o utilizado un servicio de salud, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----	59
Figura N°8 Distribución de usuarios que han acompañado a un familiar o amigo a recibir atención en los servicios de salud, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----	60
Figura N°9 Distribución de usuarios que han recibido buena atención por personal de enfermería, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----	61
Figura N°10 Distribución según la preferencia de profesional para atención e información de padecimiento, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----	62

Figura N°11 Distribución de la población según confianza al profesional al momento de ser atendido en los servicios de salud, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.-----	63
Figura N°12 Distribución de usuarios según su opinión de preferencia de sexo para ejercer enfermería, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.-----	64
Figura N°13 Distribución de usuarios según confianza en los consejos de salud ofrecidos por el profesional de enfermería, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.-----	65
Figura N°14 Distribución de usuarios según valoración de experiencias en los servicios de salud, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----	66
Figura N°15 Distribución de usuarios según trato recibido por los enfermeros, 2018.-----	67
Figura N°16 Distribución de usuarios según atención del enfermero en el EBAIS, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----	68
Figura N°17 Distribución de usuarios que saben diferenciar al profesional de enfermería del médico, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.-----	69
Figura N°18 Distribución de usuarios según conocimiento de las funciones que realiza el enfermero, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----	70
Figura N°19 Distribución de usuarios que saben diferenciar un auxiliar de enfermería con un profesional, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----	71
Figura N°20 Distribución de usuarios según su preferencia por el trato del profesional, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.-----	73
Figura N°21 Distribución de usuarios según opinión sobre la imagen de la enfermera como símbolo sexual, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.-----	74
Figura N°22 Distribución de usuarios que consideran que las enfermeras jefes son las que usan cofia, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----	75

Figura N°23 Distribución de usuarios que consideran que la enfermera es la que usa uniforme blanco durante sus labores, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.-----76

Figura N°24 Distribución de usuarios que consideran que los enfermeros prefieren ser médicos, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----77

Figura N°25 Distribución de usuarios que consideran a enfermería como una profesión con un estrato social alto, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----78

Figura N°26 Distribución de usuarios que consideran al enfermero como la mano derecha del médico, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----79

Figura N°27 Distribución de usuarios que consideran que los enfermeros pueden realizar curaciones de herida, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----80

Figura N°28 Distribución de usuarios que consideran que enfermería debe desempeñarse por influencia de la vocación religiosa, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018. -----81

Figura N°29 Distribución de usuarios según percepción de la imagen de la enfermería, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.-----82

Figura N°30 Distribución de usuarios según conocimiento acerca de las existencia de diferentes tipos de enfermeros, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.-----83

Figura N°31 Distribución de usuarios según clasificación por importancia social, 2018. --84

## RESUMEN

**Introducción:** La enfermería es una profesión que ha sufrido del estereotipo público durante mucho tiempo, sujeta a ser vista como una profesión predominantemente femenina, bajo el mandato médico y sin un campo competencial propio. Es innegable que en la última década están sucediendo cambios trascendentales para la disciplina de la enfermería.

**Objetivo General:** Identificar los factores que determinan la imagen social del profesional de enfermería desde la percepción de los usuarios que visitan los servicios de salud en la Gran Área Metropolitana, I Cuatrimestre, 2018. **Metodología:** se trabaja con 337 usuarios de los servicios de salud de la CCSS en el GAM. Estudio con un enfoque cuantitativo dado que se quiere identificar los factores que determinan la imagen social del profesional en enfermería, además de recolectar de forma numérica la información y será analizado por estadísticas. **Resultados:** Preferencia de profesional para atención e información de padecimiento: Los usuarios prefieren al médico para la atención e información de un padecimiento, representando un 82%, mientras que un 15% a enfermería. El 68% de las personas encuestadas tiene más confianza al médico a la hora de ser atendido, y solo el 28% a los enfermeros. Los usuarios encuestados coinciden en mayoría en la modalidad de opción múltiple, que las principales funciones que realiza el enfermero(a) corresponden, a toma de signos vitales, curaciones, administración de medicamentos y promoción y prevención de la salud. La mayoría, (48%) están de acuerdo en que el enfermero es la mano derecha del médico, 35% de acuerdo y solo un 17% en desacuerdo. Los usuarios encuestados colocan al médico como el número uno según orden de importancia a nivel social, enfermería ocupan el segundo lugar, seguido está psicología y nutrición, como los menos importantes están trabajo social y los fisioterapeutas respectivamente. Los usuarios

encuestados coinciden en su mayoría que perciben la imagen de la enfermería con respeto y admiración. **Discusión:** La imagen social de la enfermería constituye un tema amplio, pudiendo ser analizada en diversas aristas de la sociedad. Durante mucho tiempo ha sufrido del estereotipo público, al ser vista como una profesión predominantemente femenina, bajo el mandato médico y sin un campo competente propio, en la última década están sucediendo continuos cambios trascendentales para la disciplina de la enfermería. **Conclusiones:** Los factores sociodemográficos que más influyen en la imagen social de enfermería son la edad, el sexo, la escolaridad y lugar de residencia y los que influyen en la imagen del profesional de Enfermería son las experiencias personales y/o familiares, la estancia hospitalaria, el trato percibido por parte del usuario, y las cualidades que según los participantes debe tener un enfermero, conocimientos sobre las funciones del profesional e inclusive los mitos que rodean al colectivo.

**Palabras claves:** enfermería, imagen social, percepción, imagen de la enfermería.

## Summary

**Introduction:** Nursing is a profession that has suffered from public stereotype for a long time, being subject to being seen as a predominantly female profession, under the medical mandate and without its own competence field. It is undeniable that in the last decade important changes are taking place for the nursing discipline. **General Objective:** Identify the factors that determine the social image of the nursing professional from the perception of the users who visit the health services in the Greater Metropolitan Area (GAM), I quarter, 2018. **Methodology:** it works with 337 users of the health services of the CCSS in the GAM. Study with a quantitative approach given that we want to identify the factors that determine the social image of the nursing professional, in addition to collecting the information numerically and will be analyzed by statistics. **Results:** Professional preference for attention and information of suffering: Users prefer the doctor for the attention and information of a disease, representing 82%, while 15% to nursing. 68% of the people surveyed have more confidence to the doctor when it comes to being treated, and only 28% to the nurses. The users surveyed agree in most cases in the multiple option modality, that the main functions performed by the nurse correspond to the taking of vital signs, cures, medication administration and health promotion and prevention. The majority (48%) agree that the nurse is the right hand of the doctor, 35% agree and only 17% disagree. The surveyed users place the doctor as the number one according to order of importance at the social level, nursing occupy the second place, followed by psychology and nutrition, as the least important are social work and physiotherapists respectively. The users surveyed agree in their majority that they perceive the image of nursing with respect and admiration. **Discussion:** The social image of nursing is a broad topic, which can be analyzed in

different aspects of society. For a long time it has suffered from public stereotyping, being seen as a predominantly female profession, under the medical mandate and without a competent field of its own, in the last decade there have been continuous transcendental changes for the discipline of nursing. **Conclusions:** The sociodemographic factors that most influence the social image of nursing are age, sex, schooling and place of residence and those that influence the image of the nursing professional are personal and / or family experiences, hospital stay, the treatment perceived by the user, and the qualities that according to the participants must have a nurse, knowledge about the functions of the professional and even the myths that surround the group.

**Keywords:** Nursing, Social image, Perception, Image of nursing.

**CAPÍTULO I**  
**EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN**

## **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA**

#### **1.1.2 Antecedentes internacionales**

En el año 2003 Vergel L, publica en Cuba, acerca de la imagen social de enfermería, en la Revista SciELO “los resultados indican que la población espera del personal de enfermería cuidados específicos y directos al paciente, sobre la base de sus necesidades y problemas y el 98,40 % expresa que las actividades fundamentales de enfermería son inyectar y curar, el 97,73 % ayudar a los enfermos , el 93,98 % considera importante la función de prevenir enfermedades en distintos puestos de la sociedad, el 92,5 % considera que el profesional de enfermería ayuda al médico y sólo el 6,25 % identifica como función de enfermería realizar examen físico al paciente para poder continuar con la valoración .”(1)

Pedre M, de la Asociación Española de Enfermería en Urología, año 2004 publica lo siguiente: “La sociedad opina al respecto sobre el trabajo en equipo en los servicios de salud, dando como resultado casi un 80% mostrando que el profesional de enfermería trabaja con diferentes facultades, desempeñando tareas dependientes, pero también independientes de las órdenes médicas. Un 1% otorga un poder de decisión total y absoluto en las tareas y un 21% coloca al médico como mando supremo de todas las acciones. Aquí se muestra quién gobierna a juicio del usuario: para la mayoría con un 54% reconoce la faceta independiente y el trabajo en equipo y demás, finalmente quien supervisa y coordina, quien organiza y vigila continúa siendo un médico.”(2)

En Chile, Jara P, año 2005 habla específicamente sobre percepción de rol, y frente a una consulta abierta para identificar el de la enfermera, el 74,7% la identifica como coordinadora del trabajo de un equipo que a veces se ve como interdisciplinario y en algunos casos como de enfermería propiamente dicha. El 18,9% la percibe como dadora de cuidado a personas enfermas o a familias, y solo 5,2% expresa que la ve cumpliendo ambas tareas: de cuidadora y de coordinadora.(3)

Galindez N, menciona en el artículo titulado como “Imagen de enfermería desde la perspectiva de los pacientes en la unidad de medicina del Hospital General Barquisimeto, España, año 2010”, que según la opinión de los encuestados sobre la autonomía del personal de enfermería para tomar decisiones en situaciones relacionadas con el paciente, un 44.8% de los encuestados están de acuerdo con que los enfermeros (as) tengan libertad para tomar decisiones, un 34.5% afirma que algunas veces y por último un 20.7% quienes mencionan que el enfermero (a) no tiene autonomía, necesita la autorización del médico para realizar muchas funciones.(4)

Villacé N, en el año 2014, en su trabajo de investigación que lleva como título “Imagen de la enfermería en España a través de la prensa digital” concluye que la palabra mayoritariamente utilizada en artículos es enfermera con un 46%, 30% enfermeros, 24% neutro, profesionales de Enfermería 15%, colectivo de Enfermería 4%, Diplomado Universitario en Enfermería (DUE) 1% y Ayudante Técnico Sanitario (ATS) 4%”. (5)

García Guillen, argumenta sobre la imagen social de la Enfermería, en el año 2015, que es una de las profesiones más valoradas por los españoles y que ciertos estudios realizados sobre la opinión social, dan como resultado que el 70% valora positivamente la profesión.(6). García manifiesta, que el 60% de la población encuestada desconoce las tareas que realiza un profesional de enfermería en su día a día. Además, prácticamente la mitad de los encuestados afirma no consultar con el profesional enfermero acerca de aspectos relacionados con su salud, sino directamente con el médico encargado.

García V, en el año 2015 realiza un estudio sobre la percepción de la enfermería del profesional y usuarios donde valora ocho aspectos en la encuesta, utiliza para esto, una escala entre 1 (peor puntuación) y 10 (mejor puntuación), lo que da como resultado: El aspecto que las enfermeras consideraron sería mejor valorado por los pacientes fue "Empatía, confianza, cercanía" (7,86 puntos) aunque finalmente las puntuaciones más altas asignadas por los pacientes fueron para "Contribución a la mejora de salud poblacional" (8,96 puntos).

La "Empatía, confianza, cercanía" fue el tercer aspecto mejor valorado, después del ya mencionado y de los "Aspectos técnicos del cuidado" (8,91 puntos). El factor peor considerado que enfermeras y pacientes, fue el "Prestigio social" (5,49 y 5,78 puntos respectivamente). Destaca la alta consideración que tuvo para las enfermeras el aspecto

"Accesibilidad", segundo mejor valorado, que, por el contrario, para el grupo de pacientes, fue el segundo peor valorado.(7)

Sanz I, de la Universidad de Valladolid en España ,2016, tiene como objetivo principal identificar la percepción social de la Enfermería sobre el papel que desempeña y el rol que le otorga la sociedad, además hace referencia a la percepción social de la enfermería antes y después de su intervención directa con los usuarios, en el cual pregunta por el desempeño profesional según sexo, dando como resultado que, el 87 % responde que ambos sexos indistintamente realizan bien el ejercicio profesional".(8)

Vilca L, en Perú, año 2016 menciona que: “la atención de enfermería en este estudio, muestra que el mayor porcentaje (48.8 %) de usuarios del Hospital I Edmundo Escomel tiene la percepción de que la calidad de atención en enfermería es como se lo esperaba, a su vez se ha hallado que el 36,2% de los usuarios percibe la atención de enfermería mejor de lo que esperaba.(9)

González E, realiza un trabajo de investigación, donde el 100% (86) de usuarios encuestados opina acerca del entorno del cuidado que reciben del profesional de enfermería, en el tópico de emergencias del Centro de Salud Pichari, el 47,7%(41) presenta satisfacción de nivel medio, 37,2%(32) bajo nivel de satisfacción y el 15,1%(13) tiene un alto nivel de satisfacción.(10)

### **1.1.3 Antecedentes Nacionales**

Barbaza A, año 2008 menciona en un estudio por la Universidad de Costa Rica, que un 57.6% identifica al personal por su vestimenta; un 20.3% lo reconoce por sus funciones y el restante 16.9% lo hace por una combinación de ambos factores. Es evidente que los entrevistados reconocen en el personal de enfermería la amabilidad de estos; esto lo opinó un 36.4%; un porcentaje menor le asigna características como calidez, respeto, afecto y paciencia. Además la mitad de la población afirmó no conocer a los enfermeros y/o jefes del servicio.(11)

Solano A, en el año 2012, realiza una investigación a la población costarricense acerca de la percepción de enfermería por parte de los usuarios y usuarias de diversos niveles de atención de salud, se sabe que la imagen social de la enfermería en cuanto a figura y apariencia se caracteriza por su uniforme, el hospital como lugar de trabajo y por sus acciones técnicas como tomar la presión arterial, temperatura, peso, entre otros.

La representación mental está caracterizada por las virtudes (ayuda al prójimo, calidez, respeto, afecto y paciencia) más que por el conocimiento científico y el pensamiento crítico, y en la categoría de semejanza, la mayoría de las personas no conocen a la enfermera profesional, la enfermería se asocia con la medicina pero con un status inferior a la misma, así como también se asocia a la labor del auxiliar de enfermería, sin que se reconozca diferencia entre ambos ejercicios.(12)

## **Delimitación del problema**

### **1.1.2 Justificación**

El presente trabajo de investigación surge a raíz de que muchos de los usuarios que visitan los servicios de salud tienen poco conocimiento del perfil de un profesional de enfermería e ignoran la función principal que cumple; por lo que piensan que un enfermero (a) solo se encarga de inyectables, cuidado directo al paciente y curaciones.

El profesional de enfermería cumple muchas tareas, más que las mencionadas anteriormente, además, existen diferentes especialidades a escoger por el profesional que los usuarios desconocen. Se pretende investigar cuáles son los factores que influyen en el pensamiento de las personas para que desarrollen el concepto que se menciona anteriormente del profesional de enfermería.

Los usuarios permiten conocer las diferentes percepciones en los servicios de salud que existen a nivel nacional, llámese EBAIS, clínicas, hospitales y saber cuál es el trato que recibieron por parte del área de Enfermería, ya que esa es la imagen que van a percibir los usuarios del gremio, una imagen negativa del colectivo enfermería puede arrastrar múltiples consecuencias, como que la población no recurra a nuestros servicios, que disminuya el número de personas que eligen esta profesión y con ello disminuya la formación académica.

Hoy en día, son muchos los estereotipos que existen sobre el concepto de enfermería, con esto, la sociedad tiene un concepto distorsionado de la profesión, de alguna manera permanece en la “invisibilidad”. La imagen que la opinión pública tiene sobre enfermería es la de ser una profesión para la que se necesita una baja formación académica, de ser mayoritariamente femenina y de estar subordinada a otros profesionales, básicamente al médico.

La enfermería considerando que ha avanzado mucho en los últimos años, que se ha convertido en una profesión más autónoma y más preparada, es necesario e importante saber lo que la población piensa sobre nuestra profesión, y porque la imagen social no corresponde realmente con nuestra identidad, porque el pensamiento de la sociedad no va cambiando del mismo modo que va cambiando y avanzando la profesión.

La imagen del profesional de Enfermería se debe trabajar para aumentar su visibilidad. Debe comunicarse lo que realmente hacen los enfermeros a través de una mayor presencia en los medios de comunicación, utilizando las nuevas plataformas tecnológicas. Así mismo, debe desarrollarse más el ámbito de investigación y docente. Sin olvidarse de hacer un ejercicio de autorreflexión en el que los enfermeros sean conscientes de la importancia de una imagen adecuada acorde con la realidad actual.(13)

El siguiente trabajo de investigación es por esto que, pretende convertirse en ayuda para los futuros profesionales de la carrera de enfermería, y asimismo para cambiar la perspectiva que tienen los usuarios sobre el profesional de enfermería.

## **1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN**

¿Cuáles son los factores que determinan la imagen social del profesional de enfermería desde la percepción de los usuarios que visitan los servicios de salud en la GAM, I Cuatrimestre, 2018?

## **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1 Objetivo general**

Identificar los factores que determinan la imagen social del profesional de enfermería desde la percepción de los usuarios que visitan los servicios de salud en la GAM, I cuatrimestre, 2018.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Caracterizar la población en aspectos sociodemográficos que determinan la imagen social del profesional de enfermería en el gran área metropolitana, I cuatrimestre, 2018.
- Clasificar los factores que determinan la imagen social del profesional de enfermería desde la percepción de los usuarios que visitan los servicios de salud.

- Describir la percepción del usuario que determina la imagen social del profesional de enfermería según el servicio de salud que visita.

## **1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES**

### **1.4.1 Alcances**

Esta investigación no obtuvo alcances más allá de los planteados en los objetivos.

### **1.4.2 Limitaciones**

No hubo limitaciones a la hora de realizar el trabajo de investigación.

**CAPÍTULO II**  
**MARCO TEÓRICO**

## **2.1 EL CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL**

### **2.2 Definición de enfermería**

Valdez, define enfermería según la teoría de Henderson como: “La función única de la enfermera es ayudar al individuo, sano o enfermo, en realizar aquellas actividades que contribuyan a su salud o a su recuperación y que este podría realizar sin ayuda si tuviese la fuerza, la voluntad y el conocimiento necesarios. Además, es preciso realizar estas acciones de tal forma que el individuo pueda ser independiente lo antes posible.”(14)

### **2.3 Rol del profesional en enfermería**

#### **2.3.1 Estatuto de servicios de Enfermería**

Colegio de Enfermeras de Costa Ricas: Ley N° 7085 y su reglamento

En el capítulo IV se da la descripción de los deberes y responsabilidades de las clases de los puestos de enfermería y de sus requisitos:

#### **2.3.2 Auxiliar de Enfermería**

##### **Naturaleza del trabajo**

Ejecución de labores generales de enfermería bajo la instrucción y supervisión de la persona profesional de enfermería, en los tres niveles de atención.

##### **Tareas**

1) Ejecutar procedimientos relacionados con la atención de enfermería en los servicios y escenarios de salud.

2) Realizar visitas al hogar según normas establecidas en diferentes escenarios de salud, individual, grupal y comunal.

3) Participar con el equipo en la construcción del plan operativo de enfermería en la comunidad.

4) Colaborar en la detección y seguimiento de los problemas epidemiológicos de reporte obligatorio, así como problemas de salud emergentes de acuerdo con la designación del profesional en enfermería.

5) Participar en los programas de promoción de la salud y prevención primaria, secundaria y terciaria, de acuerdo con la programación de enfermería.

6) Participar, por asignación de la persona profesional de enfermería, en la educación para la salud, según programación establecida.

6.1) Preparar la consulta para la atención del paciente, realiza registros, informes, llena formularios, toma datos y otros similares según normas establecidas.

7) Tomar medidas antropométricas (peso, talla y otras), de las personas según su ciclo de vida y hacer los reportes correspondientes.

7.1) Asistir con el profesional de enfermería en el recibo y entrega del servicio, así como en la preclínica y post clínica.

7.1.1) Participar en el ingreso y egreso del usuario según indicaciones del profesional en enfermería, según sea el caso y norma establecida.

7.1.2) Aplicar medidas de aislamiento, técnicas de asepsia médica y quirúrgica, medidas de seguridad y otras según las normas establecidas.

8) Realizar y anotar el control de signos vitales, tales como: temperatura, presión arterial, frecuencia cardiaca y respiración.

8.1) Realizar la higiene personal de los pacientes en lo relativo al baño, aseo bucal, cuidados y ayuda que necesite el usuario, según procedimientos correspondientes que el caso lo requiera.

8.2) Acompañar al usuario al servicio sanitario, al baño y proporcionar la ayuda adicional que requiera.

8.3) Realizar labores tendientes a brindar comodidad, privacidad y seguridad a los pacientes, tales como: cambio de prendas de vestir, ropa de cama, arreglo de la unidad, control de ambiente, cambio de posición, así como también proporcionar los equipos auxiliares requeridos o de ayuda para las diferentes necesidades del usuario.

8.4) Suministrar la alimentación al paciente según su condición por indicación del profesional de enfermería, así como otras labores relacionadas con sus requerimientos.

8.5) Preparar el equipo y realizar curaciones aplicando la técnica aséptica médica y quirúrgica, así como la preparación del área de suturas y el retiro de suturas siguiendo instrucciones y bajo la supervisión de la persona profesional de enfermería.

8.5.1) Ejecutar procedimientos relacionados con la preparación y administración de medicamentos, pruebas de sensibilidad, biológicos, canalización de vía venosa periférica, soluciones intravenosas, cuidado de catéteres y drenos; observar, medir, comunicar y registrar condiciones del paciente y reacciones a los procedimientos anteriormente mencionados, para lo cual su grado de participación estará sujeto a normas establecidas.

8.5.2) Colocar, para la oxigenación del paciente, nasocánulas, mascarillas, nebulizaciones, regular el suministro de oxígenos según indicación del profesional de enfermería y normas establecidas.

8.6) Controlar y registrar los líquidos ingeridos y excretados de los pacientes, según indicaciones establecidas.

8.7) Realizar la preparación del usuario para cirugías, exámenes y tratamientos diversos, por delegación y supervisión del profesional de enfermería.

8.8) Circular e instrumentar cirugías según el nivel de atención y complejidad de la cirugía por designación de la Jefatura de Enfermería de la sala de operaciones y realizar conteo de compresas e instrumental conjuntamente con el equipo quirúrgico.

8.9) Ejecutar otras labores establecidas en las normas del servicio central, recuperación, sala de operaciones, preanestesia, sala de partos, servicios especializados, servicios generales, según designación de la Jefatura de Enfermería y normas establecidas.

9) Preparar y suministrar el equipo necesario que se solicite para la atención de salud requerida y su cuidado posterior.

9.1) Informar verbalmente al profesional de enfermería y dejar constancia por escrito, de las reacciones y mediciones anormales que detecte en el paciente al cual le brinda asistencia.

9.1.1) Realizar notas de enfermería de acuerdo con la atención brindada al usuario, de acuerdo con la indicación del profesional en enfermería.

9.2) Movilizar y acompañar al paciente en su traslado intra y extramuros, según condición del usuario y normas establecidas.

9.3) Realizar el procedimiento post mortem según indicaciones del profesional de enfermería.

10) Realizar otras tareas atinentes a su cargo de similar naturaleza, que no invadan el ámbito de la competencia del profesional de enfermería.

### **2.3.3 ENFERMERA(O) 1**

#### **Naturaleza del trabajo**

Ejecución de labores propias del área de enfermería, coordinación y supervisión de labores de enfermería en las clínicas de consulta externa de menos complejidad, del sector público o privado y en un servicio de hospitalización.

#### **Tareas**

Aplica el proceso de enfermería en la atención de pacientes, familia y comunidad, bajo su responsabilidad. Brinda el cuidado que le corresponde y delega actividades de acuerdo con su criterio. Asiste al paciente y colabora con otros profesionales en la ejecución de exámenes y aplicación de tratamientos diversos a los pacientes, aplica y registra las prescripciones y los tratamientos diversos a los pacientes, aplica y registra las prescripciones y los tratamientos médicos e indicaciones terapéuticas de otros miembros del equipo de salud y brinda informes sobre el estado de los pacientes atiende e identifica los signos y síntomas que presentan los pacientes y adopta las medidas que correspondan.

Participa en la supervisión y ejecución de los programas de prevención y tratamiento de enfermedades en escuelas, centros de salud, hogares y comunidades. Dirige coordina y supervisa la atención de enfermería de las clínicas de menor complejidad de consulta externa y de un servicio o unidad de hospitalización, lleva control sobre los equipos y materiales que se derivan de la presentación del servicio de enfermería. Mantiene completos y actualizados los expedientes clínicos, registro del paciente y de los programas de salud que desarrolla. Participa en el desarrollo de programas de educación continua dirigidas al personal de enfermería y a estudiantes, realiza labores de educación para la salud del paciente, su núcleo familiar y la comunidad.

Asigna, supervisa y coordina las labores que realiza el personal auxiliar. Participa en la ejecución de investigaciones, proyectos y otros estudios relacionados con el área de su competencia, asiste a reuniones, coordina actividades, resuelve consultas y realiza otras labores propias del cargo. Ejecuta acciones para asegurar un ambiente físico y emocional óptimo para los pacientes, clientes, familia y comunidad.(15)

## **2.4 Imagen Social**

Encinas L, concluye que “una imagen social está formada por la apariencia material y espiritual (características propias) que es proyectada por una persona o grupo hacia los demás, hacia la sociedad en su conjunto. Es como una figura que se forman las personas acerca de otra o acerca de un grupo y que sirve para identificarla y visualizarla, reuniendo en esa imagen o figura las características que distinguen a esa población determinada. La imagen social es, básicamente, la identidad de una colectividad” (6)

López I, hace referencia al concepto de imagen social como el conjunto de rasgos, fundamentalmente morales y conductuales que una persona en concreto tiene ante lo que es la sociedad.”(16)

## **2.5 Imagen social del profesional en Enfermería**

La Universidad Autónoma de Madrid, realiza una investigación, donde se concluye que: “En la configuración de dicha imagen intervienen el prestigio, la credibilidad y la consideración social, que sin duda son componentes imprescindibles para que la profesión se mantenga como tal y avance. De esta manera se conforma el concepto que la sociedad posee.(6)

Solano A, menciona que, cuando alguien piensa en la enfermería, imágenes de lo que esto significa aparecen en la mente. Algunas de estas imágenes mentales van más acorde con el verdadero ser y quehacer de enfermería que otras. Las imágenes mentales individuales están basadas en conocimientos transmitidos por la sociedad (otras personas, medios de comunicación, entre otros.) y/o en experiencias de la realidad cotidiana de las personas. La mayoría de estas imágenes surgen como consecuencia del contacto de la personas con un profesional de enfermería de manera directa o indirecta. El cúmulo de características que se repiten a través de las distintas imágenes mentales de las personas representa la imagen social de la enfermería.”(12)

Prat C, argumenta, que la imagen de enfermería que va configurando la sociedad está determinada por diferentes aspectos, no solo por los medios de comunicación sino, por el uniforme profesional, por las actitudes por parte de las enfermeras hacia el paciente, el nivel de desarrollo científico de la profesión, el desconocimiento del trabajo de enfermería y el reconocimiento profesional.(17)

## **2.6 Factores determinantes de la imagen del profesional en enfermería**

### **Estatus o prestigio social.**

Aunque la consideración social de la enfermería sea escasa, como carrera universitaria es vista como una opción positiva, constatándose que muchos padres aconsejan a sus hijos estudiar enfermería. Sin embargo, parece que la profesión carece del estatus que tienen los médicos, sin embargo, se reconoce importante su rol dentro del sistema sanitario.(18)

Serrano indica que cada vez hay menos personas que quieran dedicarse a esta profesión, el nivel para entrar en las universidades irá disminuyendo, y el nivel de enseñanza en la carrera será más bajo, para poder así captar nuevos profesionales, y esto repercutirá en la calidad de los cuidados y potenciará más la imagen actual de la enfermería. Consecuentemente los profesionales serán menos ambiciosos y esto disminuirá más su estatus social.(19)

### **Medios de comunicación**

Los usuarios construyen una imagen de los profesionales que no corresponde a su verdadera identidad profesional, no hay que buscarla solo en los mensajes explícitos e

implícitos que sobre nosotros transmiten los medios de comunicación social, sino que las propias enfermeras no se preocupan lo suficiente, de modo individual o colectivo, por comunicar eficazmente la verdadera identidad a la sociedad, o cuando se ha hecho no se transmite o comunica adecuadamente. Por lo tanto, el público ignora cuál es el verdadero trabajo porque está mal informado, porque recibe imágenes distorsionadas de la realidad de nuestras funciones.(20)

### **Funciones o actividades**

Engloba aspectos como qué espera la sociedad de la enfermería y las tareas y/o funciones que cree que realiza o desempeña. Se aborda también la identificación de los profesionales según su denominación, desconocimiento del rol del profesional de enfermería.

### **Independencia**

Se refiere a la independencia o autonomía que la sociedad cree que tienen las enfermeras para hacer juicios clínicos y tomar decisiones. Si se considera que tienen un campo de acción propio en el que pueden tener iniciativa, o por el contrario lo que hacen se deriva de una orden de los médicos o son consideradas sus ayudantes.

### **Confianza en el profesional de Enfermería**

Esta categoría define a quien prefiere el usuario a la hora de asistir a los servicios de salud si al médico o al profesional de enfermería

### **Género**

Se trata sobre si la población sigue pensando en la enfermería como una profesión de mujeres, o si por el contrario se va dando una normalización en la creencia de que es una profesión que puede ser ejercida igualmente por ambos sexos.

### **Experiencias en los servicios de salud**

El trato que el profesional de enfermería tiene con los usuarios de los diferentes servicios de salud durante el cuidado directo en los diferentes centros de salud.

### **Cualidades o virtudes**

Se refiere al tipo de características personales que debe tener un profesional de Enfermería a la hora de tener contacto con los usuarios de los servicios de salud, esencia que todo enfermero debería tener.

Errasti-Ibarrondo B, et al, da a conocer, que los atributos, características, rasgos o cualidades más significativas que son asociados con la enfermería o cómo se describe a las enfermeras. Y además plantea los aspectos que estaban más presentes en el conjunto de artículos en orden decreciente se resumen en que sean profesionales, amables, habilidosas, pacientes, eficientes/eficaces, expertas con conocimientos o inteligentes. Destacando que estos atributos culturalmente están tipificados como femeninos.(18)

## **2.7 Factores Sociodemográficos**

Son el conjunto de características biológicas, Socio-económico-culturales de los usuarios que visitan los servicios de salud de la CCSS y que están presentes en la población de estudio tomando en cuenta que pueden ser medibles, estos factores son importantes para la investigación, ya que van a ser los que indican cuales son lo que definen la imagen social del profesional de enfermería según la percepción de los usuarios de los servicios de salud. Son características propias de la población de estudio.

Dongo A, sobre los factores que han influido en la creación de la imagen social de la enfermería y de las enfermeras(os), menciona que: “Es común pensar como “factores sociales” los aspectos de transmisión educativa y de tradiciones culturales, que varían de una sociedad a otra.”(21)

## **2.8 Percepción**

García, en el libro psicología, declara que la percepción es un proceso constructivo por el que organizamos las sensaciones y captamos conjuntos o formas (Gestalt) dotadas de sentido. La percepción es lo que vemos, oímos, saboreamos, olemos o palpamos. La esencia de la percepción consiste en la transformación de la impresión sensitiva (sensación) en información cognitiva.”(22)

Rodríguez C, expresa, sobre la percepción en el libro Psicología social, “como el conjunto de mecanismos y procesos a través de los cuales el organismo adquiere conocimiento del mundo y de su entorno, basándose en informaciones elaboradas por sus sentidos. Así mismo dice que la percepción social; percepción que un individuo se hace de las personas y de su entorno social, y el juicio que les atribuye.”(23)

## **2.9 Características de la percepción**

En la Universidad de Murcia ubicada en España, revista académica, año 2006 menciona características de la percepción(24)

- Es subjetiva, ya que las reacciones a un mismo estímulo varían de un individuo a otro.
- La condición es selectiva en la percepción como consecuencia de la naturaleza subjetiva de la persona que no puede percibir todo al mismo tiempo y selecciona su campo perceptual en función de lo que desea percibir.
- Es temporal, ya que es un fenómeno a corto plazo. La forma en que los individuos llevan a cabo el proceso de percepción evoluciona a medida que se enriquecen las experiencias, o varían las necesidades y motivaciones de los mismos.

## **2.10 Tipos de percepción**

En la revista educativa MASTIPO año 2017, explican diferentes tipos de percepción (25)

### **Percepción visual**

Se utiliza para distinguir los objetos, los colores y las diferentes formas.

### **Percepción Auditiva**

Mediante este tipo de percepción se identifican diferentes sonidos. Se logra a través de esta percepción, memoria auditiva, figura fondo auditivo, conciencia auditiva y cualidades del sonido.

## **Percepción táctil**

A través de esta percepción se determinan las formas externas de los objetos, su textura, si es liso, frío, caliente, cuadrado, liviano, pesado, grande, pequeño, entre otros.

## **Percepción Social**

Es aquella que estudia las influencias de tipo social sobre la percepción.

## **Percepción del Espacio**

Cuando el individuo tiene una buena percepción del espacio es cuando es capaz de colocarse, de moverse en ese espacio, en el entorno que le rodea, analizar situaciones y puede representarla.

## **Defensa Perceptiva**

Es la que se presenta ante los estímulos que son amenazadores.

## **Perspicacia Perceptiva**

Cuando se está ante los estímulos que satisfacen alguna necesidad o brindan beneficios.

## **2.11 Teorizante de enfermería Imogene King: Marco de sistemas de interacción y teoría intermedia de la consecución de objetivos**

La teoría de King se concentra en las fases de planificación y aplicación del proceso de enfermería, el dúo enfermero-paciente, establece objetivos de mutuo acuerdo, estudia la

manera de alcanzarlos, realiza transacciones y alcanza los objetivos; se concentra en todas las acciones del proceso de enfermería como valoración, planificación, aplicación, evaluación; afirma que es la única que ha proporcionado una teoría en la que se incluye las decisiones, las alternativas y la participación de todos los individuos en la toma de decisiones y que trata específicamente los resultados de los cuidados de enfermería.

La visión de la teoría según King fue enfocada en el proceso de enfermería, cada miembro percibe del otro, realiza juicios y desempeña acciones culminando en el tacto con los usuarios.

## **Metaparadigmas desarrollados en la teoría**

### **Persona**

- Ser social, emocional, racional, que percibe, controla, con propósitos, orientado hacia una acción y en el tiempo.
- Correcto autoconocimiento, participa en las decisiones que afectan a su vida y su salud y acepta o rechaza el cuidado de salud.

Tiene tres necesidades de salud fundamentales

- Información sanitaria útil y oportuna
- Cuidados para prevenir enfermedades
- Ayuda cuando las demandas de autocuidado no pueden ser satisfechas

### **Cuidado o Enfermería**

- Hace referencia a la relación observable entre enfermera/cliente, cuyo objetivo sería ayudar al individuo a mantener su salud y actuar según el rol apropiado.
- Se considera 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 de una enfermedad lesión o a un cliente moribundo.
- Es una profesión de servicio que satisface a una necesidad social. Supone planificar, aplicar y evaluar los cuidados enfermeros.
- Anima a la enfermera y al cliente a compartir información sobre sus percepciones.
- Utiliza un enfoque orientado hacia una meta, en la 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.

## **Salud**

La describe como un ciclo dinámico del ciclo vital. La enfermedad se considera como una interferencia en la continuidad del ciclo de la vida. Implica continuos ajustes al estrés en los ambientes internos y externos, utilizando los medios personales para conseguir una vida cotidiana óptima.

La salud es contemplada como los ajustes a los agentes estresantes del entorno interno y externo, ajustes que se realizan a través de la optimización del uso de los recursos para lograr el máximo potencial para la vida diaria.

Es entendida como la capacidad para funcionar en los roles sociales es un estado dinámico en el ciclo vital, la enfermedad interfiere en ese proceso, la “salud implica una adaptación permanente al estrés en el entorno interno y externo mediante el uso óptimo de los recursos de cada uno para conseguir el máximo rendimiento para la vida diaria”.

## **Entorno**

No lo define explícitamente, utiliza términos como ambiente interno y ambiente externo, en su enfoque los sistemas abiertos pueden interpretarse desde la teoría general de sistemas, como un sistema con límites permeables que permiten el intercambio de materia, energía e información para los enfermeros (as), es esencial la comprensión de la manera en la que los seres humanos interactúan con el entorno para mantener su salud. Las interacciones se producen entre el sistema y el entorno por lo que este puede estar en constantes cambios, así como los ajustes de la vida y la salud están influenciados por la interacción del individuo con el entorno.

## **Afirmaciones teóricas**

- Es la teoría de la consecuencia de objetivos, que es centrada en el sistema
- Interpersonal en las interacciones que tienen lugar entre las personas, específicamente la relación enfermera-paciente, en este proceso, cada miembro cliente-enfermera realiza juicios y desempeñan acciones. Estos terminan conjuntamente en la reacción y se llega a una interacción en caso de que exista una coherencia perceptiva y de que se subsanen los trastornos, produciendo en si las

transacciones, el sistema está abierto a recibir una retroalimentación porque cada una de las fases de la actividad puede influir en la percepción.

- La teoría de la consecución de objetivos (1981) de King se centra en el sistema interpersonal y en las interacciones que tienen lugar entre las personas, específicamente en la relación enfermera-paciente.
- En el proceso de enfermería cada miembro de la diada percibe al otro, realiza juicios y desempeña acciones, conjuntamente estas actividades culminan en la reacción, si llega a una interacción y en caso de que exista una coherencia perspectiva y de que se subsanen los trastornos, se producen las transacciones. El sistema está abierto a recibir una retroalimentación porque cada una de las fases de la actividad puede influir en la percepción.

## **Forma lógica**

1. En el marco inicial se identificaron 4 conceptos comprensibles que se centran en los seres humanos.

- salud
- relaciones interpersonales
- percepciones
- sistemas sociales

2. Las personas son sistemas abiertos y el intercambio de energía tiene lugar dentro y fuera de los seres humanos, aunque su marco era abstracto King creía que eran importantes en todas las situaciones enfermeras

3. En 1975 identifico que “enfoque personal para sintetizar el conocimiento de la enfermería era utilizar datos e información disponible” (1. la investigación en enfermería y los campos relacionados. 2. la práctica activa, enseñanza e investigación formulando un marco teórico relevante para la enfermera.
4. En 1978 el desarrollo de la teoría con razonamientos inductivos y deductivos teniendo como objetivo la generación de conocimientos por medio de la investigación
5. 1981 propuso la teoría de consecución de objetivos “la naturaleza de las interacciones enfermera-cliente que llevan a la consecución de objetivos”
6. Se refiere a la enfermedad como un obstáculo en el ciclo vital
7. Mediante la reformulación, King ofreció una relación de sistemas más abiertos entre la persona y su entorno
8. King revisó también su terminología: utilizó ajustes en lugar de adaptación y persona, ser humano e individuo en lugar de hombre
9. Su teoría “organiza elementos en el proceso de las interacciones enfermera-cliente que llegaron a ser resultados, es decir, objetivos cumplidos”

La teoría describe interacción entre la enfermera (o) y el usuario que actúan en conjunto para lograr objetivos establecidos, además, se basa en conceptos de sistemas personales e interpersonales, entre ellos se encuentra la percepción al ser este un determinante del trabajo de investigación y uno de los objetivos, se pretende describir la percepción del usuario que determina, la imagen social del profesional de enfermería según el servicio de

salud que visita, basada en experiencias vividas en los diferentes centros de salud y además, de lo que percibieron los usuarios del personal de enfermería durante su estancia hospitalaria, es por esto, que se relaciona la teorizante de Imogene King.

En el presente trabajo de investigación y análisis de los resultados obtenidos, la percepción es un elemento del sistema personal fundamental para lograr las transacciones necesarias, así como también mejorar la imagen social del enfermero (a) y objetivos en la intervención de enfermería.

**CAPÍTULO III**  
**MARCO METODOLÓGICO**

### **3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN**

La siguiente investigación tiene un enfoque cuantitativo porque pretende identificar los factores que determinan la imagen social del profesional de enfermería desde la perspectiva de los usuarios que visitan los servicios de salud del GAM, I cuatrimestre, 2018.

### **3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

La investigación es de tipo descriptivo, donde se pretende clasificar los factores que determinan la imagen social del profesional en enfermería, desde la perspectiva de los usuarios que visitan los servicios de salud entre edades de 18 a 60 años, del Gran Área Metropolitana, I cuatrimestre, 2018.

### **3.3 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO**

**Área de estudio:** se realiza la investigación en el Gran Área Metropolitana, se recolecta los datos por medio de la herramienta digital Google Drive en su metodología cuestionario.

#### **3.3.1 Población**

La población de estudio corresponde a un total de un millón trescientos ochenta y un mil setecientos noventa y uno (1,381, 791) personas de ambos sexos, entre edades de 18 a 60 años, lo anterior según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, año 2013.(26)

#### **3.3.2 Muestra**

La muestra corresponde a un total 337 personas usuarios de los servicios de salud de la CCSS en la gran área metropolitana. La muestra es no probabilística porque está conformada por personas seleccionadas bajo determinados criterios de la investigación.

### 3.3.3 Criterios de inclusión y exclusión

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Usuario de los servicios de salud de la CCSS	Usuarios con título de Enfermería.
Residentes de la GAM.	Personal que labora en el Área de Salud.
Usuarios con edades entre 18 a 60 años.	Auxiliares en Enfermería.
Personas nacionales y extranjeros.	Residentes de zonas rurales.

*Fuente: Elaboración propia, 2018.*

### 3.5 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación es de tipo no experimental transversal, ya que no hay manipulación de variables, y son recolectados en un único momento.



<p>-Clasificar los factores que determinan la imagen social del profesional de enfermería desde la percepción de los usuarios que visitan los servicios de salud.</p>	<p>Factores que determinan la imagen social de enfermería desde la percepción de los usuarios</p>	<p>Se define factor a una circunstancia que contribuye a que se realice algo el cual es sinónimo de causa.</p>	<p>Van a medir Aquellas acciones que van a dar como resultado y a determinar la imagen social del profesional de enfermería tales como, estatus social ,conocimiento sobre el trabajo que realizan los enfermeros, edad, trato de los enfermeros hacia usuarios, experiencias vividas por los usuarios</p>	<p>Personales</p> <p>Cultural</p> <p>Social</p>	<p>Experiencias vividas durante hospitalización o atención.</p> <p>Conocimiento sobre el perfil del profesional enfermería</p> <p>Creencias</p> <p>Mitos sobre la enfermería</p> <p>Influencia religiosa</p> <p>Género</p> <p>Estrato Social</p> <p>Imagen corporal de la enfermera</p>	<p>¿Cree usted que el profesional en enfermería solo asiste en actividades de la vida diaria?</p> <p>¿Los profesionales en enfermería solo saben curar e inyectar?</p> <p>¿Quién tiene mejor trato con el paciente los enfermeros o las enfermeras</p>
---	---	--	--	---	---	--

<p>-Describir la percepción del usuario que determina la imagen social del profesional de enfermería según el servicio de salud que visita.</p>	<p>Percepción del usuario que determina la imagen social</p>	<p>Proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización.”(27)</p>	<p>Se mide por experiencias del usuario y la percepción que tengan del profesional y su perfil, funciones y además que características debe tener un profesional de enfermería según el usuario</p>	<p>Percepción visual</p> <p>Percepción personal</p> <p>Percepción táctil</p>	<p>Vestimenta de enfermería</p> <p>Funciones que realiza el enfermero(a) durante la atención</p> <p>Trato percibido por parte del usuario</p> <p>Estancia hospitalaria.</p> <p>Atención a familiares.</p> <p>Trato que tienen los enfermeros hacia usuarios (Cualidades).</p>	<p>Cuestionario</p>
---	--	--	---	--	---	---------------------

### **3.6 PLAN PILOTO (VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS)**

El presente plan piloto se realiza mediante la recolección de datos con ayuda de la herramienta Google Drive tipo “encuesta” donde un total de 25 personas respondieron el cuestionario con la delimitación de no ser estudiados en temas relacionados a la enfermería o alguna ciencia afín.

Durante la recolección de datos se evidencian errores de formato, tales como el planteamiento errado en las consultas o que los encuestados no entienden el fin de estas por ambigüedades o complejidad. Esto se traducía en respuestas de las consultas que no aportaban satisfactoriamente a la investigación o preguntas sin responder. El replanteamiento resultó tanto en eliminación de preguntas como modificación en su forma de consultar al encuestado.

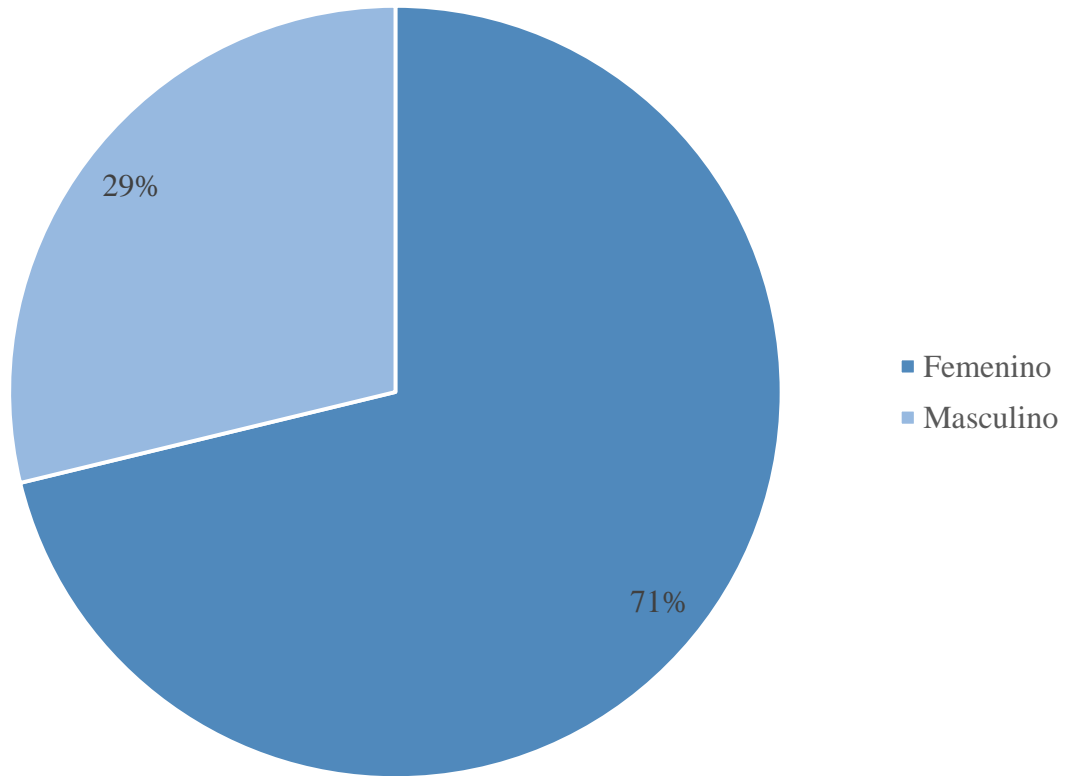
Se realiza cambio de formato en el ítem número 14 y 25, además se modifica la pregunta 7 ¿Ha estado usted hospitalizado?, por: ¿Ha estado usted hospitalizado o utilizado un servicio de salud?, la pregunta 9 ¿Cree que su familia ha sido debidamente atendida por el personal de Enfermería? se modificada por: ¿Cree que usted o algún familiar ha sido debidamente atendido por el personal de enfermería?

La pregunta 26 se modifica debido a respuestas que no corresponden a los objetivos de la investigación: Enumere las siguientes profesiones según importancia social que usted considere en los servicios de salud, con una puntuación de 1 a 6; donde 1 es importante 6

de menor importancia, se modifica por la siguiente: Enumere del 1 al 6 las siguientes profesiones según la importancia Social que usted considere en los servicios de salud, donde 1 es importante y 6 de menor importancia (**Nota: NO se deben repetir números.**)

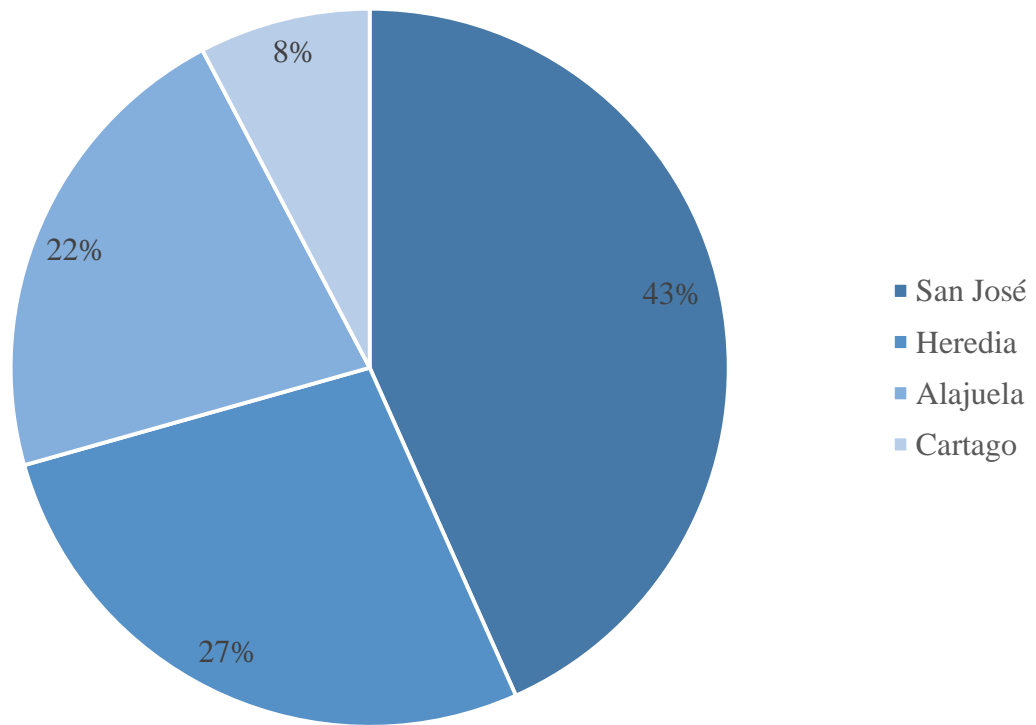
**CAPÍTULO IV**  
**PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

#### 4.1 GENERALIDADES



*Figura N°1. Distribución de usuarios según sexo, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

Un 71% de las personas encuestadas corresponden al sexo femenino, mientras que un 29% al sexo masculino.



*Figura N°2 Distribución de usuarios según lugar de residencia, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

La mayoría de encuestados pertenece a la provincia de San José con un 43% y un 27% a Heredia.

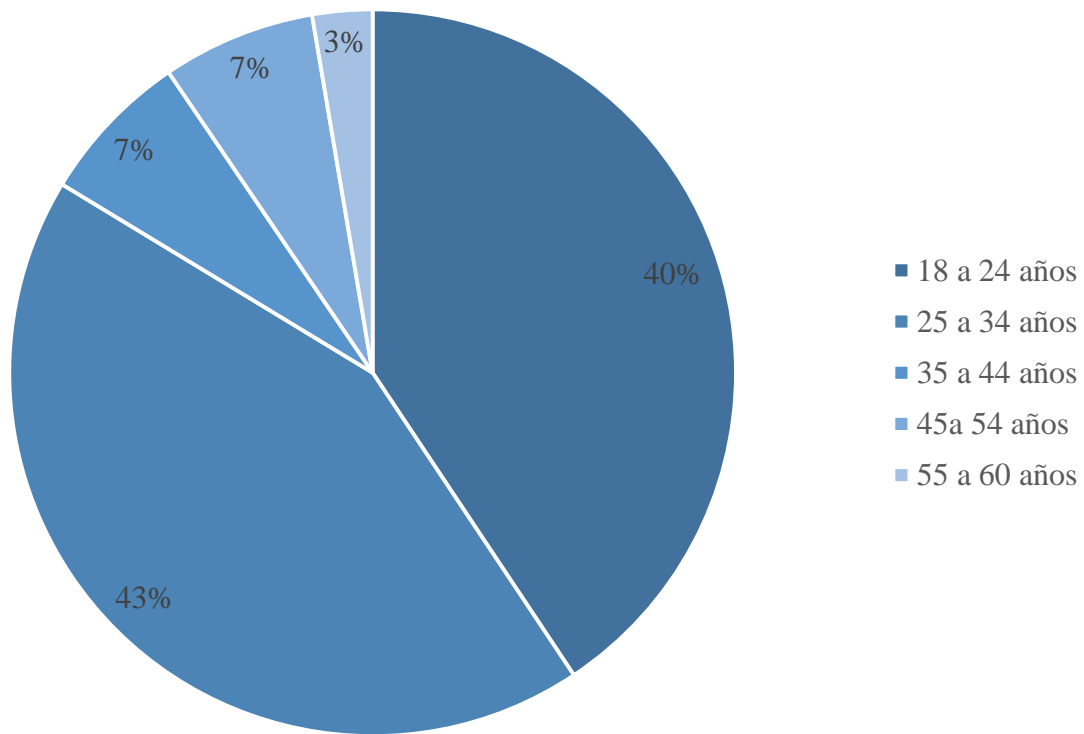


Figura N°3 Distribución de usuarios según edad en años cumplidos, 2018. *Fuente: Elaboración propia, 2018.*

Un 43% de los usuarios encuestados tienen edad entre 25 a 34 años y un 40% entre 18 a 24 años teniendo el adulto joven una gran participación.

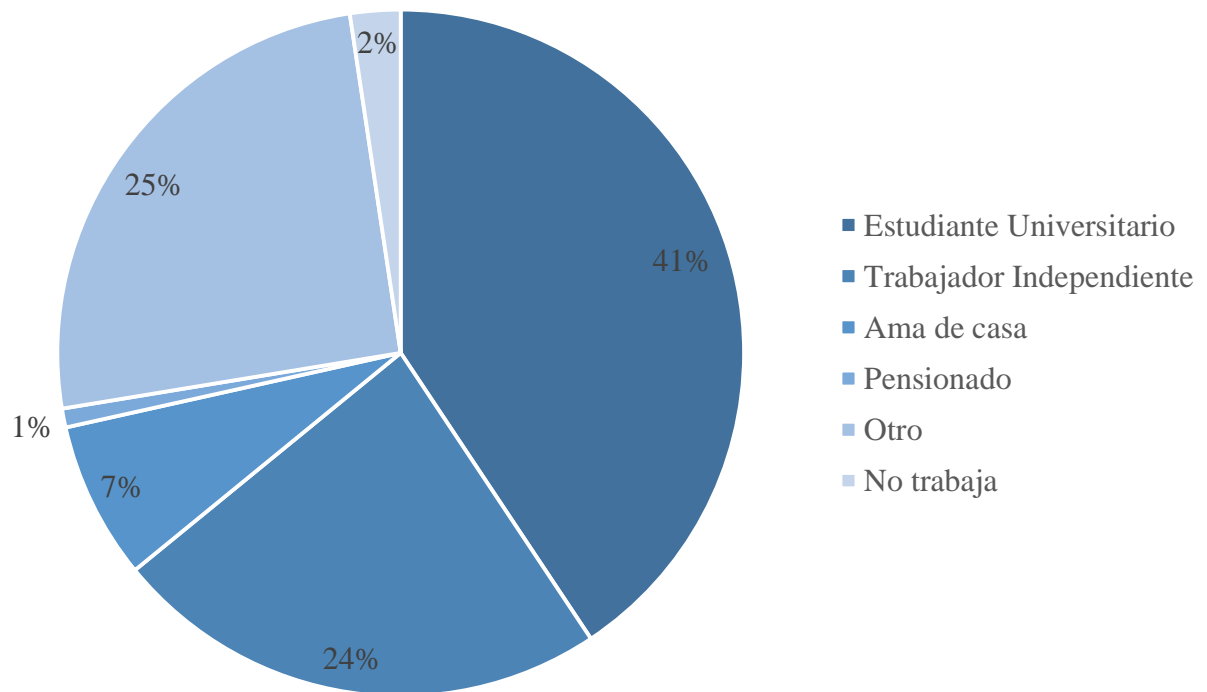


Figura N°4 Distribución de usuarios según ocupación, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.

En su mayoría los encuestados son estudiantes universitarios o trabajadores independientes con un 41% y 24% respectivamente.

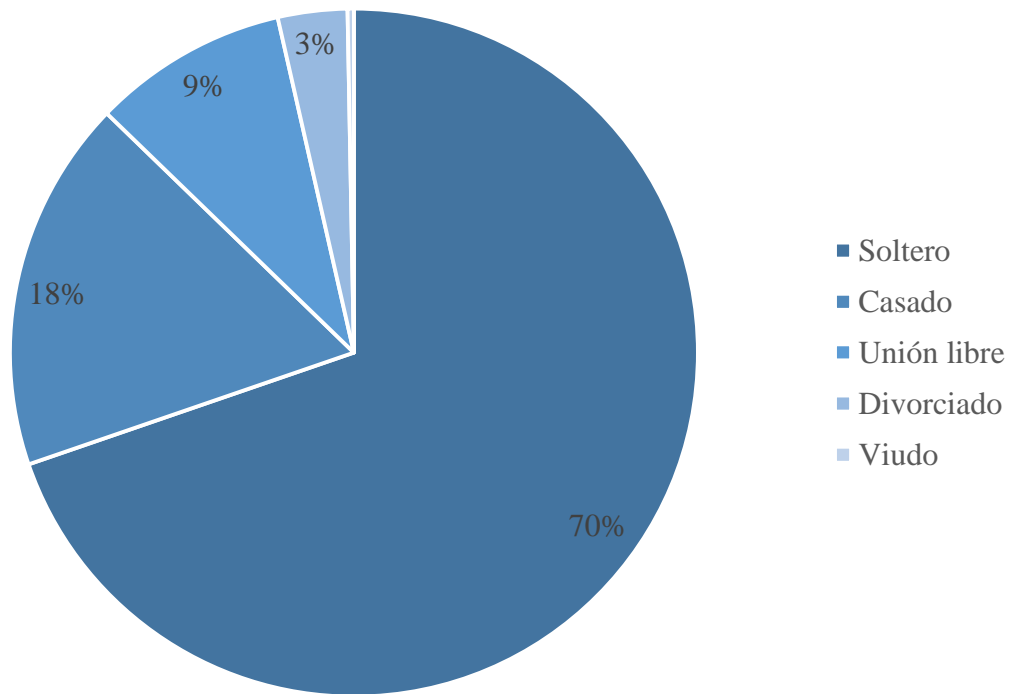


Figura N°5 Distribución de usuarios según estado civil, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.

La mayoría de las personas encuestadas son solteras con un 70% y casado representado por un 18%.

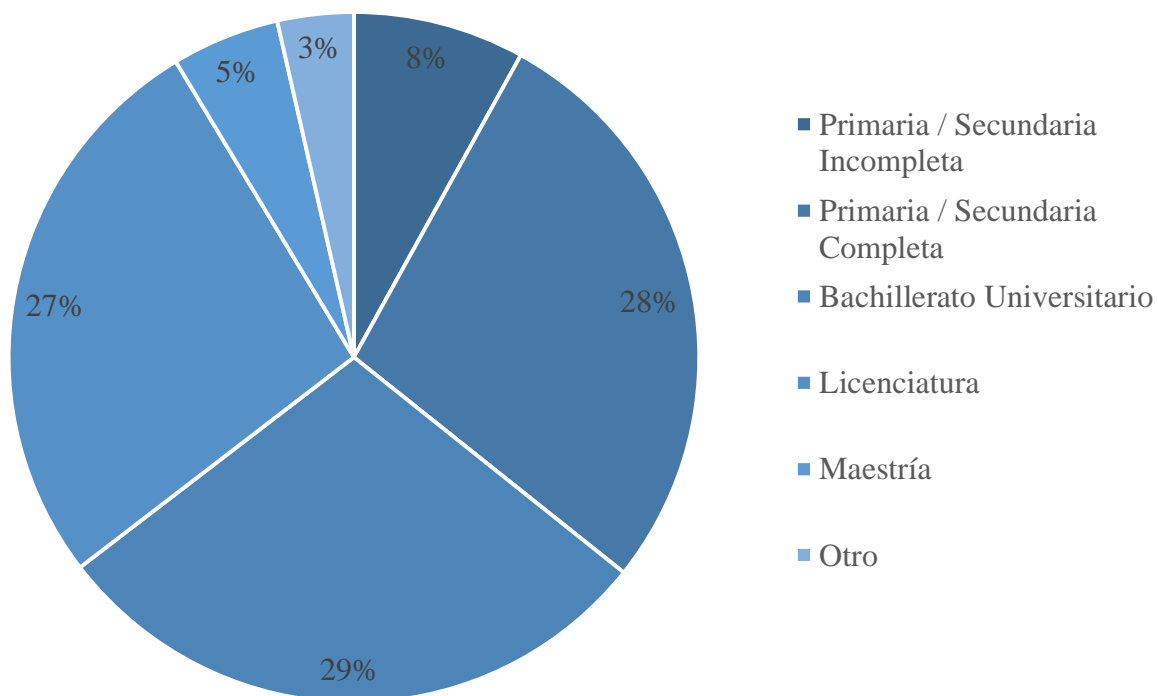


Figura N°6 Distribución de usuarios según último nivel de escolaridad, 2018. *Fuente: elaboración propia, 2018.*

El grado de escolaridad de los encuestados es alto en su mayoría, entre ellos corresponde a unos 29% bachilleres universitarios, un 27% posee una licenciatura y un 28% primaria y secundaria completa.

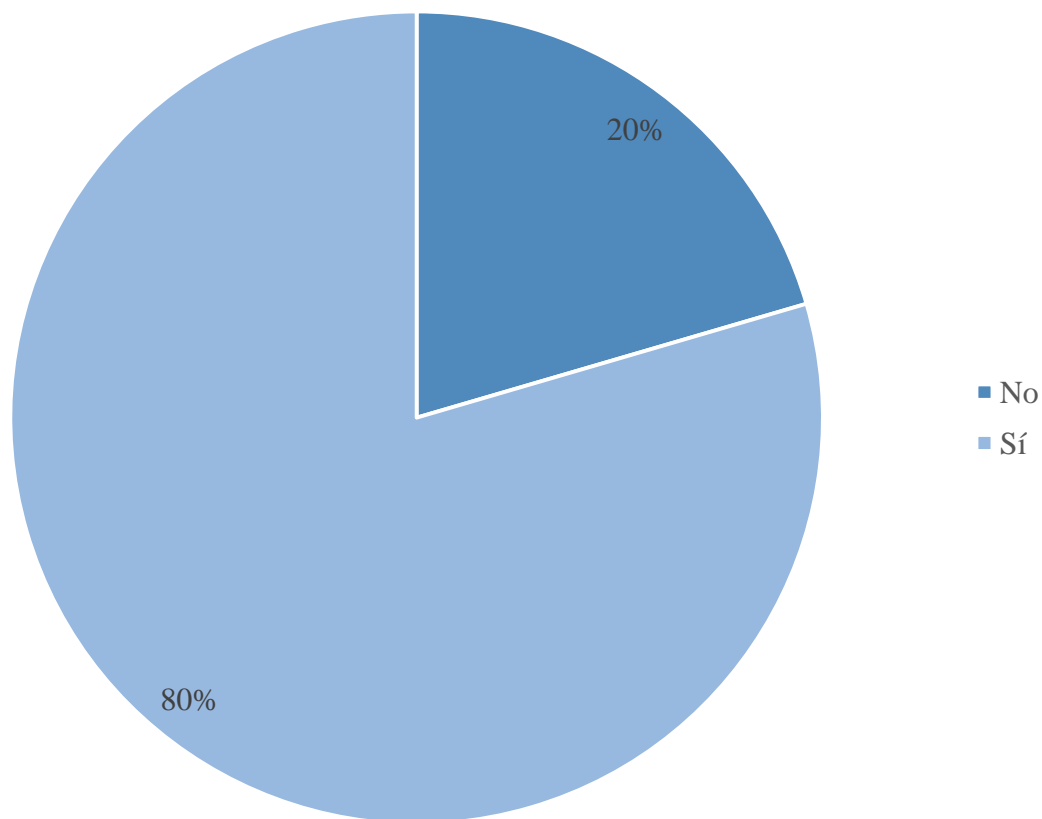


Figura N°7 Distribución de usuarios que ha estado hospitalizado o utilizado un servicio de salud, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.

El 80% de los encuestados afirman haber estado hospitalizados o utilizar los servicios de salud, mientras, mientras el restante 20% no han estado o no hace uso del servicio.

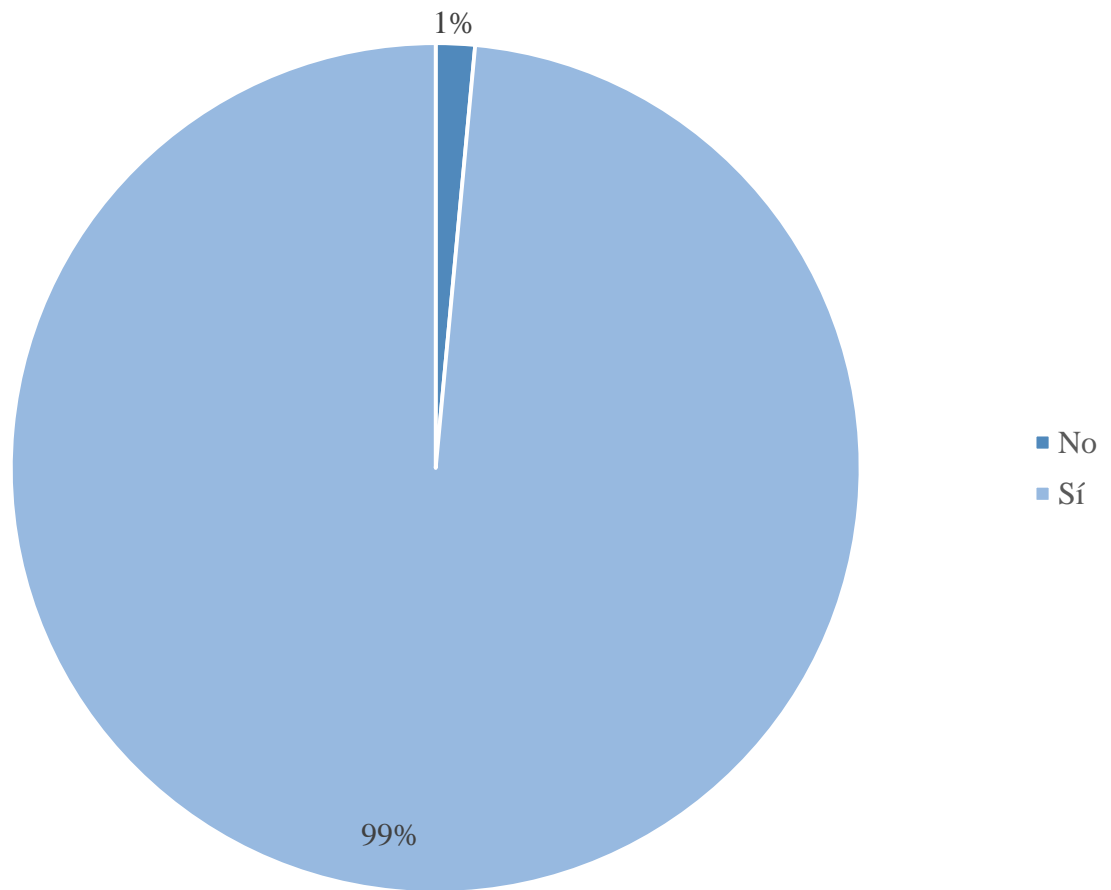


Figura N°8 Distribución de usuarios que han acompañado a un familiar o amigo a recibir atención en los servicios de salud, 2018. *Fuente: elaboración propia, 2018.*

El 99% de la población afirman que han acompañado a un familiar o amigo a un centro de salud, mientras el 1% no.

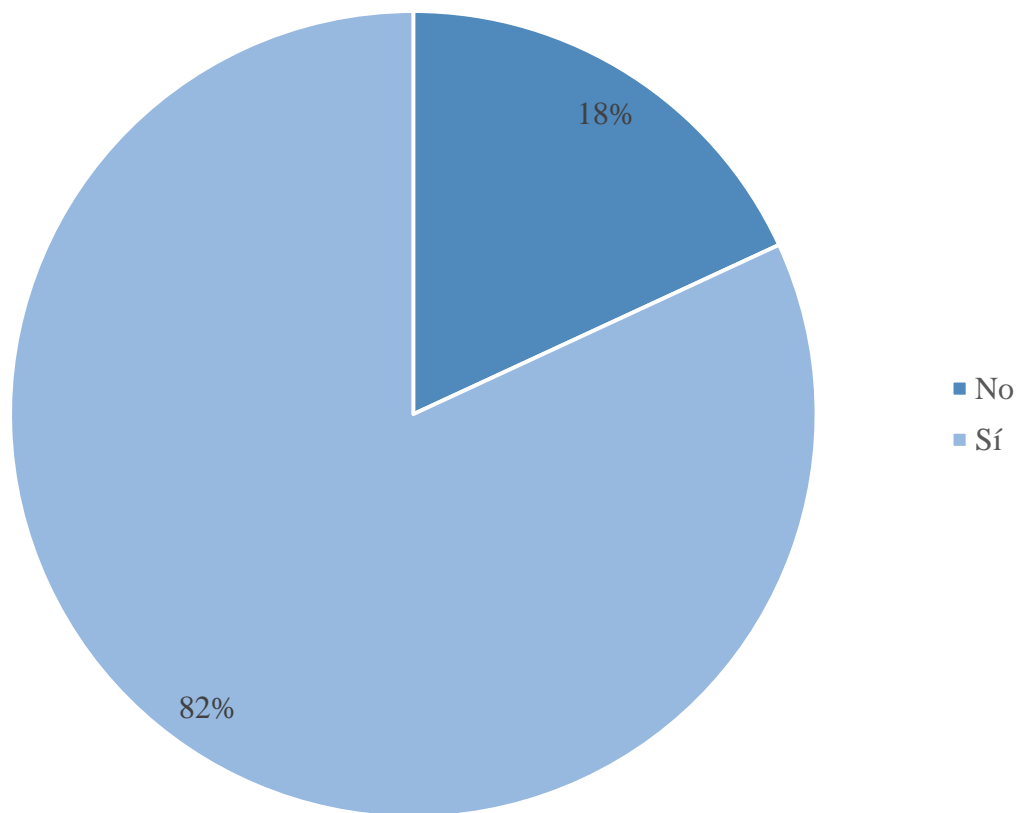


Figura N°9 Distribución de usuarios que han recibido buena atención por personal de enfermería, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.

Los usuarios que han recibido buena atención por el personal de enfermería representan el 82% por otra parte el 12% corresponde a las personas que no recibieron buena atención.

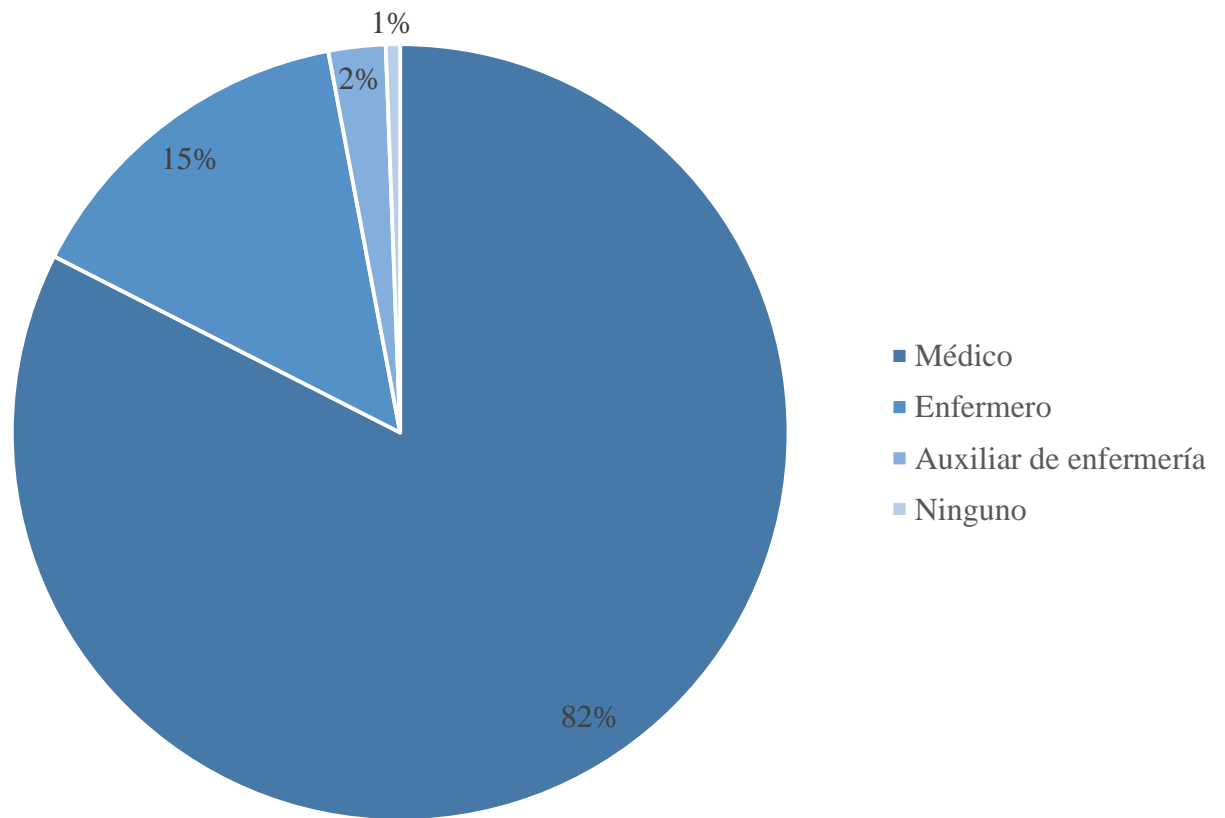
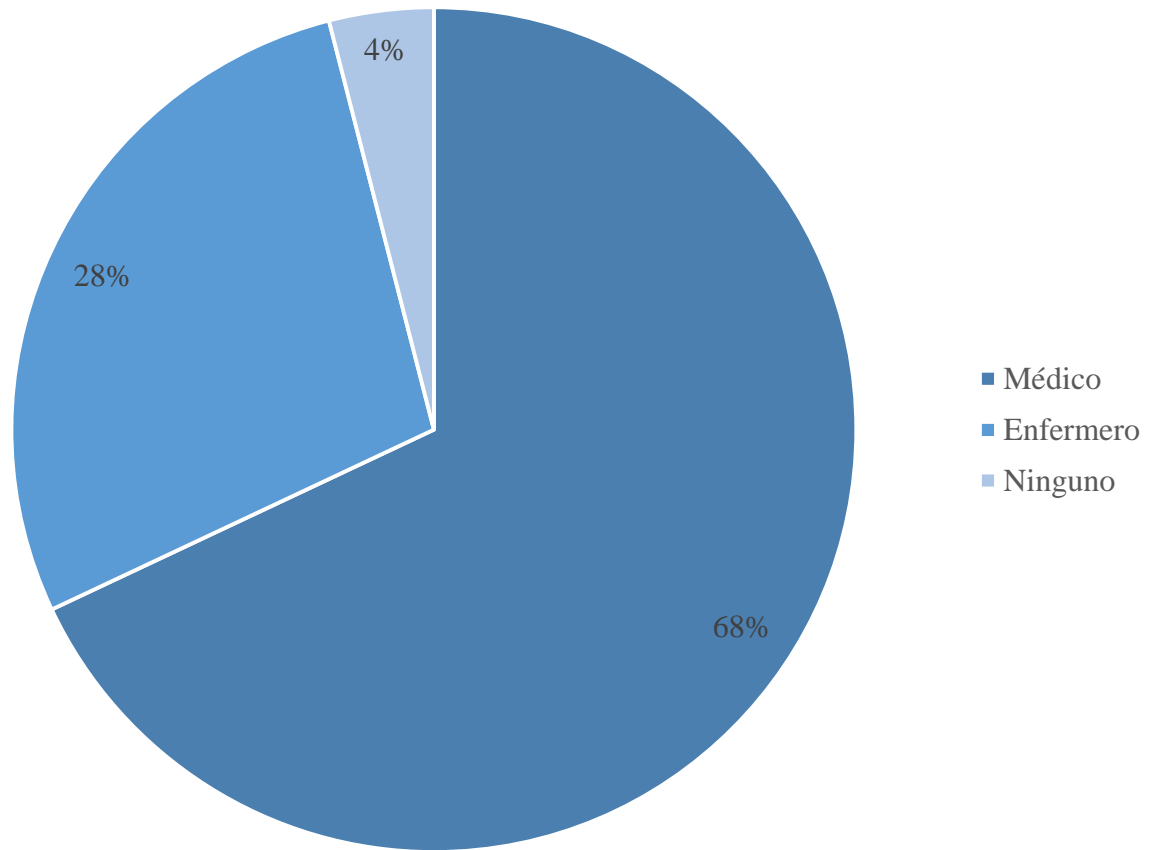


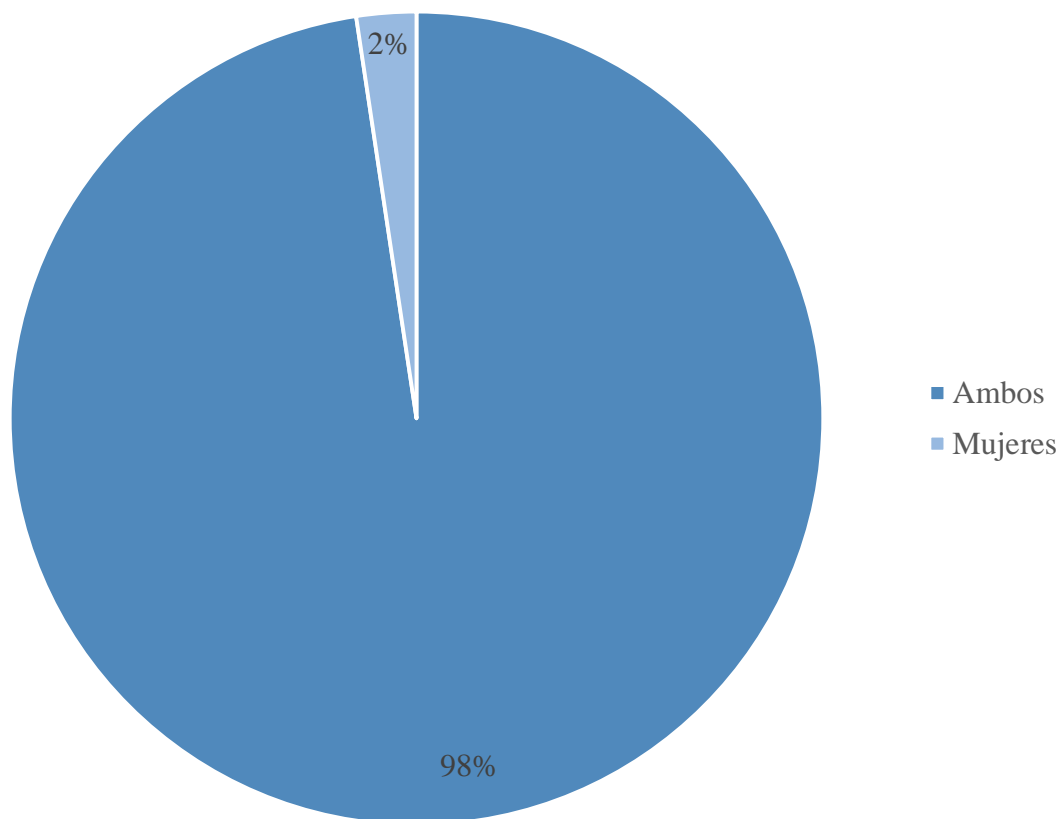
Figura N°10 Distribución según la preferencia de profesional para atención e información de padecimiento, 2018. *Fuente: elaboración propia, 2018.*

Los usuarios prefieren al médico para la atención e información de un padecimiento, representando un 82%, mientras que un 15% a enfermería.



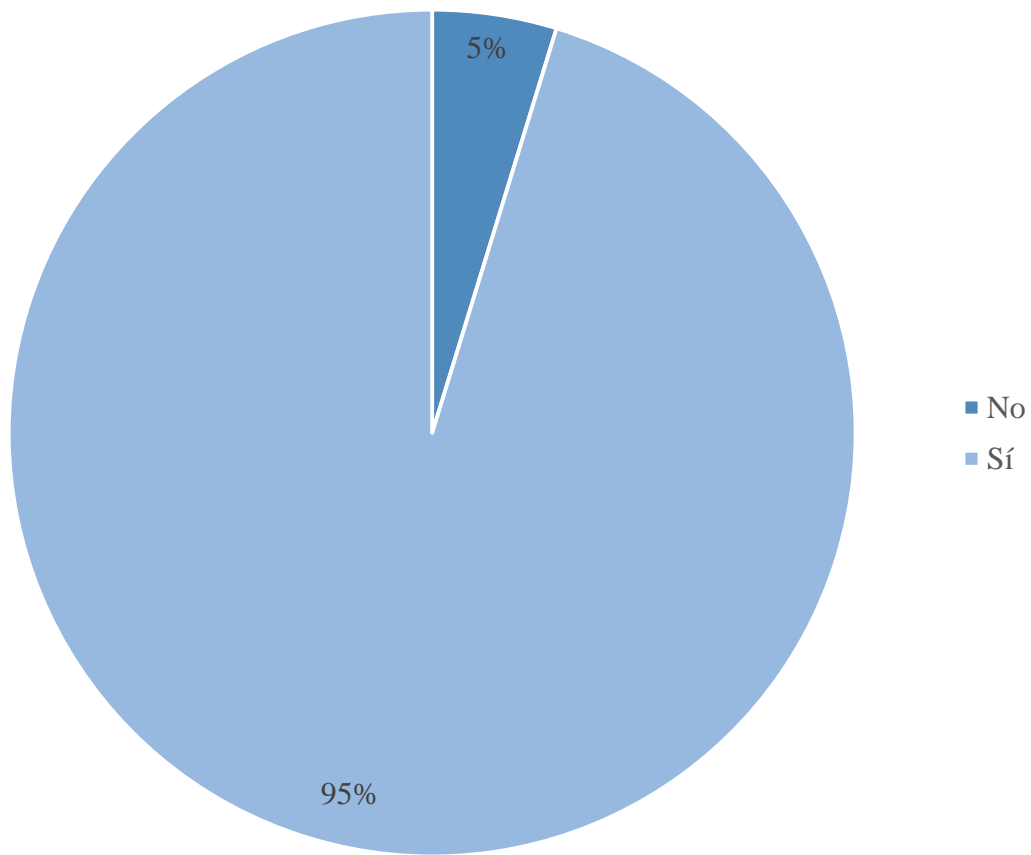
*Figura N°11 Distribución de la población según confianza al profesional al momento de ser atendido en los servicios de salud, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

El 68% de las personas encuestadas tiene más confianza al médico a la hora de ser atendido, y solo el 28% a los enfermeros.



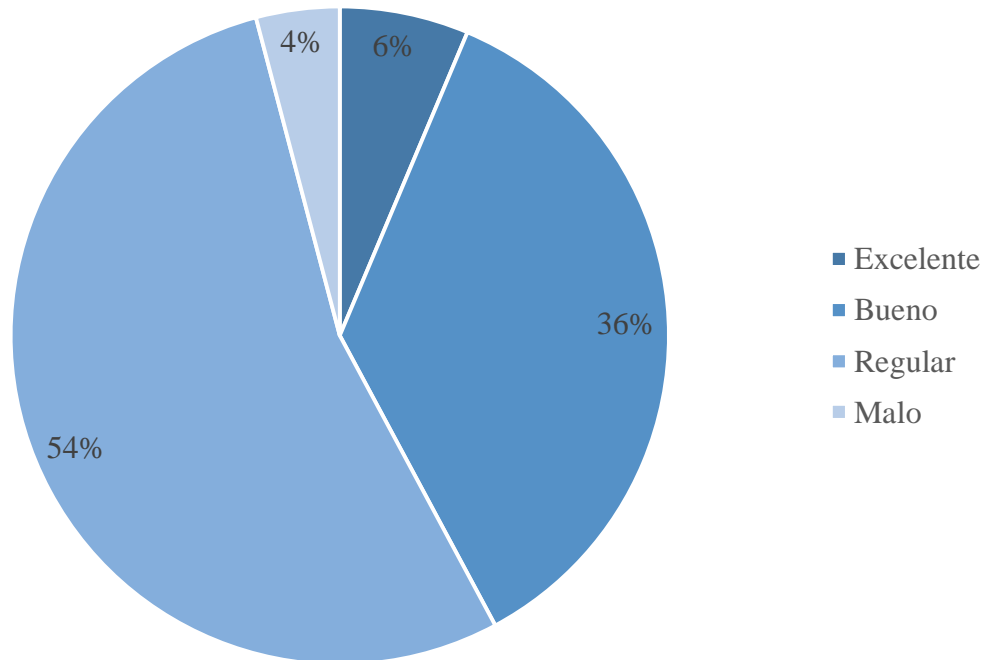
*Figura N°12 Distribución de usuarios según su opinión de preferencia de sexo para ejercer enfermería, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

El 98% de los encuestados afirma que no cuenta con ninguna preferencia para la atención en la enfermería en relación al sexo, mientras un 2% considera a la mujer de su preferencia.



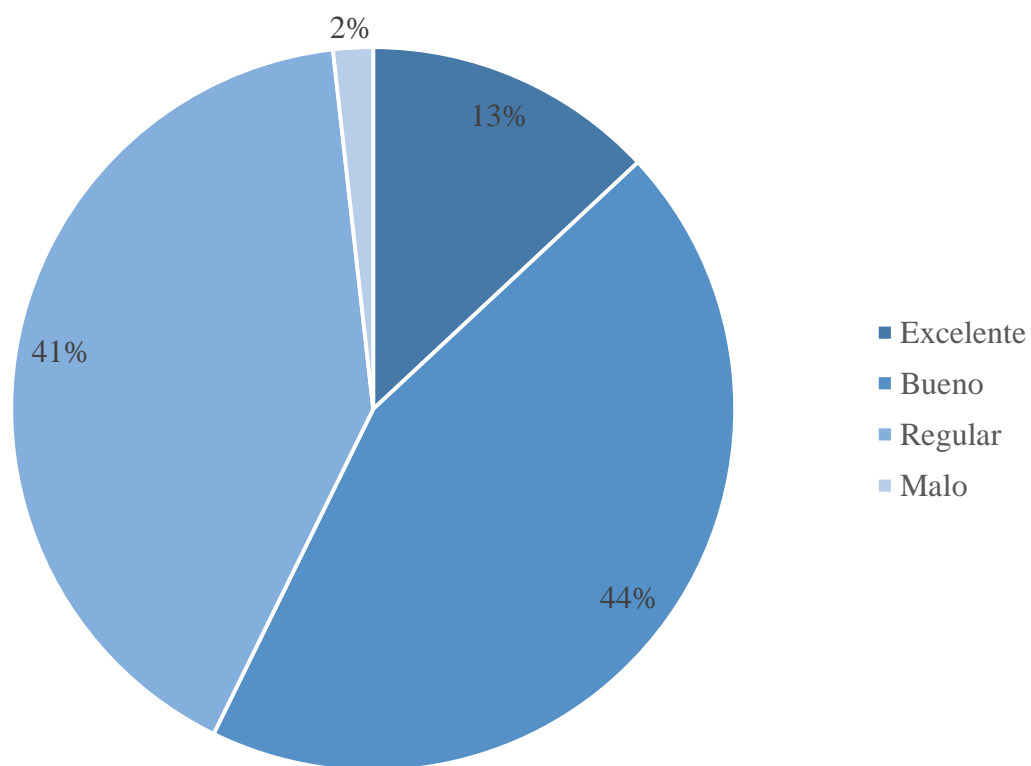
*Figura N°13 Distribución de usuarios según confianza en los consejos de salud ofrecidos por el profesional de enfermería, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

Un 95% afirma tener confianza en los consejos ofrecidos por los profesionales de enfermería, mientras un 5% no confía en el consejo del profesional.



*Figura N°14 Distribución de usuarios según valoración de experiencias en los servicios de salud, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

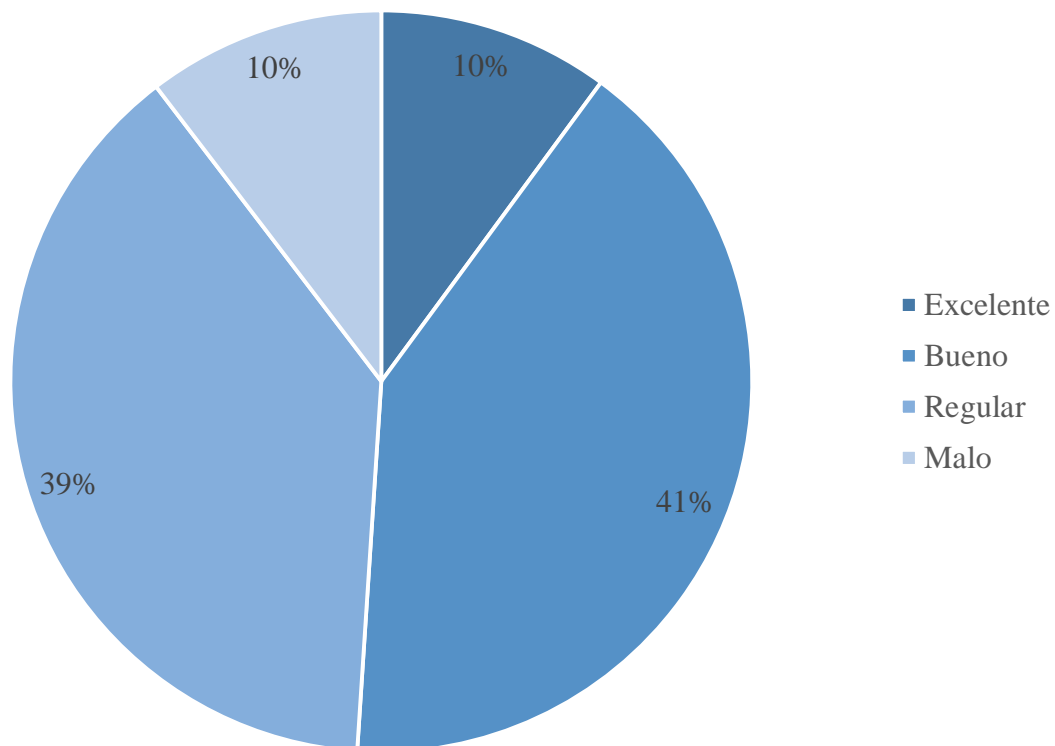
En la siguiente figura se resalta que el 54% de los usuarios responde que las experiencias hospitalarias son regulares y el solo un 4% coincide en malo.



*Figura N°15 Distribución de usuarios según trato recibido por los enfermeros, 2018.*

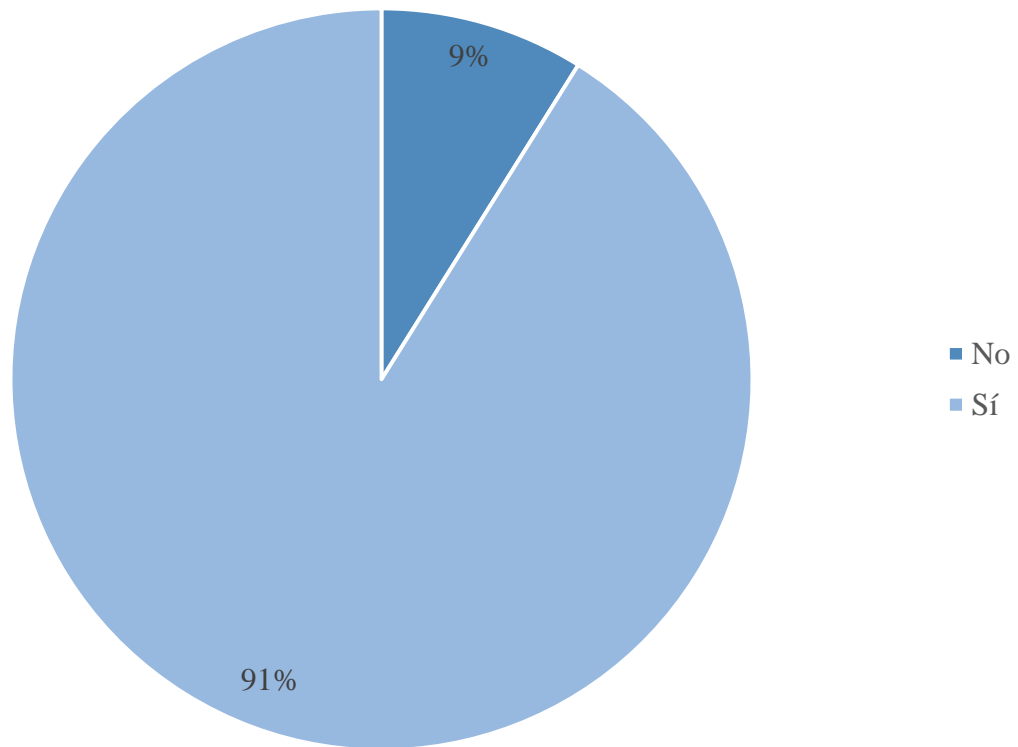
*Fuente: elaboración propia, 2018.*

Un 44% de los encuestados coincide que el trato recibido por los enfermeros es bueno, y solo un 2% dijo que es malo.



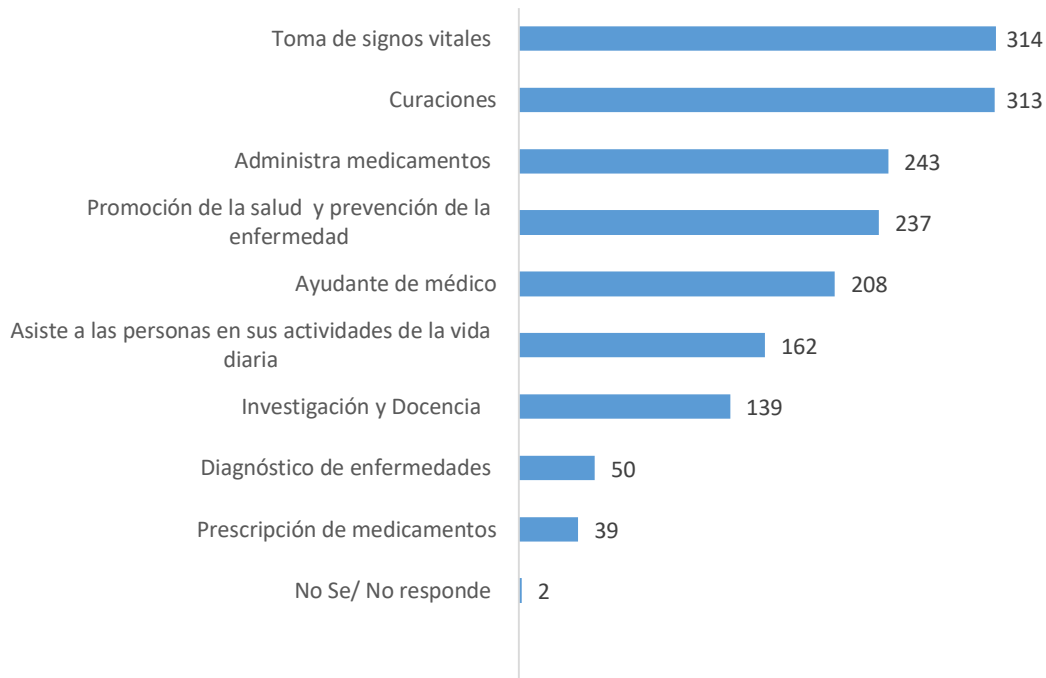
*Figura N°16 Distribución de usuarios según atención del enfermero en el EBAIS, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

La atención del enfermero en el EBAIS corresponde a 41% bueno y un 39% de los usuarios encuestados responde que regular.



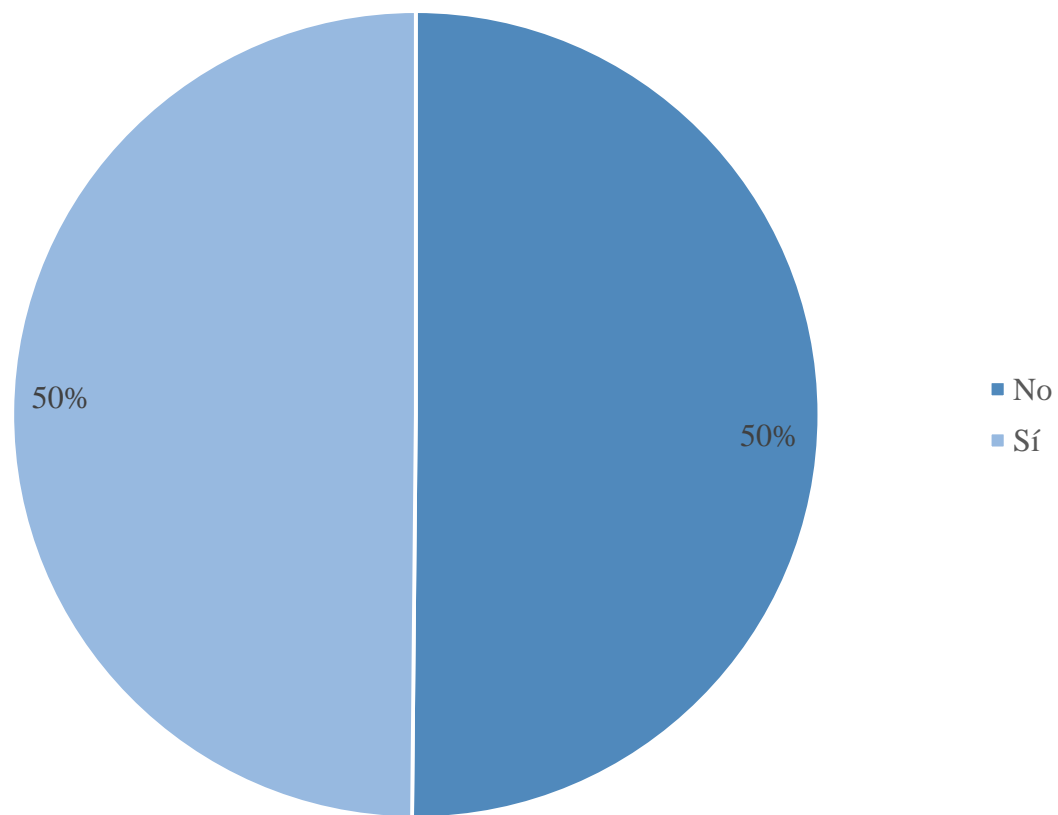
*Figura N°17 Distribución de usuarios que saben diferenciar al profesional de enfermería del médico, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

El 91% de los usuarios encuestados sabe diferenciar al profesional de enfermería del médico, mientras que el 9% no sabe diferenciarlo.



*Figura N°18 Distribución de usuarios según conocimiento de las funciones que realiza el enfermero, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

Los usuarios encuestados coinciden en mayoría en la modalidad de opción múltiple, que las principales funciones que realiza el enfermero(a) corresponden, a toma de signos vitales, curaciones, administración de medicamentos y promoción de la salud y prevención de la enfermedad.



*Figura N°19 Distribución de usuarios que saben diferenciar un auxiliar de enfermería con un profesional, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

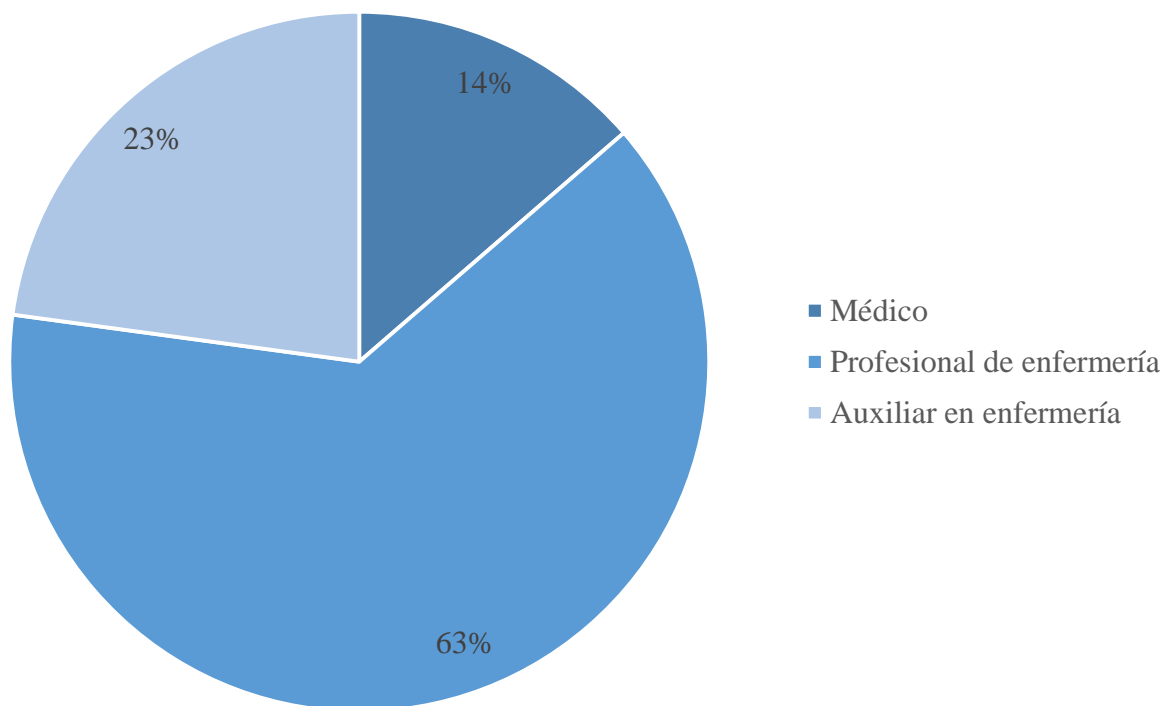
El 50% de los usuarios encuestados sabe diferenciar un auxiliar de enfermería de un enfermero, otro 50% refiere no saber.

*Tabla 1 Distribución de usuario según conocimiento de las acciones del profesional de enfermería, 2018.*

Acciones	Profesión				Total
	Enfermero (a)	Auxiliar en Enfermería	Médico	No sé	
Preparar la consulta para la atención del paciente, realiza registros	134	183	11	9	337
Asistir en el recibo y entrega del servicio	193	120	10	14	337
Realizar y anotar el control de signos vitales	198	134	1	4	337
Acompañar al usuario al servicio sanitario, al baño y proporcionar la ayuda adicional que requiera	77	247	1	12	337
Participa en la supervisión y ejecución de los programas	223	82	18	14	337
Mantiene completos y actualizados los expedientes clínicos	166	140	18	13	337
Asigna, supervisa y coordina las labores que realiza el personal auxiliar	251	30	40	16	337

*Fuente: elaboración propia, 2018.*

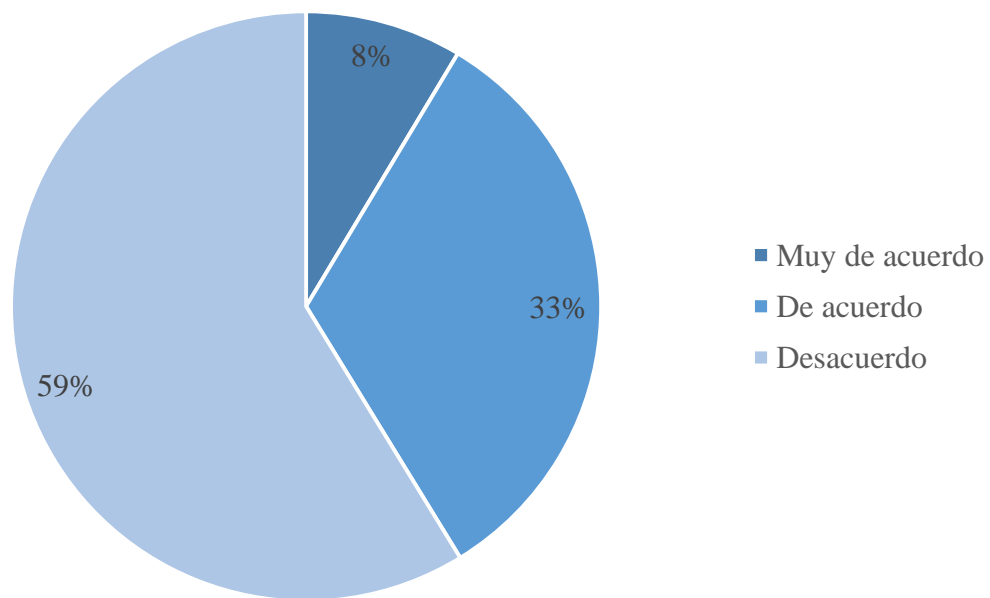
La siguiente tabla muestra que la mayoría de los usuarios conoce sobre las funciones del profesional en enfermería entre las cuales se destacan participar en la supervisión y ejecución de los programas y asignar, supervisar y coordinar las labores que realiza el personal auxiliar, además dentro de las opciones estaba el médico, sin embargo, ninguna de las acciones por elegir la desempeña este profesional.



*Figura N°20 Distribución de usuarios según su preferencia por el trato del profesional, 2018.*

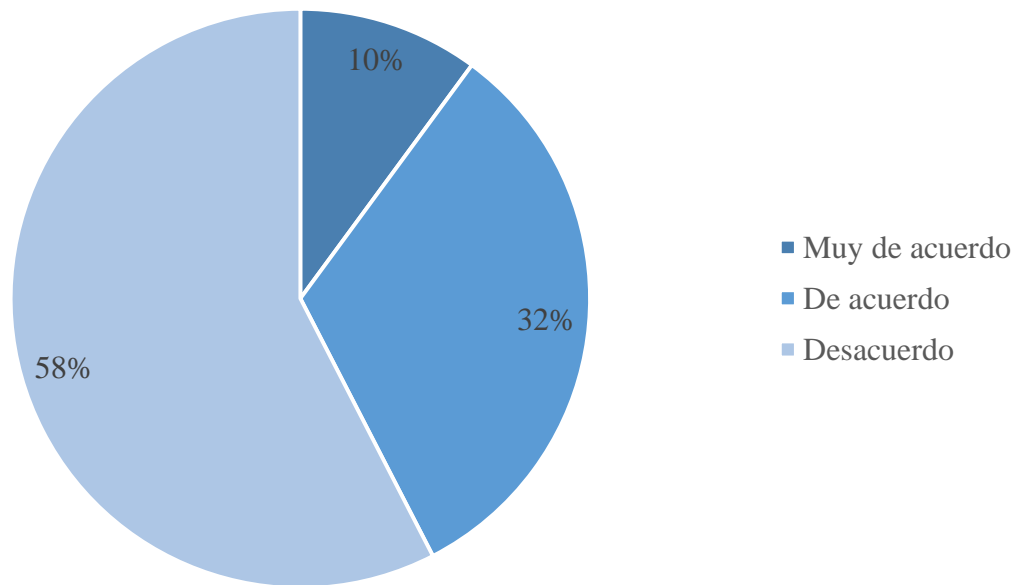
*Fuente: elaboración propia, 2018.*

En su mayoría el 63% de los usuarios encuestados prefieren ser atendidos por un profesional en enfermería y un 14% por el médico.



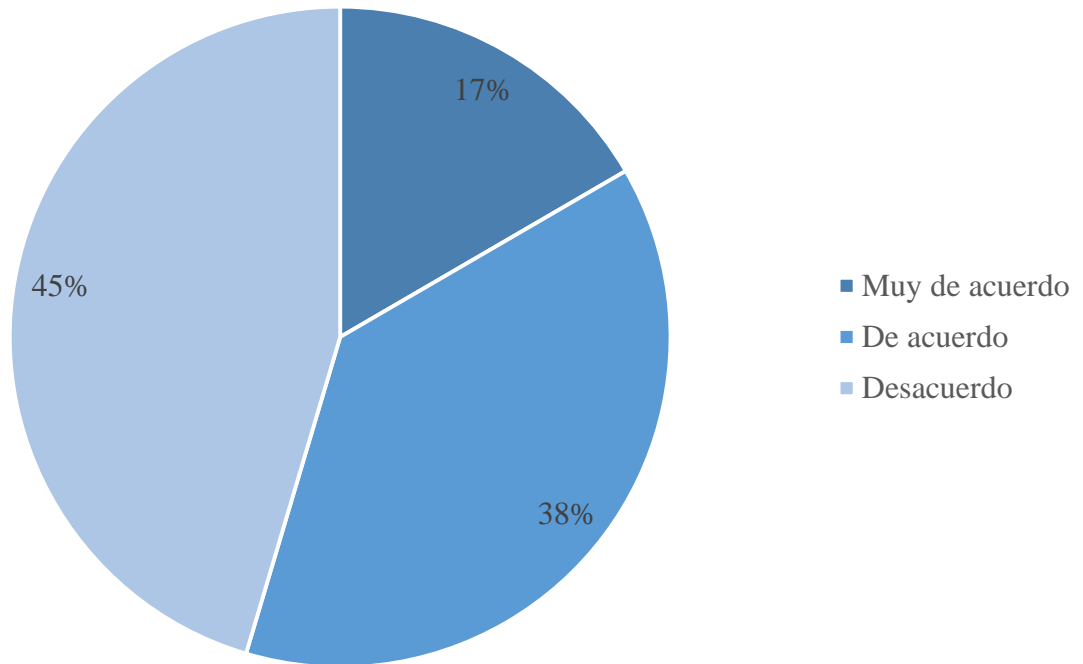
*Figura N°21 Distribución de usuarios según opinión sobre la imagen de la enfermera como símbolo sexual, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

De las personas encuestas 59% están en desacuerdo en que, la imagen de la enfermera es percibida como símbolo sexual y tan solo un 9% muy de acuerdo.



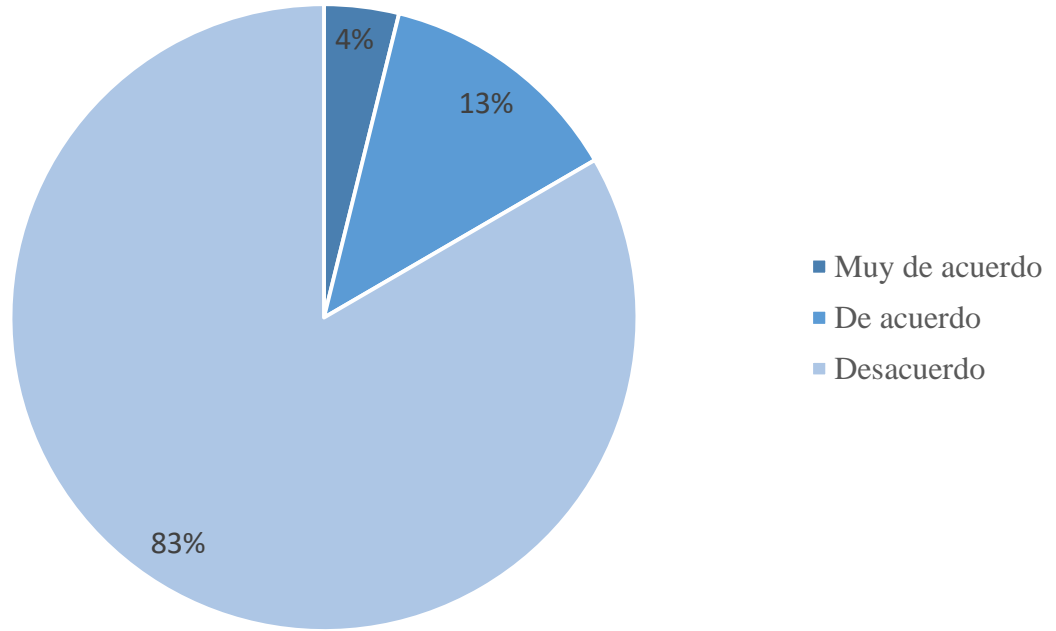
*Figura N°22 Distribución de usuarios que consideran que las enfermeras jefes son las que usan cofia, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

El 58% de los usuarios encuestados están en desacuerdo que las enfermeras son las que usan cofia, un 32% está de acuerdo, mientras que un 10% muy de acuerdo.



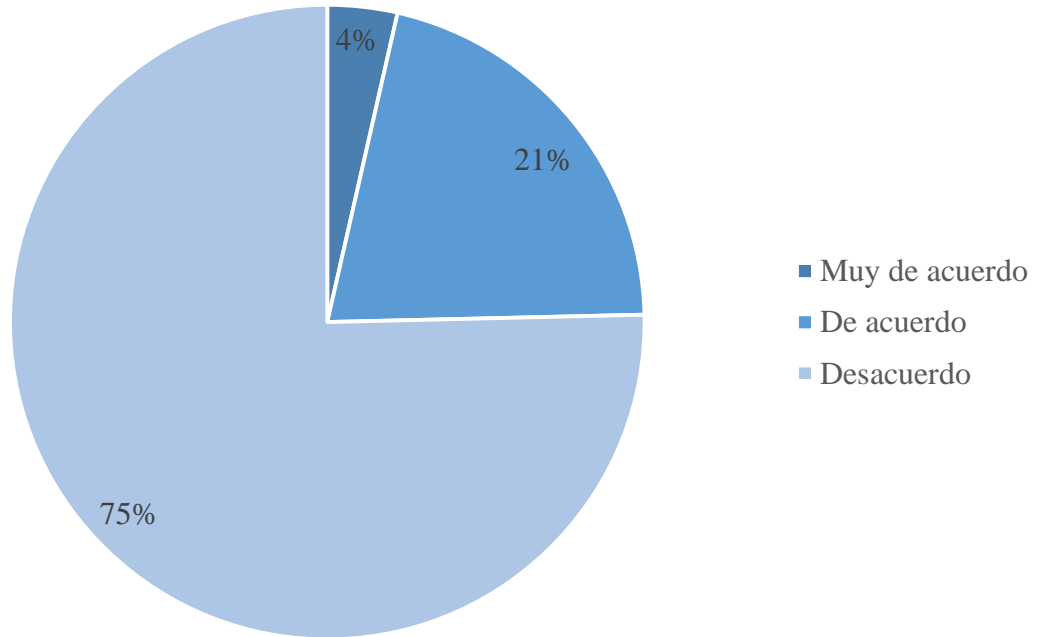
*Figura N°23 Distribución de usuarios que consideran que la enfermera es la que usa uniforme blanco durante sus labores, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

El 45% de los usuarios encuestados están en desacuerdo en que la enfermera es la que usa uniforme blanco durante sus labores, y un 17% muy de acuerdo.



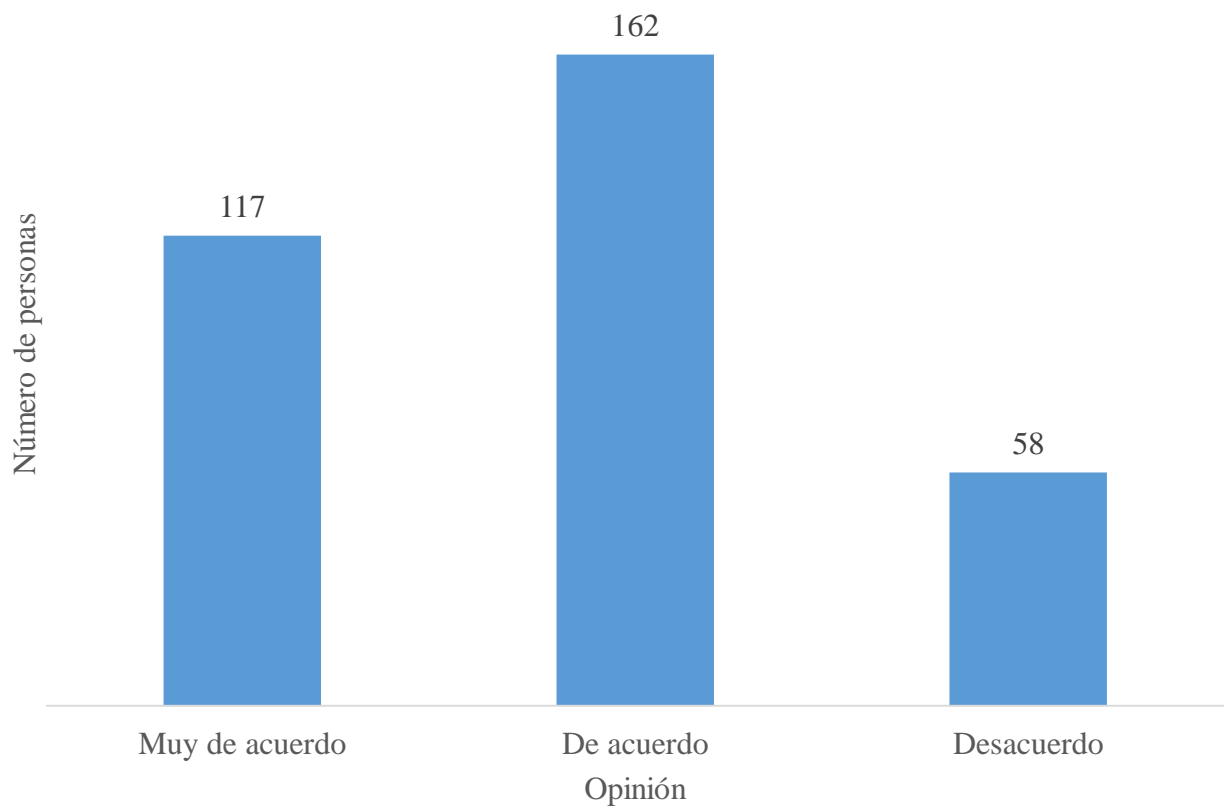
*Figura N°24 Distribución de usuarios que consideran que los enfermeros prefieren ser médicos, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

83% de los usuarios encuestados están en desacuerdo en que los enfermeros prefieren ser médicos, y un 4% muy de acuerdo.



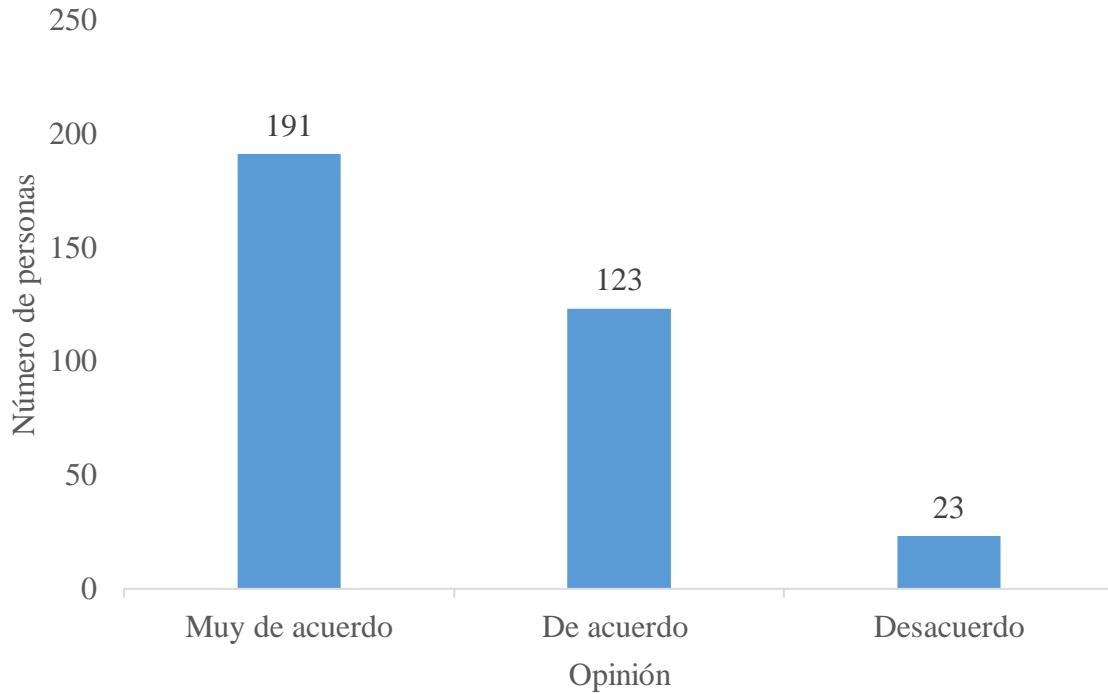
*Figura N°25 Distribución de usuarios que consideran a enfermería como una profesión con un estrato social alto, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

El 75% de los usuarios están en desacuerdo que enfermería es una profesión con un estrato social alto, el 21% está de acuerdo mientras que un 4% muy de acuerdo.



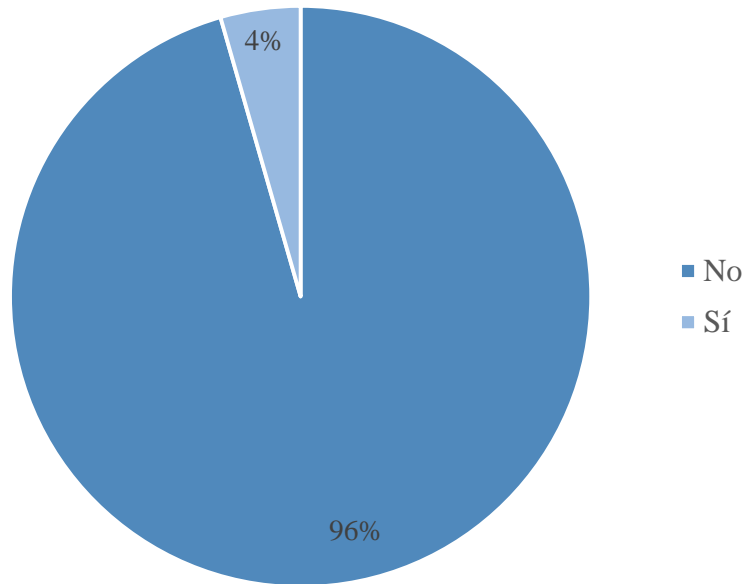
*Figura N°26 Distribución de usuarios que consideran al enfermero como la mano derecha del médico, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

Los usuarios encuestados en su mayoría están de acuerdo en que el enfermero es la mano derecha del médico, lo anterior corresponde a 162 personas, 117 muy de acuerdo y solo 58 personas se consideran en desacuerdo.



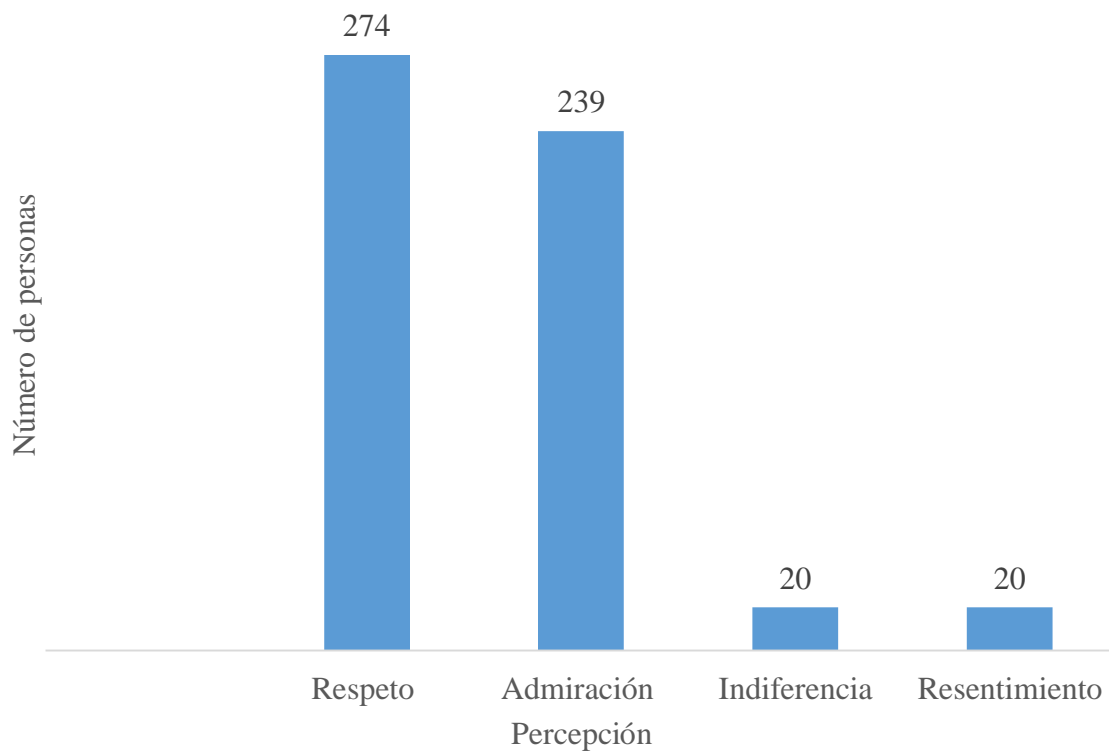
*Figura N°27 Distribución de usuarios que consideran que los enfermeros pueden realizar curaciones de herida, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

De las personas encuestadas 191 coinciden en que están muy de acuerdo que los enfermeros pueden realizar curaciones de herida, 123 de acuerdo y 23 usuarios en desacuerdo.



*Figura N°28 Distribución de usuarios que consideran que enfermería debe desempeñarse por influencia de la vocación religiosa, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

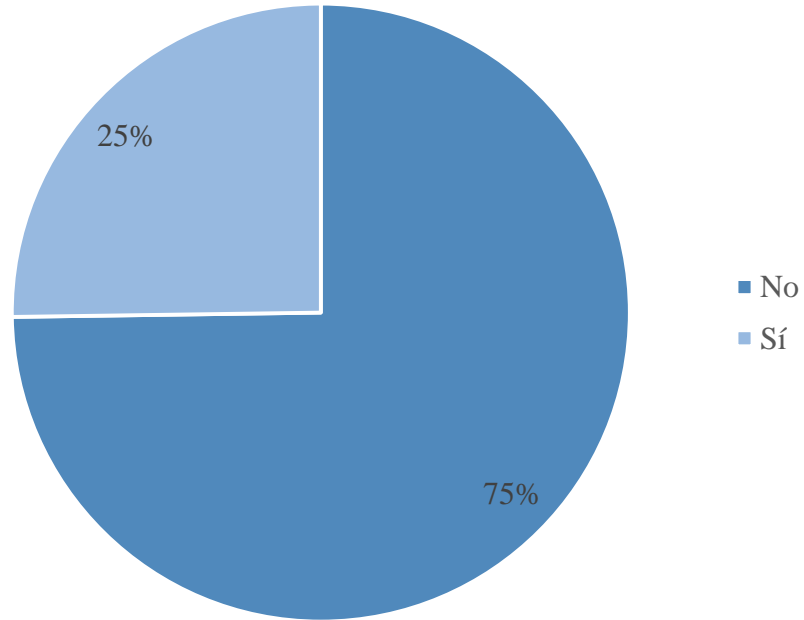
El 96% de los usuarios encuestados consideran que la enfermería no debe desempeñarse por influencia de la vocación religiosa, mientras que 4% sí.



*Figura N°29 Distribución de usuarios según percepción de la imagen de la enfermería, 2018.*

*Fuente: elaboración propia, 2018.*

Los usuarios encuestados coinciden en mayoría en la modalidad de opción múltiple que perciben la imagen de la enfermería con respeto y admiración.



*Figura N°30 Distribución de usuarios según conocimiento acerca de las existencia de diferentes tipos de enfermeros, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

De los usuarios encuestados el 75% no sabe que existen niveles de enfermeros, mientras que un 25% sí.

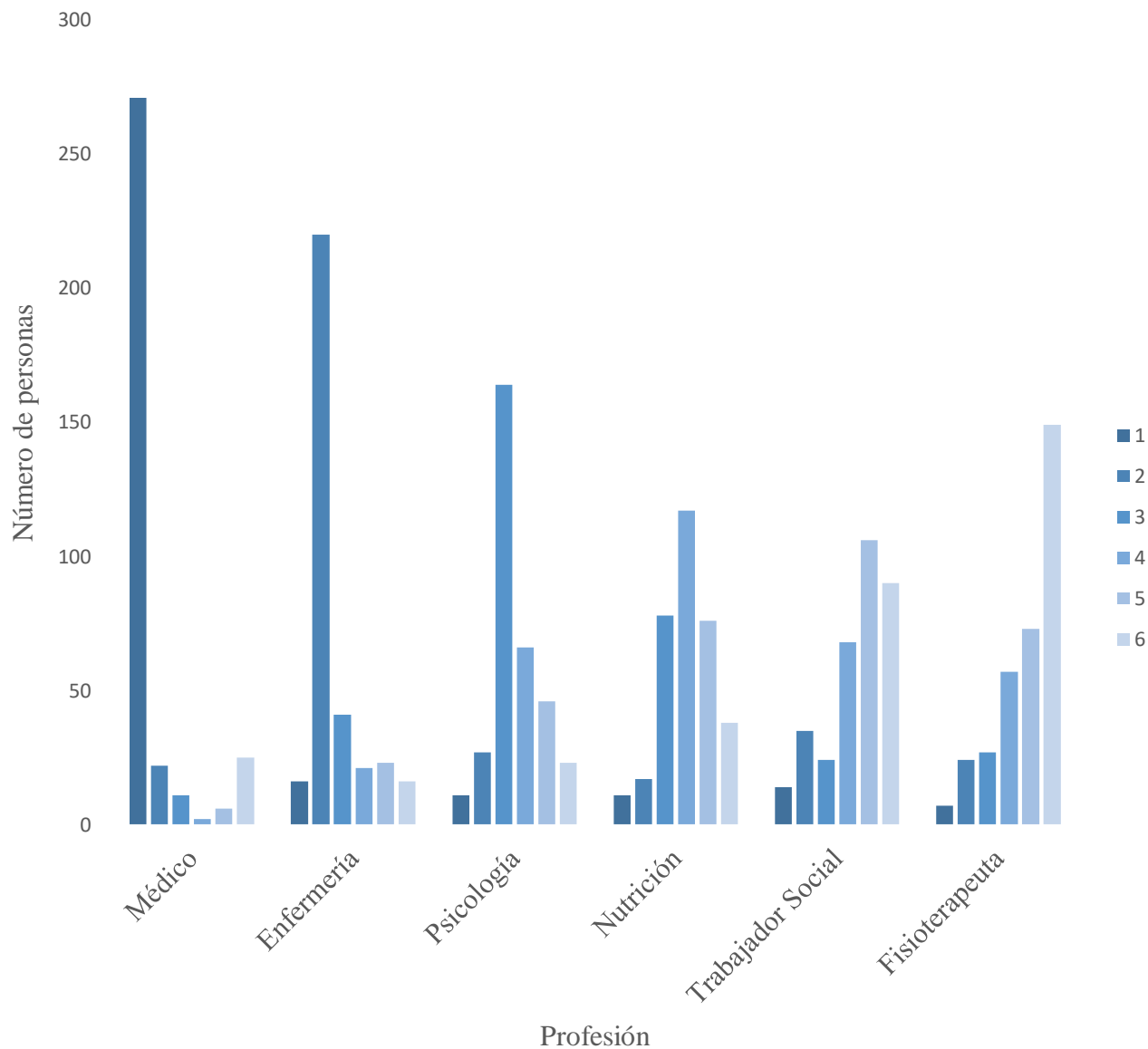


Figura N°31 Distribución de usuarios según clasificación por importancia social, 2018.

Fuente: elaboración propia, 2018.

La siguiente figura muestra que la mayoría de los usuarios encuestados según orden de importancia donde se coloca al médico como el más importante a nivel social, enfermería ocupa el segundo lugar, seguido por psicología y nutrición, como los menos importantes están trabajo social y los fisioterapeutas respectivamente.

## **CAPÍTULO V**

# **DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS**

## 5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN O EXPLICACIÓN DE LOS RESULTADOS

La imagen social de la enfermería constituye un tema amplio, pudiendo ser analizada en diversas aristas de la sociedad. Durante mucho tiempo ha sufrido del estereotipo público, al ser vista como una profesión predominantemente femenina, bajo el mandato médico y sin un campo competente propio, en la última década están sucediendo continuos cambios trascendentales para la disciplina de la enfermería.

La imagen social de la enfermería al ser analizada permite vislumbrar si la población es consciente de los cambios que se van produciendo en la profesión, y si se tiene una imagen cercana de lo que es o lo que pretende ser para un público que todavía ignora sobre la esencia y el foco de la disciplina pero que utiliza sus servicios profesionales cada día. Los esfuerzos de enfermería en estos últimos años se han centrado en buscar la autonomía y conseguir la independencia de la profesión, tanto en el ejercicio profesional como en el desarrollo científico, lo que ha facilitado su apertura a otros campos del conocimiento, como son las ciencias sociales. Es por esta razón la vitalidad de conocer y analizar a la población receptora de los servicios de esta profesión, esta sección pretende describir el estudio desarrollado bajo todas estas percepciones.

El estudio se realiza a nivel descriptivo en la población del Gran Área Metropolitana (GAM). La muestra se constituye con 337 personas estudiando diversas variables como por ejemplo, su edad, sexo, opinión acerca de estereotipos, imagen que les merece la

enfermería, entre otros. Los datos sociodemográficos recabados en esta investigación influyen sobre este estudio, por lo que se detalla más adelante según la variable en discusión. El actual estudio lo compone en su mayoría el adulto joven como lo demuestra la figura N°2, N°3 y N°6, su acceso a la información es ilimitada donde la mayoría es residente de zona urbana y por ende existe un mejor acceso a la educación si se compara con una zona rural perteneciente al GAM, como consecuencia su nivel de escolaridad es mucho más alto.

La sociedad cambia constantemente a nivel global, una sociedad que vive más años, al gran aumento de las enfermedades crónicas y la diversidad de nuevas funciones que cumplen los profesionales en enfermería; el papel del enfermero ya no se limita a una consulta o solamente desarrollando su profesión en una clínica u hospital. Por ejemplo, se espera que visualice a la enfermería como “profesionales gestores de casos” que sea capaz de analizar todas las necesidades de cada persona sin limitarse a un nivel de investigación, sino en formación y educación del paciente.

Las afirmaciones de Hernández et al, (1) indican que, la población espera del personal de enfermería cuidados específicos y directos al paciente, sobre la base de sus necesidades y problemas, esto se ve reforzado en la tabla N°1 y figura N°18 donde ostentan la cita de Hernández en que el adulto joven visualiza y conoce la evolución del profesional de enfermería y por tanto exige la mejor calidad en este servicio.

La transformación y la participación de la mujer es un punto transcendental. La mujer ha salido de una burbuja de sumisión y confort que gracias a la lucha que ha llevado en los últimos tiempos este cambio se ve reflejado en las nuevas generaciones.

Los resultados del presente estudio, con mayoría de participación femenina como se observa en la figura N°1 y las opiniones dadas, refuerzan este cambio de imagen que la sociedad ha impuesto a ciertas profesiones, incluida la enfermería. La imagen social de la mujer como persona servil, caritativa, obediente y bondadosa se apegó a la enfermería y que la misma sociedad dio por sentado.

García (28) expone que los sistemas de género se entienden como los conjuntos de prácticas, símbolos, representaciones, normas y valores sociales que las sociedades elaboran a partir de la diferencia sexual anatómico-fisiológica y que dan sentido a las relaciones entre personas sexuadas.

Muchos símbolos y paradigmas sociales se han derrumbado y han dejado entrar la luz de nuevos pensamientos y percepciones que han dado a la mujer poco a poco las libertades que se merece, tocando fibras como la ampliación de profesiones que la mujer funge hoy día, y con esto, fragmentando y cambiando la imagen de profesiones anteriormente exclusivas de la mujer como la enfermería, estas ideas son las que demuestra nuestra sociedad, incluyendo los hombres, y sustentado en los resultados de este estudio, ejemplo de ello la figura N°12.

Guzmán (29) afirma que la población de su estudio no tiene preferencia de género del personal de enfermería, mientras que el 7% alega tener preferencia a la hora de ser atendido, esto porque les genera más confianza una persona de su mismo sexo, se sienten intimidados, les da pena que los atienda una mujer si el paciente es varón, o muchos deducen que el enfermero es más grotesco a la hora de atender al paciente.

Para la población encuestada es interesante observar que no debe de haber alguna preferencia de género a la hora de ejercer la enfermería es probable que los mismos encuestados si se les diera la oportunidad de escoger van a preferir ser atendidos, en la mayoría mujeres, por el sexo igual a ellos aduciendo mayor confianza y aun marcando estereotipos como los citados por Guzmán.

Hernández(1) menciona que se puede observar cómo el criterio tradicional de que enfermería es una profesión para mujeres va evolucionando de forma paulatina; solamente el 6 % de la población estudiada por esta investigación considera que el personal de enfermería debe ser del sexo femenino y el 94 % respondió que puede ser de uno u otro sexos.

La enfermería no es solo una profesión para mujeres y que según la percepción de los usuarios no existe exclusividad de género para dicha profesión. Con el paso de los años, la opinión de los usuarios ha cambiado con respecto a la profesión; cuando se hablaba de

enfermería y era representada por una mujer, hoy día, eso le es indiferente al usuario le importa más el tema de calidad de trabajo y no quien lo ejerce.

El hecho de que a una mujer la confundan con una enfermera no implica una degradación. La enfermería, como el resto del personal sanitario tiene la misma importancia y dignidad. Ser enfermera no tiene absolutamente nada de malo ni es ser inferior al médico, es igual de necesaria para que funcione el centro de salud tanto para la miscelánea como la doctora, todas son personas importantes para brindar un buen servicio a la comunidad.

En las figuras de la N°21 a la N°23 los usuarios dan una opinión que rompe con el estereotipo de imaginar a la enfermera vistiendo un uniforme blanco, utilizando una cofia y percibiéndolas como un símbolo sexual.

El estudio de García (30), Estereotipos y sesgos sexistas asociados al modelo de mujer enfermera en la comunicación publicitaria: "...Con vestimentas que generalmente no usan las enfermeras en su práctica profesional, como el vestido de falda muy corta, muy ceñido y largos escotes que marcan ostensiblemente los contornos y siluetas del cuerpo de las mujeres, e incluso con zapatos de altos tacones rojos." Lo dicho por García no coincide con los resultados de esta investigación por lo que se logra ver que la percepción del usuario con respecto a la imagen del profesional en enfermería ha cambiado.

Rubio (31) relata que principalmente cuando trabajaba de noche se ponían la cofia y eso era suficiente para que se les respetara, ya que significaba un trabajo noble, y así poder salir

a curar a los enfermos a cualquier hora de la noche. En estas dos citas se logra visualizar los extremos de imagen que ha causado la profesión de enfermería en las mujeres.

La población es influenciada por los medios, donde es habitual ver imágenes de la enfermera desde la pornografía hasta en anuncios publicitarias donde se presenta al médico por delante y una enfermera cuidando sus espaldas, sin embargo, en la presente investigación los resultados evidencian un cambio en la imagen social de la enfermera como símbolo sexual caracterizada por su obediencia y fragilidad.

La enfermera, además de esto, ya no es solo la que usa uniforme blanco durante sus labores si no la que puede usar otro tipo de uniformes con infinidad de colores, ni usa la cofia como sinónimo de respeto debido a que hoy día los usuarios tienen otra percepción de los profesionales en enfermería dando más méritos a la profesión y no son vistos como solo los ayudantes del médico.

Costa Rica no se ha quedado atrás en este avance de equidad de género, máxime que la mayoría de la población es femenina según el último censo realizado en el país en el año 2011 por el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC) y que ha aumentado con el pasar de estos siete años. El gobierno ha tratado de reforzar el tema de la igualdad de género en el ámbito de ciencias de la salud pero admiten que aún tiene pendientes para lograrlo en su totalidad, tal y como lo dice una publicación del periódico La Nación.(32).

El gasto en salud por Producto Interno Bruto (PIB) es el quinto mejor a nivel de América y número treinta y tres a nivel mundial, incentivando con esto el aumento y la mejora en los servicios de salud y por lo tanto motiva a la mujer a participar más en la rama de ciencias de salud y no solo como enfermera sino como cualquier tipo de especialista o profesión.

La percepción del usuario hacia el profesional en la presente investigación muestra que los enfermeros no se desempeñan por influencia de vocación religiosa si no que la eligieron por gusto (figura N°28), caso contrario afirma Serrano (19) en su estudio donde , los usuarios asocian a las enfermeras con figuras blancas de ángeles, santos y religiosos, lo que se explica en el color predominante en el uniforme o los orígenes de la profesión. También se hace referencia a las virtudes deseadas para monjas y enfermeras, por ejemplo: la obediencia, el respeto a la jerarquía y la humildad.

Los enfermeros también son vistos como ángeles que protegen la vida humana, a menudo acercándose a los superhéroes, que no sienten dolor, no tienen necesidades, horarios o familiares sin ningún contexto religioso. Las investigaciones no muestran similitud en resultados ni conclusiones, por lo contrario, hay un cambio en la opinión de los usuarios sobre la imagen de la enfermería, sin embargo, hoy por hoy en muchos centros de salud del país se pueden ver alusiones y objetos religiosos e inclusive capillas y sin olvidar la presencia de monjas que ejercen ciertos papeles de ayuda.

La imagen de la enfermería se aprecia en que los usuarios participes tienen todavía el pensamiento de que el enfermero en realidad es la mano derecha del médico, como se detalla en la figura N°26, por lo que la investigación de Errasti (18) concuerda con los resultados, apuntando a que aún sigue vivo el viejo estereotipo de ayudante del médico.

La figura N°25 muestra que la mayoría coincide con que enfermería no tiene un alto ingreso salarial, encasillando la profesión como subordinada de aquellos que estudian y trabajan como médicos creando una imagen de un profesional que gana poco; se está ignorando que existen diferentes tipos de enfermeros, con diferentes especialidades y jefaturas variando su salario (Figura N°30). Igualmente, según el Colegio de Enfermeras de Costa Rica, el salario de un enfermero tipo 1 en el sector privado es de CRC 801.099 siendo más de dos veces el salario base para el II Semestre del 2017 en Costa Rica. Presentando un salario que según las condiciones del país le permiten al profesional desarrollarse personal y profesionalmente.

Errasti (18), aborda la posición que le otorga la población a la enfermería como profesión y/o como una carrera universitaria con respecto a otras. Aunque la consideración social de la enfermería sea escasa, como carrera universitaria es vista como una opción positiva, constatándose que muchos padres aconsejan a sus hijos estudiar enfermería.

La profesión pareciera que carece del estatus que tienen los médicos, lo que es corroborado por el estudio de Hernández (1), en los que se concluye que la enfermería ocupa el tercer

lugar en la valoración de varias profesiones situándose por detrás de la medicina. Aun así los usuarios de esta investigación ubican a la enfermería en segundo lugar según profesiones por importancia social igualmente detrás de medicina y por delante de otras profesiones igual de importantes, detallado en la figura N°31.

En el estudio de Hernández, se dice que la sociedad impone a enfermería amplias expectativas dentro del campo de la salud y esta consideración puede ser interpretada como una razón por la cual enfermería se sitúa en tercer lugar. Indica que esta disciplina debe desarrollarse como una profesión diferenciada con un funcionamiento autónomo, aunque históricamente ha evolucionado en paralelo a la medicina y aún mantiene una estrecha relación con esta ciencia.

La Organización Mundial de la Salud, publica estudios con resultados similares a los de esta investigación donde en África y los Estados Unidos de América, por ejemplo, ocupan un status social mayor los médicos que el personal de enfermería, con la diferencia que enfermería ocupó un lugar más elevado en la escala de valores sociales en el presente estudio (segundo lugar) que en estos países (quinto y séptimo), lo que permite concluir que la sociedad concede a enfermería un elevado status y espera importantes aportaciones de estos profesionales al campo de la salud.

Es importante que se entienda la visión de los encuestados y ellos consideran que la enfermería tiene un campo de acción propio en el que pueden tener iniciativa, o por el

contrario lo que hacen se deriva de una orden de los médicos o son considerados sus ayudantes. Mayoritariamente uno de los papeles asociados a los enfermeros por la población es la de ayudar al médico.(18)

Se deduce que los usuarios creen en la capacidad de un profesional en enfermería, y que tiene la misma potestad de decisión que un médico para salvarle la vida a una persona. Lo que arrojan los resultados, es que los usuarios perciben del enfermero una satisfacción con lo que han estudiado, y que no son profesionales en el área equivocada, que tienen la vocación y el don del cuidado hacia el ser humano, tal y como se demuestra en la figura N°24.

Hay un empate de opiniones sobre la diferencia que hay entre un auxiliar de enfermería y un enfermero(a), por lo que se deduce que los usuarios perciben al auxiliar y al enfermero como lo mismo, según nos detalla la figura N°19, además, encasillan al auxiliar como un profesional administrativo u operativo.

Guzmán M , (31) según, percepción del usuario, a la hora de asistir al servicio de salud, un 59% identifica al auxiliar de enfermería como si fuera el profesional, existiendo similitud en los resultados de ambas investigaciones, se agrega que los usuarios confunden al auxiliar con el enfermero porque es el que está en contacto directo con el paciente, asistiéndolo, curándolo, toma de vías ,signos vitales. Además, es el que más dialoga con el paciente creando un lazo de confianza por tener mayor contacto con el paciente durante el

desempeño de funciones, el profesional de enfermería se encarga sobre de todo de tareas administrativas, olvidando el contacto enfermero-paciente.

La mayoría de los usuarios de esta investigación han utilizado los servicios de salud en formato EBAIS, (Figura N°7 y N°8), clínica u hospital por lo que tuvieron un contacto directo con los profesionales y han observado la naturaleza del trabajo para poder llegar a percibir la imagen del enfermero mediante la atención y trato que tuvieron por parte de los profesionales. Hernández (1), investiga sobre las opciones de la imagen que tienen de la enfermería, siendo los primeros en las opciones de los encuestados, respeto y admiración .

La similitud de resultados la imagen de la enfermería sigue siendo percibida por los usuarios de la misma forma sin importar el pasar del tiempo. Es una profesión que refleja admiración, amor al prójimo, respeto y un alto grado de compromiso con la sociedad, (figura N° 29).

La Figura N° 9 refleja que mayoría de los usuarios concuerdan que han recibido buena atención por personal de enfermería, además el 95% correspondiente a la figura N° 13, coincide en que confían en los consejos ofrecidos por parte del enfermero, que sus experiencias hospitalarias han sido regulares, y que el trato y experiencia por parte del profesional de enfermería es bueno y regular, según las figuras N° 14 y 15.

González(33) refiere, que el nivel de agrado de los pacientes frente a la atención de enfermería, concuerda que tienen una satisfacción media con respecto a la atención recibida. En esta misma investigación se dice que mantienen una relación de confianza con el personal de enfermería.

Los usuarios destacan que el servicio de los enfermeros es adecuado, según la figura N° 10, en su mayoría siguen prefiriendo al médico para recibir información sobre un padecimiento o su estado de salud, esto por tener la percepción de que el médico es mejor o sabe más que los enfermeros, ven al profesional de enfermería como el ayudante y que solo se encarga de los cuidados directos y que sigue las indicaciones del médico, además de que el médico hace un estudio general del paciente y tiene muchas especialidades, por lo que le brinda más confianza al usuario a la hora de ser atendido, según la figura N° 11. Sin embargo, los resultados destacan que, a nivel de trato profesional, enfermería es el preferido por los usuarios, según detalla la figura N° 20 de este estudio.

Los estudios y citas mencionadas se perciben que no existe una brecha en la opinión del usuario de los servicios de la salud, es decir, tanto los resultados de esta investigación como las referencias citadas anteriormente concuerdan que la percepción del uso de los servicios de salud es de regular a buena.

Si bien esto puede ser una generalidad, a nivel específico del servicio brindado por el profesional en enfermería, la opinión de los encuestados es mucho más positiva según datos obtenidos a nivel de trato, profesionalismo y por último confianza. Como parte vital de la

imagen social del profesional en enfermería es importante dilucidar la percepción del usuario de todo el servicio de salud no solamente del enfermero.

La CCSS hace una valoración con una escala numérica del 1 al 10, los servicios generales de salud (consulta externa, EBAIS y hospitales), obtuvieron una calificación promedio de 8.2. La Universidad de Costa Rica(34), realiza otra vez la encuesta, la cual obtuvo una calificación por encima de 6; siendo los largos tiempos de espera el principal problema identificado por los usuarios. Se puede decir, bajo este promedio, que la opinión y percepción dada por los usuarios de esta investigación se encuentran bajo este intervalo al haber calificado los servicios entre bueno y regular.

Quesada(31) menciona, en diferentes temas del quehacer del enfermero durante su interacción con el usuario en los EBAIS , siendo uno de ellos, la educación, en donde el 61% de los encuestados dijo que recibió la educación adecuada por parte del enfermero(a). Además, el 61,25% está satisfecha con la atención recibida por parte del profesional. Reforzando opiniones por experiencias en los servicios de salud los resultados de la figura N°16.

Freitas et al,(35) menciona que, pacientes hospitalizados exigen un nivel de intervención del profesional de salud más abarcadora, tanto en los aspectos psíquicos como sociales, para minimizar riesgos innecesarios a la salud mental, como el estrés, por lo que la insatisfacción de los usuarios es más elevada en los hospitales si se compara con la atención

en los EBAIS, existiendo semejanzas en los resultados en esta investigación con las mencionadas anteriormente.

Todas las autoras aclaran lo antes expuesto en esta discusión, los usuarios hoy en día esperan que los enfermeros sean profesionales más integrales y no solamente enfocados en actividades referentes a la anatomía del paciente, sino también a su condición psicológica y también en la educación al paciente. Las afirmaciones de Hernández et al,(1) indican que, la población espera del personal de enfermería cuidados específicos y directos al paciente, sobre la base de sus necesidades y problemas.

**CAPÍTULO VI**  
**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## 6.1 CONCLUSIONES

- El propio comportamiento de los profesionales tiene un efecto tanto sobre la imagen como sobre el conocimiento que el público tiene sobre la enfermería. Como profesión de servicio que es, esto es de suma importancia ya que si la población desconoce cuál es el quehacer de los enfermeros, no podrá recurrir a ellos.
- Los profesionales de enfermería juegan un papel imprescindible a la hora de la transmisión de su propia identidad. El fortalecimiento de la imagen social de la enfermería comienza desde el fortalecimiento de la autoimagen del profesional por medio de la identidad y el liderazgo.
- La enfermería es una profesión poco visible y profundamente desconocida, ya que la sociedad todavía no reconoce plenamente la competencia, autonomía e independencia de las enfermeras, existiendo una tendencia a verla como una profesión inferior a la medicina y bajo su sombra. De modo que la mayoría de la población ignora que la enfermería tiene un campo competencial propio, relacionándola estrechamente con tareas y confiando en ella para las actividades que se le han asociado tradicionalmente.
- El desconocimiento sobre algunas áreas de la enfermería, limita a los enfermeros al ámbito asistencial, referida a tareas técnicas, no dilucidándose otras áreas igual de importantes que desarrolla el colectivo, como es la prevención, promoción y educación para la salud, ni la gestión administrativa, la investigación científica o docencia.
- El personal de enfermería empieza a vislumbrar otras funciones donde se va percibiendo como una profesión menos relacionada con la feminidad y más

preparada que antes. Además la sociedad reconoce que el trabajo puede ser ejercido por ambos sexos.

- La enfermería todavía no ha adquirido el estatus social que anhela, sigue siendo una profesión desconocida y poco visible para la sociedad en general, ya que ésta aún no reconoce el verdadero trabajo de las enfermeras, su quehacer diario.
- La enfermería, es una profesión considerada por la sociedad como importante para proveer de cuidados a la población, la cual está satisfecha, en su mayoría, con su servicio, generando así sentimientos de confianza, respeto y admiración.
- Los factores sociodemográficos que más influyen en la imagen social de enfermería son la edad, el sexo, la escolaridad y lugar de residencia.
- Los factores que influyen en la imagen del profesional de Enfermería son las experiencias personales y/o familiares, la estancia hospitalaria, el trato percibido por parte del usuario, las cualidades que según los participantes debe tener un enfermero, conocimientos sobre las funciones del profesional e inclusive los mitos que rodean al colectivo.
- La mayoría de los participantes pertenece a la población adulta joven femenina, en consecuencia, una población que cuenta con un desarrollo impregnado de mucho más conocimiento si se compara con generaciones pasadas, donde les es más fácil expresarse por desarrollos tecnológicos y se informan, conocen y, por lo tanto, exigen más en todo ámbito de sus vidas incluyendo temas relacionados a los servicios de la salud y lo que conlleva, además, que muestran hoy día un nivel académico alto agregando más criterio y juicio a la hora de receptar servicios.

## 6.2 RECOMENDACIONES:

- Divulgar dentro de la sociedad por medio las redes sociales, medios de comunicación, boletines informativos, las amplias áreas de trabajo de la profesión que existen, no limitado exclusivamente al trabajo asistencial, aprovechando para esto las tecnologías de la información y las comunicaciones.
- Recomendar la realización de cursos de capacitación en metodología de la investigación y en pedagogía, a fin de estimular a los estudiantes y enfermeros en el desarrollo de trabajos científicos y docentes, de tal forma que el trabajo en esos campos sea más reconocido por la población y por los propios profesionales.
- Aumentar la participación en proyectos de investigación, en eventos científicos y en publicaciones, incluida la participación en ensayos clínicos, en los que se demuestren la eficacia de las intervenciones que desempeñan los enfermeros.
- Enfatizar en la importancia de que el propio colectivo del profesional en enfermería trabaje para comunicar su profesionalismo al público.
- Promover el trabajo en equipo de varios profesionales de la salud, dentro del cual los enfermeros sean considerados en toda la magnitud de su contribución como profesional independiente, con funciones propias.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Vergel H, Luis L, Brito R, Elena M, Jiménez Pérez M, Rangel Marín F. Imagen social de la enfermería. Rev Cuba Enferm. Abril de 2003; 19(1):250-69.
2. Valiño Pazos Cristina. Imagen social de la enfermería: un vistazo al espejo público. Asoc Esp Enfermeria En Urol [Internet]. Disponible en: [file:///C:/Users/gollo/Downloads/Dialnet-ImagenSocialDeLaEnfermeria-3100283%20\(5\).pdf](file:///C:/Users/gollo/Downloads/Dialnet-ImagenSocialDeLaEnfermeria-3100283%20(5).pdf)
3. Jara Concha P, Polanco Abello O, Alveal Lagos M. Percepción del rol profesional de alumnos de enfermería de la Universidad de Concepción, Chile. Investig Educ En Enferm [Internet]. 2005 [citado 28 de septiembre de 2017]; XXIII (2). Disponible en: <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=105215403005>
4. Gomez Zorayles. IMAGEN DE ENFERMERÍA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS PACIENTES EN LA UNIDAD DE MEDICINA DE MUJERES EN HUCAMP. BARQUISIMENTO LARA. [Internet]. [Barquisimento]: Centroccidental; Disponible en: <https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/3957/1/Imagen-de-enfermeria-desde-la-perspectiva-de-los-pacientes.html>
5. Villace Redondo Nuria. IMAGEN DE LA ENFERMERÍA EN ESPAÑA A TRAVÉS DE LA PRENSA DIGITAL [Internet]. [ESPAÑA]: UNIVERSIDAD DE VALLADOLID; 2014. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/5505/1/TFG-H30.pdf>

6. ENCINAS PRIETO LAURA. LA IMAGEN SOCIAL DE LA ENFERMERIA [Internet]. [Madrid]: VALLADOLID; 2014. Disponible en: [https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/675302/encinas\\_prieto\\_lauratfg.pdf](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/675302/encinas_prieto_lauratfg.pdf)
7. García Moreno V, Brito B, Ruymán P, Gutiérrez F, Ángel D, Rejero Ortega B, et al. ¿Cómo crees que te ven?: imagen de la enfermería percibida por profesionales y usuarios. Ene. Diciembre de 2015; 9(3):0-0.
8. Alonso Sanz Isabel. PERCEPCIÓN SOCIAL DE LA ENFERMERÍA ANTES Y DESPUES DE SU INTERVENCIÓN DIRECTA [Internet]. [Universidad de valladolid]; Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/ftp://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/17653/1/TFG-H399.pdf/10324/17653/1/TFG-H399.pdf>
9. Mamani\_Vilca\_Guina\_Palomino\_Quispe\_Indira.pdf [Internet]. [Citado 28 de septiembre de 2017]. Disponible en: [http://190.116.50.20:8080/xmlui/bitstream/handle/UANCV/676/Mamani\\_Vilca\\_Guina\\_Palomino\\_Quispe\\_Indira.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://190.116.50.20:8080/xmlui/bitstream/handle/UANCV/676/Mamani_Vilca_Guina_Palomino_Quispe_Indira.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Gonzales\_mk.pdf [Internet]. [Citado 28 de septiembre de 2017]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5950/1/Gonzales\\_mk.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5950/1/Gonzales_mk.pdf)
11. Alvarado Quijano G, Alvarado Rodríguez E, Barboza Picado A, Castro González E, León Morales S, Matarrita A, 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

- [Internet]. 2008 [citado 28 de septiembre de 2017] ;(14). Disponible en:  
<http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=44812819003>
12. Solano López Ana Laura. La imagen social de la enfermería en Costa Rica y su construcción desde la autoimagen profesional. Univ Costa Rica Estud PhD En Enferm Case West Reserve Univ USA [Internet]. Disponible en:  
<http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v33n2/edit.pdf>
  13. encinas\_prieto\_lauratfg.pdf [Internet]. [Citado 13 de octubre de 2017]. Disponible en:  
[https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/675302/encinas\\_prieto\\_lauratfg.pdf](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/675302/encinas_prieto_lauratfg.pdf)
  14. Valdez-Gabriela.pdf [Internet]. [Citado 19 de noviembre de 2017]. Disponible en:  
<http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2011/09/02/Valdez-Gabriela.pdf>
  15. Ley7085.pdf [Internet]. [Citado 19 de noviembre de 2017]. Disponible en:  
<http://www.enfermeria.cr/docs/reglamentos/Ley7085.pdf>
  16. El-concepto-de-imagen.pdf [Internet]. [Citado 25 de noviembre de 2017]. Disponible en: <http://coem.uprrp.edu/wp-content/uploads/2014/04/El-concepto-de-imagen.pdf>
  17. Carmen\_Pratt\_Canet.pdf [Internet]. [Citado 25 de noviembre de 2017]. Disponible en:  
[http://www.recercat.cat/bitstream/handle/2072/221904/Carmen\\_Pratt\\_Canet.pdf](http://www.recercat.cat/bitstream/handle/2072/221904/Carmen_Pratt_Canet.pdf)
  18. Errasti-Ibarrondo B, Aranzamendi-Solabarrieta M, Canga-Armayor N. La imagen social de la enfermería: una profesión a conocer. An Sist Sanit Navar. Agosto de 2012; 35(2):269-83.

19. Ignacia Serrano Pomar. La imagen de la enfermería: percepciones de la sociedad. [Internet]. [ESPAÑA]: BALIARICA; 2013. Disponible en: [http://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/135/Treball\\_PDF.pdf?sequence=1](http://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/135/Treball_PDF.pdf?sequence=1)
20. Alvarado Mario. Imagen de la enfermería. La Habana [Internet]. [Citado 29 de noviembre de 2017]. Disponible en: [http://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/135/Treball\\_PDF.pdf?sequence=1](http://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/135/Treball_PDF.pdf?sequence=1)
21. M AD. Significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo. Rev Investig En Psicol. 4 de marzo de 2014; 12(2):227-37.
22. García José Ignacio. PSICOLOGÍA [Internet]. McGraw-Hill Interamericana; 2012. Disponible en: <http://201.195.87.22:2222/?il=411>
23. Rodríguez Martin Cesar. Psicología Social. Piramide. Madrid: Grupo Anaya; 2003.
24. Universidad de Murcia. Percepción. 2006; Disponible en: <http://www.um.es/docencia/pguardio/documentos/percepcion.pdf>
25. Tipos de Percepción. [Internet]. [Citado 25 de noviembre de 2017]. Disponible en: <http://www.mastiposde.com/percepcion.html>
26. Indicadores\_Demograficos\_Cantoniales\_2013.pdf [Internet]. [Citado 4 de octubre de 2017]. Disponible en: [http://www.inec.go.cr/wwwisis/documentos/INEC/Indicadores\\_Demograficos\\_Cantoniales/Indicadores\\_Demograficos\\_Cantoniales\\_2013.pdf](http://www.inec.go.cr/wwwisis/documentos/INEC/Indicadores_Demograficos_Cantoniales/Indicadores_Demograficos_Cantoniales_2013.pdf)

27. Chacón Marco. Evolución de la enfermería .pdf [Internet]. [Citado 23 de noviembre de 2017]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>
28. Pérez Magdalena Santo Tomás, Mompert María Paz. Utilización de la imagen enfermera-mujer y sus repercusiones [Internet]. Disponible en: <file:///C:/Users/m038795/Downloads/n3vol2artigo2.pdf>
29. Guzmán Aguilar A. PERCEPCIÓN DE LOS USUARIOS Y USUARIAS SOBRE EL QUEHACER DE ENFERMERÍA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN. *Enferm Actual Costa Rica* [Internet]. 1 de abril de 2007 [citado 26 de marzo de 2018]; 0(12). Disponible en: <http://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/3599>
30. García Guillén Sonia. IMAGEN SOCIAL DE LA ENFERMERÍA [Internet]. [ESPAÑA]: UNIVERSIDAD DE VALLADOLID; 2014. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/11892/1/TFG-H262.pdf>
31. Solórzano M. ENFERMERIA AVANZA: LA COFIA, SU HISTORIA [Internet]. ENFERMERIA AVANZA. 2011 [citado 1 de abril de 2018]. Disponible en: <http://enfeps.blogspot.com/2011/10/la-cofia-su-historia.html>
32. Soto Michelle. Costa Rica se encamina hacia la paridad de género en ciencia. *La Nación* [Internet]. 10 de febrero de 2017; Disponible en: <https://www.nacion.com/ciencia/aplicaciones-cientificas/costa-rica-se-encamina-hacia-la-paridad-de-genero-en-ciencia/RIPSOISWNREZXH4UAW2IDM6EDA/story/>

33. González cgm. Nivel de satisfacción de los pacientes que asisten al servicio de urgencias, frente a la atención de enfermería en una institución de primer nivel de atención en salud, en mistrato risaralda. Febrero a abril de 2009. 2009; 75.
34. Sáenz M del R, Acosta M, Muiser J, Bermúdez JL. Sistema de salud de Costa Rica. Salud Pública México. Enero de 2011; 53:s156-67.
35. Freitas JS de, Silva AEB de C, Minamisava R, Bezerra ALQ, Sousa MRG de. Quality of nursing care and satisfaction of patients attended at a teaching hospital. Rev Lat Am Enfermagem. Junio de 2014;22(3):454-60.
36. Lagos EM, Galán MGN, Rodríguez AC. Percepción de la imagen social que tiene el equipo interdisciplinario y los enfermos del profesional de enfermería en el INNN. 2011; 10(2):8.
37. Restrepo L, P JAR, Zambrano N. Percepción de la imagen social de enfermería entre los estudiantes del programa de enfermería. Salud Arte Cuid. 2010;3(1):4-13.

## **ANEXOS**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

INVESTIGACIÓN:

FACTORES QUE DETERMINAN LA IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL EN ENFERMERÍA DESDE LA PERCEPCIÓN DE LOS USUARIOS QUE VISITAN LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL GAM, I CUATRIMESTRE, 2018

**PROPÓSITO DEL PROYECTO:** La presente investigación está conducida por Gustavo Andrés Rojas Villarreal, cédula 5-0397-0030 estudiante de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Hispanoamericana y se realiza como parte del trabajo final de graduación. El propósito del estudio es identificar los factores que determinan la imagen social del profesional de enfermería desde la percepción de los usuarios que visitan los servicios de salud en la población del Gran Área Metropolitana (GAM) con edades de 18 a 60 años, I cuatrimestre, 2018.

**¿QUÉ SE HARÁ?:** Se espera recolectar datos sobre la imagen social de enfermería desde la percepción de los usuarios que visitan los servicios de salud del GAM, para esto se pretende aplicar un cuestionario por medio de la herramienta Google Drive, en su modalidad de cuestionario, siendo uno de los requisitos, ser usuario de los servicios de

salud de la CCSS y que el participante se encuentre dentro del rango de edad de 18 a 60 años, además de ser residente del GAM. La información recolectada será utilizada únicamente con fines académicos y no serán expuestos a personas ajenas a esta investigación.

**RIESGOS:** la participación en este estudio no representa ningún riesgo para el encuestado, la información brindada será estrictamente de índole confidencial.

**BENEFICIOS:** Como resultado de la participación en este estudio, uno de los beneficios que se obtendrá es el de clasificar los factores que determinan la imagen social del profesional de enfermería desde la percepción de los usuarios que visitan los servicios de salud.

Recordarle que su participación en este estudio es estrictamente voluntario. Tiene el derecho de negarse a participar en cualquier momento. Los resultados podrían aparecer en una publicación científica, pero de manera anónima. Usted no obtendrá ninguna remuneración económica por participar en este estudio.

#### CONSENTIMIENTO

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

## CUESTIONARIO DE APLICACIÓN

### UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

### ESCUELA DE ENFERMERÍA

Estimado participante: el presente formulario tiene como fin obtener información sobre los factores que determinan la imagen social del profesional de enfermería desde la percepción de los usuarios que visitan los servicios de salud en la gran área metropolitana. Lo anterior como parte de la tesis para optar por el título de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, por parte del estudiante Gustavo Andrés Rojas Villarreal.

#### **I Parte. Información personal (Social)**

1. Sexo:  Masculino  Femenino

2. Lugar de Residencia: \_\_\_\_\_

3. Edad en años cumplidos:

18 a 24 años  25 a 34 años  35 a 44 años  45 a 54 años  55 a 60 años

4. Ocupación

Estudiante Universitario

Trabajador Independiente

Ama de casa

No trabaja

Pensionado (a)

Otro, especifique: \_\_\_\_\_

5. Estado civil:

Soltero  Casado  Unión Libre  Viudo  Divorciado

6. Último nivel de escolaridad alcanzado

Primaria incompleta  Primaria completa  Secundaria incompleta  Secundaria completa  Bachillerato Universitario  Licenciatura  Maestría  Otro

## **II Parte. Experiencia**

7. ¿Ha estado usted hospitalizado?

Sí  No

8. ¿Ha acompañado a algún familiar o amigo a recibir atención en los servicios de salud?

Sí  No

9. ¿Cree que su familia ha sido debidamente atendida por el personal de Enfermería?

Sí  No

10. Cuando tiene dudas sobre su padecimiento, ¿Qué profesional prefiere que le brinde información?

Enfermero (a)  Médico  Auxiliar de enfermería  Ninguno

11. ¿Quién le genera más confianza a la hora de ser atendido en los servicios de salud?

Médico  Enfermero (a)  Ninguno

12. Enfermería es una profesión ejercida por:

Hombres  Mujeres  Ambos

13. ¿Confía en los consejos de salud ofrecidos por los profesionales de enfermería?

Sí  No

14. Con respecto al cuadro que se le presenta continuación, seleccione con una X la opción que considere más adecuada, entre las opciones están malo, regular, bueno, excelente.

	Malo	Regular	Bueno	Excelente
1-¿Qué le ha parecido las experiencias hospitalarias?				
2-¿Cómo ha sido el trato de los enfermeros con usted?				
3-¿Cómo considera usted la atención del enfermero en el EBAIS, en comparación a la atención en un hospital?				

15. ¿Sabe usted diferenciar al Profesional de enfermería del Médico?

Sí  No

16. ¿Qué funciones cree usted que realiza el enfermero o enfermera? **Opción múltiple (puede seleccionar más de una opción)**

Ayudante del médico

Curaciones

Administra medicamentos

Inyectables

Asiste a las personas en sus actividades de la vida diaria

Toma de signos vitales

- Promoción y prevención de la salud
- Diagnóstico de enfermedades
- Prescripción de medicamentos
- Investigación y Docencia  No Se/ No responde

17. ¿Sabe usted cual es la diferencia entre un auxiliar de enfermería y un profesional en enfermería?

- Si  No

18. A continuación se presente un cuadro de acciones y quehacer del profesional de Enfermería, marque con una equis las que usted considere que le pertenecen.

<b>Acciones del profesional de enfermería</b>	<b>Enfermero (a)</b>	<b>Auxiliar en Enfermería</b>	<b>Médico</b>	<b>No sé</b>
Preparar la consulta para la atención del paciente, realiza registros, informes, llena formularios, toma datos y otros similares según normas establecidas.				
Asistir en el recibo y entrega del servicio, así como en la preclínica y post clínica.				
Realizar y anotar el control de signos vitales, tales como: temperatura, presión arterial, frecuencia cardiaca y respiración.				
Acompañar al usuario al servicio sanitario, al baño y proporcionar la ayuda adicional que requiera.				

<p>Participa en la supervisión y ejecución de los programas de prevención y tratamiento de enfermedades en escuelas, centros de salud, hogares y comunidades.</p> <p>Asiste al paciente y colabora con otros profesionales en la ejecución de exámenes y aplicación de tratamientos diversos a los pacientes, aplica y registra las prescripciones y los tratamientos diversos a los pacientes, aplica y registra las prescripciones</p>				
<p>Mantiene completos y actualizados los expedientes clínicos, registro del paciente y de los programas de salud que desarrolla.</p>				
<p>Asigna, supervisa y coordina las labores que realiza el personal auxiliar.</p>				

19. ¿Quién tiene mejor trato con el paciente?

( ) Profesional de enfermería ( ) Auxiliar en enfermería ( ) Médico

20. Con respecto al cuadro que se le presenta continuación, seleccione la opción que considere más adecuada, entre las opciones están De acuerdo, desacuerdo, muy de acuerdo no sé o no responde

	Desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
Considera que la imagen de la enfermera es utilizada como símbolo sexual			
Considera que las enfermeras jefes son aquellas que usan la cofia ( gorrito)			
Considera que la enfermera es la que usa gabacha blanca, durante sus labores.			
Considera que los enfermeros quieren en realidad ser médicos			
Considera que los que ejercen la enfermería son de estratos social alto ( Alto ingreso salarial )			
Considera el enfermero como la mano derecha del médico.			
Considera que los enfermeros pueden realizar curaciones de heridas.			

21. ¿Considera que el profesional de Enfermería debe desempeñarse por influencia de la vocación religiosa?

Sí  No

22. ¿Cómo percibe usted la imagen de la enfermería? (**Opción múltiple, puede seleccionar más de una opción**).

Respeto  Admiración

Indiferencia  con resentimiento por malas experiencias  No sabe

23. ¿Sabe usted que existen 7 tipos de profesionales en Enfermería?

( ) Sí ( ) No

24. Enumere del 1 al 6 las siguientes profesiones según la importancia Social que usted considere en los servicios de salud, donde 1 es importante y 6 de menor importancia (**Nota: NO se deben repetir números.**)

\_\_\_ Psicólogo

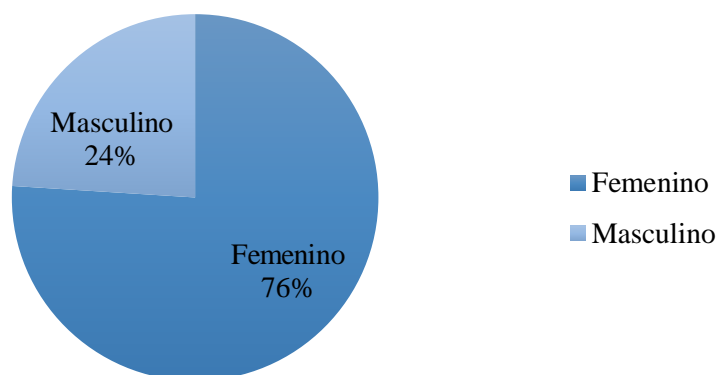
\_\_\_ Médico

\_\_\_ Enfermería

\_\_\_ Nutrición

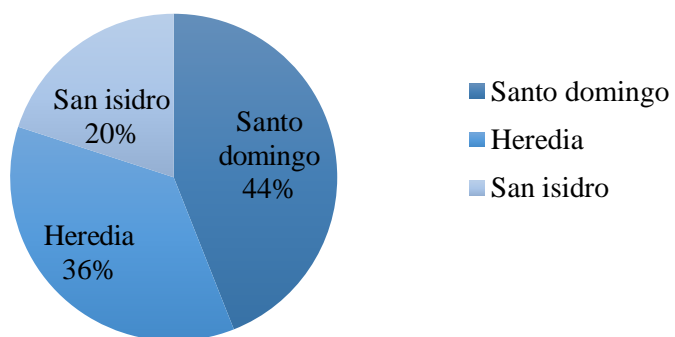
\_\_\_ Trabajador Social

\_\_\_ Fisioterapeuta



## Resultados plan piloto

*Figura N°1 Distribución de usuarios según sexo, 2018. Fuente: elaboración propia, 2017.*



*Figura N°2 Distribución de usuarios según lugar de residencia, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018*

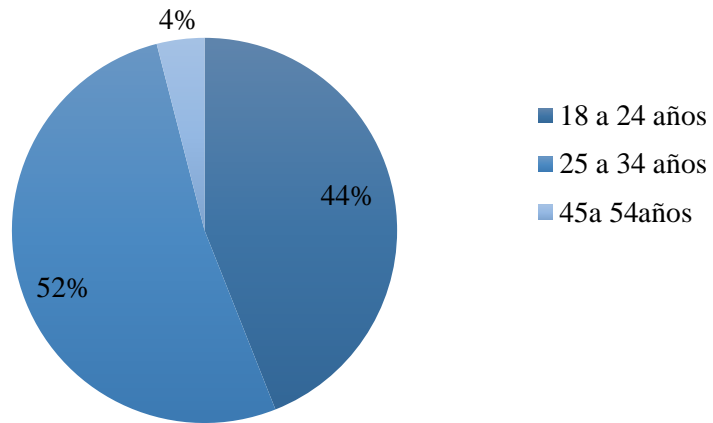


Figura N°3 Distribución de usuarios según edad en años cumplidos, 2018. Fuente: Elaboración propia, 2018.

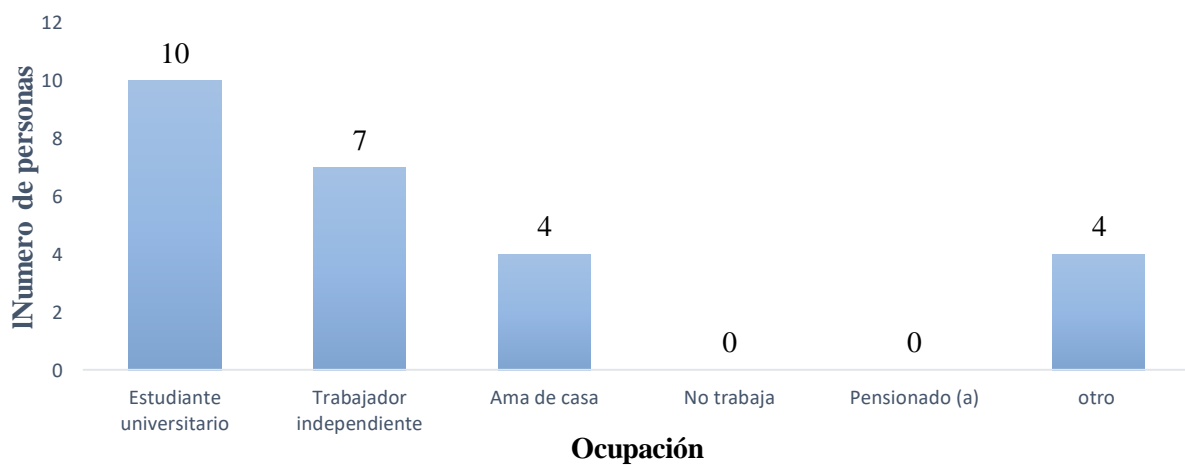


Figura N°4 Distribución de usuarios según ocupación 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.

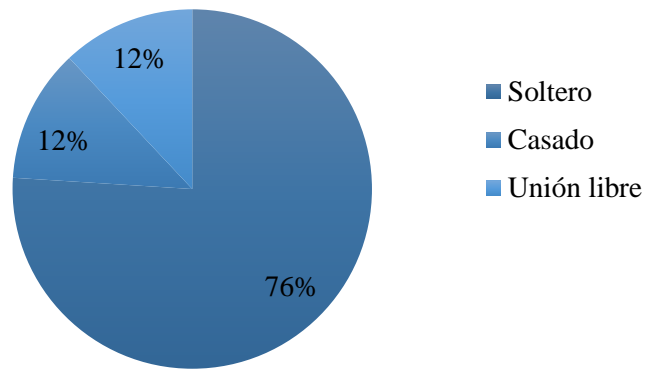


Figura N° 5 Distribución de usuarios según estado civil, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.

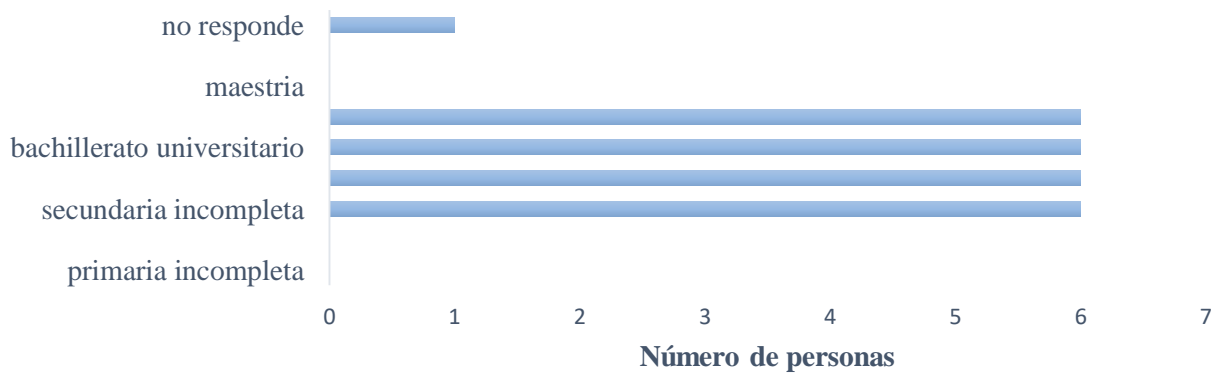
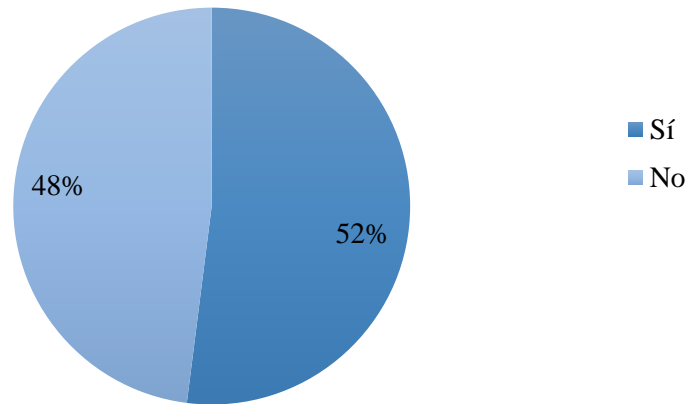
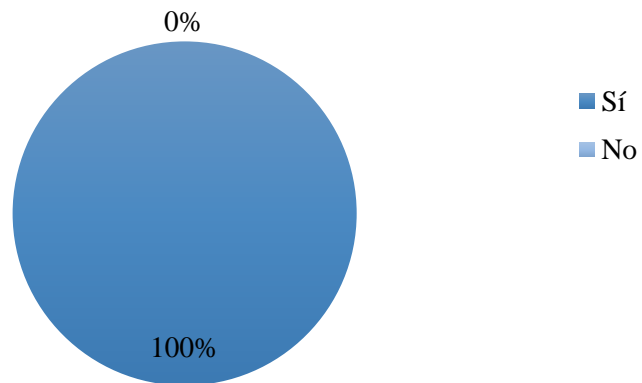


Figura N°6 Distribución de usuarios según último nivel de escolaridad, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.



*Figura N°7 Distribución porcentual de usuarios(as) que han estado hospitalizado, 2018.*

*Fuente: elaboración propia, 2018.*



*Figura N°8 Distribución de usuarios que han acompañado a un familiar o amigo a recibir atención en los servicios de salud, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

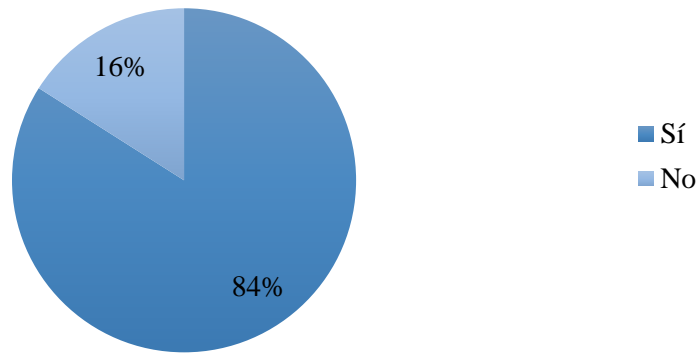


Figura N° 9 Distribución de usuarios que su familiar recibió buena atención por personal de enfermería, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.

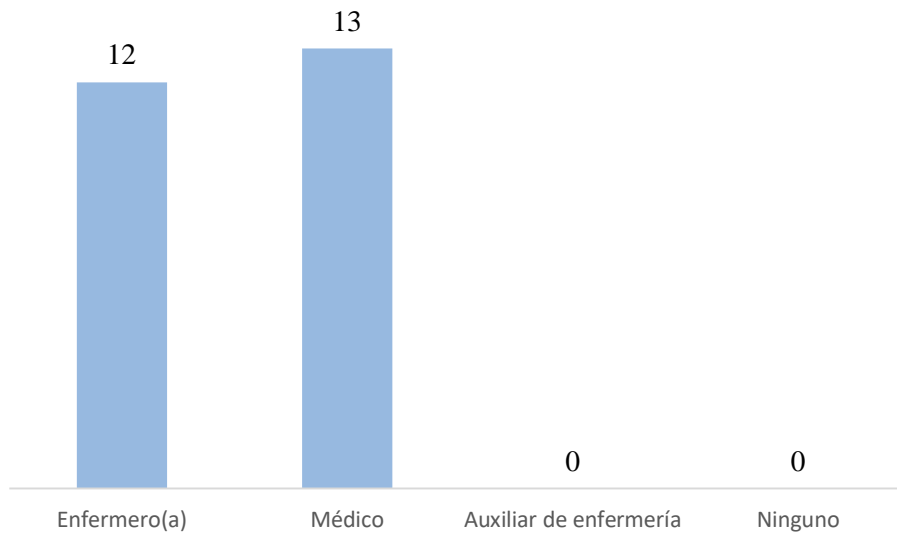
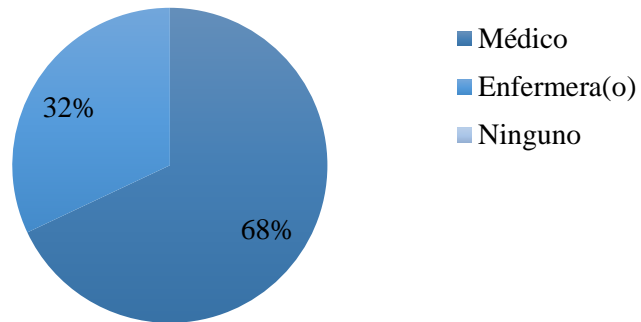
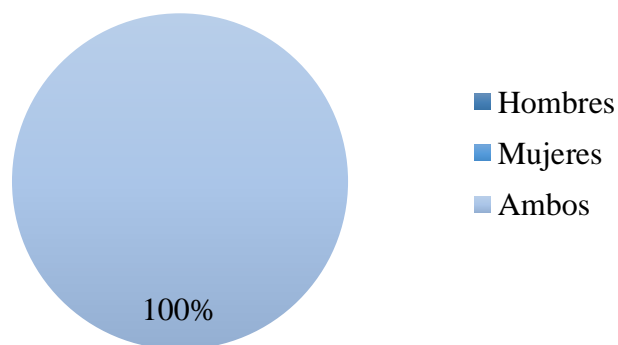


Figura N°10 Distribución de usuarios según su preferencia de profesional para atención e información de padecimiento, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.

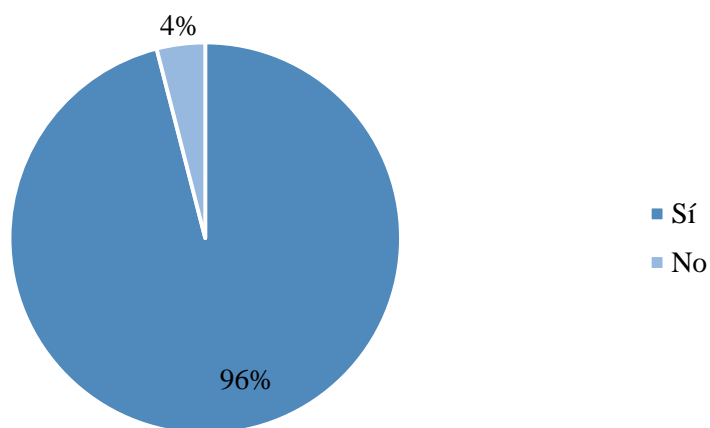


*Figura N°11 Distribución de usuarios según confianza a profesional a la hora de ser atendido en los servicios de salud, 2018.*

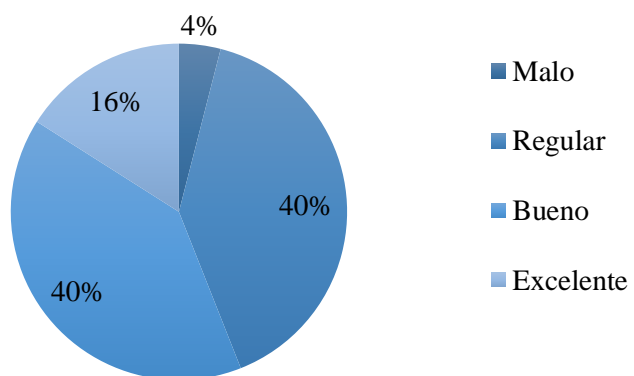
*Fuente: elaboración propia, 2018.*



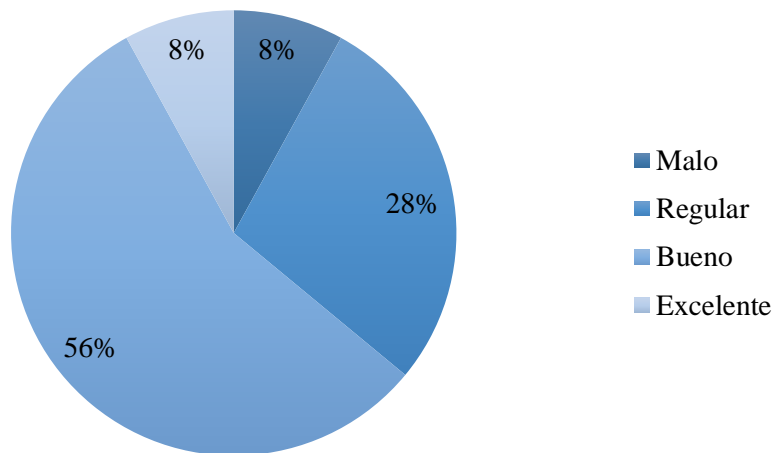
*Figura N°12 Distribución de usuarios según su opinión de preferencia de género para ejercer enfermería, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*



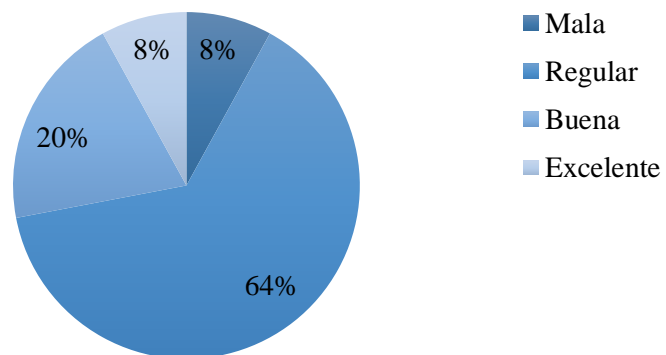
*Figura N°13 Distribución de usuarios según confianza en los consejos de salud ofrecidos por el profesional de enfermería, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*



*Figura N°14 Distribución de usuarios según experiencias hospitalarias, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*



*Figura N°15 Distribución de usuarios según trato recibido por los enfermeros, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*



*Figura N°16 Distribución de usuarios según atención del enfermero en el EBAIS en comparación a la atención en un hospital, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

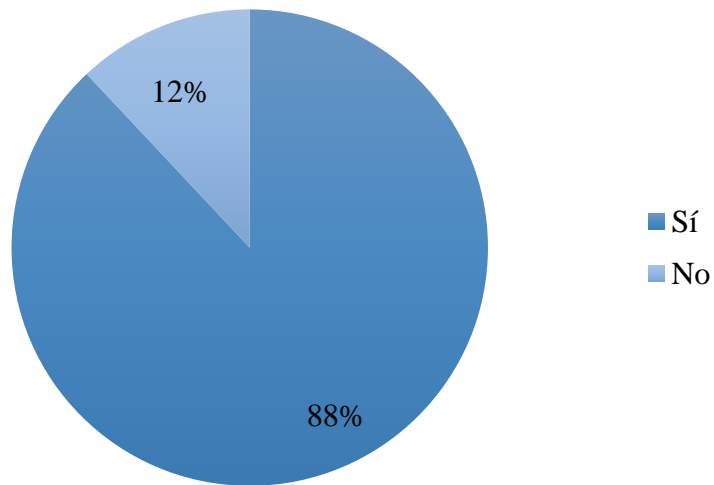


Gráfico N°17 Distribución de usuarios que saben diferenciar al profesional de enfermería del médico, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.

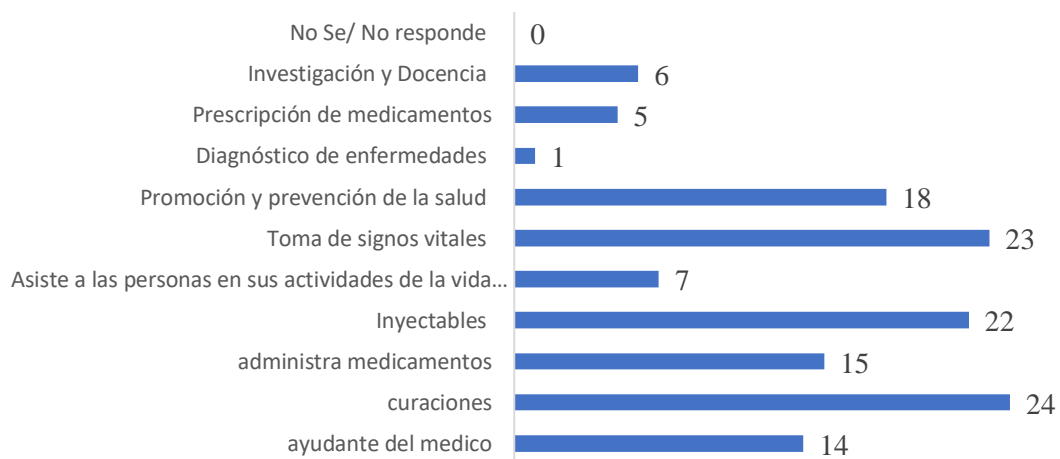
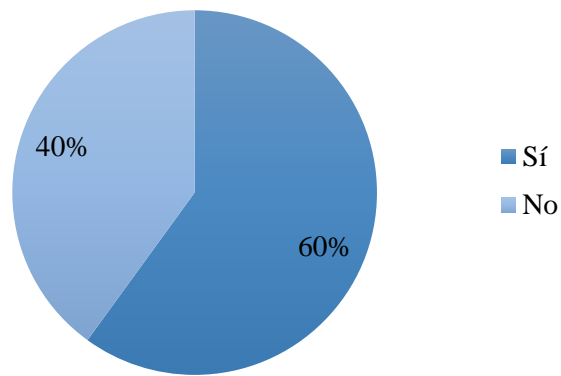


Figura N°18 Distribución de usuarios según conocimiento de las funciones que realiza el enfermero o enfermera, 2018. Fuente: elaboracion propia,2018.



*Figura N°19 Distribución de usuarios que saben diferenciar un auxiliar de enfermería con un profesional en enfermería, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

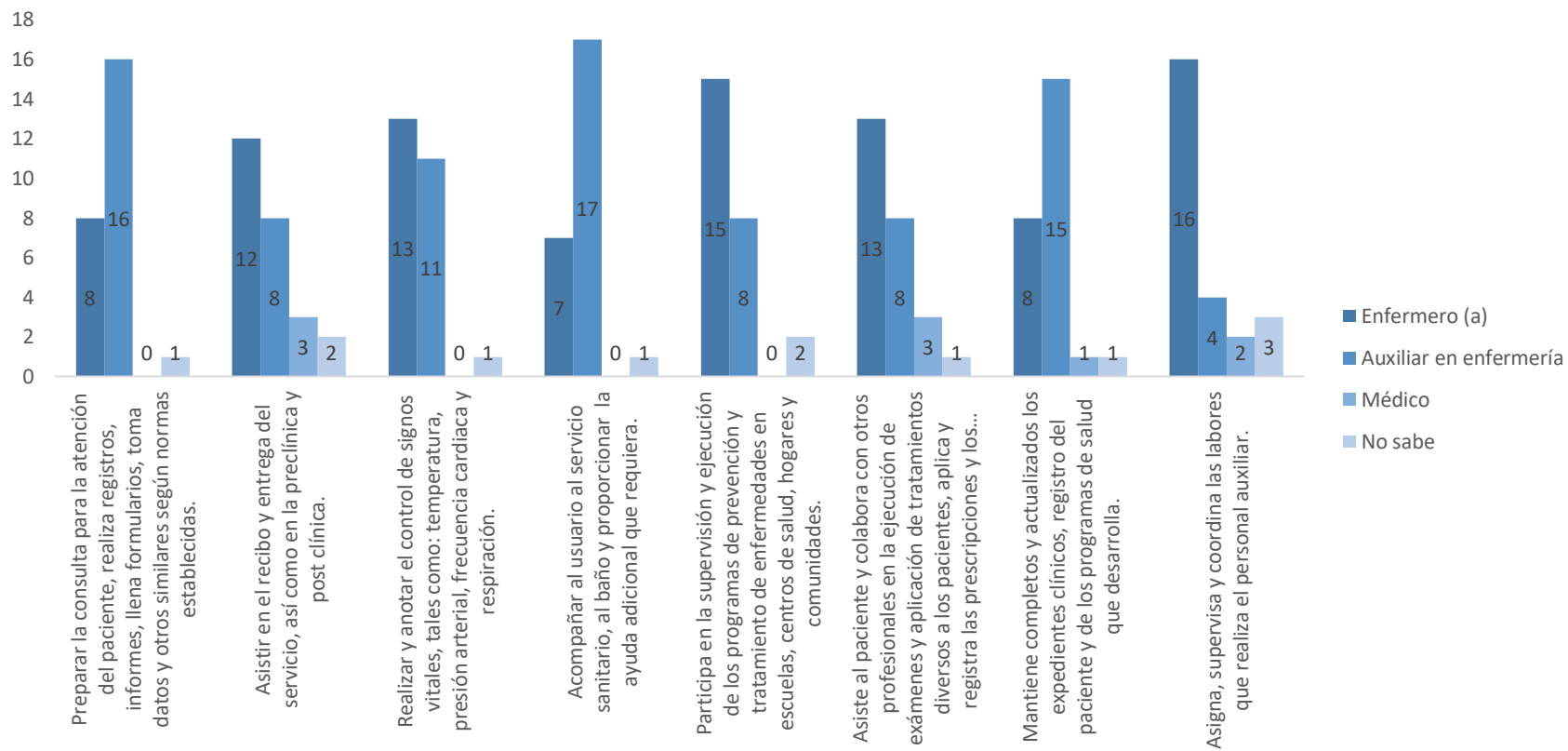


Figura N°20 Distribución de usuarios según conocimiento de las acciones del profesional de enfermería, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.

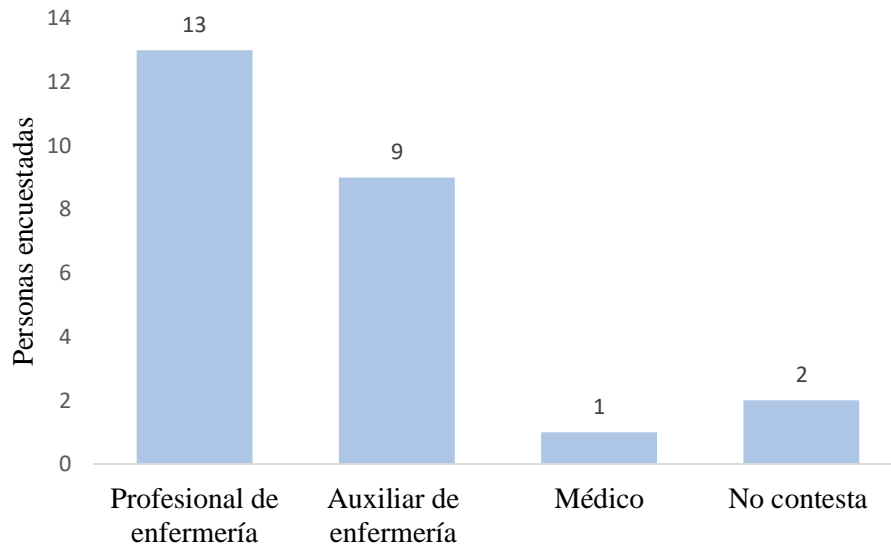


Figura N°21 Distribución de usuarios según preferencia de profesional, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.

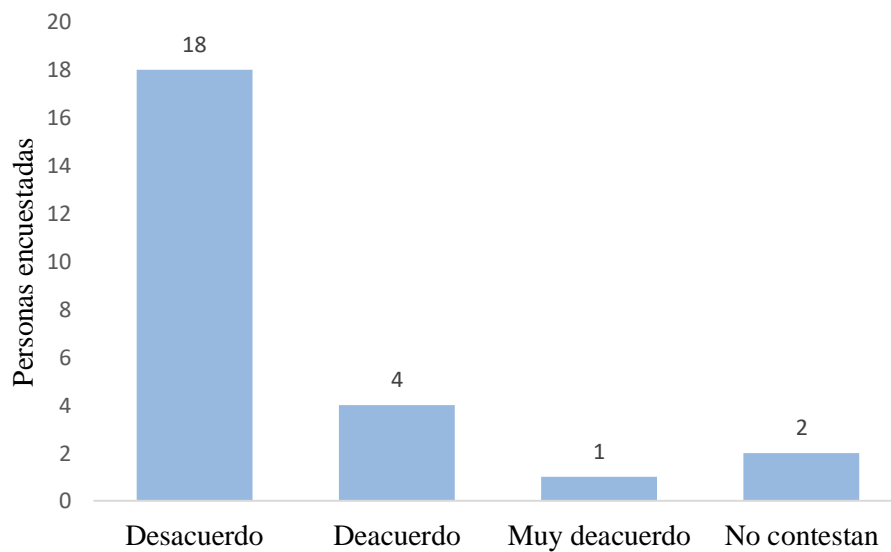


Figura N° 22 Distribución de usuarios según opinión sobre la imagen de la enfermera como símbolo sexual, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.

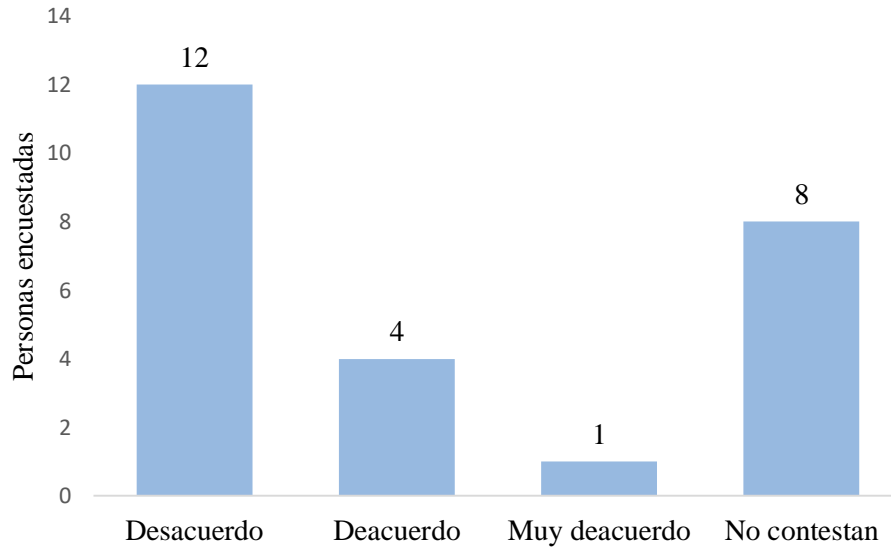


Figura N° 23 Distribución de usuarios que consideran que las enfermeras jefes son las que usan cofia, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.

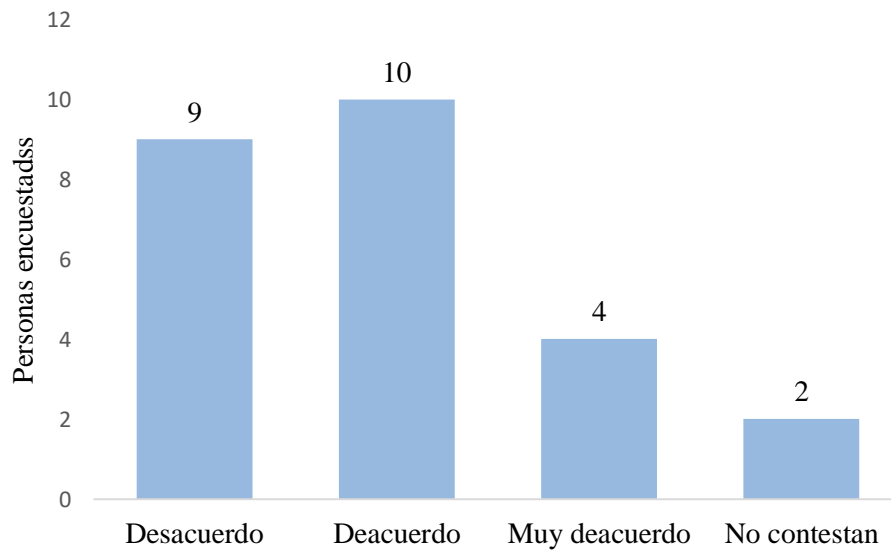


Figura N°24 Distribución de usuarios que consideran que la enfermera es la que usa uniforme blanco durante sus labores, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.

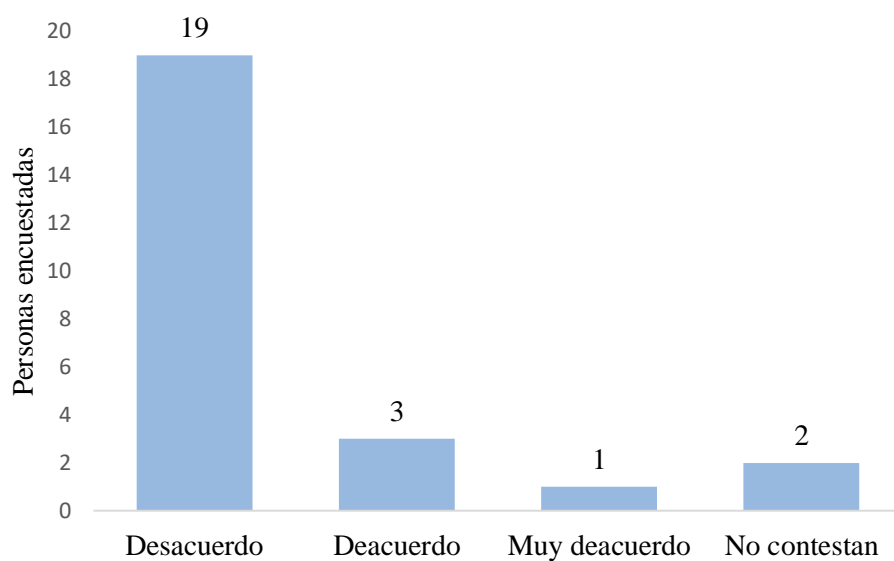


Figura N°25 Distribución de usuarios que consideran que los enfermeros prefieren ser médicos, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.

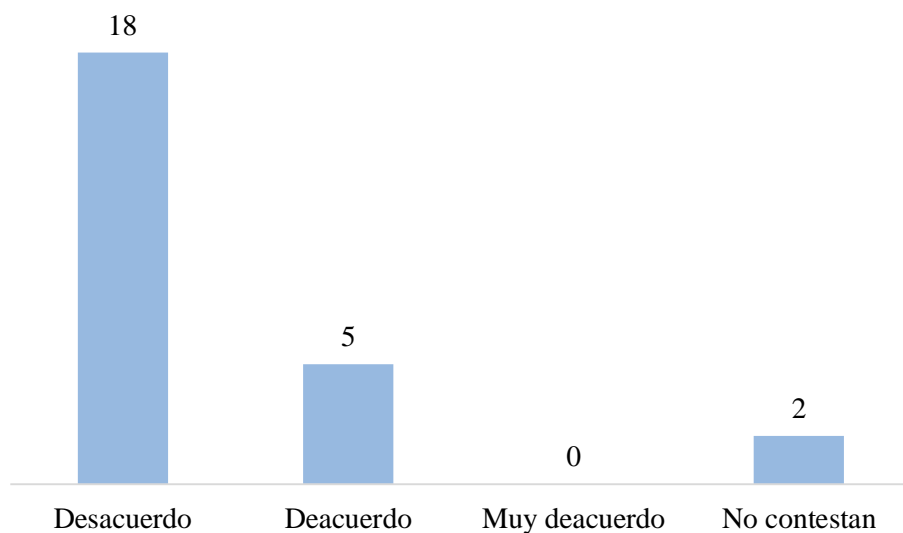
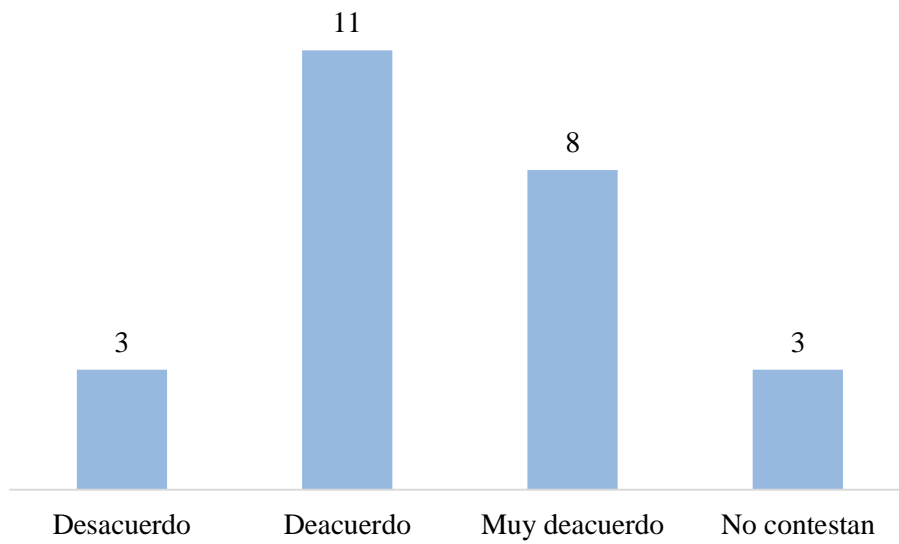
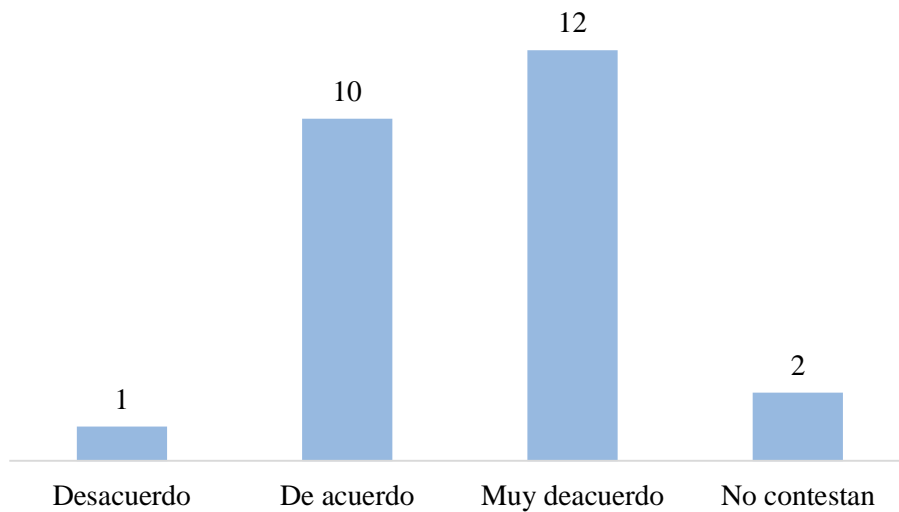


Figura N°26 Distribución de usuarios) que consideran a enfermería como una profesión con un estrato social alto, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.



*Figura N°27 Distribución de usuarios que consideran al enfermero como la mano derecha del médico, 2018 Fuente: elaboración propia, 2018.*



*Figura N°28 Distribución de usuarios que consideran que los enfermeros pueden realizar curaciones de herida, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018.*

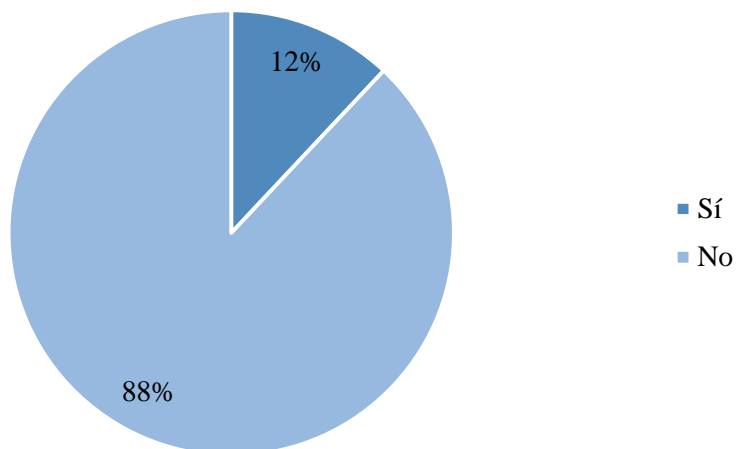


Figura N°29 Distribución de usuarios que consideran que enfermería debe desempeñarse por influencia de la vocación religiosa, 2018. Fuente: elaboración propia, 2017.

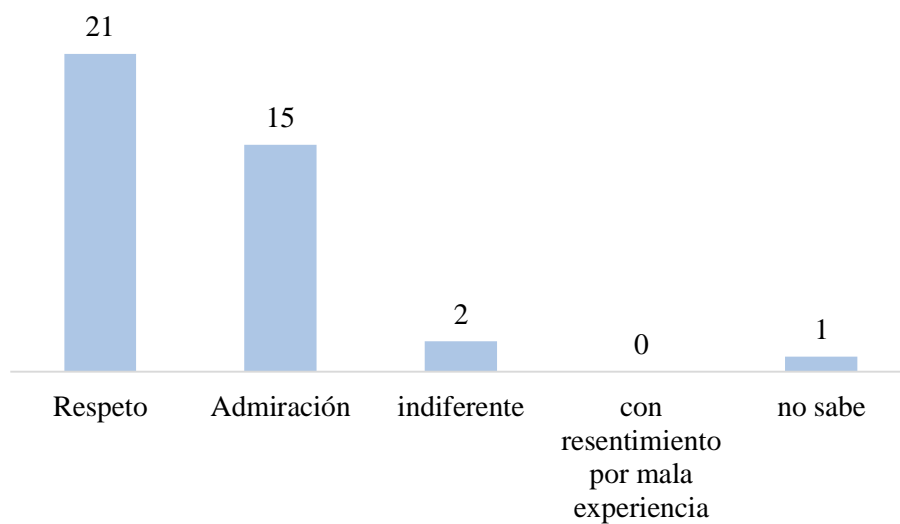


Figura N°30 Distribución de usuarios según percepción de la imagen de la enfermería, 2018. Fuente: elaboración propia, 2018

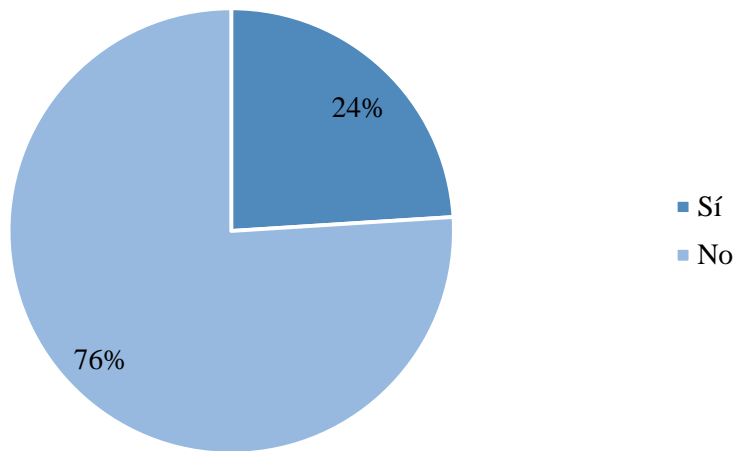


Figura N°31 Distribución de usuarios según conocimiento de los diferentes tipos de enfermeros, 2018 Fuente: elaboración propia, 2018.

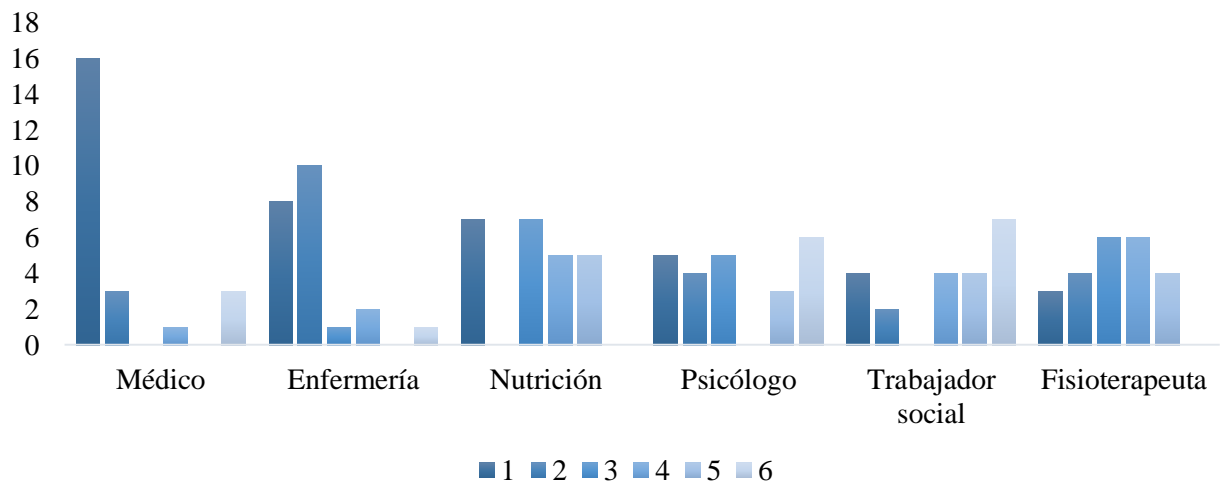


Figura N°32 Distribución de usuarios según clasificación por importancia social, 2018.

Fuente: elaboración propia, 2018.

## DECLARACIÓN JURADA

### DECLARACIÓN JURADA

Yo Gustavo Andrés Rojas Villarreal, mayor de edad, portador de la cédula de identidad número 5-0397-0030 egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, hago constar por medio de éste acto y debidamente apercibido y entendido de las penas y consecuencias con las que se castiga en el Código Penal el delito de perjurio, ante quienes se constituyen en el Tribunal Examinador de mi trabajo de tesis para optar por el título de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA , juro solemnemente que mi trabajo de investigación titulado: FACTORES QUE DETERMINAN LA IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL EN ENFERMERÍA DESDE LA PERCEPCIÓN DE LOS USUARIOS QUE VISITAN LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL GAM, I CUATRIMESTRE, 2018 , es una obra original que ha respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derecho 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; incluyendo el numeral 70 de dicha ley que advierte; artículo 70. Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original. Asimismo, quedo advertido que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público. En fe de lo anterior, firmo en la ciudad de San José, a los dos días del mes de mayo del año dos mil dieciocho.

  
503970030.

Firma del estudiante y cédula

# CARTA DE TUTOR

## CARTA DEL TUTOR

San José, 30 de abril, del 2018.

**Máster Zaida Rodríguez**  
**Carrera Enfermería**  
**Universidad Hispanoamericana**

Estimada máster:

La estudiante GUSTAVO ROJAS VILLARREAL, cédula de identidad número 5-0397-0030 me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado FACTORES QUE DETERMINAN LA IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL EN ENFERMERÍA DESDE LA PERCEPCIÓN DE LOS USUARIOS QUE VISITAN LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL GAM, I 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%	20
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%	20
	TOTAL	100	96

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

Atentamente,

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

# CARTA DE LECTOR

## CARTA DE LA LECTORA

San José, 7 de mayo 2018.

**Máster Zaida Rodríguez**  
**Carrera Enfermería**  
**Universidad Hispanoamericana**

Estimada señora:

La estudiante, **Gustavo Rojas Villarreal**, cédula 5-0397-0030 me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: **"FACTORES QUE DETERMINAN LA IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL EN ENFERMERÍA DESDE LA PERCEPCIÓN DE LOS USUARIOS QUE VISITAN LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL GRAN ÁREA METROPOLITANA, I CUATRIMESTRE, 2018"**, el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

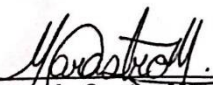
En mi calidad de lector, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de lectoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones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

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

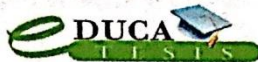
a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	9
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	18
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	26
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	17
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	18
	TOTAL		88%

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de lectura al filólogo(a).

Atentamente,

  
**MSc. Marcela Castro Méndez**  
**Cédula identidad 1-1034-0377**  
**Carné Colegio Profesional E-4705**

## CARTA DE FILÓLOGO



EDUCATESIS, hace constar que se realizó la revisión del presente trabajo, se analizó la construcción de párrafos, vicios del lenguaje, ortografía, puntuación y otros relacionados a la Corrección de Estilo, sin alterar la intencionalidad del autor y el enfoque del tema. Por lo tanto, CERTIFICA, la revisión y corrección de la tesis para optar por el Grado Académico de:

**LICENCIATURA DE ENFERMERÍA.  
UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA**

Tema:


**FACTORES QUE DETERMINAN LA IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL EN  
ENFERMERÍA DESDE LA PERCEPCIÓN DE LOS USUARIOS QUE VISITAN  
LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL GRAN ÁREA METROPOLITANA, I  
CUATRIMESTRE, 2018**

Elaborado por:

**GUSTAVO ROJAS VILLARREAL**

Se extiende la presente en San José, 12 de junio del 2018.

Atentamente:

  
LICDA. JACQUELINE RÍOS A.  
COORDINADORA GENERAL DE FILÓLOGOS  
EDUCATESIS  
C/616

  
educatesis@hotmail.com  
8762-2302