

**UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE CENTROAMÉRICA**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO COMO REQUISITO PARA OPTAR  
POR EL GRADO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

*OPINIÓN DE LOS USUARIOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALAJUELA SOBRE  
LA IMAGEN SOCIAL Y LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, ALAJUELA,  
JUNIO - OCTUBRE, 2013*

**REALIZADO POR:**

**BACH. SONIA ESTER ARTIGA ZAVALA**

**ALAJUELA, NOVIEMBRE 2013**

### **Resumen**

Esta investigación va dirigida a los todos los profesionales de enfermería, con el propósito de mejorar la imagen social y laboral de estos, para lograr esos se obtiene las opiniones de los usuarios del Hospital San Rafael de Alajuela, acerca de distintos ámbitos de la profesión de enfermería.

Se utiliza el enfoque cualitativo, con finalidad descriptiva y exploratoria; haciendo uso de la encuesta para recolectar los datos.

El usuario expresó sus opiniones en cuanto al horario de trabajo de los profesionales, calidad de atención recibida por parte del profesional de enfermería, valores y actitudes que practica el profesional de enfermería. Cada una de las respuestas obtenidas ayuda evaluar y a proponer mejoras en la atención que brinda el profesional de enfermería, para que la imagen tanto laboral como profesional de enfermería sea bien aceptada por parte de los usuarios.

*Palabras clave:* profesionales de enfermería, imagen, usuarios, opiniones.

### **Abstract**

This research is focused to nursing professionals, with the purpose to better off the social and work image of them, the results are coming from the opinion of Hospital San Rafael de Alajuela patients, about different environments of nursing profession.

This research has a qualitative approach with exploratory and descriptive target, applying a survey to get the information.

the patient speak up their own opinion about work schedule of nursing professionals, quality attention received from nursing professionals, values and attitudes that professionals put in practice, each and every one of answers help to evaluate and to propose improvement on the quality attention that nursing professionals, so in than way the professionals and work image would be well accepted from patients.

*Keywords:* nursing professionals, image, patients, opinion.

## HOJA DE APROBACIÓN

## TEMA:

Opinión de los Usuarios del Hospital San Rafael de Alajuela sobre la Imagen Social y Laboral  
del Profesional de Enfermería. Alajuela, junio- octubre, 2013

## REALIZADO POR:

Bach. Sonia Ester Artiga Zavaleta

## APROBADO POR:

---

Dr. Oscar Mario Camacho Solano

Vicerrector Académico

---

Fecha

---

Msc. Juan Córdoba Franco

Tutor

---

Fecha

TRIBUNAL EXAMINADOR

---

Licda. Luvinia Welch Hodgson

Presidenta

---

Msc. Juan Córdoba Franco

Tutor

---

Licda. Julia Elena Ortiz

Lectora

### Agradecimiento

Primeramente a Dios, que me ha dado las fuerzas día con día para seguir adelante en cada circunstancia a lo largo de mi carrera, y sobre todo en este trabajo, ha suplido cada necesidad que ha surgido durante el proceso.

A mis padres y hermana por su apoyo emocional y económico, porque a pesar de la distancia siempre han estado al pendiente de mi vida académica.

Al Msc Juan Córdoba por su dedicación y tiempo, por realizar las respectivas revisiones y correcciones.

Amigos y personas especiales que me brindaron su apoyo y que de alguna manera estuvieron involucrados que este trabajo, entre ellos Ana Chacón, Maricela Siliezar, Carlos Gutiérrez, Guillermo Nieto y Alejandro Salazar. También a cada persona que ha estado al pendiente de mí, a todos muchas gracias.

**Tabla de contenido**

Resumen .....	ii
Abstract .....	iii
Capítulo I El problema y su importancia.....	4
Tema.....	5
Declaración de problema.....	5
Objetivos .....	5
Objetivo general. ....	5
Objetivos específicos.....	5
Justificación.....	6
Viabilidad o factibilidad.....	6
Delimitación .....	7
Limitaciones .....	7
Capítulo II Marco Teórico .....	8
Historia de la Profesión de Enfermería .....	8
Práctica histórica de enfermería. ....	8
La Edad Media en la enfermería. ....	9
Edad contemporánea .....	10
Florence Nightingale .....	11
La guerra de Crimea.....	12

Historia de enfermería en Costa Rica.....	15
Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica .....	16
Personal de enfermería .....	17
Profesional de enfermería.....	25
El quehacer de enfermería.....	28
Profesional de enfermería y la ética. ....	29
Valores de la Profesión de Enfermería.....	32
Enfermería en Costa Rica.....	33
Imagen.....	35
Características de la imagen .....	36
Influencia de los medios de comunicación en la imagen de enfermería.....	38
Enfermería en películas, series y novelas.....	40
Capítulo III    Marco metodológico.....	42
Según el Carácter de la Medida.....	42
Según el Alcance Temporal .....	42
Transversal .....	42
Según Profundidad u Objetivo .....	42
Descriptiva .....	42
Exploratoria.....	43
Sujetos y fuentes de información .....	43
Los sujetos.....	43

## IMAGEN LABORAL Y SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Fuentes de información .....	43
Instrumentos .....	44
Cuestionario .....	44
Muestra.....	45
Metodología utilizada para la recolección de la información, según las variables .....	46
Capítulo IV    Análisis de Datos .....	51
Cuadro 1 .....	52
Distribución de usuarios del HSRA por sexo y estado civil	
Alajuela, cantón Central	
Agosto–setiembre, 2013 .....	52
Cuadro 2 .....	54
Distribución por edad de usuarios del HSRA.	
Alajuela, cantón Central	
Agosto–setiembre, 2013 .....	54
Cuadro 3 .....	55
Distribución de usuarios del HSRA por grupos de profesión u oficio	
Alajuela, cantón Central	
Agosto–setiembre, 2013 .....	55
Cuadro 4 .....	57
Distribución de usuarios del HSRA por lugar de Residencia	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013	
Cuadro 5 .....	58
Distribución de usuarios de HSRA de acuerdo con si han permanecido internados en el HSRA	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013 .....	58
Cuadro 6 .....	59
Respuestas de usuarios del HSRA sobre las labores que realizan las o los enfermeras/os	
Alajuela, cantón Central	

## IMAGEN LABORAL Y SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Agosto-setiembre, 2013 .....	59
Cuadro 7 .....	62
Respuestas de usuarios del HSRA sobre los enfermeros y enfermeras graduados en las diferentes universidades	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013 .....	62
Cuadro 8 .....	64
Consideración sobre la calidad de la formación académica actual de los profesionales de enfermería comparada con la de algunos años atrás por usuarios del HSRA	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013 .....	64
Cuadro 9 .....	66
Respuestas de usuarios internados en el HSRA sobre como identificó la enfermera o enfermero responsable de su cuidado	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013 .....	66
Cuadro 10 .....	68
Consideración sobre la exclusividad de género para ejercer la profesión de enfermería según usuarios del HSRA	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013 .....	68
Cuadro 11 .....	70
Respuestas de usuarios del HSRA sobre qué opinión les merece a los hombres que laboran en enfermería	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013 .....	70
Cuadro 12 .....	72
Respuestas de los usuarios de HSRA sobre los horarios de trabajo de los profesionales de enfermería	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013 .....	72
Cuadro 13 .....	74

## IMAGEN LABORAL Y SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Profesión u oficio que los usuarios del HSRA escogían si tuvieran la oportunidad de escoger nuevamente	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013 .....	74
Cuadro 14 .....	77
Papel común que representa una enfermera en las películas, series o novelas según los usuarios del HSRA	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013 .....	77
Cuadro 15 .....	79
Respuestas de los usuarios del HSRA de como identifican a un profesional de enfermería dentro del hospital	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013 .....	79
Cuadro 16 .....	81
Respuestas sobre el conocimiento de la existencia del Colegio de Enfermeras de Costa Rica según usuarios del HSRA	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013 .....	81
Cuadro 17 .....	83
Respuestas sobre el propósito de la existencia del Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica, según usuarios del HSRA	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013. ....	83
Cuadro 18 .....	85
Respuestas sobre las áreas en que se desempeña la enfermería según usuarios del HSRA	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013 .....	85
Cuadro 19 .....	87
Respuestas sobre como diferenciar a un Profesional de Enfermería de un auxiliar de enfermería según usuarios del HSRA	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013	

## IMAGEN LABORAL Y SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Cuadro 20 .....	89
Actividades que según los usuarios del HSRA son responsabilidades de los auxiliares de enfermería	
Alajuela, cantón Central	
Agosto–setiembre, 2013 .....	89
Cuadro 21 .....	91
Actividades que según los usuarios del HSRA realizan los profesionales de enfermería.	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013	
Cuadro 22 .....	93
Actividades que según los usuarios del HSRA realizan los Asistentes de pacientes	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013 .....	93
Cuadro 23 .....	95
Respuesta de los usuarios del HSRA sobre la existencia de una situación desagradable con el Profesional de Enfermería	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013 .....	95
Cuadro 24 .....	97
Respuestas de los usuarios del HSRA sobre la explicación detallada del procedimiento que se le realizó	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013 .....	97
Cuadro 25 .....	99
Respuestas sobre la calidad de atención recibida por parte del profesional de enfermería según los usuarios del HSRA	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013 .....	99
Cuadro 26 .....	101
Consideración de los usuarios del HSRA sobre la práctica de valores de los profesionales de enfermería en su desempeño laboral	
Alajuela, cantón Central	
Agosto-setiembre, 2013	

Cuadro 27 .....	103
Actitud del profesional de enfermería responsable del cuidado según usuarios del HSRA Alajuela, cantón Central Agosto-setiembre, 2013 .....	103
Cuadro 28 .....	105
Demostración de interés de la enfermera o enfermero hacia los usuarios según respuestas de usuarios del HSRA Alajuela, cantón Central Agosto-setiembre, 2013 .....	105
Capítulo V. Conclusiones y recomendaciones.....	107
Conclusiones .....	107
Recomendaciones.....	112
Referencias bibliográficas .....	114
Bibliografía citada .....	114
Bibliografía consultada .....	116
Anexos.....	117
Anexo # 1 .....	118
Instrumento de recolección de datos .....	118
Anexo # 2 .....	126
Convenio ANPE-CCSS Clausula dieciocho .....	126
Anexo # 3 .....	128
Carta de aprobación del tema de investigación.....	128
Anexo # 4 .....	130
Carta de conclusión de la investigación .....	130

## IMAGEN LABORAL Y SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Anexo # 5 .....	132
Carta de aprobación del informe de revisión y asesoría profesional.....	132

## Capítulo I El problema y su importancia

El Profesional de Enfermería al igual que los demás profesionales de la salud, desempeñan un papel importante en la atención de la salud, que va evolucionando de acuerdo con las demandas sociales y profesionales además, de los adelantos tecnológicos. Prestar cuidados al igual que educar es una labor que necesita eficiencia y vocación de servicio, pues ambas trabajan con el ser humano que piensa y tiene sentimientos y percibe todo lo que ocurre en su medio, bueno o malo, por eso es que se escuchan constantes expresiones negativas de los usuarios, porque no conocen a fondo las áreas del quehacer del enfermero(a).

La Real Academia Española define imagen como “Figura, representación, semejanza y apariencia de algo”. La imagen profesional del enfermero(a) es muy importante para nuestra sociedad, su figura la relacionan con la enfermedad y la salud, es la figura de consulta primaria en la comunidad sobre si se lleva o no a una persona a un hospital, es la que en el pasado atendía a las parturientas a los niños enfermos, a los adultos mayores y es la persona a quien, en la actualidad, se le pregunta sobre diagnósticos y hasta para qué sirve este u otro medicamento, lo que popularmente sucede es que no se conoce la labor que realiza en el espectro de la salud, en la que juega un papel muy importante, puesto que interviene en la prevención, promoción de salud y brinda cuidados a quien lo requiera; presentando ante la sociedad una imagen que ofrece confiabilidad, eficiencia y apoyo.

Este trabajo tiene como propósito conocer la opinión sobre la imagen que tienen los usuarios que han sido atendidos en el Hospital San Rafael de Alajuela sobre el profesional de

enfermería. Nace el interés porque como profesionales de enfermería se piensa que se bien el trabajo, pero ¿cómo será que el usuario ve al profesional de enfermería en su desempeño laboral?

En este, primer capítulo se presenta el problema que motivo a llevar a cabo esta investigación, así también lo que se pretende lograr al realizarla. Además se mencionan los factores que hicieron viable la investigación como también las limitaciones encontradas durante este proceso.

### **Tema**

Opinión de los Usuarios del Hospital San Rafael de Alajuela sobre la Imagen Social y Laboral del Profesional de Enfermería. Alajuela, junio - octubre, 2013

### **Declaración de problema**

¿Cuál es la imagen que tiene la población usuaria de los servicios de salud de Hospital San Rafael de Alajuela hacia el Profesional de Enfermería durante junio - octubre, 2013?

### **Objetivos**

#### **Objetivo general.**

Determinar la opinión de los usuarios del Hospital San Rafael de Alajuela sobre la percepción que tienen de la imagen del Profesional de Enfermería.

#### **Objetivos específicos.**

- a) Conocer la opinión sobre la Profesión de Enfermería
- b) Identificar el perfil del Profesional de Enfermería según el Colegio de Enfermeras.
- c) Establecer la diferencia que hacen los usuarios entre los diferentes niveles de enfermería.
- d) Identificar el grado de satisfacción de los usuarios en la atención brindada por el

- e) Profesional en Enfermería.
- f) Conocer cuáles son las cualidades que deberían tener un enfermero y enfermera.

### **Justificación**

Enfermería es una profesión que mantiene un contacto directo con el paciente, por lo tanto cada acción que se haga, el usuario la evalúa de la misma manera que sus familiares valoran la calidad de la atención hacia sus familiares y hacia ellos mismos, cuando consultan por la evolución de la salud de su familiar o del resultado de un examen, de igual forma, tienen una imagen de la enfermera(o) de su barrio o comunidad. Esta opinión también depende, en parte, de la duración del internamiento del usuario, pues así será el contacto entre los familiares y los miembros del equipo de salud incluidos en enfermería.

El usuario es el que sentirá la satisfacción de la atención que se le brinda o no. Además, el usuario puede tener también prejuicios algunas veces por falta de información o estar mal informados. Por esta razón, es importante conocer cuál es la imagen que tienen los usuarios sobre el Profesional de Enfermería. Es de mucho interés conocer cómo percibe su ejercicio profesional el usuario que recibe el servicio. Además, da información para mejorar la labor de enfermería que ésta tenga presente que los usuarios son personas a los cuales hay que tratarlos como tales, nunca como objetos.

### **Viabilidad o factibilidad**

- a) Tutoría: El apoyo del tutor es de mucha importancia para tener una orientación durante el proceso.
- b) Lugar: Los lugares donde se pasarán las encuestas son accesibles.

- c) Material: El material bibliográfico como libros, revistas, internet, y todo aquello que provea información para la investigación.

### **Delimitación**

- a) La investigación se delimitará a las personas usuarios del Hospital San Rafael de Alajuela, tanto personas que han permanecido internadas como las que no han permanecido internadas.
- b) La consulta a la población de objeto de estudio se realizara en los meses de agosto – setiembre, 2013.
- c) La encuesta se aplica a personas mayores de 15 años.

### **Limitaciones**

- a) La falta de disponibilidad de parte de las personas al solicitarles su colaboración.
- b) Los perjuicios por parte de las personas para contestar las encuestas.
- c) Negatividad al referirse al personal de enfermería
- d) El Tiempo, por motivos de trabajo, se ve afectado la realización de la investigación por disminución del tiempo para realizarla.

## **Capítulo II Marco Teórico**

Desde los inicios de la vida se ha visto la necesidad de alguien que se ocupara de brindar cuidados de salud en las diferentes etapas de la vida, esas personas llegaron a recibir diferentes nombres, algunos como: cuidadores, diaconisas, madronas y caballeros. Sin embargo todos dedicados a la enfermería, la que con el tiempo también ha ido evolucionando creando en la sociedad distintos estereotipos que han marcado la imagen de enfermería, tanto positiva con negativa.

### **Historia de la Profesión de Enfermería**

La enfermería ha evolucionado conforme a las épocas y situaciones que la sociedad ha vivido a lo largo de la vida, las guerras acontecidas en diferentes países influenciaron para que la enfermería tomara en papel importante en la sociedad.

#### **Práctica histórica de enfermería.**

La enfermería tiene su origen desde muchos años atrás, desde que ha existido el hombre ha habido la necesidad de cuidado, de suplir necesidades de alimentación, protección, limpieza, entre otras y en esto la mujer ha tenido un papel importante en la sociedad y en el hogar. Desde épocas antiguas han existido grupos de personas preocupados por la necesidad de mantener la vida, la salud y el bienestar de todos en donde la mujer representó un papel muy primordial.

Son las mujeres las que desempeñan la práctica del cuidado, a través de la higiene, el vestido y la alimentación y todo lo que favorezca el bienestar. El hecho de que sea la mujer la que adopte este rol de cuidadora no es mera casualidad si no que tiene profundas connotaciones simbólicas, ya que al ser esencial el parto para la supervivencia de la

especie, todos los cuidados que este conlleva, como la fertilidad, la lactancia y los cuidados perinatales, son asumidos por la mujer (Martínez, 2011).

Sabiendo que son las mujeres las que se han ocupado desde épocas antiguas del cuidado a los necesitados, ¿en qué lugar ejercían esas funciones de cuidado y cuáles eran los recursos que empleaban para realizar esos cuidados?

Los papeles femeninos tradicionales de esposa, madre, hija y hermana siempre han incluido cuidados y atención a los otros miembros de la familia, siempre las mujeres han cuidado de los bebés y de los niños: así, podría decirse que la enfermería tiene sus raíces en el hogar (Berman, Snyder, Kozier, & Erb, 2008).

De acuerdo a Martínez (2011) Los elementos empleados por la mujer cuidadora en la época antigua formaban parte de la naturaleza: el agua para la higiene, las pieles para el abrigo, las plantas para la alimentación, este tipo de elementos se entremezclaba con el contacto físico, como la caricia para producir bienestar.

### **La Edad Media en la enfermería.**

Siempre se ha considerado que la enfermería era un oficio exclusivo para mujeres, pero de acuerdo con la historia en los hospitales militares, quienes estaban a cargo de los enfermos eran hombres. Durante la Edad Media existieron muchos hospitales que estaban a cargo de diferentes grupos entre ellos: Religiosos, que realizaban la atención espiritual de la orden, no combatían, caballeros soldados, son los que luchaban, hermanos sirvientes, los que van a cuidar a los enfermos en los hospitales que fundaban, estos tenían las mismas características que un ejército,

cargo, disciplina, uniformes e insignias como distintivos, los cuales se transmiten al cuidado de los enfermos.

La religión, también, ha desempeñado un papel importante en el desarrollo de la enfermería, en la biblia se menciona a un hombre muy herido junto a un camino, a quien ignoraron muchos de los que pasaron junto a él, pero un buen samaritano se detuvo, se acercó, le curó las heridas con vino y aceite, y se las vendó. Luego, lo montó sobre su propia cabalgadura, lo llevó a un alojamiento y lo cuidó.

“Aunque muchas de las religiones del mundo estimulan la benevolencia y el valor cristiano de amar al prójimo como a sí mismo y la parábola del buen samaritano tuvieron un impacto significativo en el desarrollo de la enfermería occidental” (Martínez, 2011).

### **Edad contemporánea**

Durante la edad contemporánea, surgen sucesos importantes que tienen un gran impacto en la salud, como las guerras en Estados Unidos y Europa. Existen también, una nueva estructuración en los hospitales, porque aparece por primera vez una ley de Seguridad Social que comenzó en Alemania y se extendió por toda Europa. La medicina da un gran avance, empiezan a aparecer especialidades como psiquiatría, obstetricia y pediatría.

A pesar de los avances en la salud Enfermería todavía no es considerada como una profesión, pero comienzan las primeras escuelas de enfermería dirigidas por órdenes religiosas católicas y protestantes. Entre esas escuelas, estaba donde se formó Florence Nightingale.

## **Florence Nightingale**

Nació el 12 de mayo de 1820 en la ciudad de Florencia (Italia) y murió en 1910. Se señala que hasta el presente, el 12 de mayo es considerado el Día Internacional de la Enfermera

Su vida fue rica en viajes, estudios, aventuras, relaciones sociales con la aristocracia y personajes influyentes de su época. En lo que hace a la enfermería, puede verse que su vocación se manifiesta temprana mente, pero debiendo enfrentar la resistencia y oposición de su familia. A pesar de ello, logra tener muy destacada actuación, no solo en el terreno de la enfermería sino también en los estudios de los hospitales y de su organización, y como fundadora de la primera escuela de enfermería (Parentini, 2002, pág. 66).

Además, tomó conocimiento de los que sucedía con el cuidado de los enfermos que yacían en sus tugurios, vagabundos sin techo, y de las pésimas condiciones de los hospitales, cárceles y hospicios.

Ella comenzó a hacer cuidados domiciliarios a personas pobres, de un barrio pero tuvo la desaprobación de la familia, en especial, de su madre y su hermana “Se le argumentaba que cuidar enfermos y dedicarse a obras de asistencia en casas u hospitales era impropio y desprestigiaba a la mujer de esa época y de su rango social” (Parentini, 2002).

Realizó muchos viajes entre ellos Italia, Egipto, Grecia en los cuales siempre veía la oportunidad de aprender en los hospitales para tener mayores conocimientos de enfermería.

También, quería “...ayudar a la formación de otras damas a fin de mejorar la situación hospitalaria en Inglaterra, sabedora de sus grandes deficiencias edilicias, de salubridad, carencia de materiales y de personal entrenado” (Parentini, 2002).

En 1851, entró en Kaiserwerth, Alemania, una comunidad religiosa protestante que disponía de un hospital. Permaneció en esta comunidad durante 2 meses aproximadamente, hasta que sus profesores decidieron que su formación como enfermera había terminado.

“Tras su regreso a Inglaterra, Nightingale empezó a visitar hospitales, reformatorios e instituciones caritativas. En 1853, tan solo dos años después de finalizar su formación se convirtió en superintendente del Hospital for Invalid Gentlewomen de Londres” (Raile & Marriner, 2011, págs. 71,72).

### **La guerra de Crimea**

En 1853, Turquía declaró la guerra a Rusia, “...los soldados heridos eran albergados en cualquier sitio: granjas, locales no apropiados, yacían en el suelo y sin posibilidad de atención o en los hospitales de Escútari y en cárceles, donde también se ubicaba a los turcos perteneciente a la artillería” (Parentini, 2002).

Es en esta situación, donde se le invita a Florence a viajar a Escútari junto con un grupo de enfermeras. El gobierno la designa inspectora de la Institución de Enfermería de los Hospitales Generales Ingleses en Turquía, cargo que la habilita como inspectora y superintendente. “El grupo de enfermeras estaba bajo su dirección, debiendo obedecer sus órdenes, y las monjas no dependían de la madre superiora, salvo en asuntos religiosos” (Parentini, 2002).

Florence diseña el uniforme, que consistía en un vestido de lana gris, llamado bata, una chaqueta de igual color y textura, un gorro blanco chato, estilo cofia, y una capa corta de lana; en los hombro lucían una banda con la inscripción “Hospital de Escútari” bordada de rojo. Las monjas vestían sus hábitos (Parentini, 2002).

En esta situación es donde Florence transforma aquel ambiente desastroso para convertirlo en un lugar adecuado, donde los soldados enfermos puedan recuperarse.

Para llevar a cabo su misión de proporcionar atención enfermera, tuvo que resolver los problemas que existían en el entorno, como la falta de higiene y suciedad, un número reducido de orinales, agua no potable, sábanas y mantas sucias, y pozos negros desbordados. Además, los soldados debían enfrentarse a problemas de hipotermia, infecciones parasitarias y otras enfermedades oportunistas mientras se recuperaban de las heridas de batalla (Raile & Marriner, 2011, pág. 72).

Florence empieza a realizar cambios para controlar los problemas existentes para eso toma las siguientes acciones:

- a. Calefacciona los ambientes
- b. Se preocupa por la ventilación
- c. Consigue trapos, cepillos, jabón y agua, logrando limpieza del hospital y de los enfermos.
- d. Informa al gobierno central respecto a la urgencia de proceder a solucionar las obras de saneamiento, como desagües adecuados y abastecimiento de agua.
- e. En tanto espera solución a este último problema, alquila una casa, a la que provee de hervidores de agua y paga a las mujeres de los soldados para realizar el lavado de ropa de cama y de ropa en general

- f. Organiza una cocina de dietas nutritivas, pequeña, pero que abastecía de lo más necesario, e instala un almacén y un despacho de alimentos bajo su control personal. (Raile & Marriner, 2011)

Todo realizado para mejorar las condiciones inhumanas la convirtió en una persona muy popular y querida por parte de los soldados, no así por parte del personal médico que no estaba de acuerdo con los métodos que Florence utilizaba.

Como es muy sabido de ella se le conoce como la Dama de la Lámpara esto porque hacía “rodas nocturnas de vigilancia en los dormitorios para dar apoyo emocional a aquellos soldados” (Raile & Marriner, 2011, p. 72).

De acuerdo con Raile y Marriener (2011), al finalizar la guerra fue recibida en Inglaterra con honores, por parte de la familia real, por soldados sobrevivientes y sus familiares. En reconocimiento le dieron fondos, con los que fundó una institución educativa para enfermería en Londres. Desde entonces, se le conoce como la fundadora de la enfermería moderna. (p. 72)

El juramento de enfermería lleva su nombre en señal de aprecio como fundadora de la enfermería moderna, Juramento para enfermeras de Florence Nightingale:

Juro solemnemente ante Dios y en presencia de esta asamblea llevar una vida digna y ejercer mi profesión honradamente.

Me abstendré de todo cuanto sea nocivo o dañino, y no tomaré ni suministrare cualquier sustancia o producto que sea perjudicial para la salud.

Haré todo lo que esté a mi alcance para elevar el nivel de la enfermería y consideraré como confidencial toda información que me sea revelada en el ejercicio de mi profesión, así como todos los asuntos familiares en mis pacientes.

Seré una fiel asistente de los médicos y dedicaré mi vida al bienestar de las personas confiadas a mi cuidado. (Solís Marín, 2000 )

### **Historia de enfermería en Costa Rica**

El desarrollo de la Enfermería en Costa Rica se inicia con mujeres religiosas, su preparación profesional era casi nula.

La construcción del conocimiento en enfermería inicia a partir de conceptos religiosos, donde la disciplina estricta, la pasividad, la humildad, la virtud y obediencia son factores que marcan nuestra historia. En esta etapa, la formación es asignada a médicos

En 1899, surge la primera Escuela de Obstetricia, para de preparar personal especializado que contribuyera a bajar la alta mortalidad infantil de la época. El programa lo impartió el Dr. Carlos Durán, la sede fue el Hospital San Juan de Dios.

En 1917 se funda la Escuela de Enfermería en el Hospital San Juan de Dios; dependía de la Facultad de Medicina, con una duración de tres años, sin requisitos de admisión en cuanto a escolaridad.

En 1937, las enfermeras obstétricas se organizan como grupo, en respuesta a la necesidad de realizar luchas gremiales ante las malas condiciones socioeconómicas y laborales que debían afrontar. Nace la Asociación de Enfermeras y Obstétricas (ANEEO). Josefa "Chepita" Brenes fue la primera presidenta de la asociación.

En 1951, la Escuela de Enfermería se independizó del Colegio de Médicos, se le dio independencia administrativa, bajo el control oficial del Ministerio de Salud Pública, se exigió el bachillerato como requisito de ingreso, se creó el curso de posgraduado para el título de obstétrica. En julio de 1952, se creó el proyecto de entrenamiento para Auxiliares

de Enfermería por convenio entre el Gobierno de Costa Rica y la Organización Mundial de Salud (OMS) donde intervino la Organización Panamericana de la Salud (OPS) como impulsor del programa. En 1963, la Escuela de Enfermería del Hospital San Juan de Dios abrió sus puertas a los estudiantes del sexo masculino, se matriculan dos hombres, se retiró uno al inicio del curso por razones personales. El primer varón se graduó de enfermero en 1966.

Luego de muchos años de ardua lucha, después de cinco años de afiliación a la Facultad de Medicina, el 2 de noviembre de 1972, el Consejo Universitario de la Universidad de Costa Rica aceptó a la Escuela de Enfermería como escuela anexa a la Facultad de Medicina (González, s.f.).

### **Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica**

El Colegio de enfermeras surgió:

Paralelo a la lucha por la superación académica y profesional, se dio un esfuerzo permanente por la organización gremial. En 1952, la Srta. Elena Quesada Saborío propuso a la Directiva de la Asociación que se iniciara un estudio tendente a crear el Colegio de Enfermeras.

El proyecto se publicó en el Diario Oficial La Gaceta, el 30 de agosto de 1957. Se convirtió en ley el 4 de mayo de 1959. Srta. Estelia Marín fue la primera Presidenta del Colegio de Enfermeras. En 1960, el Estado donó un terreno a la Asociación de Enfermeras y Obstétricas (ANEEO). En octubre de 1964 el ANEO se lo traspasó al Colegio según acuerdo de Asamblea General de la ANEO del 10 de octubre de 1962, condición de que el sindicato y el Colegio compartan el mismo edificio. (González, s.f.)

El 10 de junio de 1967 se colocó la primera piedra del actual edificio del Colegio de Enfermeras. Es el 10 de junio de 1971, cuatro años después que se inauguró el actual edificio.

El Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica es el ente que vela por los profesionales, es que da brinda la licencia para ejercer la profesión es este país. El que da todos los lineamientos, reglas y leyes para los profesionales de este gremio.

De acuerdo con el artículo número tres de la Ley 2343, la finalidad del Colegio de Enfermeras y Enfermeros es:

Es objeto del Colegio promover el desarrollo de la Enfermería; proteger su ejercicio como profesión, dar licencia para ejercerla y conceder o negar la incorporación; defender los derechos de sus integrantes, promover su mejoramiento económico y ejercer la vigilancia y jurisdicción disciplinaria en relación con el ejercicio profesional, prestando especial atención al logro de la elevación paulatina y adecuada de los honorarios profesionales” (Colegio de Enfermeras de Costa Rica, 2006).

### **Personal de enfermería**

En Costa Rica el personal de enfermería que trabaja en los hospitales de la Caja Costarricense del Seguro Social está integrado por:

- a) Asistentes de pacientes.
- b) Auxiliares de Enfermería.
- c) Profesional de Enfermería, en sus diferentes niveles.

*Asistentes de pacientes.*

En un estudio realizado por el Departamento de Planificación del Recurso Humano, del Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISS), que tiene como tema: Diagnóstico de necesidades de capacitación. Asistentes Técnicos de Servicios de Salud. Encontramos que los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes requeridas por los asistentes de pacientes según criterio de los profesionales en enfermería son los siguientes:

Conocimientos y habilidades:

- a) Las políticas de salud, de desconcentración y normativas institucionales
- b) Reglamento interior de trabajo
- c) Los niveles de atención.
- d) Aspectos básicos de los compromisos de gestión.
- e) La visión, misión, objetivos y filosofía institucional y de departamento de enfermería.
- f) Aspectos básicos del proceso de salud-enfermedad.
- g) Deberes y derechos de los usuarios.
- h) El perfil laboral del asistente de pacientes.
- i) Gestión ambiental.
- j) Salud ocupacional
- k) Mecánica corporal
- l) Manejo de documentos (expediente de salud, exámenes gabinete y labor).
- m) Aspectos básicos técnicas médicas y quirúrgicas.
- n) Principios básicos de infecciones intra-hospitalarias.
- o) Principios de desinfección.

Destrezas:

- a) Limpieza de unidad del paciente.
- b) Baño del paciente.
- c) Manejo de equipo de limpieza y atención al paciente.
- d) Manejo de equipo y materiales contaminado
- e) Manejo de material estéril.
- f) Técnicas de movilización del paciente.
- g) Manejo de activos (camillas, sillas de ruedas, otros).
- h) Técnica de baño asistido en cama.
- i) Colocación y retiro de bidé.
- j) Hacer y deshacer camas
- k) Preparación de equipo y material para esterilización
- l) Formas de alimentación del paciente.
- m) Cambio de pañales y ropa.
- n) Traslado de cadáveres y manejo de pertenencias

Las actitudes que debe tener un asistente de pacientes son:

- a) Respeto de la integridad de otras personas.
- b) Actitud de empatía y protección hacia el paciente.
- c) Diligente
- d) Aspectos éticos y legales de su función.
- e) Discreción
- f) Receptivo

- g) Responsabilidad
- h) Puntualidad
- i) Capacidad de adaptación a los cambios
- j) Ordenado
- k) Habilidad para la comunicación interpersonal.
- l) Sensible
- m) Comprensivo
- n) Disciplinado
- o) Capacidad de iniciativa.

### ***Auxiliares de enfermería***

El Auxiliar de Enfermería es en Costa Rica, un agente de salud de creciente trascendencia en la entrega de servicios a la población. Su formación y preparación debe ser cuidadosamente planificada y ejecutada por el profesional de enfermería.

#### Perfil del auxiliar de enfermería

1. Ejecuta procedimientos relacionados con la atención de enfermería en los servicios y escenarios de salud.
2. Realiza visitas al hogar según normas establecidas en los diferentes escenarios de salud, individual, grupal, y comunal.
3. Participa con el equipo en la construcción del plan operativo de enfermería en la comunidad.

4. Colabora 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. Participa en los programas de promoción de la salud y prevención primaria, secundaria y terciaria, de acuerdo con la programación de enfermería.
6. Participa por asignación de la profesional en enfermería, en la educación para la salud, según programación establecida.
7. Prepara la consulta para la atención del paciente, realiza registros, informes, llena formularios, toma datos y otros similares según normas establecidas.
8. Tomar medidas antropométricas (peso, talla y otras), de las personas, según su ciclo de vida y hacer los reportes correspondientes.
9. Asistir con el profesional de enfermería en el recibo y entrega del servicio, así como en la preclínica y pos clínica.
10. Participa en el ingreso y egreso del usuario según indicaciones del profesional en enfermería, según sea el caso y la norma establecida.
11. Aplica medidas de aislamiento, técnica asepsia médica y quirúrgica, medidas de seguridad y otras, según normas establecidas.
12. Realiza y anota el control de signos vitales, tales como temperatura, presión arterial, frecuencia cardíaca y respiración.
13. Realiza la higiene de los pacientes en lo relativo al baño, aseo bucal, cuidados y ayuda que necesite el usuario, según procedimiento correspondientes que el caso lo requiera.

14. Acompañar al usuario al servicio sanitario, al baño y proporcionar la ayuda adicional que requiera.
15. Realizar labores tendientes a brindar comodidad, privacidad y seguridad a los pacientes, tales como: cambios de prendas de vestir, ropa de cama arreglo de la unidad, control del ambiente, cambio de posición, así como también proporcionar los equipos auxiliares requeridos o de ayuda para las diferentes necesidades del usuario.
16. Suministrar la alimentación al paciente según su condición por indicación del profesional en enfermería, así como otras labores relacionadas con sus requerimientos.
17. Preparar el equipo y realizar curaciones aplicando la técnica aséptica médica y quirúrgica, así como la preparación del área de sutura y el retiro de suturas siguiendo instrucciones y bajo la supervisión de la persona profesional de enfermería.
18. Ejecutar procedimientos relacionados con la preparación y administración de medicamentos, pruebas de sensibilidad, biológicos, canalización de vía venosa periférica, soluciones intravenosas, cuidados de catéteres y drenos, observar, medir, comunicar y registrar condición del paciente y reacciones a los procedimientos anteriormente mencionados, para lo cual su grado de participación estará sujeto a normas establecidas.
19. Controlar y registrar los líquidos ingeridos y excretados de los pacientes, según indicaciones establecidas.
20. Realizar la preparación del usuario para cirugías, exámenes y tratamientos diversos, por delegación y supervisión del profesional de enfermería.
21. Preparar y suministrar el equipo necesario que se solicite para la atención de salud requerida y su cuidado posterior.

22. Informa 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.

23. Realiza notas de enfermería de acuerdo con la atención brindada al usuario, de acuerdo con la indicación del profesional en enfermería.

24. Moviliza y acompaña al paciente en su traslado intra y extramuros, según condición del usuario y normas establecidas (Colegio de Enfermeras de Costa Rica, 1989).

### ***Profesional de Enfermería.***

Para identificar a un profesional de enfermería, primero hay que tener claro la definición de un profesional, el Diccionario de la Real Academia Española define a un profesional como la “persona que ejerce su profesión con relevante capacidad y aplicación”.

Ledesma en el libro *Fundamentos de enfermería* provee una definición más amplia, de profesión:

Profesión es una vocación, inclinación o disposición a ejercer una disciplina o carrera. Por lo general, la profesión recurre a la ciencia y a otras fuentes del conocimiento, pero tiene bien definidos y clasificados los conocimientos propios. Pertenece a un grupo homogéneo organizado, cuyos miembros obedecen ciertas normas de conducta impuestas por la autoridad de un grupo profesional, que utilizan un lenguaje común y desempeñan un servicio a la sociedad (Ledesma, 2004, p. 13)

Para llegar al término de Profesional de Enfermería, se verán cuáles fueron sus inicios, porque la enfermería ha ido evolucionando desde tiempo atrás donde todavía no se consideraba una ciencia, pero que ya se realizaban actividades propias de la enfermería actual, entre ellas el

cuidado directo a los enfermos, donde la religión y la situación social, ha jugado un papel importante en la evolución de la enfermería.

### **Definición de enfermería**

El diccionario de uso del español define a enfermería como conjunto de estudios que constituyen la carrera del enfermero. Profesión del enfermero.

Una de las definiciones que le da la Real Academia es un poco más amplia: “Profesión y titulación de la persona que se dedica al cuidado y atención de enfermos y heridos, así como a otras tareas sanitarias, siguiendo pautas clínicas”.

El Colegio de enfermeras de Costa Rica en La Ley 2343 define a enfermería como:

Parte integrante del equipo de salud multidisciplinario que brinda atención en salud a las personas en sus diferentes etapas del ciclo de vida. Las personas profesionales en enfermería se ocupan de coadyuvar con otros profesionales de la salud, en dar respuesta a las necesidades de salud. Parte integrante de la atención en salud que comprende la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados a las personas física y mentalmente enfermas o con discapacidad; de todas las edades y en todas las situaciones o instituciones de atención de salud y otros contextos comunitarios (Colegio de Enfermeras de Costa Rica, 2006).

Otra definición más amplia de enfermería:

La enfermería es una profesión dinámica, dedicada a mantener el bienestar físico, psicosocial y espiritual de las personas. Se ha considerado a la enfermería como arte, ciencia, y profesión, como arte porque requiere y cuenta con un conjunto de habilidades, como ciencia, porque requiere de los conocimientos de la propia disciplina, como

profesión requiere del conocimiento y apoyo de las ciencias físicas, biológicas, sociales y médicas (Ledesma, 2004, pág. 13).

### **Profesional de enfermería**

El Colegio de Enfermeras de Costa Rica define que es un profesional de enfermería y los clasifica como enfermera (o) general y en especialistas.

Profesional de enfermería general: Persona que ha completado un programa de educación de enfermería general, en una universidad pública o privada, nacional o extranjera, obteniendo un título, debidamente reconocido en el país, que le confiere el grado académico de profesional de enfermería. La educación en enfermería general es un programa de estudios formalmente reconocidos que proporciona un fundamento amplio y sólido en las ciencias del comportamiento, biológicas, sociales y de la enfermería, para el ejercicio general de la profesión, el papel de liderazgo, para la educación de postgrado y para el ejercicio especializado en un área de la práctica de la enfermería (Colegio de Enfermeras de Costa Rica, 2006).

El profesional de enfermería general está preparado para:

En el ámbito general de la enfermería, incluyendo la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades y los cuidados a individuos sanos o físicamente enfermos, mentalmente enfermos o con discapacidades, de todas las edades y en todas las situaciones o instituciones de atención de salud y otras de la comunidad.

1. Brindar educación sanitaria.
2. Participar plenamente como miembro del equipo de salud.
3. Coordinar, supervisar y formar personal auxiliar de enfermería y atención en salud.
4. Participar y promover la investigación. (Colegio de Enfermeras de Costa Rica, 2006)

El profesional de enfermería tiene la oportunidad de estudiar un posgrado, el profesional de especialista en enfermería es “Profesional de enfermería graduado en un programa de postgrado autorizado para desempeñarse como especialista en un área afín a la enfermería y en la salud. La práctica especializada puede incluir funciones clínicas, docentes, administrativas, investigativas y de consulta” (Colegio de Enfermeras de Costa Rica, 2006).

En Costa Rica la enfermería se desarrolla en diferentes áreas dentro de un hospital entre las cuales están:

- a. Unidad de Cuidados Intensivos
- b. Salud Mental y Psiquiatría
- c. Ginecología y Obstetricia
- d. Pediatría
- e. Geriatria y Gerontología
- f. Quirúrgicas
- g. Cuidados Paliativos

Además ejerce sus funciones en áreas de salud como enfermera comunitaria, en empresas, en escuelas y colegios.

El Profesional de Enfermería deberá cumplir con las siguientes funciones:

La función de la enfermería al atender a las personas enfermas o sanas, es la de evaluar sus respuestas a su estado de salud y de ayudarles en la realización de aquellas actividades que contribuyen a la salud o el restablecimiento o a una muerte digna, que ellos ejecutarían sin ayuda si tuvieran las fuerzas, la voluntad o los conocimientos necesarios, y hacerlos de tal manera que puedan lograr lo más rápidamente posible una independencia

completa o parcial. Dentro del ámbito total de la atención de salud, las enfermeras comparten con otros profesionales de la salud y de los demás sectores del servicio público las funciones de planificación, ejecución y evaluación para asegurar un sistema de salud adecuado para la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades y los cuidados de las personas enfermas o con discapacidad. También, es función de la enfermería prestar servicios profesionales a individuos, grupos y comunidades de forma remunerada (Colegio de Enfermeras de Costa Rica, 2006).

### **Ámbito de la enfermera**

La práctica de la enfermería implica la áreas de: promoción de la salud y el bienestar, prevención de la enfermedad, recuperación y cuidados de los enfermos terminales.

Los profesionales de enfermería promueven el bienestar en pacientes que pueden estar sanos o enfermos, ello puede implicar actividades individuales y comunales que potencien los estilos de vida sanos, como la mejora en la nutrición y la forma física, la prevención del consumo de drogas y alcohol, restricción del tabaquismo.

### **Prevención de la enfermedad**

La meta de los programas de prevención de enfermedades es mantener una salud óptima mediante la prevención de la enfermedad. Las actividades de enfermería que previenen la enfermedad incluyen vacunaciones, cuidados prenatales y en lactantes y prevención de enfermedades de transmisión sexual

### **Recuperación de la salud**

Se centra cuando el usuario está enfermo, luego que se le ha diagnosticado, realizando las siguientes actividades: Atención directa, administrándole los medicamentos, asistiéndole

en las actividades de la vida diaria, brindándole educación de acuerdo con los procedimientos realizados.

### **Cuidado de los enfermos terminales**

Son cuidados paliativos que se les brinda a las personas que están en la fase terminal, esa atención no se da específicamente en un hospital también, se da en los hogares durante la visita domiciliar, en los Hogares de Ancianos, ayudándoles a vivir lo más cómodamente posible hasta su muerte, también se da una interacción con los familiares del paciente.

(Berman, Snyder, Kozier, & Erb, 2008, pág. 12)

También la enfermera realiza labores en la comunidad, de hecho es enfermería quien mantiene en el país los índices de mortalidad con una tasa muy baja, digna de los países desarrollados.

### **El quehacer de enfermería**

Las áreas del quehacer de la enfermera y enfermero han sido definidas como la de cuidado directo, de gestión, la de investigación y educación.

Cuidado directo. En el papel de cuidador, se incluyen todas las acciones de enfermería que contribuyen a un bienestar físico, psicosocial, cultural y espiritual. Las acciones de enfermería pueden ser realizadas directamente por el profesional de enfermería e indirectamente delegando a un cuidador.

Gestión. Como gestor o administrador, gestiona los cuidados de enfermería hacia el usuario y la familia, delega actividades a los auxiliares de enfermería y personal a cargo. “La gestión requiere un conocimiento sobre estructura y dinámica organizativa, autoridad y

responsabilidad, liderazgo, teoría, apoyo activo, delegación y supervisión y evaluación” (Berman et ál. 2008, pág. 15).

Educación. También como profesor o educador el profesional de enfermería ayuda al usuario a aprender sobre su salud, le explica sobre su diagnóstico, tratamiento y procedimiento. La educación se le da, también, al personal a cargo compartiendo sus conocimientos y experiencias; además, ayuda a la formación de nuevos profesionales de enfermería, enseñando teoría extra hospitalaria y también como docente en las prácticas clínicas.

Investigación. El cuarto rol de la enfermería es la investigación, el profesional de enfermería hace uso de la investigación con el objetivo de aumentar sus conocimientos para brindarle una mejor atención al paciente. En el área clínica el profesional de enfermería: debe tener conocimiento sobre el proceso de investigación, ser sensibles con la protección de los derechos humanos, participar en la identificación de problemas de investigación relacionados con enfermería, además deben ser consumidores de investigaciones recientes.

### **Profesional de enfermería y la ética.**

En los códigos de ética se encuentran un grupo de reglas a seguir, el Código de Ética de Enfermería incluye temas como: Las relaciones con los compañeros de trabajo; la responsabilidad para reportar la incompetencia de otros trabajadores de salud; su responsabilidad para delegar funciones a otros; la obligación para respetar la vida y la dignidad del paciente; la responsabilidad para mantener la confidencialidad del paciente.

En el capítulo VI del Código de Ética y Moral Profesional del Colegio de Enfermeras de Costa Rica se encuentran los principios bioéticos que el profesional de enfermería debe tener presente para con el trato del usuario.

**Artículo 25. Principio de autonomía.** Las personas profesionales en enfermería reconocen, respetan y legitiman la autonomía de todo ser humano para tomar sus decisiones en salud, basadas en la racionalidad de un consentimiento informado, dentro del marco de los principios y valores éticos y morales que pueda sustentar. Las personas profesionales en enfermería velarán, para que nadie coacte externamente la voluntad de las personas y les brindará protección cuando se encuentren en una situación vulnerable o tengan disminuida su autonomía.

**Artículo 26. Principio de no maleficencia.** En virtud, de este principio, las personas profesionales en enfermería están obligadas a tener una formación teórica y práctica rigurosa y continuamente actualizada; a mejorar los conocimientos, los procedimientos y las técnicas de su profesión; a paliar mejor el dolor de la personas sujetas de atención; y a cultivar una actitud favorable para la correcta relación con la persona, a fin de que con su práctica profesional no le cause ningún daño injustificado.

**Artículo 27. Principio de beneficencia.** Este principio obliga a las personas profesionales en enfermería a procurar el mayor bien posible para la persona sujeto de atención y el de sopesar, en el caso concreto, los beneficios y los riesgos del procedimiento, siempre que su aplicación dependa exclusivamente del ámbito propio de su competencia.

**Artículo 28.- Principio de justicia.** Las personas profesionales en enfermería, en el ejercicio profesional, tomarán en cuenta las situaciones de desventaja psicológica, social o económica de las personas, a fin de que reciban un trato igual al de otras personas en situación distinta. Velarán, porque los establecimientos de salud públicos y privados cumplan con este principio en la programación de los servicios de salud que ofrecen a la población. El ejercicio de

la enfermería, en cualquiera de sus facetas, se orienta por el respeto y armonía de los principios de libertad, dignidad, equidad, igualdad y no discriminación, solidaridad, seguridad y respeto de la diversidad de humana (Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica, 1973)

También, se presenta en el capítulo VI los deberes que el Profesional en Enfermería tiene con las personas usuarias.

Artículo 35.- Deber de respeto de los derechos de las personas sujeto de atención.

Las personas profesionales en enfermería dentro del ámbito de su competencia respetarán y buscarán la realización efectiva, en condiciones de igualdad, y no discriminación, de los siguientes derechos de las personas usuarias de los servicios de salud:

1. Derecho a la vida.
2. Derecho a la salud.
3. Derecho a disponer del propio cuerpo.
4. Derecho a la dignidad humana.
5. Derecho a la información veraz.
6. Derecho a la identidad sexual.
7. Derecho a un consentimiento informado.
8. Derecho a la intimidad y privacidad.
9. Derecho a la confidencialidad.
10. Derecho a la integridad psicofísica.
11. Derecho a una vida con calidad.
12. Derecho a la libertad y seguridad personales.

13. Derecho a la igualdad de trato y no discriminación por razones de sexo, credo, condición social, nacionalidad, raza, patología y cualquier otra que menoscabe la dignidad humana.

14. Derecho a la atención sanitaria, con calidad, equidad y calidez.

15. Cualquier otro reconocido en la Constitución, los instrumentos Internacionales de Derechos Humanos, las leyes o que se deriven de la dignidad del sujeto de atención, de las circunstancias o que por su conexidad deban protegerse.

Las personas profesionales en enfermería tendrán como responsabilidad primordial la salvaguarda y abogacía de los derechos humanos del sujeto de atención, así como el reconocimiento y legitimación de las diversidades cultural y sexual en las diferentes intervenciones con grupos sociales (Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica, 1973).

### **Valores de la Profesión de Enfermería**

Los valores son creencias o actitudes duraderas sobre el valor esencial de una persona, objeto, idea o acción. Son importantes, porque ayudan a la toma de decisiones y, también, están relacionados con la ética de enfermería.

“Los valores profesionales de la enfermería se adquieren durante la socialización en esta disciplina a partir de los códigos deontológicos, las experiencias de enfermería, los profesores y los compañeros”. (Berman et ál. 2008)

Para El Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica los valores de enfermería son: Respeto de sí misma(o), a los demás y a los derechos humanos, Compromiso, Solidaridad, Honestidad, Ser constructiva(o), Lealtad.

### **Enfermería en Costa Rica.**

Como se ha mencionado anteriormente, la profesión de Enfermería en Costa Rica está regulada en su ejercicio por el Colegio de Enfermería, con sus leyes y reglamentos.

Para efectos del perfil profesional de enfermería se encuentra La Ley 7085, en el capítulo número III, se encuentran la clasificación de puestos de enfermería que va desde Enfermera(o) 1 a Enfermera(o) 8; en el capítulo IV se refiere a la descripción de los deberes y responsabilidades de las clases de puestos de enfermería y de sus requisitos.

Las primeras tres clasificaciones en sus actividades tienen contacto directo con los usuarios.

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.

Enfermera(o) 2 Naturaleza del trabajo: “Planificación, coordinación, supervisión, ejecución y evaluación de la atención de enfermería en una clínica de consulta externa de mediana complejidad o en una unidad de enfermería de un hospital”

Enfermera(o) 3 Naturaleza del trabajo: “Planificación, coordinación, ejecución, supervisión y evaluación de la atención de enfermería en el área clínica de su especialidad” (Colegio de Enfermeras de Costa Rica, 1989, págs. 21,23,26).

Los niveles de cargo que van de la enfermera 4 a la enfermera 8 son de índole administrativa.

### **La política nacional de enfermería 2011-2021**

A mediados del año pasado se publicó un artículo en el periódico La Nación bajo el título “Colegio señala débil servicio de enfermeros en hospitales”, donde según la elaboración de la Política Nacional de Enfermería 2011-2021, se llegó a la conclusión que: “Los pacientes que ingresan a hospitales públicos y privados del país se topan hoy con una atención de enfermería debilitada e impersonal, lo cual genera quejas e insatisfacción entre los usuarios” (Ross, 2013).

Según esta política, lo que pretenden lograr es fortalecer el ejercicio de la enfermería en el país.

“Los principales problemas que aquejan al gremio son el incumplimiento de los estándares básicos de enfermería y la deshumanización del servicio, según la presidenta del Consejo Nacional de Enfermeras y Coordinadora de la Política, Ligia Murillo”. (Ross, 2013)

La política nacional de enfermería 2011-2021 se divide en dos ámbitos:

El ser el cuidado de enfermería con los ejes temáticos calidad en la atención, niñez y adolescencia, adultez y adultez mayor.

Fortalecimiento y consolidación del ser y el hacer de enfermería. Con sus ejes temáticos, investigación, imagen, sistema de información, legislación, desarrollo de organizaciones de enfermería, recurso humano, conducción de políticas.

Los valores que se establecieron para esta política son:

**Responsabilidad:** Es una característica individual que enfermería asume con sus propios actos y que le permite cumplir deberes personales, sociales, con integridad y sentido de propósito.

Respeto: Es el reconocimiento que enfermería tiene del valor inherente y los derechos innatos de los individuos y de la sociedad.

Solidaridad: Es el aporte armonioso y sostenido que brinda el Profesional en Enfermería, para el desarrollo. Es una característica de la sociabilidad que inclina al profesional de enfermería a sentirse unido a sus semejantes y a cooperar con ellos.

Honestidad: Es la congruencia a la que enfermería se compromete entre los pensamientos, palabras, acciones (Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica, 2011).

Los principios de equidad, universalidad, calidad, ética, son los principios propuestos para esta política.

Una de las políticas y estrategia con respecto a la imagen de la enfermería es:

Política: Fortalecimiento de la autoimagen y la imagen social del profesional en Enfermería ante el Sistema Nacional de Salud y la Sociedad.

Estrategia: Fortalecimiento de la identidad y el liderazgo en la profesión de Enfermería.

Desarrollo de acciones de divulgación y comunicación sobre el trabajo que realizan los profesionales en Enfermería en todos los niveles y escenarios, dirigidos a la población en general. Fortalecimiento de la presencia de enfermería en escenarios y sectores sensibles.

(Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica, 2011)

## **Imagen**

El término imagen es definida por la Real Academia Española como el conjunto de rasgos que caracterizan a una persona o entidad ante la sociedad. Los rasgos que han

caracterizado a la profesión de enfermería, su imagen social, han ido cambiando a lo largo de las diferentes etapas de su historia y han estado condicionados, por diversos factores.

De acuerdo con Gordo "Podemos definir la imagen profesional como la percepción que se tiene de una persona o institución por parte de sus grupos objetivo como consecuencia del desempeño de su actividad profesional" (2003, p. 225).

### **Características de la imagen**

De acuerdo a Gordo "En general, al concepto de imagen profesional se le ha relacionado con cuatro aspectos: la comunicación no verbal, el lenguaje corporal, el discurso y la vestimenta" (2003, p. 225).

**Comunicación no verbal:** Todo cuantos a gestos, miradas, expresiones faciales que pueden expresar diferentes sentimientos como felicidad, miedo, ansiedad, indiferencia.

El lenguaje corporal es similar al anterior solo que aquí se utilizan más partes de cuerpo como movimientos de brazos y piernas.

El discurso, como el profesional de enfermería se dirige hacia el usuario y familiares, la forma en que habla, el nivel de conocimiento en cuanto a su profesión.

La Vestimenta. El uniforme que lo distingue como profesional de enfermería, la forma en que lo usa.

### **Valor de la Profesión de Enfermería.**

El martes 12 de julio de 2005 en el periódico La Nación apareció una noticia con el título "17 muertos por incendio en Hospital Calderón Guardia".

Textualmente dice: “Un incendio que se desató esta madrugada en el hospital Rafael Ángel Calderón Guardia, en San José, provocó la muerte de al menos 17 personas -16 pacientes y una enfermera-, confirmaron fuentes de Bomberos y la Cruz Roja.” (Arguedas, 2005)

“Chaves dijo que todos los fallecidos, a excepción de la enfermera, murieron por efecto de las llamas y en sus propias camas. En cuanto a la enfermera, contó que habría muerto por asfixia mientras auxiliaba a los enfermos, pues en sus manos hallaron un foco aún encendido” (Arguedas, 2005)

Según este periódico, la enfermera era supervisora que por decisión propia se quedó ayudando a rescatar a los enfermos, y no los abandonó encontrando la muerte con ellos.

Esta situación acaecida en el Hospital Calderón Guardia nos lleva a enaltecer el valor de servicio de una enfermera aun con el costo de su propia vida. Situaciones que es difícil encontrar en otras profesiones.

También se le da el valor a enfermería de forma pública, en el periódico La Nación en la sección de cartas a la columna se puede leer frecuentemente agradecimientos de personas que han estado internadas en diferentes hospitales: “Quisiera agradecer al personal de enfermería, médicos internos, a las doctoras que me atendieron y su equipo de cirugía del día 28 de febrero, y a la clínica de Lactancia Materna del Hospital Max Peralta por su entrega, amabilidad, comprensión y educación que me brindaron con el nacimiento de mi hijo, porque en momentos difíciles los enfrenté sin miedo. No tengo cómo pagarles más que con el agradecimiento. ¡Sigán así, porque personal como ustedes es lo que se necesita!”

“Quiero manifestar mi más sincero agradecimiento al personal de Enfermería y Médicos de Cirugía de Mujeres del Hospital San Vicente de Paúl por su atención a mi hija Shirley Guevara. Pude notar la abnegación y cariño con que atienden a los pacientes”.

### **Efecto de la ética sobre la imagen**

La imagen del profesional de enfermería se ve afectada cuando sus acciones no van de acuerdo con los principios morales y éticos, por ejemplo cuando un profesional divulga el estado médico del paciente hace que el afectado se refiera a este profesional como una persona irrespetuosa de falta de moral.

Otro ejemplo que puede afectar la imagen es cuando se le realizan procedimientos al paciente sin el debido consentimiento informado, el paciente sentirá que se le han violado sus derechos y no se le incluye en la toma de decisiones. También, cuando un profesional de enfermería discrimina a un paciente por su situación económica, su raza, entre otros.

Cada acción realizada por el profesional de enfermería debe ir de acuerdo con el código de ética, más adelante se encontraran algunos artículos del Código de Ética y Moral Profesional del Colegios de Enfermeras de Costa Rica.

### **Influencia de los medios de comunicación en la imagen de enfermería**

En los medios de comunicación colectivos escritos y televisivos constantemente confunden al profesional de enfermería con el Auxiliar de Enfermería y el Asistente de Pacientes, esta confusión lo único que hace es denigrar la imagen de la enfermera, por ejemplo, el 7 de agosto de 2012, ocurrió un suceso donde se vio implicada una auxiliar de enfermería; sin

embargo en los periódicos y noticieros, el título de la noticia daba a entender que se trataba de una enfermera. En la página web del periódico La Nación, se encuentra el siguiente artículo en relación con lo ocurrido con la auxiliar de enfermería: Policía detiene a mujer que se hizo pasar por enfermera e inyectó a paciente que murió.

La Fuerza Pública detuvo a una mujer que, al parecer, se hizo pasar por enfermera del Hospital San Juan de Dios, en San José, e inyectó a una paciente que murió.

La captura ocurrió hoy a eso de las 12.15 p. m. dentro de ese mismo centro médico. La detenida es de apellidos Barrantes Moreno, tiene 63 años y es guanacasteca.

Barrantes es auxiliar de enfermería registrada; sin embargo, no tiene su licencia al día, según confirmó el Colegio de Enfermeros de Costa Rica.

El supuesto atentado se registró en horas de visita y fue en contra de una mujer de nombre Lillian Arias Prendas, de 55 años, que ingresó ayer por problemas renales.

La víctima se encontraba internada en el cuarto piso, en el salón Lara.

Celso Gamboa, Viceministro de Seguridad, comentó en su cuenta de Twitter que la detenida inyectó una sustancia a una paciente que minutos después falleció.

En el momento de la detención, la mujer portaba una jeringa vacía.

Otros pacientes fueron quienes avisaron a las autoridades del asunto.

Por el momento, los oficiales se encuentran investigando el caso, mientras que la enfermera se encontraba custodiada en la sección administrativa del hospital (Chávez, 2012).

### **Enfermería en películas, series y novelas.**

La imagen que transmiten las películas es de acuerdo con el tipo de género de esta, desde películas donde la enfermera sexi es la amante del médico o termina relacionándose sentimentalmente con al usuario; hasta las de historias de admiradas enfermeras, siguiendo la imagen de Florence Nightingale, basado en el perfil que el productor le quiera dar.

Existen series exclusivas de enfermería como:

Nurse Jackie es una comedia de humor negro, en formato de media hora, que es alternativamente perversa, desgarradora y divertida. Edie Falco interpreta al personaje principal, Jackie Peyton, una enfermera brillante y con una gran fuerza de voluntad, pero con muchos defectos, que trabaja en una sala de emergencias de un hospital con un ambiente complicado y frenético en la Ciudad de Nueva York. Jackie, una católica no practicante con una debilidad por los analgésicos para sobrellevar la carga diaria, mantiene el equilibrio del hospital gracias al trato que da a sus pacientes y su propia idea de justicia médica (Studio universal, s.f).

Todos los días está en la cuerda floja, haciendo malabares entre pacientes, doctores y otras enfermeras, junto con sus propias indiscreciones. La implacable dedicación que pone Jackie en su profesión y en su familia entra en conflicto con las complicadas decisiones que tiene que tomar hora a hora, lo que la deja con muchos dilemas morales y éticos para los que tiene que encontrar alguna solución.

Miami Medical se enfoca en un equipo de grandes cirujanos que trabajan en uno de los mejores hospitales de emergencia en Estados Unidos, donde solo pacientes con problemas serios

de vida o muerte son atendidos. Después de un tour durante la Guerra del Golfo, el Dr. Matthew Proctor, es el nuevo miembro del equipo, acompañado por la Dra. Eva Zambrano, una adicta al trabajo que está más cómoda dentro del hospital que en su vida diaria. El Dr. Christopher Deleo, es el playboy del equipo, la Dra. Serena Warren es la novata y Tuck Brody, es el enfermero que mantiene a todos los doctores bajo control y a las familias seguras.

En esta serie médicos, enfermeros y demás compañeros trabajan en equipo realizando cada uno lo suyo para el bienestar del paciente y familia.

En la mayoría de la novelas no falta una enfermera que hace el papel que los productores quieren, en algunas la enfermería es muy bien vista y en otras hacen a la enfermería algo de burla.

### **Capítulo III Marco metodológico**

Esta investigación tendrá como fin reconocer las opiniones que tienen los usuarios del Hospital San Rafael de Alajuela sobre la imagen del Profesional de Enfermería.

#### **Según el Carácter de la Medida**

Cualitativa, de acuerdo a Barrantes (2010) “...por que estudia especialmente, los significados de las acciones humanas y de la vida social. Utiliza la metodología interpretativa (etnografía, fenomenología, interaccionismo simbólico, etc.). Su interés se centra en el descubrimiento del conocimiento”.

#### **Según el Alcance Temporal**

##### **Transversal**

La investigación que se realizará será de tipo transversal, porque toda investigación transversal es aquella que “estudia aspectos de desarrollo de los sujetos en un momento dado”. (Barrantes, 2006)

Esta investigación ha de realizarse durante junio-septiembre 2013

#### **Según Profundidad u Objetivo**

##### **Descriptiva**

Puede decirse que la investigación es descriptiva porque. “Estudia los fenómenos tal y como aparecen en el presente, en el momento de realizar la investigación. Incluye gran variedad de estudios, cuyo objetivo es describir los fenómenos (diagnósticos, estudio de casos, correlaciones, etc.)” (Barrantes, 2006).

Esta investigación es de tipo descriptiva porque cumple con los parámetros de dicha investigación, pues los que se pretende en la investigación es describir la opinión que los usuarios del Hospital San Rafael sobre la imagen que tienen del profesional de enfermería.

### **Exploratoria**

Esta investigación "...realiza cuando el objetivo es examinar un temas o un problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes" (Hernández, Fernández, & Batista, 2006).

También, esta investigación es de tipo exploratoria, porque debe haber algo nuevo, al menos, en Escuela de Enfermería de la Universidad Adventista no se encuentran registros sobre este tema de investigación, además proporcionara información para próximas investigaciones.

### **Sujetos y fuentes de información**

#### **Los sujetos**

Barrantes las describe como "Todas aquellas personas físicas que brindan información como objeto de estudio" (2003).

Son los que se obtiene de la muestra que investigará en este caso sería la comunicación verbal o escrita que se tenga con los usuarios del Hospital San Rafael de Alajuela

#### **Fuentes de información**

Barrantes (2003) se refiere a "...todas aquellas que no son fuentes humanas directas o primarias, sino que son narradas como escritas enriquecen de una forma teórica a la investigación".

De esta forma, las fuentes de información utilizadas son:

- a) Libros
- b) Revistas
- c) Artículos de periódicos
- d) Tesis
- e) Sitios web.

## **Instrumentos**

### **Cuestionario**

“Consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir”

(Hernández, Fernández, & Batista, 2006).

El cuestionario es sencillo y de preguntas cortas pero precisas, para facilitarle la respuesta al usuario y los pueda entregar en ese mismo momento.

Esta encuesta constará de dos partes, en la primera parte se incluyen datos bibliográficos y generales, edad, sexo, profesión u oficio y domicilio.

La segunda parte consta de 23 preguntas de opción múltiple cerradas que: “...son aquellas que contienen opciones de respuestas previamente delimitadas” (Hernández, Fernández, & Batista, 2006).

### **Aplicación del instrumento**

El instrumento se aplica en los meses de agosto – setiembre, 2013. A cualquier personal que ha permanecido internada, o haya hecho uso de los servicios que brinda el Hospital San Rafael de Alajuela (HSRA) .

**Muestra**

Para obtener la muestra se emplea una fórmula para estimar una proporción, utilizando la siguiente fórmula

$$N = \frac{Z_{\alpha}^2 P * q}{d^2}$$

Dónde:

$Z_{\alpha}^2 = 1,96$  (ya que la seguridad es de 95%)

$p =$  proporción esperada (en este caso el 5% = 0,05)

$q = 1 - p$  (en este caso  $1 - 0,05 = 0,95$ )

$d =$  precisión (en este caso se desea un 3%)

$$N = \frac{1,96^2 * 0,05 * 0,95}{0,03^2} = 203$$

Muestra = 203

## **Metodología utilizada para la recolección de la información, según las variables**

### **Variable 1**

#### **Objetivos específicos**

Conocer la opinión de los usuarios del Hospital San Rafael de Alajuela sobre la Profesión de Enfermería

#### **Variable**

Opinión sobre la profesión de enfermería

#### **Definición conceptual**

Sentimiento o estimación en la que coinciden los usuarios del Hospital San Rafael de Alajuela sobre aspectos en que se ejerce la enfermería.

#### **Definición operacional**

- a) Aspectos laborales de enfermería
- b) Formación académica
- c) Identificación por las labores que realiza
- d) Exclusividad de género para la profesión
- e) Horarios de trabajo
- f) Papel de enfermería en las películas
- g) Identificación por la vestimenta.

#### **Instrumentación**

Preguntas del de la encuesta aplicada 1 – 10.

**Variable 2****Objetivos específicos**

Identificar el perfil del profesional de enfermería según el Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica.

**Variable**

Perfil del Profesional de Enfermería

**Definición conceptual**

Conjunto de rasgos que idéntica al Profesional de Enfermería.

**Definición operacional**

Propósito del Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica

Áreas en que se desempeña la enfermería

**Instrumentación**

Pregunta 12, 13 y 14 de la encuesta que se le aplica a los usuarios del Hospital San Rafael de Alajuela.

**Variable 3****Objetivos específicos**

Establecer la diferencia que hacen los usuarios entre los diferentes niveles de enfermería

**Variable**

Diferencia entre los niveles de enfermería

**Definición conceptual**

Actividades por las que se distingue los diferentes niveles de enfermería

**Definición operacional**

- a) Actividades que realizan los Asistentes de Pacientes.
- b) Actividades que son responsabilidad de Auxiliares de Enfermería
- c) Actividades que realizan Profesionales de Enfermería

**Instrumentación**

Encuesta aplicada en las preguntas 14, 15, 16 y 17.

**Variable 4****Objetivos específicos**

Identificar el grado de satisfacción de los usuarios en la atención brindada por el Profesional de Enfermería

**Variable**

Grado de satisfacción

**Definición conceptual**

Nivel del cumplimiento de lo que se desea

**Definición operacional**

- a) Porcentaje de situaciones desagradables con el profesional de enfermería
- b) Explicación detallada que procedimientos por realizar
- c) Calificación de localidad de atención recibida

**Instrumentación**

Encuesta aplicada en las preguntas 18,19 y 20

**Variable 5****Objetivos específicos**

Conocer cuáles son las cualidades que deberían tener el Profesional de Enfermería.

**Variable**

Cualidades del Profesional de Enfermería.

**Definición conceptual**

Cada uno de los caracteres, naturales o adquiridos, que distinguen a las personas.

**Definición operacional**

- a) Valores que demuestran en el desempeño laboral
- b) Formas en que actúan
- c) Interés mostrado

**Instrumentación**

Encuesta aplicada de acuerdo a las preguntas 21, 22 y 23 de la encuesta aplicada.

## Capítulo IV Análisis de Datos

En este capítulo, se dan a conocer los resultados obtenidos en la investigación, estos se representan por medio de cuadros y gráficos, los cuales contiene los datos de manera agrupada para una mejor interpretación.

Estos datos fueron obtenidos de los 203 participantes los cuales son o han sido usuarios del Hospital San Rafael de Alajuela, cada usuario contestó una encuesta por medio de dos formas:

1. Se le entregó al usuario, para el mismo contestara cada interrogante.
2. El investigador le hizo cada pregunta al usuario, el usuario contestaba y el investigador marcaba con un X la interrogante respectiva. Esto debido a que algunos de los usuarios participantes presentaban algún problema de salud, como una cirugía ocular reciente, no sabían leer ni escribir.

Los datos se representan por medio de dos diferentes tipos de gráficos, circulares, para representar proporciones y columnas para mostrar comparaciones entre dos grupos. Además estos tipos de gráficos se utilizan en investigaciones cualitativas.

**Cuadro 1**

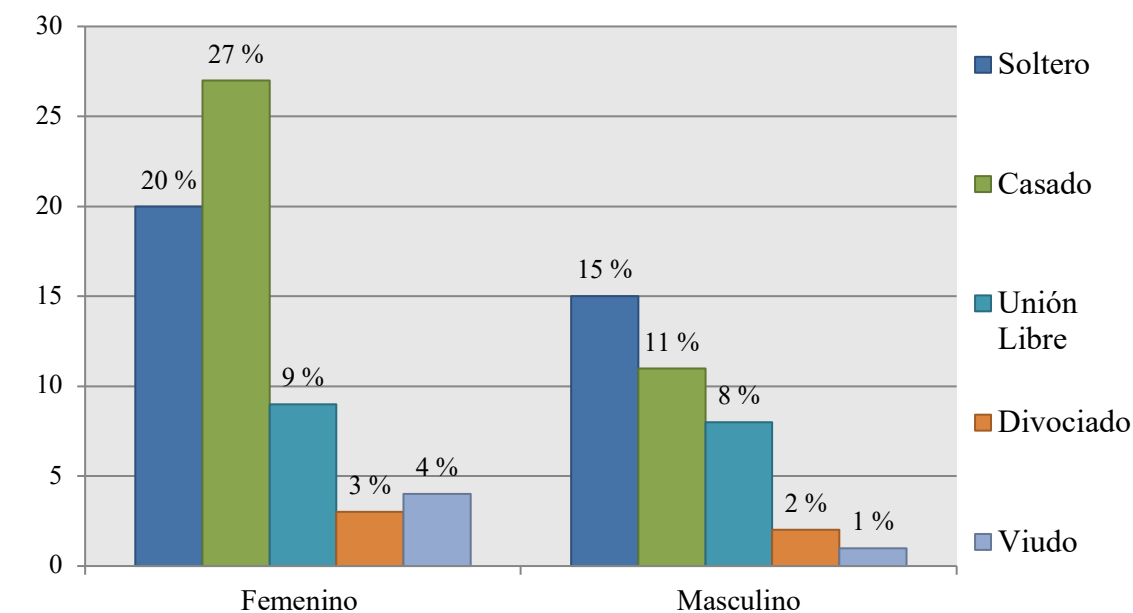
**Distribución de usuarios del HSRA por sexo y estado civil  
Alajuela, cantón Central  
Agosto–setiembre, 2013**

<b>Estado Civil</b>	<b>Femenino</b>		<b>Masculino</b>		<b>Total valor absoluto</b>	<b>Total valor relativo</b>
	<b>Valor absoluto</b>	<b>Valor relativo</b>	<b>Valor absoluto</b>	<b>Valor relativo</b>		
Soltero	41	20	30	15	71	35
Casado	54	27	22	11	76	38
Unión Libre	19	9	17	8	36	18
Divorciado	6	3	3	2	9	4
Viudo	9	4	2	1	11	5
<b>Total</b>	<b>129</b>	<b>63</b>	<b>74</b>	<b>37</b>	<b>203</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada.

**Gráfico 1**

**Distribución de usuarios del HSRA por sexo y estado civil.  
Alajuela, cantón Central  
Agosto–Setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 1

**Análisis:** Como se ve reflejado en el Cuadro y Gráfico uno, el mayor porcentaje de usuarios que participaron pertenecen al sexo femenino con un 63%, con una mayor representación en estado civil Casado(a) con un 38% del total de la muestra, el 27% pertenece al sexo femenino y el 11% al sexo masculino. Los usuarios solteros ocupan un 35% del total de la muestra donde el 20% son mujeres y un 15% son hombres.

**Cuadro 2**

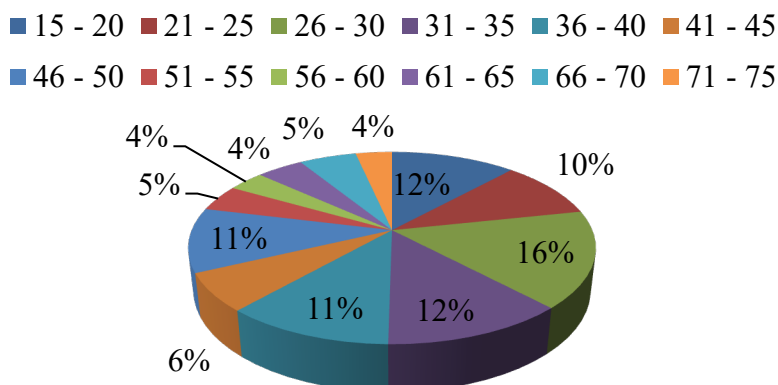
**Distribución por edad de usuarios del HSRA.  
Alajuela, cantón Central  
Agosto–setiembre, 2013**

<b>Rango de edades</b>	<b>Valor absoluto</b>	<b>Valor relativo</b>
15 – 20	24	12
21 – 25	20	10
26 – 30	33	16
31 – 35	25	12
36 – 40	23	11
41 – 45	13	6
46 – 50	22	11
51 – 55	9	5
56 – 60	7	4
61 – 65	9	4
66 – 70	11	5
71 – 75	7	4
<b>Total</b>	<b>203</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 2**

**Distribución por edad de usuarios del HSRA.  
Alajuela, cantón Central,  
Agosto–setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 2

**Análisis:** Puede observarse en este Cuadro y Gráfico que el 49% de la población encuestada está en edades entre los años, 21- 40 precisamente, es la población económicamente activa del país.

**Cuadro 3**

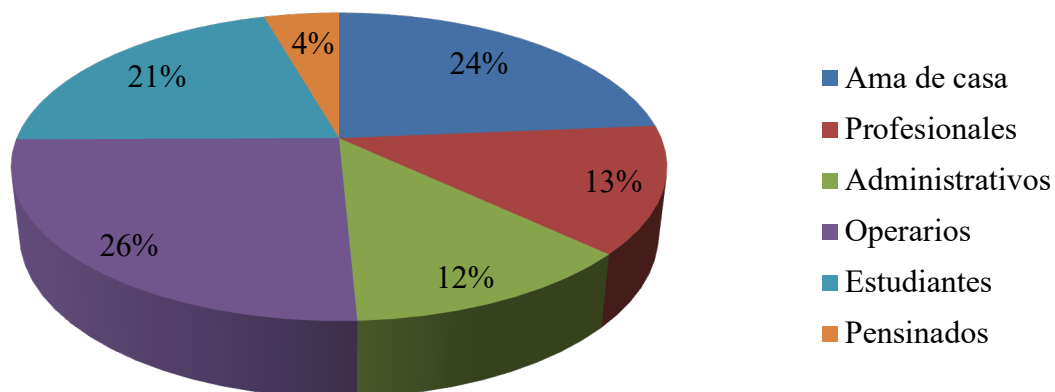
**Distribución de usuarios del HSRA por grupos de profesión u oficio  
Alajuela, cantón Central  
Agosto–setiembre, 2013**

Grupos	Valor absoluto	Valor relativo
Ama de casa	48	24
Profesionales	27	13
Administrativos	25	12
Operarios	52	26
Estudiantes	42	21
Pensionados	9	4
<b>Total</b>	<b>203</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 3**

**Distribución de usuarios del HSRA por grupos de profesión u oficio  
Alajuela cantón Central  
Agosto–setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 3

**Análisis:** En este Cuadro y Gráfico puede observarse que el 26% es el rubro más alto de los usuarios del HSRA, y que tienen como ocupación ser operarios en diferentes actividades, seguidas en un segundo lugar con un 24% las amas de casa y un 21% de jóvenes estudiantes. Y el grupo de profesionales, los constituye un 13%.

**Cuadro 4**

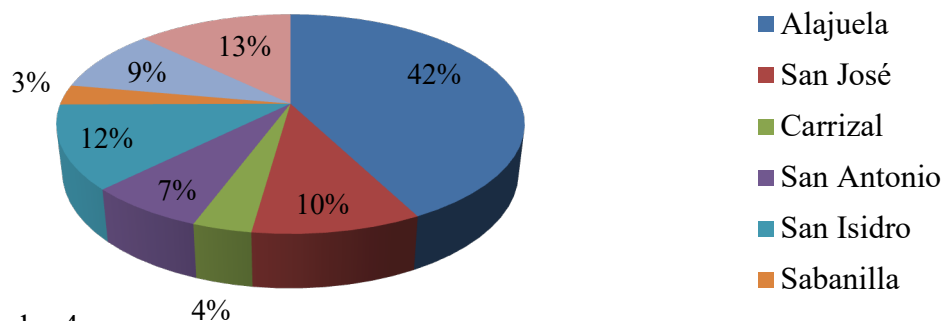
**Distribución de usuarios del HSRA por lugar de Residencia  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**

<b>Lugar de Residencia</b>	<b>Valor absoluto</b>	<b>Valor relativo</b>
Alajuela	86	42
San José	20	10
Carrizal	7	4
San Antonio	14	7
San Isidro	25	12
Sabanilla	6	3
Desamparados	19	9
Otros cantones	26	13
<b>Total</b>	<b>203</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 4**

**Distribución de usuarios del HSRA por lugar de residencia  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 4

**Análisis:** Obsérvese en el presente gráfico que con el mayor porcentaje con un 42% reside en Alajuela distrito Central y un 10% del distrito de San José. Un 13% lo constituye las persona que residen en otros cantones como Grecia, Atenas y Poás estos cantones geográficamente están cerca del cantón de Alajuela.

**Cuadro 5**

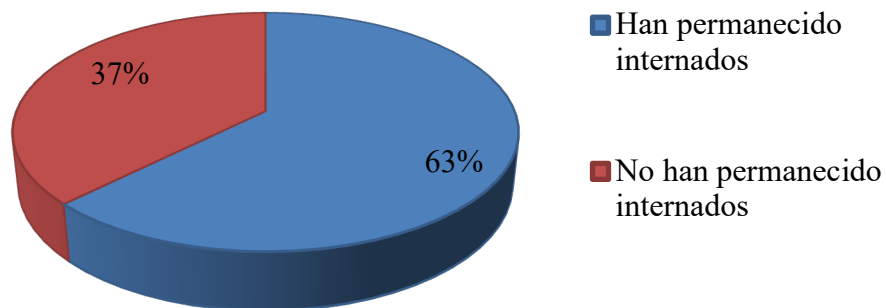
**Distribución de usuarios de HSRA de acuerdo con si han  
permanecido internados en el HSRA  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**

Opciones	Valor absoluto	Valor relativo
Han permanecido internados	127	63
No han permanecido internados	76	37
<b>Total</b>	<b>203</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 5**

**Distribución de usuarios de HSRA de acuerdo con si han permanecido internados en el HSRA  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 5

**Análisis:** En el presente Cuadro y Gráfico se observa que el 63% de los usuarios encuestados han vivido la experiencia de permanecer internados en este centro hospitalario. Por lo que su criterio en el presente trabajo es de mucha relevancia.

**Cuadro 6**

**Respuestas de usuarios del HSRA sobre las labores que realizan las o los enfermeras/os  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**

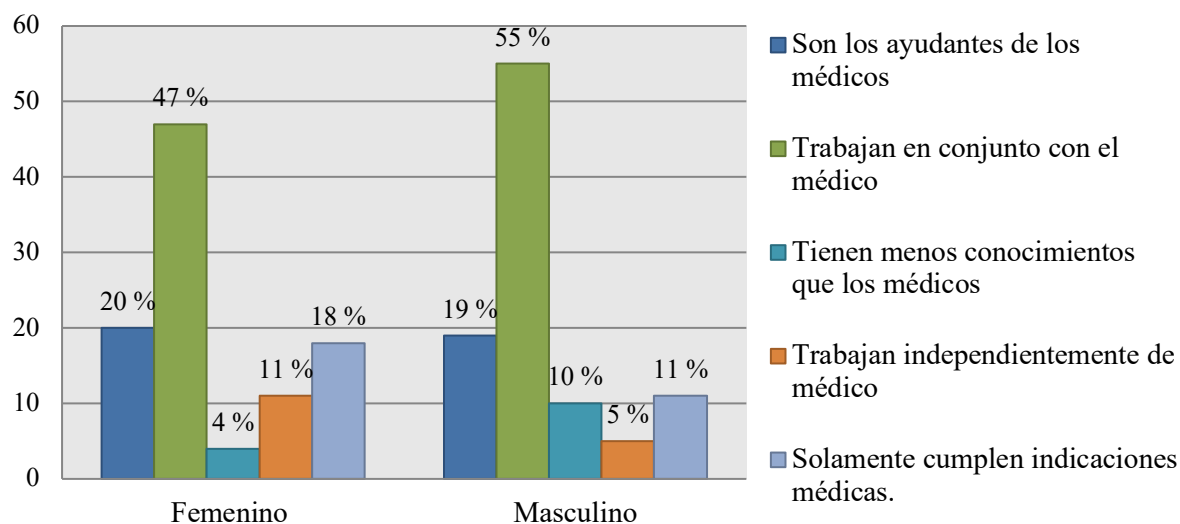
Respuestas	Femenino		Masculino	
	Valor absoluto	Valor relativo	Valor absoluto	Valor relativo
Son los ayudantes de los médicos	32	20	20	19
Trabajan en conjunto con el médico	77	47	57	55
Tienen menos conocimientos que los médicos	6	4	10	10
Trabajan independientemente de médico	18	11	5	5
Solamente cumplen indicaciones médicas	29	18	11	11

<b>Total respuestas</b>	<b>162</b>	<b>100</b>	<b>103</b>	<b>100</b>
-------------------------	------------	------------	------------	------------

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 6**

**Respuestas de usuarios del HSRA sobre las labores que realizan las o los enfermeras/os  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 6

**Análisis:** Obsérvese como tanto hombres con un 55% y mujeres con un 47% considera que los profesionales de enfermería laboran en conjunto con el médico y solo un 10% de hombres y 4% de mujeres consideran que tienen menos conocimientos que los médicos.

También, es importante resaltar que la idea que el profesional solamente cumple indicaciones médicas está presente en 11% de los hombres y un 18% de mujeres. Un 5% de todas las respuestas masculinas piensa que los profesionales de enfermería trabajan, independientemente del médico mientras que el 11% del total de las respuestas femeninas lo consideran así también.



Cuadro 7

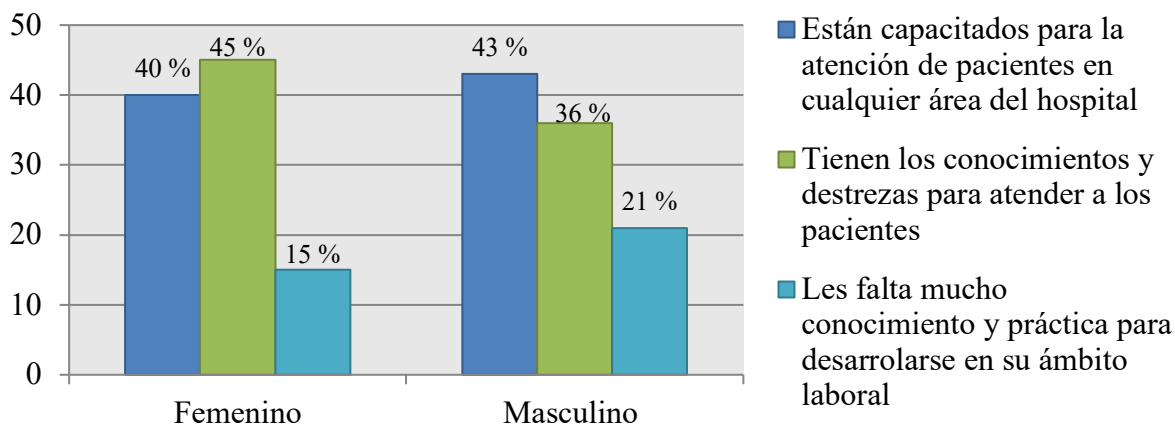
**Respuestas de usuarios del HSRA sobre los enfermeros y enfermeras  
graduados en las diferentes universidades  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**

Respuestas	Femenino		Masculino	
	Valor absoluto	Valor relativo	Valor absoluto	Valor relativo
Están capacitados para la atención de pacientes en cualquier área del hospital	56	40	41	43
Tienen los conocimientos y destrezas para atender a los pacientes	63	45	35	36
Les falta mucho conocimiento y práctica para desarrollarse en su ámbito laboral	21	15	20	21
<b>Total</b>	<b>140</b>	<b>100</b>	<b>96</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

Gráfico 7

**Respuestas de usuarios del HSRA sobre los enfermeros y enfermeras  
graduados en las diferentes universidades  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 7

**Análisis:** De acuerdo al Cuadro y Gráfico siete, se aprecia que un 40% de las respuestas de los usuarios femeninos y un 43% de los masculinos indican que los Profesionales en Enfermería están capacitados para atención de pacientes en cualquier área del hospital. Sin embargo, llama la atención que 15% del total de las respuestas del sexo femenino y un 21% de los masculinos piensa que les falta mucho conocimiento para desarrollarse en el ámbito laboral.

En la actualidad hay siete universidades en el país en la que se imparte la carrera de enfermería las cuales son:

1. Universidad de Costa Rica (UCR)
2. Universidad Adventista de Centro América (UNADECA)
3. Universidad Santa Lucía
4. Universidad Hispanoamericana
5. Universidad Latina de Costa Rica
6. Universidad de Iberoamérica (Unibe)
7. Universidad de las Ciencias y el Arte de Costa Rica.

**Cuadro 8**

**Consideración sobre la calidad de la formación académica actual de los profesionales de enfermería comparada con la de algunos años atrás por usuarios del HSRA**

**Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**

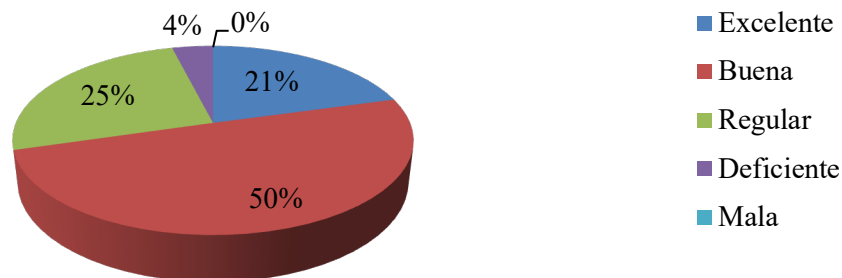
<b>Consideración</b>	<b>Valor absoluto</b>	<b>Valor relativo</b>
Excelente	42	21
Buena	101	50
Regular	52	25
Deficiente	8	4
Mala	0	0
<b>Total</b>	<b>203</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 8**

**Consideración sobre la calidad de la formación académica de los profesionales de enfermería actual comparada con la de algunos años atrás por usuarios del HSRA**

**Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 8

**Análisis:** En el presente Cuadro y Gráfico se evidencia que un 50% de los usuarios del HSRA encuestados manifiesta que la calidad de formación académica actual es buena comparada con la de años anteriores, mientras que un 25% la considera regular y un 21% excelente.

Cuadro 9

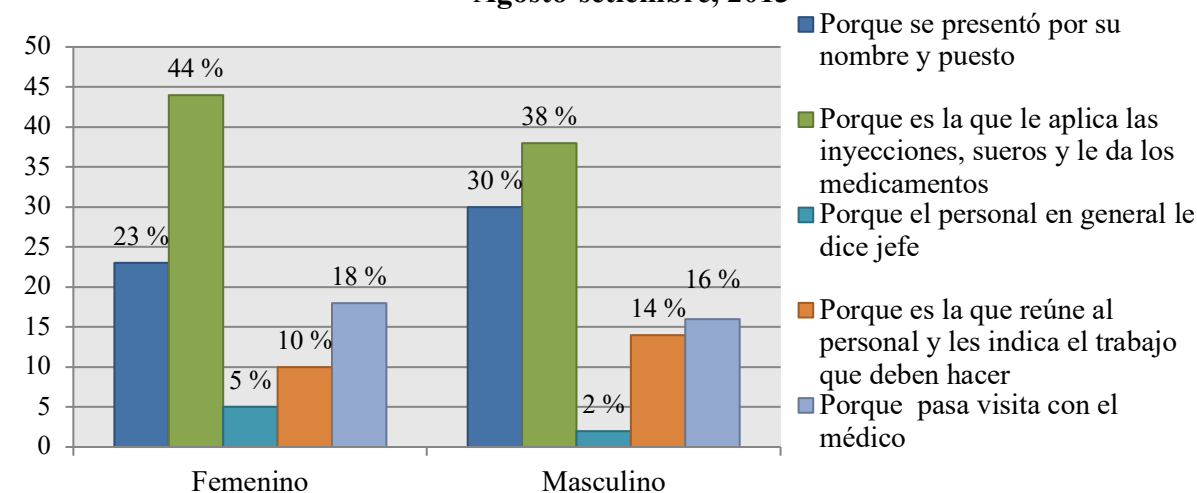
**Respuestas de usuarios internados en el HSRA sobre como identificó la enfermera o enfermero responsable de su cuidado**  
**Alajuela, cantón Central**  
**Agosto-setiembre, 2013**

Respuestas	Femenino		Masculino	
	Valor absoluto	Valor relativo	Valor absoluto	Valor relativo
Porque se presentó por su nombre y puesto	28	23	17	30
Porque es la que le aplica las inyecciones, sueros y le da los medicamentos	53	44	21	38
Porque el personal en general le dice jefe	6	5	1	2
Porque es la que reúne al personal y les indica el trabajo que deben hacer	12	10	8	14
Porque pasa visita con el médico	21	18	9	16
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100</b>	<b>56</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

Gráfico 9

**Respuestas de usuarios internados en el HSRA sobre como identificó a la enfermera o enfermero responsable de su cuidado**  
**Alajuela, cantón Central**  
**Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 9

**Análisis:** Como puede observarse en el presente Cuadro y Gráfico, tanto los usuarios femeninos con un 44 y un 38% en las respuestas masculinas, indicaron que identificaron al profesional de enfermería por ser la persona que les aplicaba inyecciones, sueros y les daba los medicamentos, estas respuestas fueron mayoritarias en ambos sexos. Solo un 23% del total de las respuestas femeninas y un 30% de los hombres la identificaron, porque se presentó por su nombre y puesto, el hecho que pase visita con el médico no hace una verdadera diferencia para identificar al profesional tanto que solo un 18% del total de respuestas femeninas y un 16% del total de respuestas masculinas indican esto.

**Cuadro 10**

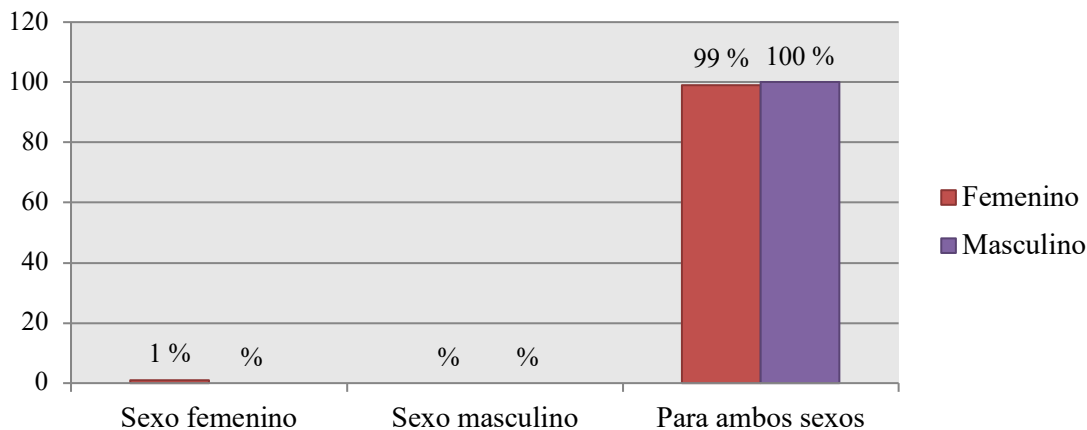
**Consideración sobre la exclusividad de género para ejercer la profesión de enfermería según usuarios del HSRA  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**

Respuestas	Femenino		Masculino	
	Valor absoluto	Valor relativo	Valor absoluto	Valor relativo
Sexo femenino	1	1	0	0
Sexo masculino	0	0	0	0
Para ambos sexos	128	99	74	100
<b>Total</b>	<b>129</b>	<b>100</b>	<b>74</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 10**

**Consideración sobre la exclusividad de género para ejercer la profesión de enfermería según usuarios del HSRA  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 10

**Análisis:** El presente Cuadro y Gráfico indica que para el grupo de usuarios encuestados no existe una preferencia de género para la práctica de la profesión de enfermería. Tanto mujeres como hombres consideran que la profesión de enfermería la pueden ejercer ambos sexos.

Por medio de la historia de la enfermería en Costa Rica se ve reflejado que inicialmente las personas que se dedicaban a enfermería eran únicamente mujeres.

En 1963 la Escuela de Enfermería del Hospital San Juan de Dios, abrió sus puertas a los estudiantes del sexo masculino, se matriculan dos hombres, se retiró uno al inicio del curso por razones personales. El primer varón se graduó de Enfermero en 1966. (González, s.f.).

En la actualidad, hay un gran número de enfermeros que laboran en hospitales, clínicas, empresas, entre otras.

Cuadro 11

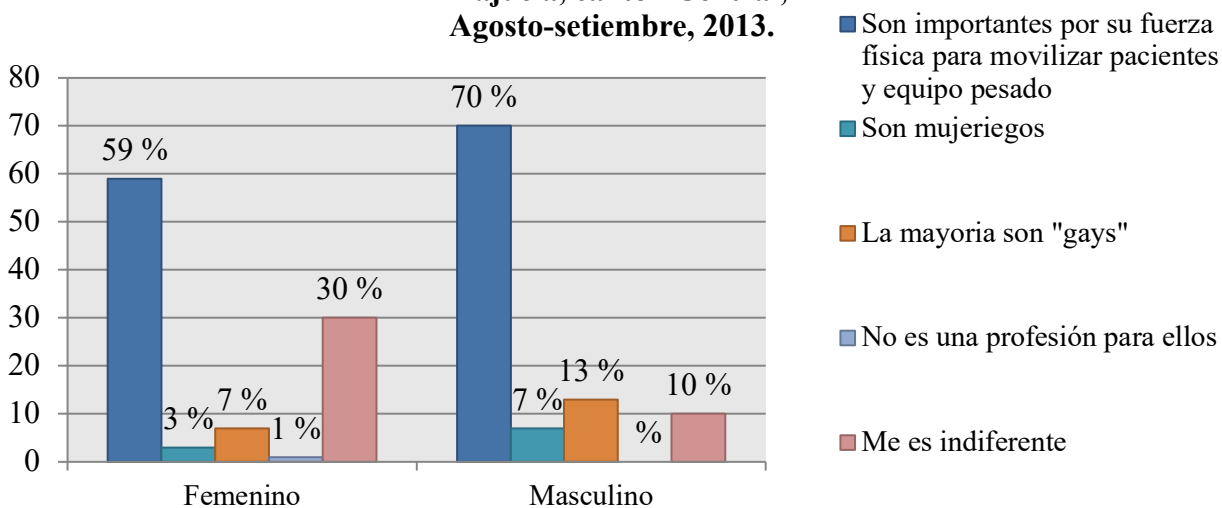
**Respuestas de usuarios del HSRA sobre qué opinión les merece a los hombres que laboran en enfermería**  
**Alajuela, cantón Central**  
**Agosto-setiembre, 2013**

Respuestas	Femenino		Masculino	
	Valor absoluto	valor relativo	Valor absoluto	valor relativo
Son importantes por su fuerza física para movilizar pacientes y equipo pesado	85	59	60	70
Son mujeriegos	4	3	6	7
La mayoría son "gays"	10	7	11	13
No es una profesión para ellos	1	1	0	0
Me es indiferente	43	30	9	10
<b>Total</b>	<b>143</b>	<b>100</b>	<b>86</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

Gráfico 11

**Respuestas de usuarios del HSRA sobre qué opinión les merece a los hombres que laboran en enfermería**  
**Alajuela, cantón Central,**  
**Agosto-setiembre, 2013.**



Fuente: Cuadro 11

**Análisis:** De acuerdo con el presente Cuadro y Gráfico, se evidencia que la mayoría de la respuestas dadas tanto por mujeres en un 59% y un 70%, los hombres consideran que el personal masculino en enfermería es importante por su fuerza física, para movilizar pacientes y equipos pesados. Igualmente, un 7% de respuestas femeninas y un 13% de respuestas masculinas consideran que la mayoría de los hombres que laboran en enfermería son “gays”. El 30% de las respuestas femeninas y el 10% del total de las respuestas masculinas, indicaron que les es indiferente referirse al tema.

Sabiendo que la enfermería por mucho tiempo ha sido feminizada, surgen muchas opiniones e interrogantes acerca de los hombres que se dedican esta profesión, ¿Por qué no has estudiado medicina? ¿Eres “gay”? son algunas de estas interrogantes.

“Un buen enfermero o enfermera no se distingue sólo por su sexo, destaca por sus conocimientos y la forma en que los aplica, en cómo trata a sus pacientes y el esfuerzo que hace para que recuperen la salud o no la pierdan”. (Escamilla-Cruz & Cordoba-Ávila, 2011, p. 29)

**Cuadro 12**

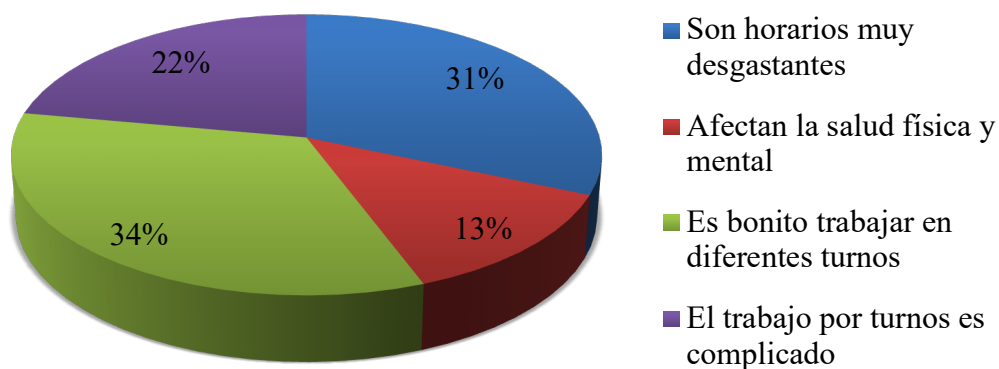
**Respuestas de los usuarios de HSRA sobre los horarios de trabajo  
de los profesionales de enfermería  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**

<b>Respuestas</b>	<b>Valor absoluto</b>	<b>Valor relativo</b>
Son horarios muy desgastantes	74	31
Afectan la salud física y mental	30	13
Es bonito trabajar en diferentes turnos	79	34
El trabajo por turnos es complicado	52	22
<b>Total</b>	<b>235</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 12**

**Respuestas de los usuarios de HSRA sobre los horarios de  
trabajo de los profesionales de enfermería  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 12

**Análisis:** En el presente Cuadro y Gráfico puede visualizarse que el 44% de las respuestas de la población encuestada indican que el trabajo por turnos es desgastante y afecta a la salud física y mental. Un porcentaje muy significativo considera que es bonito trabajar en diferentes turnos con un 34 % y un 22% que es muy complicado el trabajo por turnos. Puede decirse que al ofrecerle a los encuestados tres opciones negativas las cuales suman un 66% que son precisamente las dificultades que se presentan cuando se labora por turnos, ellos consideran que trabajar por turnos rotativos tiene un efecto negativo en los profesionales de enfermería.

De acuerdo con este artículo:

Es difícil concentrarse cuando una persona está demasiado cansada y eso aumenta la posibilidad de errores o accidentes. Esta situación podría constituir un riesgo para el trabajador y el público. El estrés del trabajo por turnos, también, puede agravar las afecciones de salud, como las enfermedades del corazón o las afecciones digestivas (Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional, 1997).

Cuadro 13

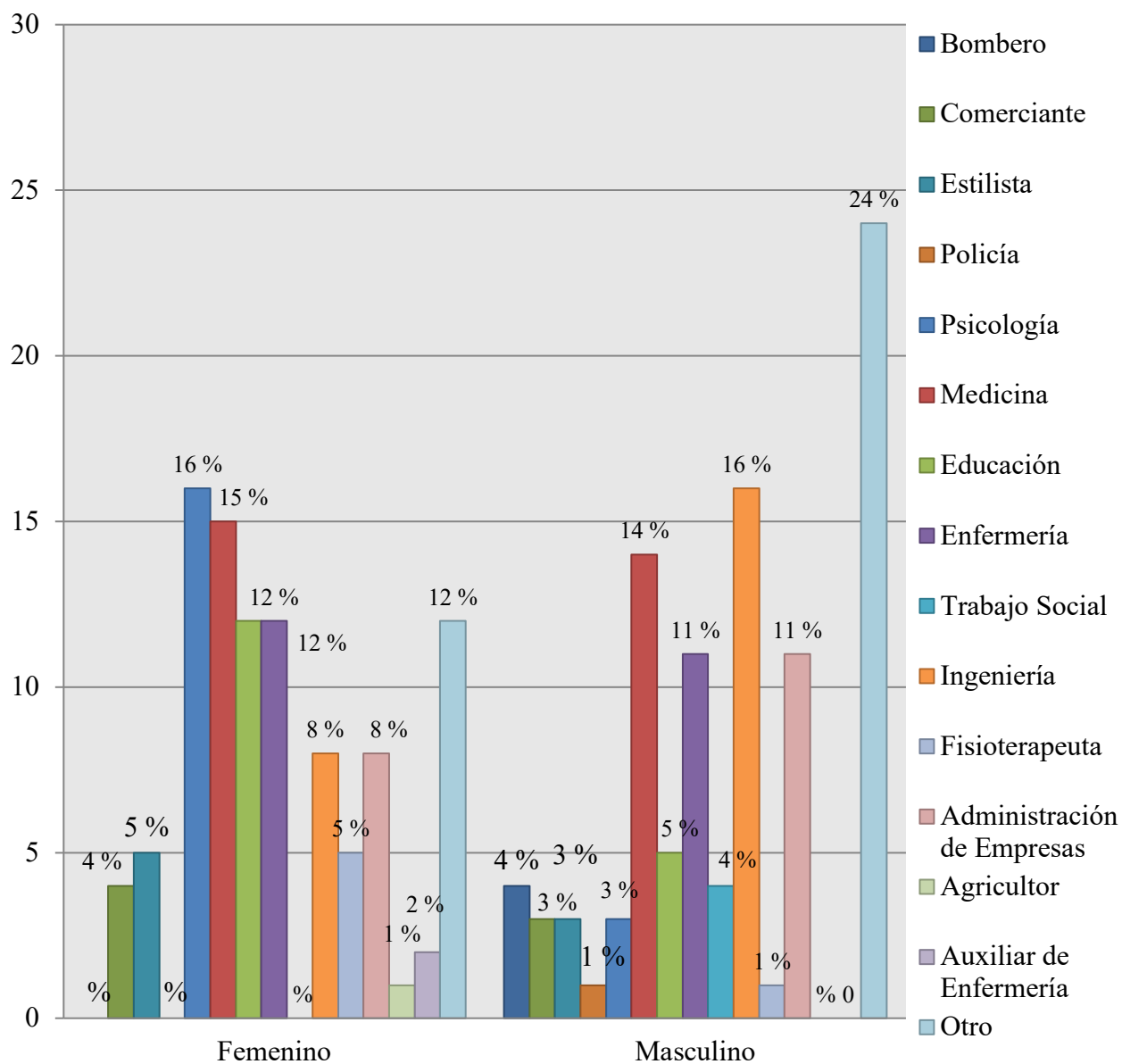
**Profesión u oficio que los usuarios del HSRA escogían si tuvieran la oportunidad de escoger nuevamente**  
**Alajuela, cantón Central**  
**Agosto-setiembre, 2013**

Profesión u oficio	Femenino		Masculino	
	Valor Absoluto	Valor relativo	Valor absoluto	Valor relativo
Bombero	0	0	3	4
Comerciante	5	4	2	3
Estilista	6	5	2	3
Policía	0	0	1	1
Psicología	21	16	2	3
Medicina	20	15	10	14
Educación	16	12	4	5
Enfermería	16	12	8	11
Trabajo Social	0	0	3	4
Ingeniería	10	8	12	16
Fisioterapeuta	6	5	1	1
Administración de Empresas	10	8	8	11
Agricultor	1	1	0	0
Auxiliar de Enfermería	2	2	0	0
Otro	16	12	18	24
<b>Total</b>	<b>129</b>	<b>100</b>	<b>74</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

Gráfico 13

**Profesión u oficio que los usuarios del HSRA escogían si tuvieran la oportunidad de escoger nuevamente, Alajuela, cantón Central Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 13

**Análisis:** En el Cuadro y Gráfico trece, se observa un listado de profesiones y oficios donde la profesión de Psicología ocupa el 16% de preferencia entre las carreras con respecto a las mujeres con un mayor porcentaje, el 15% eligió Medicina; Educación y Enfermería con 12%. El 16% de los hombres eligió la profesión de ingeniería con el mayor porcentaje. Seguida de un 14% en la opción de Medicina. La profesión de Enfermería comparte un 11% junto con Administración de Empresas. Es importante considerar que la profesión de enfermería ahora es llamativa para ambos sexos.

En la encuesta también se les colocó la opción de escoger los oficios de electricista, chofer de bus y recolector de basura, así como la profesión de Sacerdote o pastor, sin embargo ninguno de los usuarios de HSRA marco alguna de estas opciones. Por lo tanto no se incluyen en el Cuadro ni Gráfico trece.

**Cuadro 14**

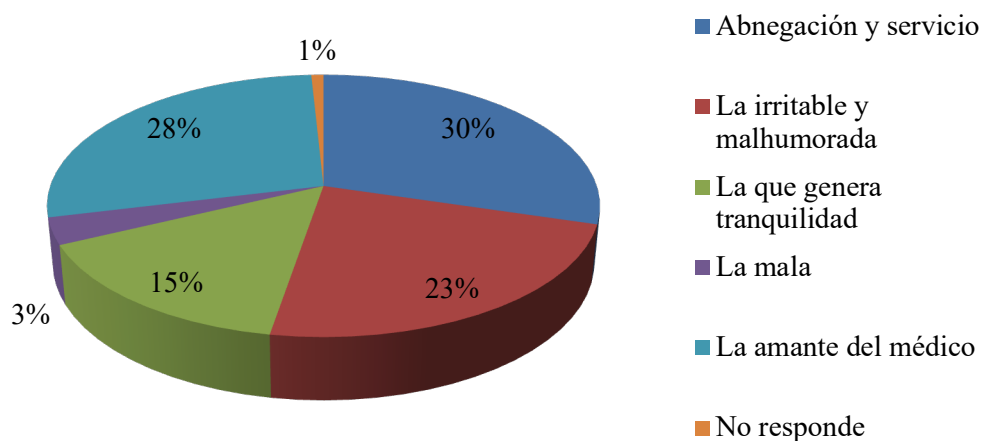
**Papel común que representa una enfermera en las películas, series o novelas según los usuarios del HSRA**  
**Alajuela, cantón Central**  
**Agosto-setiembre, 2013**

<b>Respuestas</b>	<b>Valor absoluto</b>	<b>Valor relativo</b>
Abnegación y servicio	72	30
La irritable y malhumorada	56	23
La que genera tranquilidad	37	15
La mala	8	3
La amante del Medico	68	28
NR	2	1
<b>Total</b>	<b>243</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 14**

**Papel común que representa una enfermera en las películas, series o novelas según los usuarios del HSRA**  
**Alajuela, cantón Central**  
**Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 14

**Análisis:** De acuerdo con la Cuadro y Gráfica catorce se observa que, según los usuarios del HSRA, el papel común que representa una enfermera en películas, series o novelas con un 28% es, como la amante del médico, 26% considera que representa la irritable, mal humorada y mala. Por otra parte, un 15% considera que es la que genera tranquilidad y el 30% considera que representa abnegación y servicio.

En la serie Nurse Jackie se representa a una enfermera brillante y con una gran fuerza de voluntad... con una debilidad por los analgésicos para sobrellevar la carga diaria, mantiene el equilibrio del hospital gracias al trato que da a sus pacientes y su propia idea de justicia médica. (Studio universal, s.f). Este ejemplo esta de acorde con los resultados de esta investigación.

**Cuadro 15**

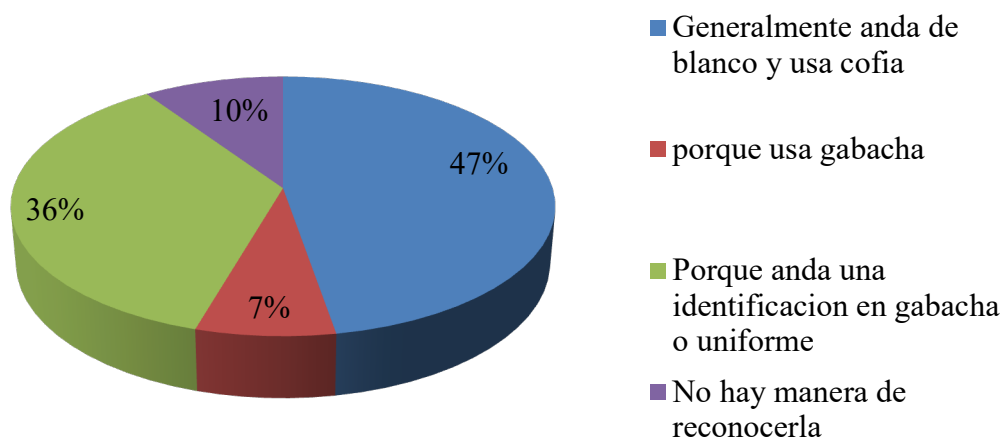
**Respuestas de los usuarios del HSRA de como identifican a un profesional de enfermería dentro del hospital  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**

<b>Respuestas</b>	<b>Valor absoluto</b>	<b>Valor relativo</b>
Generalmente anda de blanco y usa cofia	104	47
porque usa gabacha	16	7
Porque anda una identificación en gabacha o uniforme	79	36
No hay manera de reconocerla	21	10
<b>Total</b>	<b>220</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 15**

**Respuestas de los usuarios del HSRA de como identifican a un profesional de enfermería dentro del hospital  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 15

**Análisis:** Del total de las respuestas de los usuarios del HSRA con respecto al Cuadro y Gráfico quince, reconocen a una enfermera dentro del hospital, porque anda vestida de blanco y usa cofia, así lo demuestra el 47%. Se debe tomar en cuenta que en el año 1992 con el Convenio ANPE–CCSS el profesional de enfermería tiene la opción de usar o no el uniforme blanco. El acuerdo dice en su cláusula 18: “El uso del uniforme será optativo para las enfermeras (os) que así lo prefieran y las que no podrán usar gabacha, ajustado al reglamento que la institución establezca para sus trabajadores.” (Ver anexo 2)

Otra forma de reconocer a la enfermera según el 36% de los encuestados es por la identificación que anda sobrepuesta en la gabacha, cada trabajador de la CCSS tiene una identificación con su nombre y el puesto.

**Cuadro 16**

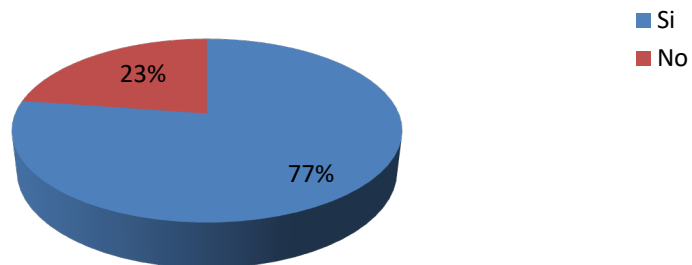
**Respuestas sobre el conocimiento de la existencia del Colegio de Enfermeras de Costa Rica según usuarios del HSRA  
Alajuela, cantón Central  
Agosto–setiembre, 2013**

Respuesta	Valor absoluto	Valor relativo
Si	157	77
No	46	23
<b>Total</b>	<b>203</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 16**

**Respuestas sobre el conocimiento de la existencia del Colegio de Enfermeras de Costa Rica según usuarios del HSRA  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 16

**Análisis:** De acuerdo con el presente Cuadro y Gráfico solo el 77% de la población encuestada tiene conocimiento de la existencia del Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica.

El Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica fue fundado, el 10 de junio de 1967 se colocó la primera piedra del actual edificio del Colegio de Enfermeras...en esa misma fecha, cuatro años después que se inauguró el actual edificio. (González, s.f.)

El Colegio del Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica, tiene ya 55 años de existencia, sin embargo, el 33% de la población encuesta desconoce de la existencia de este.

**Cuadro 17**

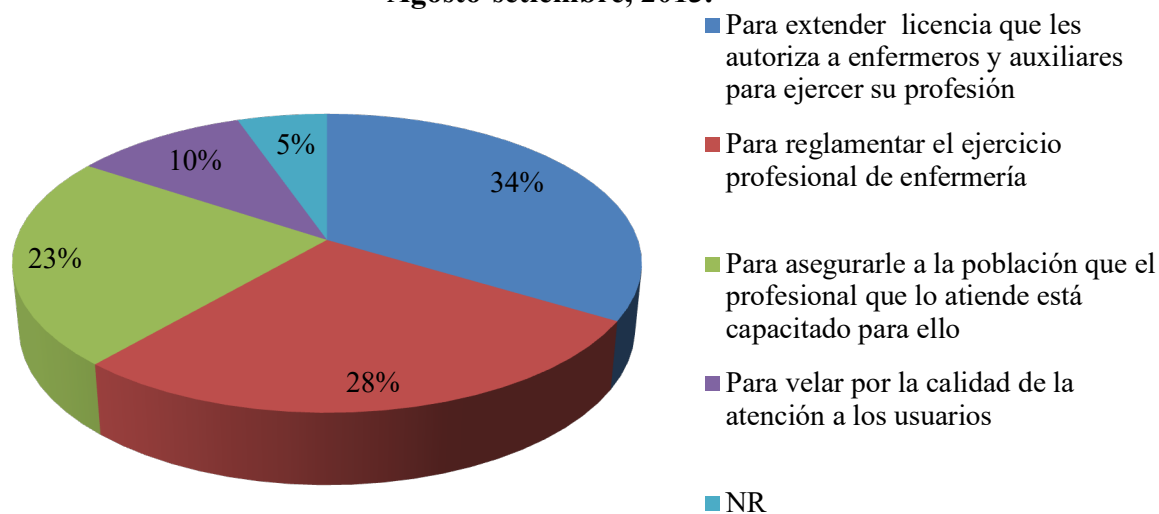
**Respuestas sobre el propósito de la existencia del Colegio de Enfermeras y  
Enfermeros de Costa Rica, según usuarios del HSRA  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013.**

<b>Respuestas</b>	<b>Valor absoluto</b>	<b>Valor relativo</b>
Para extender licencia que les autoriza a enfermeros y auxiliares para ejercer su profesión	94	34
Para reglamentar el ejercicio profesional de enfermería	78	28
Para asegurarle a la población que el profesional que lo atiende está capacitado para ello	64	23
Para velar por la calidad de la atención a los usuarios	29	10
NR	15	5
<b>Total</b>	<b>280</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada.

**Gráfico 17**

**Respuesta sobre el propósito de la existencia del Colegio de  
Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica, según usuarios del HSRA  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013.**



Fuente: Cuadro 17

**Análisis:** En el presente Cuadro y Gráfico, el 34% de las respuestas recibidas por los usuarios del HSRA indican que el propósito del Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica es para brindarles la licencia que les permite ejercer la profesión de enfermería. El 28% de las respuestas obtenidas revelan que es el propósito es para reglamentar la profesión de enfermería.

El resto de las respuestas con un 23 y 10% indican que existe para asegurarle a la población que el profesional está capacitado, y para velar por la calidad de atención que reciben, respectivamente.

Entre las leyes y reglamentos del colegio están la Ley 7085, la Ley 2343, Código de Ética y Moral Profesional del Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica, entre otros.

Según la Ley Orgánica 2343 dicta: Es objeto del Colegio promover el desarrollo de la Enfermería; proteger su ejercicio como profesión, dar licencia para ejercerla y conceder o negar la incorporación; defender los derechos de sus integrantes, promover su mejoramiento económico y ejercer la vigilancia y jurisdicción disciplinaria en relación con el ejercicio profesional, prestando especial atención al logro de la elevación paulatina y adecuada de los honorarios profesionales. (Colegio de Enfermeras de Costa Rica, 2006)

**Cuadro 18****Respuestas sobre las áreas en que se desempeña la enfermería según usuarios del HSRA**

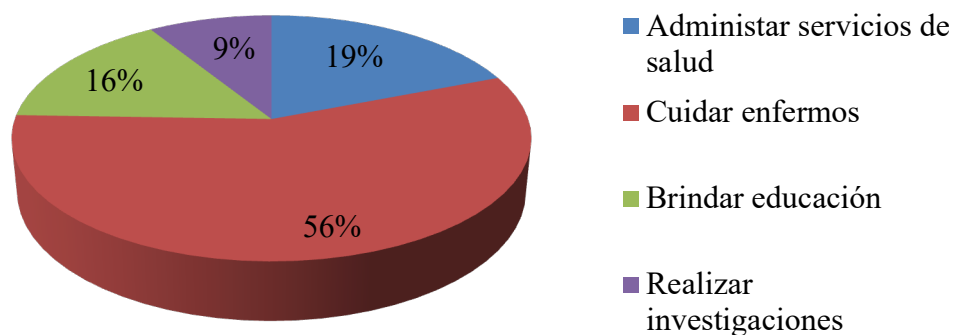
**Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**

<b>Respuestas</b>	<b>Valor Absoluto</b>	<b>Valor relativo</b>
Administrar servicios de salud	64	19
Cuidar enfermos	189	56
Brindar educación	52	16
Realizar investigaciones	30	9
<b>Total</b>	<b>335</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 18**

**Respuestas sobre las áreas en que se desempeña la enfermería según usuarios del HSRA**  
**Alajuela, cantón Central**  
**Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 18

**Análisis:** Como se observa en el Cuadro y Gráfico dieciocho, el 56% de las respuestas de los usuarios del HSRA reflejan que el área en que más se desempeña la enfermería es el cuidado de pacientes. Un 19% de las respuestas considera que también administran servicios de salud, el 16% indica que brinda educación y solo un 9% de las respuestas refleja que participan en investigaciones.

Según la Ley Orgánica del Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica.

El ejercicio de la enfermería incluye actividades de:

1. Cuidados y atención directa al paciente.
2. Gestión gerencial de la atención, del servicio, del departamento, del personal a su cargo, a nivel local, regional y nacional.
3. Gestión y Promoción educativa dirigida al usuario, la familia, la comunidad, el personal a su cargo, estudiantes de enfermería, población en general y a otros actores de las Ciencias de la Salud.
4. Investigación. (2006)

Cuadro 19

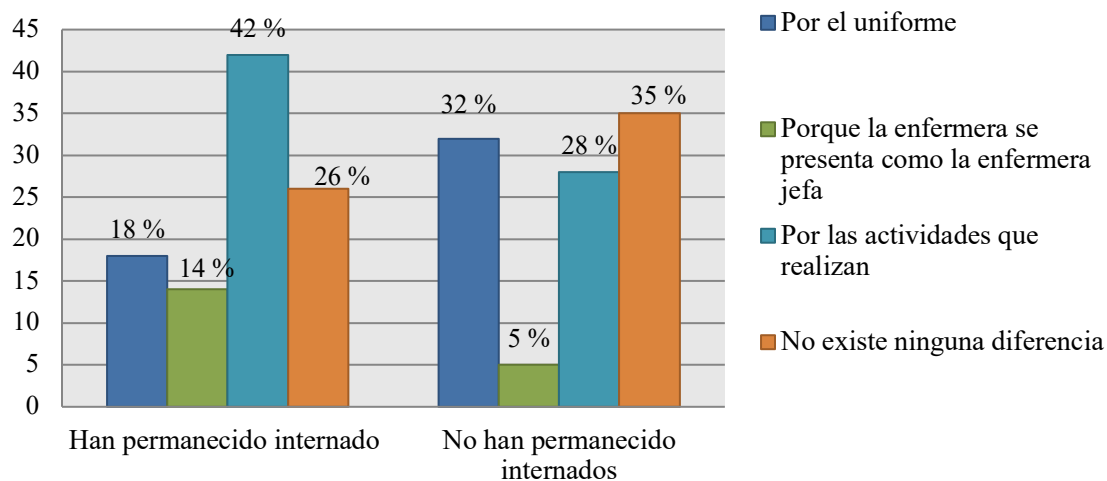
**Respuestas sobre como diferenciar a un Profesional de Enfermería de un auxiliar de enfermería según usuarios del HSRA**  
**Alajuela, cantón Central**  
**Agosto-setiembre, 2013**

Respuestas	Han permanecido internados		No han permanecido internados	
	Valor Absoluto	Valor relativo	Valor Absoluto	Valor relativo
Por el uniforme	28	18	25	32
Porque la enfermera se presenta como la enfermera jefa	21	14	4	5
Por las actividades que realizan	63	42	22	28
No existe ninguna diferencia	39	26	27	35
<b>Total</b>	<b>151</b>	<b>100</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

Gráfico 19

**Respuestas sobre como diferenciar a un Profesional de Enfermería de un auxiliar de enfermería según usuarios del HSRA**  
**Alajuela, cantón Central**  
**Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 19

**Análisis:** Como puede visualizarse en el presente Cuadro y Gráfico, se hace la comparación de las respuestas entre los usuarios del HSRA que han permanecido internados y los que no. De este modo puede observarse que los que han permanecido internados pueden hacer la diferencia entre el Profesional de Enfermería y un Auxiliar de Enfermería por las actividades que realizan con un 42% de todas las respuestas, un 26% no encuentra ninguna diferencia. El 35% de los que no han estado internados no encuentran diferencia entre un Auxiliar de Enfermería y un Profesional de Enfermería y un 32% lo reconoce por el uniforme que usan.

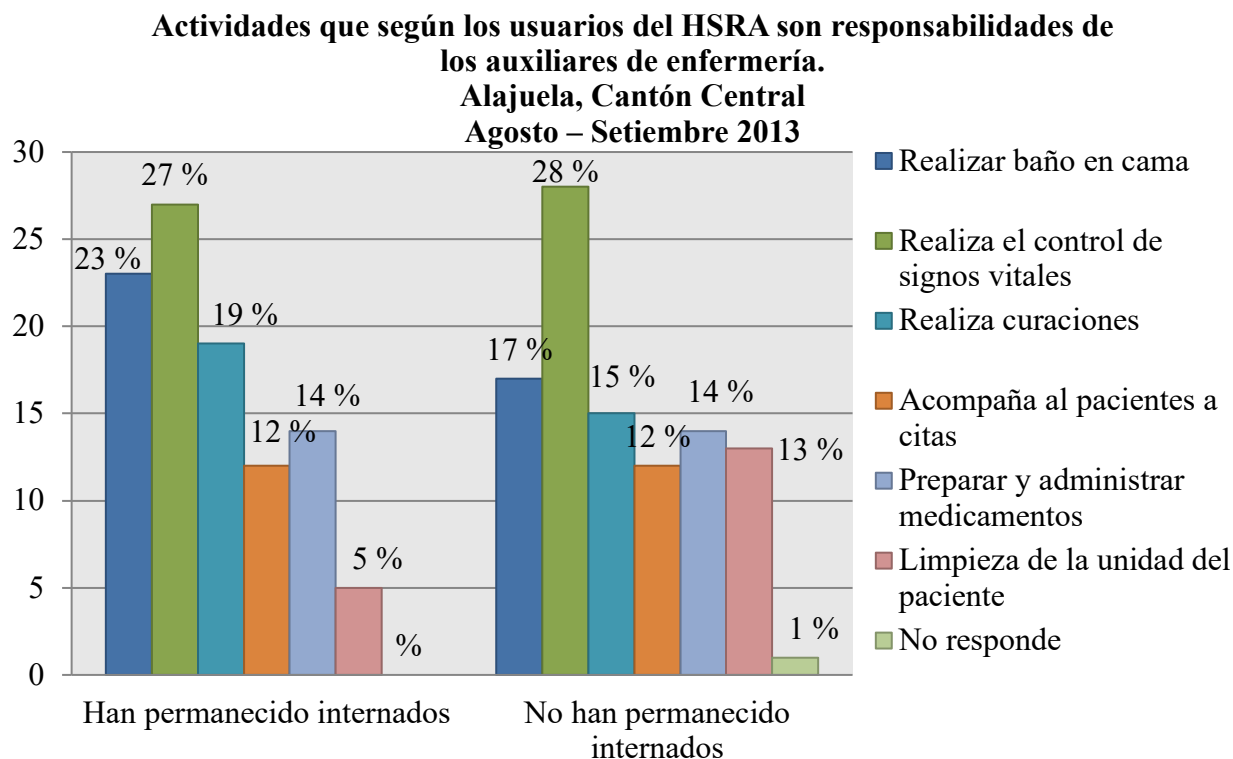
**Cuadro 20**

**Actividades que según los usuarios del HSRA son responsabilidades de los auxiliares de enfermería  
Alajuela, cantón Central  
Agosto–setiembre, 2013**

Respuestas	Han permanecido internados		No han permanecido internados	
	Valor Absoluto	Valor relativo	Valor Absoluto	Valor relativo
Realizar baño en cama	92	23	30	17
Realiza el control de signos vitales	109	27	49	28
Realiza curaciones	78	19	27	15
Acompaña al pacientes a citas	47	12	22	12
Preparar y administrar medicamentos	56	14	24	14
Limpieza de la unidad del paciente	18	5	23	13
No responde	1	0	2	1
<b>Total</b>	<b>401</b>	<b>100</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

Gráfico 20



Fuente: Cuadro 20

**Análisis:** En el presente Cuadro y Gráfico puede advertirse que entre los usuarios que han permanecido internados son solo un 27% reconocen que el control de signos vitales le corresponde al Auxiliar de Enfermería y un 23% incluye el baño en cama entre las responsabilidades del Auxiliar de Enfermería. Entre los que no han estado internados un 28% considera que la toma de signos vitales es responsabilidad de los auxiliares de enfermería. Se esperaría que cada una de las respuestas tuviera un porcentaje similar, porque todas estas son actividades que realiza el Auxiliar de Enfermería.

Cuadro 21

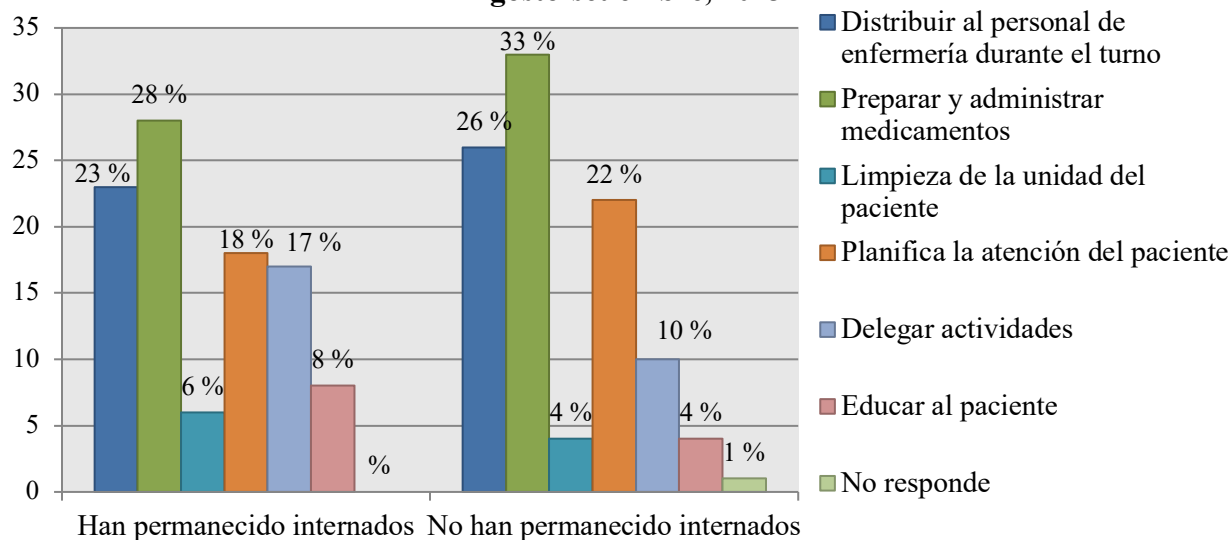
**Actividades que según los usuarios del HSRA realizan los profesionales de enfermería.  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**

Actividades	Han permanecido internados		No han permanecido internados	
	Valor absoluto	Valor relativo	Valor absoluto	Valor relativo
Distribuir al personal de enfermería durante el turno	86	23	38	26
Preparar y administrar medicamentos	102	28	48	33
Limpieza de la unidad del paciente	24	6	7	4
Planifica la atención del paciente	66	18	33	22
Delegar actividades	62	17	14	10
Educar al paciente	30	8	9	4
No responde	1	0	2	1
<b>Total</b>	<b>371</b>	<b>100</b>	<b>151</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

Gráfico 21

**Actividades que según los usuarios del HSRA realizan los profesionales de enfermería. Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 21

**Análisis:** En el presente Cuadro y Gráfico los usuarios del HSRA que han permanecido internados reconocen con mayor porcentaje que preparar y administrar medicamentos es una de las actividades que realiza el Profesional de Enfermería con un 28% del total de respuestas y los que no han permanecido internados con un 33%. El 23% de los que han permanecido internados, y un 26% de los que no han permanecido internados consideran que la distribución del personal de enfermería durante el turno le corresponde al Profesional de Enfermería. El menor número de porcentaje con solo un 8% de los que han permanecido internados y un 4% de los que han estado internados ven a educar al paciente como una actividad propia del Profesional de Enfermería.

Las actividades que se leen en el Cuadro y Gráfico veintiuno solo son algunas del perfil del profesional de enfermería, en la Ley 7085 del Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica se encuentran el resto de las actividades del Profesional de Enfermería.

Cuadro 22

**Actividades que según los usuarios del HSRA realizan los Asistentes de pacientes  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**

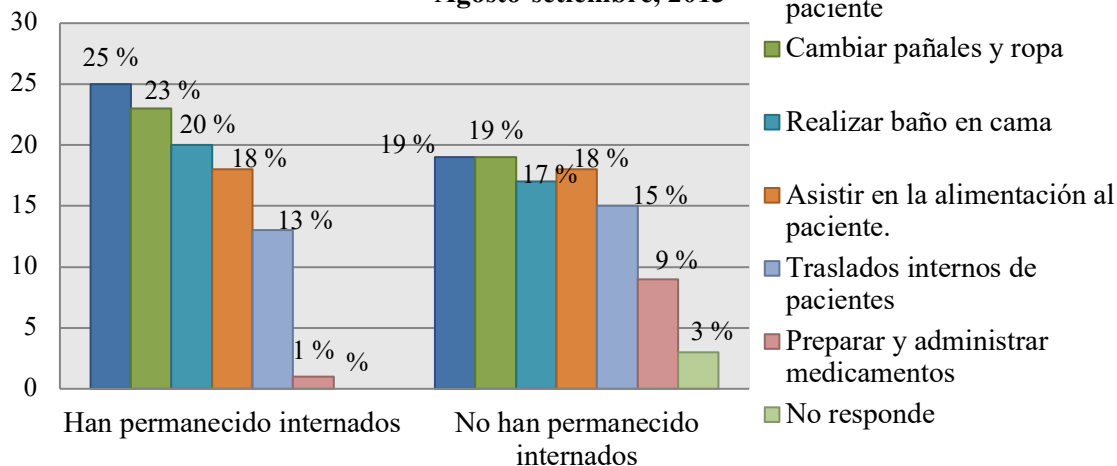
Actividades	Han permanecido internados		No han permanecido internados	
	Valor absoluto	Valor relativo	Valor absoluto	Valor relativo
Limpieza de la unidad del paciente	90	25	38	19
Cambiar pañales y ropa	84	23	38	19
Realizar baño en cama	74	20	33	17
Asistir en la alimentación al paciente.	66	18	36	18
Traslados internos de pacientes	46	13	29	15
Preparar y administrar medicamentos	4	1	18	9
No responde	1	0	7	3
<b>Total</b>	<b>365</b>	<b>100</b>	<b>199</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

Gráfico 22

**Actividades que según los usuarios del HSRA realizan los Asistentes de pacientes**

**Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 22

**Análisis:** De acuerdo con los usuarios del HSRA, tanto para los que han permanecido internados como para los que no han permanecido internados, las actividades con mayor porcentaje que consideran, realizan los asistentes de paciente son, limpieza de la unidad del paciente con un 25% y 19%, respectivamente, y cambio de pañales y ropa con un 25 y 19%, respectivamente.

Cabe destacar que el 9% total de las respuestas de los usuarios que no han estado internados indican que preparar y administrar medicamento es una actividad que realizan los Asistentes de Pacientes y el 3% no responde a ninguna de las actividades.

**Cuadro 23**

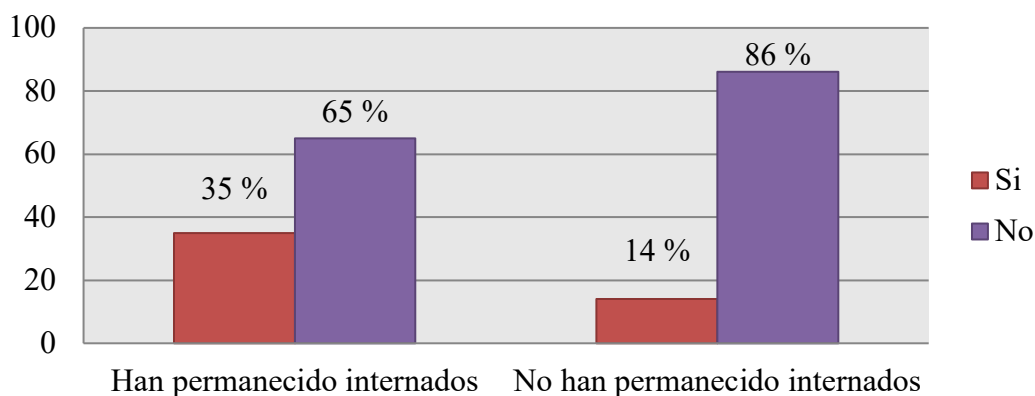
**Respuesta de los usuarios del HSRA sobre la existencia de una situación desagradable con el Profesional de Enfermería  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**

Respuesta	Han permanecido internados		No han permanecido internados	
	Valor absoluto	Valor relativo	Valor absoluto	Valor relativo
Si	45	35	11	14
No	82	65	65	86
<b>Total</b>	<b>127</b>	<b>100</b>	<b>76</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 23**

**Respuesta de los usuarios del HSRA sobre la existencia de una situación desagradable con el Profesional de Enfermería  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 23

**Análisis:** Los usuarios que han permanecido internados han tenido mayores situaciones desagradables con el Profesional de Enfermería en un 35%, comparados con los que no han estado internados que solo el 14% ha enfrentado una situación desagradable.

Es importante observar que la mayoría de los usuarios del HSRA no han tenido una situación desagradable con el Profesional de Enfermería, el 65% de los usuarios que han permanecido internados y el 85% de los usuarios que no han permanecido internados así lo indican.

**Cuadro 24**

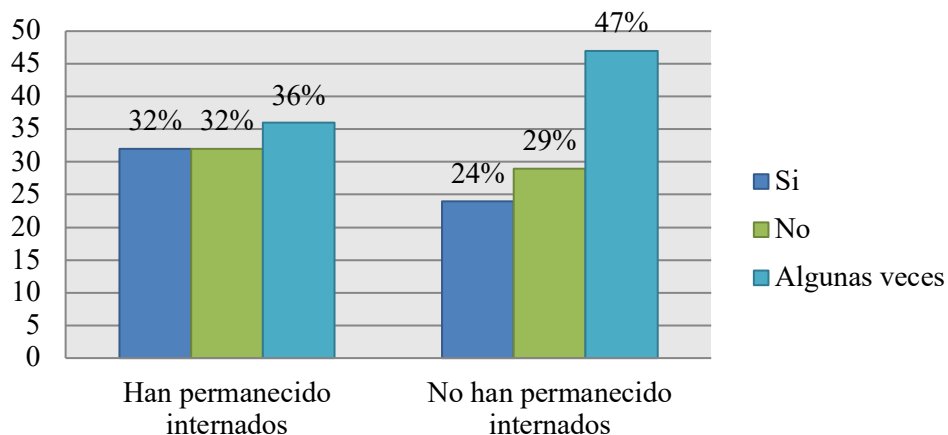
**Respuestas de los usuarios del HSRA sobre la explicación detallada del procedimiento que se le realizó**  
**Alajuela, cantón Central**  
**Agosto-setiembre, 2013**

Respuestas	Han permanecido internados		No han permanecido internados	
	Valor absoluto	Valor relativo	Valor absoluto	Valor relativo
Si	40	32	18	24
No	41	32	22	29
Algunas veces	46	36	36	47
<b>Total</b>	<b>127</b>	<b>100</b>	<b>76</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfica 24**

**Respuestas de los usuarios del HSRA sobre la explicación detallada del procedimiento que se le realizó**  
**Alajuela, cantón Central**  
**Agosto-setiembre 2013**



Fuente: Cuadro 24

**Análisis:** En cuanto al Cuadro y Gráfico veinticuatro, solo el 32% de los usuarios que han permanecido internados responden que sí han recibido una explicación detallada por parte del Profesional de Enfermería del procedimiento que se les realizó, sin embargo el 32% responde que el enfermero o enfermera no les explico lo que se les iba a realizar. Un 36% responde a que solo algunas veces se le explico lo que se le realizaría.

Los usuarios que no han estado internados pero que si han tenido alguna cita o hecho usos del servicio de Emergencias del HSRA, el 24% responde que si se les explico el procedimiento a realizar, el 29% que no y el 47% que solo algunas veces.

**Cuadro 25**

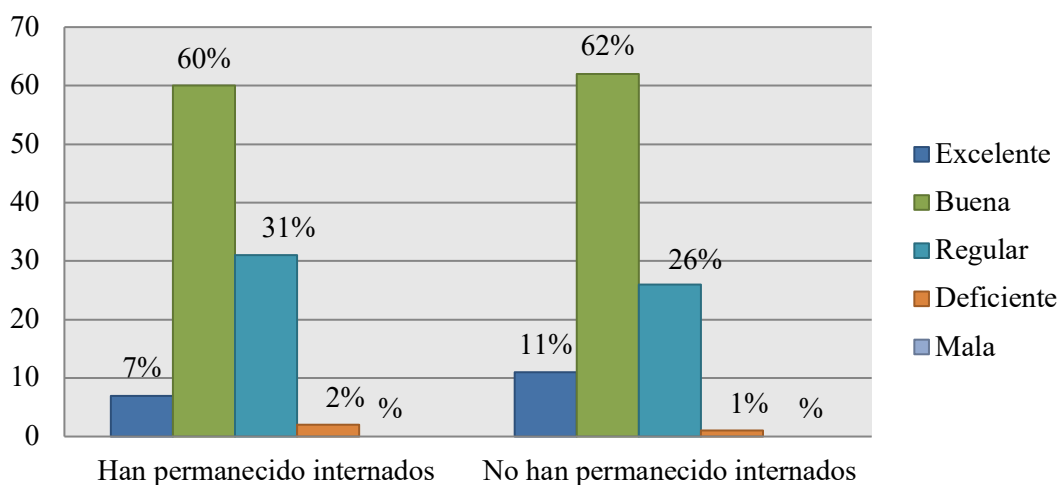
**Respuestas sobre la calidad de atención recibida por parte del profesional de enfermería según los usuarios del HSRA**  
**Alajuela, cantón Central**  
**Agosto-setiembre, 2013**

Respuestas	Han permanecido internados		No han permanecido internados	
	Valor absoluto	Valor relativo	Valor absoluto	Valor relativo
Excelente	9	7	8	11
Buena	76	60	47	62
Regular	40	31	20	26
Deficiente	2	2	1	1
Mala	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>127</b>	<b>100</b>	<b>76</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

**Gráfico 25**

**Respuestas sobre la calidad de atención recibida por parte del profesional de enfermería según los usuarios del HSRA**  
**Alajuela, Cantón Central**  
**Agosto-setiembre, 2013**



Fuente. Cuadro 25

**Análisis:** Como se aprecia en el Cuadro y Gráfico veinticinco, los usuarios del HSRA, tanto los que han permanecido internados como los que no consideran buena la atención, que les brindó el Profesional de Enfermería con un 60 y 62%, respectivamente. Sin embargo, ambos grupos consideran Excelente con un menor porcentaje la calidad de atención recibida, con un 7% los que han estado internados y un 11% los que no han estado internados.

Cuadro 26

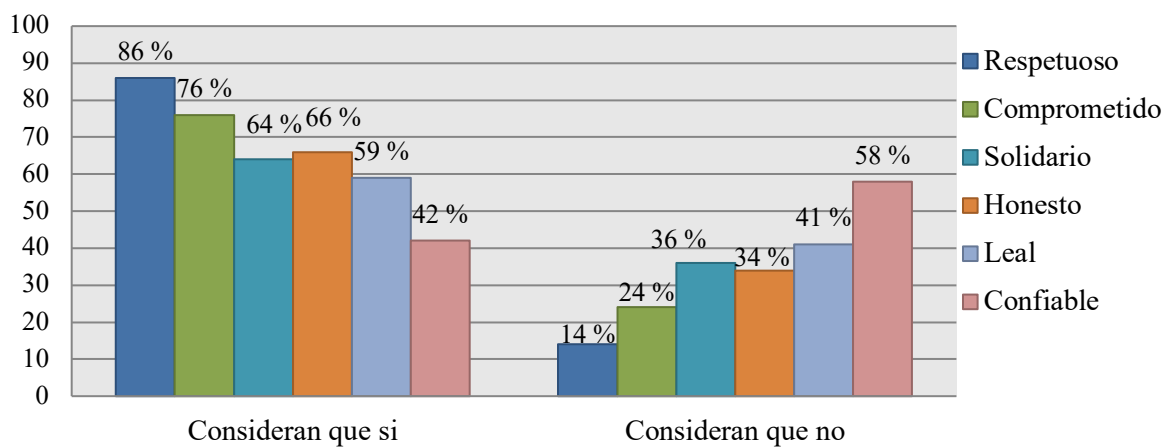
**Consideración de los usuarios del HSRA sobre la práctica de valores de los profesionales de enfermería en su desempeño laboral**  
**Alajuela, cantón Central**  
**Agosto-setiembre, 2013**

Valores	Consideran que si		Consideran que no		Total Absoluto	Total relativo
	Valor absoluto	Valor relativo	Valor absoluto	Valor relativo		
Respetuoso	174	86	29	14	203	100
Comprometido	154	76	49	24	203	100
Solidario	133	64	70	36	203	100
Honesto	134	66	69	34	203	100
Leal	120	59	83	41	203	100
Confiable	117	42	86	58	203	100

Fuente: Encuesta aplicada

Gráfico 26

**Consideración de los usuarios del HSRA sobre la práctica de valores de los profesionales de enfermería en su desempeño laboral**  
**Alajuela, cantón Central**  
**Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 26

**Análisis:** Los valores que el Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica, considera que son importantes en todos los profesionales de Enfermería son los siguientes: “Respeto a sí misma (o), a los demás y a los derechos humanos, compromiso, solidaridad, honestidad, ser constructiva(o), lealtad”.

De todos estos valores, con el 86% de la población encuestada considera que los Profesionales de Enfermería son respetuosos, el 76% opinó que sí son comprometidos con lo que hacen. Cabe resaltar que el 58% no los considera confiables.

**Cuadro 27**

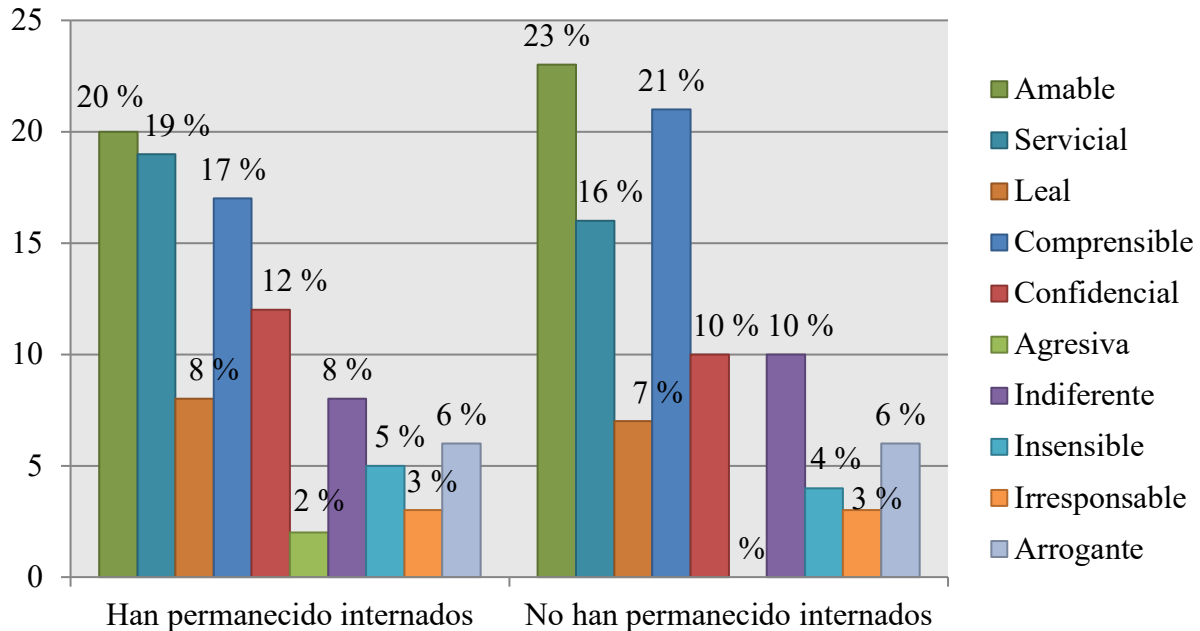
**Actitud del profesional de enfermería responsable del cuidado según usuarios del HSRA  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**

Actitudes	Han permanecido internados		No han permanecido internados		
	Valor absoluto	Valor relativo	Valor absoluto	Valor relativo	
<b>Positivas</b>	Amable	92	20	55	23
	Servicial	85	19	38	16
	Leal	38	8	17	7
	Comprensible	79	17	49	21
	Confidencial	55	12	24	10
<b>Negativas</b>	Agresiva	10	2	1	0
	Indiferente	35	8	25	10
	Insensible	21	5	10	4
	Irresponsable	12	3	6	3
	Arrogante	25	6	14	6
<b>Total respuestas</b>	<b>452</b>	<b>100</b>	<b>239</b>	<b>100</b>	

Fuente: Encuesta aplicada.

Gráfico 27

**Actitud del profesional de enfermería responsable del cuidado según usuarios del HSRA  
Alajuela, cantón Central  
Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro 27

**Análisis:** En este Cuadro y Gráfico, puede apreciarse que las actitudes positivas tienen un mayor porcentaje, comparadas con las negativas. La amabilidad es una de las cualidades con mayor porcentaje con un 20% de los usuarios que han permanecido internados y un 23% de los que no han estado internados. De las cualidades negativas el 8% de usuarios que han estado internados considera que los Profesionales de Enfermería son indiferentes. Y el 10% de los no internados, los consideran que reaccionan igual, indiferentes.

Cuadro 28

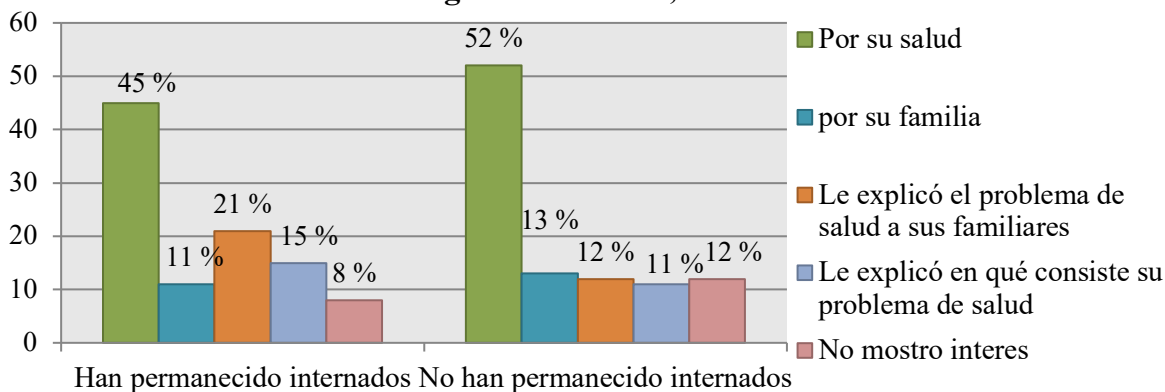
**Demostración de interés de la enfermera o enfermero hacia los usuarios según respuestas de usuarios del HSRA**  
**Alajuela, cantón Central**  
**Agosto-setiembre, 2013**

Respuestas	Han permanecido internados		No han permanecido internados	
	Valor absoluto	Valor relativo	Valor absoluto	Valor relativo
Por su salud	87	45	54	52
Por su familia	21	11	14	13
Le explicó el problema de salud a sus familiares	40	21	13	12
Le explicó en qué consiste su problema de salud	29	15	11	11
No mostró interés	15	8	12	12
<b>Total respuestas</b>	<b>192</b>	<b>100</b>	<b>104</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada

Gráfico 28

**Demostración de interés de la enfermera o enfermero hacia los usuarios según respuestas de usuarios del HSRA**  
**Alajuela, cantón Central**  
**Agosto-setiembre, 2013**



Fuente: Cuadro28

**Análisis:** En el Cuadro y Gráfico veintiocho, se visualizan las áreas de interés de la enfermera o enfermero hacia el usuario, el 45% de los que han permanecido internados consideran que el Profesional de Enfermería mostro interés hacia su salud. Con un bajo porcentaje, de la enfermera o enfermero se interesa por la familia del usuario, solamente el 11% de que han estado internado indican que se interesó por la familia. El 12% de las personas que no ha permanecido internadas considera que de la enfermera o enfermero no mostró ningún interés hacia ellos o su familia

## **Capítulo V. Conclusiones y recomendaciones.**

### **Conclusiones**

La enfermería es una disciplina que ha ido evolucionando con el tiempo, hasta el momento ha llegado a ser una de las profesiones de mucha importancia para la atención de los usuarios, tanto en el área pública como privada.

Lo que se logró con esta investigación es conocer cuáles son las opiniones que las personas usuarias del HSRA tienen en diferentes aspectos, relacionados al área laboral y social de la enfermería, que como resultado de esas opiniones puede concluirse cuál es la imagen del profesional de enfermería.

Las conclusiones se expondrán en dos secciones:

### **Sección sociodemográfica de los usuarios**

- a) Se encontró que la mayoría de los usuarios que participaron en el proceso de recolección de datos pertenecen al sexo femenino con un 63% del total de la muestra, haciendo una diferencia significativa en tamaño comparada con los masculinos (Cuadro 1).
- b) Los usuarios con edades entre 26-30 años son los que predominan con un 16% de total de rangos de edades. Los usuarios que pertenecen a la población adulta mayor de 61-75 años, se ve reflejada con el 13% del total de la muestra (Cuadro2)
- c) La ocupación de la mayoría de la muestra en un 26% se dedican a labores operarias en diferentes áreas como dependiente, mecánicos, ebanistas, entre otras. Existe, también, una significativa representación con un 24% que se dedican a amas de casa. Al tener una

amplia variedad de ocupaciones entre profesiones u oficios, se tienen, también, diferentes opiniones con respecto al profesional de enfermería (Cuadro 3).

- d) La mayor parte de la muestra reside en Alajuela, cantón Central con un 42%, esto se debe, porque el HSRA está ubicado cerca del Área central del Alajuela (Cuadro 4)
- e) El 63% de la muestra ha permanecido al menos una vez internado(a), por lo que ha tenido mayor contacto con el personal de enfermería, teniendo el criterio para referirse al profesional de enfermería (Cuadro 5)

#### **Sección de preguntas formuladas a la muestra (usuarios del HSRA)**

- a) En el área laboral, tanto hombres como mujeres participantes refieren que los y las enfermeros(as) trabajan en conjunto con el médico con un 47% en mujeres y un 55% en hombres, el Cuadro 6, así lo refleja dejando de lado aquellas opiniones que solo cumplen indicaciones médicas con el 18% en opiniones de las mujeres y 11% en opiniones de los hombres.
- b) Las mujeres consideran que los enfermeros y las enfermeras tienen los conocimientos y destrezas para atender a los pacientes con el 45%, mientras que el 43% de los hombres considera que están capacitados para la atención de pacientes en cualquier área del hospital, así lo indica el Cuadro 7.
- c) La formación académica actual de los profesionales de enfermería es calificado como buena por el 50% de los encuestados (Gráfico 8).
- d) Los usuarios que han permanecido internados identifican al profesional de enfermería. según sus funciones como la que le aplica inyecciones, sueros y le da los medicamentos.

El Gráfico 9 demuestra que el 44% de las mujeres y el 38% de los hombres, así lo indican.

- e) Para los usuarios encuestados tanto hombres como mujeres pueden ejercer la profesión de enfermería el 100% de los hombres contestaron que ambos sexos y el 99% de las mujeres contestaron que ambos sexos. (Gráfico 10). Considerando también que los hombres que laboran en enfermería son importantes por su fuerza física, ya que puede fácilmente movilizar pacientes y mucho del equipo pesado en el Cuadro 11 se visualiza con el 59% de la opinión de las mujeres y 70% de los hombres lo opinan así.
- f) Los horarios por turnos, en los que laboran los Profesionales de Enfermería son muy desgastantes, afectan la salud física y mental y además son complicados, así lo demuestra el 66% del total de las respuestas de la muestra.
- g) La profesión de enfermería es bastante aceptada pues el 12% de las mujeres y el 11% de los hombres de la muestra les gustaría trabajar en esto. Solo superado por psicología y medicina en mujeres y por ingeniería y medicina en hombres, según se ve reflejado en el Cuadro 13.
- h) Al sumar las opiniones de los usuarios sobre la imagen de enfermería en las películas, tendríamos 54% de las opiniones negativas (la amante del médico, a irritable y mal humorada y la mala). Mientras que el 45% ven aspectos positivos (abnegación y servicio y que genera tranquilidad), así se puede apreciar en el Gráfico 14.
- i) Aún, en la actualidad, a pesar de que la enfermera tiene desde 1992 la opción de usar el uniforme blanco con cofia o no y que muchas lo han dejado de utilizar, los usuarios

## IMAGEN LABORAL Y SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

- continúa identificando a las enfermeras por vestir de blanco y usar la cofia, el Cuadro 15 así lo indica, con un 44 del total de las respuestas.
- j) Otro aspecto importante es que el 77% conoce la existencia del Colegio de Enfermeras de Costa Rica (Cuadro 16), y con respecto al propósito del mismo, el 34% del total de las respuestas de los usuarios del HSRA considera que existe para autorizarle a cada Profesional de Enfermería y Auxiliar de enfermería ejercer su profesión, extendiéndoles la licencia respectiva.
- k) Es importante reconocer lo difícil que es para los usuarios que han permanecido internados establecer la diferencia entre los auxiliares de enfermería y el profesional de enfermería, solo el 42% de las respuestas de los usuarios los diferencian por las actividades que realizan, mientras que los que no han permanecido internados no pueden hacer la diferencia entre los auxiliares de enfermería y el profesional de enfermería (Cuadro 19).
- l) A los usuarios que han permanecido internados, les cuesta identificar las funciones del personal de enfermería, dándole mayor importancia a la toma de signos vitales como actividad que los auxiliares de enfermería realizan con un 27% y los que no han permanecido internados con un 28% (Gráfico 20), a los profesionales de enfermería la preparación y administración de medicamentos con un 28 % del total de las respuestas de los que han permanecido internados y un 33% de los usuarios que no han permanecido internados (Gráfico 21) y a los asistentes de pacientes la limpieza de la unidad del paciente y el cambio de pañales y ropa, con un 48% en los que han estado internados y un 38% en los que no han estado internados (Gráfico 22).

- m) De cada diez pacientes internados, tres han tenido alguna situación desagradable con el Profesional de Enfermería, así lo demuestra el 35% en el gráfico 23. Mientras que solo el 14% de los que no han permanecido internados han tenido alguna situación desagradable con el Profesional de Enfermería.
- n) La o el Enfermero(a) le explica el procedimiento a efectuar al 32% de los usuarios que han permanecido internados, al 36% algunas veces y a un 32% no le explica lo que le va a realizar. (Gráfico 24).
- o) La mayoría de los usuarios internados, y no internados califican de buena la atención recibida por el profesional de enfermería con el 60% y 62% respectivamente (Gráfico 25).
- p) La práctica de valores en el profesional de enfermería es de mucha importancia, los usuarios del HSRA consideran que el respeto es el valor que los profesionales de enfermería mayormente practican con un 86%, el 76% considera que son comprometidos, mientras que el 66% que son honestos y el 64% que son solidarios, pero solo un 42% los consideran confiables.
- q) Son pocas las actitudes negativas que los usuarios del HSRA evidencian en los Profesionales de Enfermería a cargo de su cuidado, siendo la indiferencia la más demostrada con 8% en los usuarios que han estado internados y un 10% en los que no ha estado internados.
- r) La demostración de interés por la salud de los usuarios es percibida por un 45% de los que han permanecido internados y un 52% por los no han permanecido internados, pero solo un 11% y un 13%, respectivamente perciben la preocupación por su familia por parte de la enfermera o enfermero (Gráfico 28)

## **Recomendaciones**

Luego de reconocer cual es la imagen que perciben los usuarios del HSRA a través de las diferentes respuestas hacia las interrogantes planteadas, se realizan las siguientes recomendaciones:

### **Para las escuelas de enfermería**

- a) Enfatizar al estudiante el interés integral por la salud de los usuarios tanto por la salud de los mismos como por la familia, brindándole la información necesaria para aclarar dudas y temores.
- b) En la formación académica de los estudiantes debe tomarse en cuenta la presentación del profesional, identificándose por su puesto y nombre completo, a los usuarios y familiares de estos.

### **Para los Profesionales de Enfermería**

- a) Demostrar el quehacer de las 4 áreas de la profesión de enfermería, que son administrar, cuidado directo, educación e investigación. Dado que los usuarios solo identifican el cuidado directo como el área en que se desempeña la enfermería.
- b) Practicar más los valores de la profesión en el ámbito laboral y social, para que la atención del usuario sea más satisfactoria, abriendo un canal de comunicación, respeto y confianza entre usuario- profesional de Enfermería.
- c) Explicar de forma detallada y con el lenguaje apropiado cualquier procedimiento que se le vaya a realizar al usuario.

**Al Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica.**

- a) Velar porque la imagen de enfermería no se estigmatice con opiniones negativas, como sucede con las películas o series donde el usuario opina que sin las amantes del médico, la irritable, malhumorada y la mala de la película.
- b) Pagar espacios en medios de comunicación colectivos que es el Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica y cuáles son sus funciones.
- c) Velar para que se cumpla la Política nacional de enfermería 2011- 2021, además de todas las políticas establecidas se encuentra una exclusiva para fortalecimiento de la autoimagen y la imagen social del profesional en Enfermería, ante el Sistema Nacional de Salud y la sociedad.

**A las jefaturas de enfermería de los diferentes hospitales**

- a) Brindar charlas a los usuarios, explicando la diferencia que existe ente los diferentes niveles de enfermería, así como sus funciones.
- b) Establecer algún distintivo especial para los diferentes niveles de enfermería (Asistentes de pacientes, Auxiliares de enfermería y profesional de enfermería), para facilitar al usuario hacer la diferencia entre estos.
- c) Velar por la calidad de atención que los profesionales de enfermería brindan a los usuarios, que sea más humana, dejando de un lado actitudes negativas como la indiferencia.

## Referencias bibliográficas

### Bibliografía citada

Arguedas, C. (12 de julio de 2005). 17 muertos por incendio en Hospital Calderón Guardia. *La Nación* .

Berman, A., Snyder, S., Kozier, B., & Erb, G. (2008). *Fundamentos de enfermería: conceptos, proceso y prácticas*. España: Pearson Prentice Hall.

CENDEISSS. (2009). *CENDEISSS*. Recuperado el 2 de agosto de 2013, de CENDEISSS:

<http://www.cendeiss.sa.cr/cursos/enfermeria/programa.pdf>

Chávez, K. (07 de Agosto de 2012). *La Nacion*. Recuperado el 15 de Noviembre de 2012, de La Nacion: [http://www.nacion.com/sucesos/Policia-detiene-enfermera-inyector-](http://www.nacion.com/sucesos/Policia-detiene-enfermera-inyector-paciente_0_1285471551.html)

[paciente\\_0\\_1285471551.html](http://www.nacion.com/sucesos/Policia-detiene-enfermera-inyector-paciente_0_1285471551.html)

Colegio de Enfermeras de Costa Rica. (1989). *Ley #7085 Estatutos de Servicios de Enfermería y su Reglamento* . San José: La Gasetta.

Colegio de Enfermeras de Costa Rica. (2006). *Reglamento a la Ley Orgánica del Colegio*. San José: Diario Oficial La Gaceta.

Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica. (1973). *Código de ética y moral profesional*. San José.

Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica. (2011). *Política Nacional de Enfermería 2011-2021*. San José: El Atabal.

González, L. (s.f.). *Colegio de Enfermeras de Costa Rica*. Recuperado el 28 de 09 de 2012, de <http://www.enfermeria.cr/int.asp?pag=historia/historia.html>

Gordoa, V. (2003). *Imagología*. México: Grijalbo.

Hernández, R., Fernández, C., & Batista, P. (2006). *Metodología de la Investigación* (Cuarta ed.).

México: McGraw-Hill Interamerica.

Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional. (Julio de 1997). *Centro para el control y prevención de enfermedades*. Recuperado el 22 de Setiembre de 2013, de

<http://www.cdc.gov/>

Ledesma, C. (2004). *Fundamentos de Enfermería*. México: Limusa.

Martínez, M. L. (2011). *Historia de la enfermería. Evolución histórica del cuidado enfermero* (2ª ed.). España: Elseiver.

Mora Aguilar, A., Parada Bonilla, N., & Astúa Vega, M. (Enero de 2003). *CENDEISSS*.

Recuperado el 15 de marzo de 2013, de [www.cendeisss.sa.cr](http://www.cendeisss.sa.cr):

<http://www.cendeisss.sa.cr/investigacion/diagnosticoasistentes.pdf>

Parentini, M. (2002). *Historia de la enfermería. Aspectos relevantes desde sus orígenes hasta el siglo XX*. Uruguay : Ediciones Trilce.

Raile, M., & Marriner, A. (2011). *Modelos y teorías en enfermería*. España: Elsevier.

Ross, A. (21 de Junio de 2013). *Colegio señala débil servicio de enfermeros en hospitales*.

Recuperado el 9 de Julio de 2013, de La Nación: [www.nacion.com](http://www.nacion.com)

Solís Marín, E. (2000 ). *Rescate histórico de la enfermería en Costa Rica*. San José: Editorial

Nacional de Salud y Seguridad Social .

Studio universal. (s.f). *Studio universal*. Recuperado el 2013 de Agosto de 21, de

Studiouniversal: <http://www.studiouniversal.com/es/sheet/nurse-jackie>

**Bibliografía consultada**

Escamilla-Cruz, S. N., & Cordoba-Ávila, M. A. (2011). Los hombres en la Enfermería. Análisis de sus circunstancias actuales. *Revista CONAMED*, 28-33.

*Manual de publicaciones de la American Psychological Association* (Tercera ed.). (2010). (M. Guerras Frías, Trad.) México: Editorial El Manual Moderno.

Hernández, R., Fernández, C., & Batista, P. (2006). *Metodología de la Investigación* (Cuarta ed.). México: McGraw-Hill Interamerica.

Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional. (Julio de 1997). *Centro para el control y prevención de enfermedades*. Recuperado el 22 de Setiembre de 2013, de <http://www.cdc.gov/>

Real Academia Española. (2007). *Diccionario de la lengua española* (22.ª ed.). España.

Vides, I. (2012). *Estudio sobre alimentación inadecuada y sus consecuencias en los estudiantes del instituto centroamericano adventista*. (Tesis de Licenciatura). Unadeca, Alajuela, Costa Rica.

**Anexos**

## **Anexo # 1**

### **Instrumento de recolección de datos**

## IMAGEN LABORAL Y SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE CENTRO AMÉRICA

ESCUELA DE ENFERMERÍA

Estimado señor(a):

El presente cuestionario forma parte de la investigación titulada: **Opinión de los Usuarios del Hospital San Rafael de Alajuela sobre la Imagen Social y Laboral del Profesional de Enfermería**. El cual es requisito para optar al grado de Licenciatura en Enfermería, por lo que agradezco su sinceridad y su tiempo para responder a las preguntas formuladas.

Solo me interesa su opinión, por lo tanto este documento es anónimo y sus respuestas serán utilizada solo para este fin

Agradeciendo su cooperación.

Sonia Artiga

Estudiante de Enfermería

## IMAGEN LABORAL Y SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Datos personales**

Sexo: Femenino \_\_\_ Masculino \_\_\_ Edad \_\_\_ Profesión u oficio \_\_\_\_\_  
Estado civil: Soltero(a) \_\_\_ Casado(a) \_\_\_ Unión libre \_\_\_ Divorciado(a) \_\_\_ Viudo(a) \_\_\_  
Lugar donde vive: \_\_\_\_\_  
Ha permanecido internado(a) en el HSRA: Si \_\_\_ No \_\_\_

Instrucciones: Seleccione con una x las respuestas que crea correctas.

**Profesión de Enfermería**

1. Para usted las o los enfermeras/os:

- Son los ayudantes de los médicos.
- Trabajan en conjunto con el médico.
- Tienen menos conocimientos que los médicos.
- Trabajan independientemente del médico.
- Solamente cumplen indicaciones médicas.

2. Considera usted que los enfermeros y las enfermeras graduados en las diferentes universidades:

- Están capacitados para la atención de pacientes en cualquier área del hospital.
- Tienen los conocimientos y destrezas para atender a los pacientes.
- Les falta mucho conocimiento y practica para desarrollarse en su ámbito laboral.

3. Como considera la formación académica actual de los profesionales de enfermería en comparación con los de algunos años atrás:

- Excelente       Buena       Regular       Deficiente       Mala

4. Si ha estado internado, de qué forma identifico a la enfermera o al enfermero que estuvo con la responsabilidad de su cuidado.

- Porque se presentó por su nombre y puesto.
- Porque es la que le aplica las inyecciones, sueros y le da los medicamentos.
- Porque el personal en general le dice jefe.
- Porque es la que reúne al personal y les indica el trabajo que deben hacer
- Porque es la que pasa visita con el médico.

## IMAGEN LABORAL Y SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

5. Cree usted que la profesión de enfermería debe ser exclusiva para:

- El sexo femenino                       El sexo masculino                       Para ambos sexos

6. Qué opinión considera que se merecen los hombres que laboran en enfermería.

- Son muy importantes por su fuerza física para movilizar pacientes y equipos pesados.  
 Que son mujeriegos.  
 Que la mayoría con gays.  
 Que no es una profesión para ellos.  
 Me es indiferente.

7. Los profesionales en enfermería trabajan en tres turnos (tarde, mañana y noche), considera usted que:

- Son horarios muy desgastantes  
 Afecta la salud (física y mental)  
 Es bonito trabajar en diferentes turnos.  
 El trabajo por turnos es complicado.

8. Si usted tuviera la oportunidad de escoger nuevamente su profesión u oficio cual escogería (marcar solo una opción)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bombero       | <input type="checkbox"/> Medicina                   | <input type="checkbox"/> Recolector de basura    |
| <input type="checkbox"/> Electricista  | <input type="checkbox"/> Educación                  | <input type="checkbox"/> Agricultor              |
| <input type="checkbox"/> Comerciante   | <input type="checkbox"/> Enfermería                 | <input type="checkbox"/> Auxiliar de enfermería. |
| <input type="checkbox"/> Estilista     | <input type="checkbox"/> Trabajador social          | <input type="checkbox"/> Sacerdote o pastor.     |
| <input type="checkbox"/> Chofer de bus | <input type="checkbox"/> Ingeniería                 | <input type="checkbox"/> Otro _____              |
| <input type="checkbox"/> Policía       | <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta             |  |
| <input type="checkbox"/> Psicología    | <input type="checkbox"/> Administración de empresas |  |

## IMAGEN LABORAL Y SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

9. El papel más común que representa una enfermera en las películas, series o novelas es:

- Abnegación y servicio
- La irritable y mal humorada
- La que genera tranquilidad.
- La mala de la película.
- Amante del médico.

10. Usted identifica a un profesional de enfermería dentro del hospital por alguna de las siguientes características:

- Generalmente viste de blanco y usa la cofia (la gorrita en la cabeza)
- Porque usa gabacha
- Porque andan una identificación en la gabacha o vestido.
- No hay manera de reconocerla.

### Perfil Profesional

11. ¿Sabe usted de la existencia del Colegio de Enfermeras?

- Si
- No

12. ¿Cuál es el propósito de la existencia del Colegio de Enfermeras de Costa Rica?

- Para extender licencia que les autoriza a enfermeros y auxiliares para ejercer su profesión.
- Para reglamentar el ejercicio profesional de enfermería.
- Para asegurarle a la población que el profesional que lo atiende está capacitado para ello.
- Para velar por la calidad de la atención a los usuarios.

13. ¿Cuáles son las áreas en que se desempeña la enfermería?

- Administrar los servicios de salud
- Brindar educación a los pacientes
- Cuidar enfermos
- Participar en investigaciones de salud

**Niveles de enfermería**

14. Puede diferenciar a un profesional de enfermería de un auxiliar de enfermería por:

- El uniforme
- Porque la enfermera se presenta como la enfermera jefe.
- Las actividades que realiza
- No existe ninguna diferencia

15. ¿Cuáles de las siguientes actividades son responsabilidad de los auxiliares de enfermería?

- Realizar baño en cama
- Realiza el control de signos vitales
- Realiza curaciones
- Acompaña al pacientes a citas
- Preparar y administrar medicamentos
- Limpieza de la unidad del paciente

16. ¿Cuáles de las siguientes actividades realiza del profesional de enfermería?

- Distribuir al personal de enfermería durante el turno.
- Preparar y administrar medicamentos.
- Limpieza de la unidad del paciente
- Planifica la atención del paciente.
- Delegar actividades.
- Educar al paciente

17. Los asistentes de pacientes realizan las siguientes actividades:

- Limpieza de la unidad del paciente
- Cambiar pañales y ropa
- Realizar baño en cama
- Asistir en la alimentación al paciente.
- Traslados internos de pacientes
- Preparar y administrar medicamentos.

**Atención brindada**

18. Durante su estancia en el hospital tuvo una situación desagradable con el profesional de enfermería.

- Si
- No

## IMAGEN LABORAL Y SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

19. Al momento de realizarle un procedimiento la o el enfermera/o le explica detalladamente lo que le realizará:

Sí  No  Algunas veces.

20. Como califica la calidad de atención recibida por el profesional del enfermería

Excelente  Buena  Regular  Deficiente  Mala

### Cualidades de un profesional de enfermería

21. Considera que el profesional de enfermería en su desempeño labora demuestra los valores, siendo:

Respetuoso Si \_\_\_ No \_\_\_  
 Comprometido Si \_\_\_ No \_\_\_  
 Solidario Si \_\_\_ No \_\_\_  
 Honesto Si \_\_\_ No \_\_\_  
 Leal Si \_\_\_ No \_\_\_  
 Confiable Si \_\_\_ No \_\_\_

22. El profesional de enfermería responsable de su cuidado, actuó.

Positivamente

Amable  
 Servicial  
 Leal  
 Comprensible  
 Confidencial

Negativamente

Agresiva  
 Indiferente  
 Insensible  
 Irresponsable  
 Arrogante

23. La enfermera o enfermero mostro su interés hacia usted en los siguientes aspectos.

- Por su salud
- Por su familia
- Le explicó el problema de salud a sus familiares
- Le explicó en qué consiste su problema de salud.
- No mostro interés

## **Anexo # 2**

### **Convenio ANPE-CCSS Clausula dieciocho**

**CONVENIO ANPE - CCSS**

5. Analizar los diferentes problemas que enfrenta el gremio y dar recomendaciones para el desempeño de sus funciones.
  6. Cualquier otra que sea propia de su naturaleza como órgano consultivo y asesor.
- La Comisión elaborará sus propias normas de funcionamiento.  
La coordinación de esta Comisión estará a cargo de la Jefatura de Enfermería del Nivel Nacional.

**CLAUSULA DIECIOCHO " UNIFORME"**

El uso del uniforme será optativo para las enfermeras (os) que así lo prefieran y las que no podrán usar gabacha, ajustado al reglamento que la institución establezca para sus trabajadores.  
La C.C.S.S. otorgará ₡2.000 (dos mil colones) tres veces al año por vestido o gabacha, además dos gorras por año y el broche de identificación.

**CLAUSULA DIECINUEVE " NO APERTURA DE NUEVOS SERVICIOS"**

Se ratifica el acuerdo de convenio con el Frente Sindical del 18 de mayo de 1989, en el sentido de que no ampliarán ni abrirán nuevos servicios hasta tanto no se cuente con Profesionales en Enfermería necesarios para atenderlos.

**CLAUSULA VEINTE "LICENCIA SINDICAL"**

La C.C.S.S. otorgará un día con goce de salario cada tres meses para delegados de los Consejos Regionales de Filiales de ANPE.

**CLAUSULA VEINTIUNO "EQUIPARACIÓN DEL PORCENTAJE POR DEDICACIÓN EXCLUSIVA"**

La C.C.S.S. se compromete previo al cumplimiento de los requisitos establecidos por el ordenamiento jurídico vigente, equiparar el porcentaje sobre el salario base que por concepto de dedicación exclusiva se le atribuye en la actualidad a sus homólogas, enfermeras (os) 5 y 6 que a la fecha de las presentes normas cumplan funciones de jefatura real y efectiva y que para el desempeño de sus puestos encuentre establecido por requisito, poseer un grado académico de Licenciatura.

Lo anterior en aplicación del artículo 33 de la Constitución Política y el prece de la Sala Constitucional 2300-91. En adelante, la Caja nombrará en esos puestos a trabajadores con grado profesional, salvo casos de inopia y lo dispuesto en transitorio tercero del Estatuto de Servicios de Enfermería.

**CLAUSULA VEINTIDOS "RECONOCIMIENTO DE GRADO ACADÉMICO"**

Basado en el pronunciamiento de la Sala IV, y de la aclaración que a solicitud de la Universidad de Costa Rica hiciera de la misma Sala Constitucional, la C.C.S.S. ha solicitado de inmediato las gestiones de reconocimiento del estado académico de bachiller a las enfermeras egresadas de la antigua Escuela de Enfermería del 25 de Julio de 1977 hacia atrás, según la comunicación EED-423-92 de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica.

**CLAUSULA VEINTITRES "JORNADA DE TRABAJO"**

Sin perjuicio del salario, se establece una jornada ordinaria de trabajo de 44 horas semanales, la cual se implementará de la siguiente manera: A partir del 1º de Octubre de 1992, la jornada se reducirá a 46 horas semanales. A partir del primero de julio de 1993 y previa evaluación de los resultados obtenidos, por parte de la C.C.S.S. la jornada se reducirá a 44 horas semanales:

## **Anexo # 3**

### **Carta de aprobación del tema de investigación.**

## IMAGEN LABORAL Y SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Alajuela, 20 de julio de 2012


Bach. Sonia Ester Artiga Zavaleta.  
Escuela de Enfermería  
UNADECA

¡Saludos Cordiales!

El Consejo Técnico de la Escuela de Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América, aprueba el tema solicitado para la elaboración de la tesis: "Opinión de los Usuarios del Hospital San Rafael de Alajuela sobre la Imagen Social y Laboral del Profesional de Enfermería. Alajuela, Junio – Septiembre, 2012."

Atentamente,



  
Licda. Marian Molyneux  
Directora  
Escuela de Enfermería

☎ (506) 2436-3300

☎ (506) 2441-3465 / 2443-1702

☎ Km. al Norte de los Tribunales de Justicia, La Ceiba, Alajuela

☎ Teléfono: 138-4050 Alajuela, Costa Rica

Tu Futuro...  
NUESTRO COMPROMISO

[www.unadeca.net](http://www.unadeca.net)

## **Anexo # 4**

### **Carta de conclusión de la investigación**

11 de noviembre de 2013

Señores:

Consejo Técnico de la Escuela de Enfermería

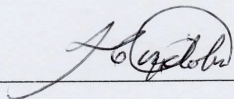
Universidad Adventista de Centroamérica

Apreciados señores:

Por este medio hago constar que he revisado la tesis de grado de la estudiante Sonia Ester Artiga Zavaleta, con pasaporte de identidad N° A70094925. Con el tema de "Opinión de los Usuarios del Hospital San Rafael de Alajuela sobre la Imagen Social y Laboral del Profesional de Enfermería. Alajuela, junio - octubre, 2013".

Considera que de acuerdo a la solicitud en el capítulo III, Artículo 8 del reglamento General para la Modalidad de Trabajo de investigación de Grado y ya efectuada la revisión del Filólogo la estudiante, está lista para cumplir con el requisito de defensa de tesis.

Por su consideración, gracias.



Msc. Juan Alberto Córdoba Franco

Instructor de Tesis

## **Anexo # 5**

# **Carta de aprobación del informe de revisión y asesoría profesional**

## CARTA DE REVISIÓN DEL FILÓLOGO

San José, 10 de noviembre del 2013.

Señores  
UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE CENTROAMÉRICA

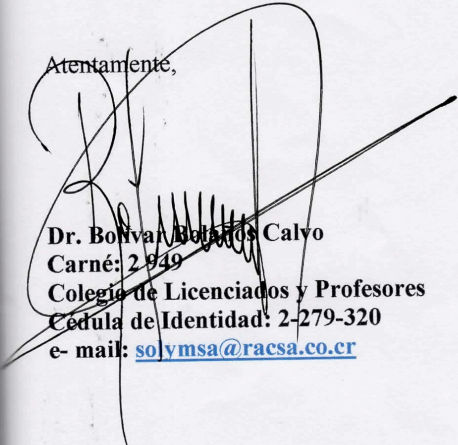
Estimados señores:

Hago constar que he revisado el **TRABAJO DE INVESTIGACIÓN** de la estudiante **SONIA ESTER ARTIGA ZAVALA** denominado **OPINIÓN DE LOS USUARIOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE ALAJUELA SOBRE LA IMAGEN SOCIAL Y LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, ALAJUELA, JUNIO-OCTUBRE, 2013**, para optar por el grado académico de **LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**.

He revisado errores gramaticales, de puntuación, ortográficos y de estilo que se manifiestan en el documento escrito, y he verificado que estos fueron corregidos por la autora.

Con base en lo anterior, se considera que dicho trabajo cumple con los requisitos establecidos por la **UNIVERSIDAD** para ser presentado como requisito final de graduación.

Atentamente,



Dr. Bonívar Botas Calvo  
Carné: 2-849  
Colegio de Licenciados y Profesores  
Cédula de Identidad: 2-279-320  
e-mail: [sojyma@racsa.co.cr](mailto:sojyma@racsa.co.cr)

## **Anexo # 6**

### **Carta de solicitud de extensión del tema**

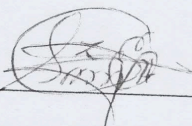
Alajuela Costa Rica, 30 de Mayo del 2013

Consejo Técnico  
Escuela de Enfermería  
UNADECA

Saludos cordiales

Por medio de la presente someto a su criterio la aprobación de extensión de tiempo para concluir con para la elaboración de tesis con el tema: **Opinión de los Usuarios del Hospital San Rafael de Alajuela sobre la Imagen Social y Laboral del Profesional de Enfermería. Alajuela, Junio-Octubre, 2013.** Para optar por el grado de Licenciatura en Enfermería.

Con toda consideración



Bach. Sonia Ester Artiga Zavaleta.

Tutor, Msc. Juan Córdoba

## **Anexo # 7**

### **Carta de aceptación de extensión del tema**



Alajuela, 03 de junio 2013

Bach. Sonia Ester Artiga Zavaleta.  
Escuela de Enfermería  
UNADECA

¡Saludos Cordiales!

El Consejo Técnico de la Escuela de Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América, acepta la petición para extender el tiempo de la elaboración de tesis: "Opinión de los Usuarios del Hospital San Rafael de Alajuela sobre la Imagen Social y Laboral del Profesional de Enfermería. Alajuela, Junio – Octubre, 2013."

Atentamente,

Licda. Marian Molyneux  
Directora  
Escuela de Enfermería

(506) 2436-3300

(506) 2441-3465 / 2443-1702

Carretera al Norte de los Tribunales de Justicia, La Ceiba, Alajuela  
Tel: 138-4050, Alajuela, Costa Rica

Tu Futuro...  
NUESTRO COMPROMISO

[www.unadeca.net](http://www.unadeca.net)