

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

**PERCEPCIÓN DE LAS FUNCIONES DE LA ENFERMERA(O)
POR EL USUARIO – DISTRITO DE GREGORIO
ALBARRACÍN - TACNA 2013**

TESIS

Presentada por:

Bach. Zayda Esther Rosa Apaza

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TACNA – PERÚ
2014

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

**Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

**“PERCEPCIÓN DE LAS FUNCIONES DE LA ENFERMERA(O) POR EL
USUARIO – DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN -
TACNA 2013”**

TESIS

Presentada por:

BACH. ZAYDA ESTHER ROSA APAZA

Para Optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERIA

Aprobada por _____, ante el siguiente Jurado:

Mgr. María Soledad Porras Roque
Presidenta

Mgr. Ruth Salinas Lunario
Jurado

Dra. Victoria Nora Vela Paz de Córdova
Jurado

Mgr. Elena Cachicatari Vargas
Asesora

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida diaria y permitirme
ayudar a través del don que me otorgó.

A mis padres y padrinos por la
confianza, comprensión, exigencia y
aliento, que hacen que ame la vida y la
profesión que elegí.

AGRADECIMIENTO

Doy gracias a mi Asesora de Tesis Mgr. Elena Cachicatari por su ayuda incondicional durante todo el proceso de la investigación.

Doy gracias al centro de Salud San Francisco, A los profesionales de enfermería y usuarios asistentes a este centro de salud por permitirme y facilitarme el desarrollo de la investigación.

Doy gracias a mis padres Saturnino Rosa y Secundina Apaza por darme el apoyo incondicional en el proceso de esta investigación.

Doy gracias a mis padrinos Edgar Poma y Margarita Condori quienes con su apoyo incondicional y sus palabras lograron que culmine una de mis metas profesionales.

Doy gracias a la escuela profesional de enfermería, a mis docentes que me recibieron y acogieron en estos 5 años, a mis compañeras Sonia, Susan , Yaneth, Diana , Lucero y Glicett que me apoyaron para lograr culminar mi profesión satisfactoriamente .

ÍNDICE

RESUMEN

ABSTRACS

INTRODUCCIÓN 1

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. Fundamentos y Formulación del Problema 3

1.2. Objetivos 8

1.3. Justificación 9

1.4.. Operacionalización de Variables 11

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación 14

2.2. Bases Teóricas 19

2.3. Definición Conceptual de Términos 36

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Materiales y Métodos 38

3.2. Población y Muestra	39
3.3. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	42
3.4. Procedimientos de Recolección de Datos	43
3.5. Procesamiento de datos	44

CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados	46
4.2. Discusión	57

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS

ANEXO

RESUMEN

El trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la percepción de las funciones de la enfermera (o) por el usuario en el distrito Gregorio Albarracín Lanchipa Tacna – 2013 y objetivos específicos Identificar percepción de los usuarios hacia las funciones de la enfermera en el área asistencial, investigación, administración, educación o docencia. Es un estudio de Investigación no experimental, de tipo descriptivo, transversal, la muestra poblacional es de 300 usuarios de los servicios de enfermería se aplicó 1 instrumentos para valorar la percepción del usuario. Se utilizó SPSS versión 15, cuyas conclusiones son: Los usuarios de los servicios de salud tienen una buena percepción hacia las funciones de la enfermera(o) en el área asistencial con un 50%, en el área administrativa tiene una percepción regular con un 51%, tienen una buena percepción en el área investigativo con un 54,7% y tienen una buena percepción en el área educación con un 51,67%.

Palabras Claves: Percepción, enfermera, funciones de enfermería en el área asistencial, funciones de enfermería en el área administrativa, funciones de enfermería en el área de investigación, funciones de enfermería en el área docencia

ABSTRACT

The research aims to determine the perception of the role of the nurse (or) by the user in the district Gregorio Albarracín Lanchipa Tacna – 2013 and Identify specific goals and perception of users towards the functions of the nurse in the health care area, research, administration, education or teaching. It is a study of non-experimental research, descriptive, cross-sectional population sample of 300 service users nursing one instrument was used to assess user perception. SPSS version 15 was used, the conclusions are: Users of health services have a good insight into the role of the nurse (or) in the health care area with 50%, in the administrative area has a regular perception 51 %, have a good perception in the research area with 54,7% and have a good perception in the education area with 51,67%.

Keywords: Perception, nurse, nursing roles in the care area nursing roles in administration, nursing roles in the area of research, nursing roles in the teaching area

INTRODUCCIÓN

El Ministerio de Salud ha favorecido el creciente interés en considerar la percepción de las personas como indicador importante de los cuidados ofrecidos a fin de brindar una atención acorde con sus necesidades y expectativas, sin embargo son escasos los logros en este campo, por la ausencia de metodologías prácticas y sencillas que puedan aplicarse a todas las instituciones y mejor aun que puedan ser utilizadas de manera específica por los diferentes profesionales de salud que proporcionan la atención en salud.

El rol de la enfermera(o) implica una atención integral con el proceso de atención de enfermería a la persona, familia y comunidad mediante la promoción , prevención , recuperación y rehabilitación de la enfermedad , cumpliendo diferentes funciones en las distintas áreas de trabajo de la enfermera (o) , área de investigación , administrativo , educación y asistencial.

El presente estudio titulado “Percepción de las funciones de la enfermera(o) por el usuario – distrito de Gregorio Albarracín - Tacna 2013”

tiene como objetivo determinar la percepción de las funciones de la enfermera (o) por el usuario y objetivos específicos Identificar percepción de los usuarios hacia las funciones de la enfermera en el área asistencial, investigación, administración, educación o docencia. Es un estudio de Investigación no experimental, de tipo descriptivo, transversal.

El trabajo de investigación consta de en cuatro capítulos, el capítulo I presenta el planteamiento del estudio dado por los fundamentos y formulación del problema, los objetivos, la justificación, la formulación de la hipótesis y la operacionalización de las variables. El capítulo II está conformado por el marco teórico, que incluye los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, y la definición conceptual de términos. El capítulo III describe la metodología de la investigación, donde se presenta el tipo de investigación, población y muestra tomada, técnica, procedimientos y el procesamiento de datos. El capítulo IV está conformado por la presentación de los resultados a través de cuadros, con su respectivo análisis cuantitativo y por la discusión de los resultados. Por último se realizó las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Fundamentos y Formulación del Problema

La globalización y los constates cambios que se han originado para los profesionales de salud, hacen que tengan como misión proporcionar cuidados de salud a la población; exigiéndole al profesional de enfermería una atención de calidad fundada en una sólida base de conocimientos y habilidades, mediante la aplicación de juicios y razonamientos acertados en un sistema de valores claros y convenientes demostrando responsabilidad en el quehacer de sus funciones.

Durante el desarrollo de la enfermería ocurrieron muchos eventos importantes; a nivel mundial se crearon las asociaciones y colegios de enfermeros, los cuales velan por la atención que recibe el usuario externo. A nivel Nacional y Regional no se evidencian

investigaciones relacionados con la percepción de la persona sobre las funciones que cumple el profesional de enfermería.

La atención que recibe el usuario externo va más allá de otorgar cuidados físicos; desde la perspectiva integrativa de Enfermería, se enfoca a partir de una visión global del hombre, desde una concepción holística del ser humano cumpliendo de esta forma una diversidad de funciones por parte de la enfermera(o)

El Ministerio de salud cuenta con estrategias para brindar cuidado a la persona que acude a algún establecimiento de salud para ser atendido los cuales son atendidos por profesionales de diferentes profesiones y entre ellos uno de los más importantes el profesional de enfermería.

Por tanto la profesión de Enfermería exige constantemente mantener relaciones con la comunidad donde labora y realizar diferentes actividades llamadas funciones para lograr diferentes objetivos de salud, olvidando algunas veces la forma como es percibido todo el cumplimiento de estas funciones por el usuario; también la percepción que pueda tener el usuario, acerca del

desempeño o de la imagen que el profesional que le brinda sus servicios.

La población usuaria, a través de la percepción que tiene de un profesional, ejerce un rol fundamental en el desarrollo y reconocimiento de éste, por ser el que demanda la atención en salud, y el que puede presionar y o cooperar para solicitar la atención debida. Este factor es algunas veces ignorado, ya que la profesión se ha preocupado de entregar una imagen, y no se ha constatado que el usuario la perciba como debiera.

En los 4 últimos años de estudios en la carrera profesional de enfermería en las practicas pre profesionales realizadas en los distintos centros de salud del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, en especial en el centro de salud San Francisco , he podido observado la ausencia de la enfermera(o) en diferentes grupos sociales (partidos políticos, campañas solidarias , entre otros) con participación de población de mediano y bajo recursos económicos, se ha podido percibir que la enfermera no presenta investigaciones conocidas por la población o usuarios de los servicios de salud , que mucho de los usuarios no saben cuál es el objetivo de la

enfermera(o) al hacerle varias visitas domiciliarias , creen que al ver la participación de una enfermera (o) en actividades de promoción de la salud como campañas solo para cumplir con su trabajo , desconociendo los verdaderos objetivos para la enfermera (o) de estas campañas , se ha hecho evidente que los usuarios de los servicios de enfermería no logran conocer la labor y objetivo a cumplir con todas las funciones que se le han encomendado por profesión y por ende se evidencia que la población en oportunidades se siente insatisfecho con la atención brindada por la enfermera (o) a causa de no conocer las verdaderas funciones de este profesional , a acompañado a esto se puede agregar que el usuario no conoce que el profesional de enfermería hace labor de educadora , investigadora , administrativa y asistencial .

Esto evidenciaría que la percepción de las personas usuarias de los servicios de enfermería es importante para el desempeño laboral de las(os) enfermeras(os), motivándome a realizar esta investigación para saber cuál es la percepción de las funciones de la enfermera(o) por el usuarios.

Por lo que surge esta interrogante:

¿Cuál es la Percepción de las funciones de la enfermera (o) por el usuario en el distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa de Tacna?

1.2. Objetivos

Objetivo General

- Determinar la percepción de las funciones de la enfermera (o) por el usuario en el distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa de Tacna

Objetivos Específicos

- Identificar percepción de los usuarios hacia las funciones de la enfermera en el área asistencial
- Identificar percepción de los usuarios hacia las funciones de la enfermera como investigadora
- Identificar percepción de los usuarios hacia las funciones de la enfermera como administradora
- Identificar percepción de los usuarios hacia las funciones de la enfermera como educadora (docencia).

1.3. Justificación

Conocer el término de percepción implica obtener datos del exterior y que son organizados de un modo significativo en nuestro interior, para tomar conciencia del mundo que nos rodea. Y J. Müller (1801-1858) estableció su ley sobre “la energía específica de las fibras nerviosas sensoriales”; según esta ley nuestra percepción depende tanto de la condición de los nervios sensoriales como del estímulo que los activa. Esta percepción de las personas, muchas veces es ignorada restándole importancia pues, las(os) enfermeras(os) se han preocupado en cumplir metas y objetivos y no entregar una imagen cordial y de confianza como profesional de enfermería.

La percepción ejerce un rol fundamental en el reconocimiento del profesional de Enfermería, por ser ellas quienes pueden presionar o darnos a saber si reconocer a una enfermera (o) para solicitar cuidados adecuados.

La problemática a abordar en esta investigación consiste básicamente en identificar la percepción de los usuarios en

distintas funciones del profesional de Enfermería por área de trabajo de la misma.

1.4. Operacionalización de las Variables

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala
Percepción	Percepción es un proceso de extracción y selección de información relevante	Percepción de las funciones de enfermería en el área asistencial	De la pregunta 8 a la pregunta 11. <ul style="list-style-type: none"> • Percepción buena • Percepción regular • Percepción malo 	Ordinal

de las funciones de la enfermera (o) por el usuario	encargado de generar un estado de claridad y lucidez consiente que permita el desempleo dentro del mayor grado de racionalidad y coherencia posibles con el mundo circundante.	Percepción de las funciones de enfermería en el área de educación.	De la pregunta 12 a la pregunta 16. <ul style="list-style-type: none"> • Percepción buena • Percepción regular • Percepción malo 	Ordinal
	Es la opinión de la persona o percepción de la persona acerca de	Percepción de las funciones de enfermería en el área de administración.	De la pregunta 17 a la pregunta 22 <ul style="list-style-type: none"> • Percepción buena • Percepción regular • Percepción malo 	Ordinal

	<p>la las diferentes actividades que realiza la enfermera(o) para brindar atenciones que cubran las necesidades del usuario.</p>	<p>Percepción de las funciones de enfermería en el área de investigación</p>	<p>De la pregunta 23 a la pregunta 26</p> <ul style="list-style-type: none"> • Percepción buena • Percepción regular • Percepción malo 	<p>Ordinal</p>
--	--	--	---	-----------------------

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 . Antecedentes de la Investigación

Luego de haber realizado la revisión de antecedentes se ha encontrado estudios relacionados sobre este proyecto a investigar, como podemos analizar en los estudios realizados de:

CAQUI T. Daysi (Perú 2011) “Percepción del Cuidado de Enfermería que recibe la persona y su relación con la Percepción del(a) Enfermero(a) sobre el Cuidado que brinda servicio de Medicina del Hospital Hipólito Unanue” Es un estudio de Investigación no experimental, de tipo descriptivo, correlacional, la muestra poblacional es de 12 enfermeras(os) y 35 personas hospitalizadas, concluye que la mayoría de las(os) profesionales de enfermería del servicio de Medicina tienen una percepción favorable (62,9%) del cuidado que brinda según la edad, sexo, títulos profesionales y tiempo de servicio. La mayoría de las personas hospitalizadas en el servicio de Medicina tienen una

percepción medianamente favorable (62,9%) del cuidado que reciben de las(os) profesionales de enfermería según edad, sexo, grado de instrucción. Existe relación significativa entre la percepción del(a) enfermero(a) sobre el cuidado que brinda (34,3%) y la percepción del cuidado de enfermería que recibe la persona (34,3%).

PARDO H. Javier (CHILE - 2003) “Algunos aspectos de la percepción del usuario del sistema público de salud de Valdivia acerca del profesional de Enfermería en la relación de ayuda” El estudio se definió como observacional, descriptivo de corte transversal población de 90 usuarios, concluye que del total de actividades propuestas que realiza o debería realizar el profesional de Enfermería, solo el 40 % de estas fueron identificadas. En relación al grado de satisfacción de los usuarios por la atención recibida puntaje de 4, calificándola buena. En relación al grado en que el usuario identifica Enfermería administrando se le asignó un puntaje de 4, que probablemente sí el profesional de Enfermería administre los recursos de un servicio, unidad, policlínico o consultorio. En relación a las actividades educativas, el usuario le asigna un valor de 3,96, indeciso en que los temas en salud entregados fueron claros. En relación a si la actividad investigativa es visualizada por el usuario, éste

le asigna un puntaje de 3,7, lo que correspondería a que el usuario se encuentra entre la indecisión.

FORERO Ariza, MILDRED Erica (COLOMBIA 2012) “Roles de Enfermería en los programas de trasplante de Colombia”. El estudio fue descriptivo exploratorio con abordaje cualitativo. Se entrevista a 20 enfermeras de los programas de Trasplante. Los hallazgos de este estudio permiten afirmar que las enfermeras participan en el desarrollo de las etapas del trasplante ejecutando cuatro roles inherentes a la profesión: Rol asistencial, gerencial, educativo e Investigativo.

El rol gerencial, la enfermera planea, organiza, dirige y controla los procesos en todas las etapas para que el paciente logre acceder al trasplante y tenga desenlaces favorables. El rol asistencial se desarrolla en las cuatro etapas del trasplante. En la Evaluación Pre Trasplante, en el Rescate de órganos , en el trasplante y cuidado pos operatorio brinda cuidado directo al paciente El rol investigación las enfermeras realizan valoraciones de enfermería tanto en el pre trasplante como en el seguimiento pos trasplante para detectar las necesidades del paciente y establecer intervenciones oportunas. El rol educativo durante el posoperatorio la educación que brinda el profesional de enfermería es factor determinante para el egreso seguro del paciente. (25)

ROMERO AMERI, Liliam (PERU 2008) “Percepción del Paciente acerca de la calidad de Atención que brinda La Enfermera en el Servicio De Medicina en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Lima” El estudio es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La muestra se obtuvo mediante el muestreo aleatorio simple conformado por 60 pacientes. Concluyeron que la mayoría de los pacientes tienen una percepción medianamente favorable y medianamente desfavorable en una misma proporción, sobre la atención que brinda la enfermera en la dimensión del entorno (confort), porque refieren que la enfermera se muestra despreocupada ante el ambiente de la unidad, así como por los ruidos que dificultan su descanso, la invasión de su privacidad y el desinterés por su alimentación, existe un porcentaje significativo de pacientes con percepción favorable (26.67%) relacionado a la preocupación por una buena iluminación y ventilación del ambiente, lo que nos muestra que dentro del servicio de medicina podemos encontrar enfermeras que se preocupan por brindar una buena calidad de atención, esto debe ser reconocido e incentivado.(24)

NIQUÉN S. María ; ZAPATA G. Claudia (Perú 2013)
“Percepciones de enfermeras asistenciales sobre: rol gerencial de enfermeras jefes de servicio, Hospital Nacional-Essalud, Chiclayo” La

investigación se realizó bajo el paradigma cualitativo, abordaje: estudio de caso, la muestra constituida por 10 enfermeras asistenciales. Concluyeron que las enfermeras asistenciales perciben en el rol gestor: alta preparación académica, sobrecarga laboral, falta de liderazgo, inadecuada gestión de recursos humanos y materiales, imperceptible práctica de habilidades sociales, e insatisfacción con el desempeño gestor.(23)

2.2. Bases Teóricas

Enfermera (o):

La **Enfermera** (o) es una persona que ha completado un programa de educación de enfermería básico y general, y que ha sido habilitada (o) por el colegio de enfermeros del Perú, asume la responsabilidad de identificar las necesidades de salud en las personas, tomar decisiones; todo fundamentado en el conocimiento de las ciencias biomédicas, psicológicas, antropológicas y los progresos de la disciplina de enfermería. (5)

Enfermería

La primera que definió la enfermería, en 1860 fue Florencia

Imogen King. Teoría Del Logro De Metas Cuidado/Enfermería es considerada como un proceso interpersonal de acción, reacción, interacción y transacción; las imperfecciones de la enfermera y el cliente.

Es una profesión de servicio, que satisface a una necesidad social.
Supone planificar, aplicar y evaluar los cuidados de enfermería.

Imogene King nos dice que el interés central de la Enfermería es el ser humano, en interacción con su entorno, lo que conduce a las personas a un Estado de Salud entendido como la Capacidad para desempeñar un Rol social. Planifica, aplica y evalúa los cuidados enfermeros. Aporta conocimientos y habilidades para el proceso de atención de enfermería aplicado a un individuo visto desde tres dimensiones: personal, interpersonal y social en continua interacción. (1)

Es una profesión abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, problemas mentales, de todas las edades y en todas las situaciones e instituciones de Salud y otros contextos comunitarios.

Perfil de la enfermera

Dentro del perfil de enfermería encontramos la adecuada presencia la o de la enfermera(o) en el lugar de asistencia. Para los servicios hospitalizados , se ingresa con el uniforme formal en el caso de las damas consta de una chaqueta una falda o pantalón de color turquesa con zapatos tipo reyna o princesa, el cabello siempre corto o recogido , en el caso de los varones consta de una chaqueta de color turquesa con un pantalón de color azul marino , zapatos negros y cabello corto, para ambos casos el color de los abrigos o sacos en caso es de color azul marino o negro , otros usados son también es común usar chompas de color turquesa; esto es lo que usa el personal de enfermería al ingresar a su lugar de trabajo , seguidamente pasan a cambiarse con un vestuario , cómodo para iniciar con el trabajo , el cual es de igual forma de color turquesa todo el vestuario , incluyendo a todo esto los accesorias de bioseguridad. (4)

Funciones de la enfermera(o):

Dentro del ambiente total de atención de salud, las enfermeras/os comparten con otros profesionales de la salud las funciones de planificación, ejecución y evaluación para asegurar un sistema de salud en la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y los cuidados de persona enferma.

La Enfermera está preparada para trabajar en el ámbito general del ejercicio de la enfermería, incluyendo la docencia, la investigación, administración y en el ámbito comunitario participando activamente dentro del equipo de salud.

La organización mundial de la salud aprobó la denominación de 21 especialidades de enfermería las cuales son materno-infantil, adulto y adulto mayor, emergencias y desastres, oncológica, quirúrgica, nefrológico-urológica, neurológico-neuroquirúrgica, oftalmológica, crítica, cardiológica-cardiovascular, quemados, gastroenterológica, medicina interna, salud mental y psiquiátrica, radiológica intervencionista, centro quirúrgico, central de esterilización,(agrupándolas tenemos en este primer bloque una área asistencial) soporte nutricional, salud pública y comunitaria(área de investigadora ya que en salud pública se realizan

diferentes proyecto previa investigación de la comunidad en la cual se labora), administración y gerencia de los servicios de salud(área de administración), y docencia (área de docencia). (14)

La ley 27669 menciona las siguientes funciones para el profesional de enfermería:

1. Brindar el cuidado integral de enfermería basado en las necesidades de salud de los usuarios, utilizando el proceso de atención de enfermería.
2. Ofrecer cuidados de enfermería orientados a la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud en todas las etapas de la vida, desde la preconcepción hasta la adultez, incluyendo la muerte.
3. Realizar la consulta de enfermería para el control y crecimiento y desarrollo del niño y el adolescente, ofreciendo cuidados específicos de enfermería.
4. Desarrollar actividades preventivo-promocionales en el área de su competencia en todos los niveles de atención.
5. Ofrecer asesoría, consejería y educación a las personas, familia y comunidad sobre el autocuidado de la salud y mejoramiento de los estilos de vida saludable.

6. Ejercer acciones de enfermería, orientadas a resolver crisis vitales y situacionales de los usuarios.
7. Actuar en situaciones de emergencias y desastres según las normas establecidas
8. Conducir técnica y administrativamente los servicios de enfermería y desastres, según las normas establecidas.
9. Supervisar y evaluar las actividades delegadas al personal técnico y auxiliar de enfermería, de acuerdo a su nivel de competencia.
10. Participar en la formulación, diseño de políticas y evaluación en los planes y programas de salud de carácter institucional y nacional.
11. Participar en la elaboración, aplicación y evaluación de los estándares y del proceso de mejoramiento continuo de la calidad de atención de salud.
12. Emitir opinión técnica con relación a recursos de personal y materiales dentro de su competencia.
13. Ejercer consultoría, auditoría, asesoría, consejería y emitir opinión sobre materias propias de enfermería.
14. Ejercer la dirección y la jefatura de los centros de formación y capacitación del personal de enfermería, así como la educación permanente del personal de enfermería.
15. Realizar investigación en el campo de enfermería y de salud.

16. Participar en la realización de peritajes judiciales y en audiencias de conciliación en calidad de asesoría dentro del ámbito de su competencia.

17. Participar en el desarrollo de acciones de evaluación y peritajes de control de calidad de recursos hospitalarios.

Por todo lo mencionado enfermería es una profesión, necesariamente con profesionales líderes para proyectarse en diferentes áreas y situaciones existiendo así características del líder de enfermería en los diferentes campos de la Enfermería (administrativo, docencia, asistencial e investigación), que se van desarrollando con el tiempo y a la vez según las oportunidades. Algunas de estas características son: la Visión, Influencias en políticas de salud, Motivación, Generará Confianza en otros.

Funciones De La Enfermera (O) Por Áreas De Trabajo

El cuidado integral de enfermería se brinda en las siguientes áreas

A) Área Asistencias: Mediante la interacción enfermera (o) – usuario, determinando e implementando los cuidados que aseguren el proceso

de promoción, prevención, mantenimiento, recuperación y rehabilitación de la salud en todos los servicios intra-extra hospitalarios y en los que sean necesarios.

La Enfermera/o es responsable de programar y /o ejecutar, coordinar y evaluar, la actividades de atención de los pacientes, así como también del uso eficiente de los recursos de su unidad con el objeto de obtener los más altos niveles de calidad en la atención de pacientes.

Programar, incluye proporcionar, y dirigir la atención de enfermería, directa e integral de los pacientes asignados, aplicando sus conocimientos profesionales, técnicos y administrativos para lograr un nivel de excelencia en Enfermería.

B) Área Administrativa:

Están constituidas por todas aquellas actividades destinadas a la programación, planificación a corto, mediano y largo plazo y a la evaluación del quehacer de Enfermería.

Las funciones administrativas no pueden ser delegadas puesto que de ellas depende la calidad de la gestión de Enfermería.

Incluye también la organización y dirección de unidades, servicios, etc.

En donde efectúa la programación, realiza el manejo de personal, y supervisa y evalúa los resultados obtenidos producto de la programación efectuada. Supervisión y evaluación de resultados: Área de desarrollo cuyo objetivo es mejorar la gestión de la atención de Enfermería en los distintos niveles de la atención de salud e incorporar nuevos métodos y técnicas en la práctica profesional.

Funciones administrativas tradicionales son prever , organizar , mandar, coordinar , controlar ; y las funciones modernas son , fijar objetivos , organizar , motivar y comunicar , establecer patrones de medida, desarrollar a la gente , incluso al el mismo.

Aquí se desarrollan procesos dirigidos a:

- Planificar, organizar, dirigir, supervisar y avaluar el producto de los servicios de enfermería en todos los establecimientos dedicados a la atención de la salud y otros afines.
- Administrar los centros de formación profesional de pre y postgrado de enfermería y de formación de personal técnico y auxiliar de enfermería.

El centro de investigación del colegio de enfermeros del Perú (CICEP) publico políticas y líneas de investigación 2007-2012, donde el segundo es impulsar la gerencia y la gestione del cuidado.(14)

C) Área Docente:

Formar recursos humanos para el área de Enfermería tanto del nivel profesional como auxiliar paramédicos y colaborar en el desarrollo de los programas de salud formativos de los otros profesionales de la salud, desarrollando las unidades y contenidos que tienen relación directa con Enfermería.

El profesional de enfermería contemporáneo posee conocimientos y habilidades en varias áreas. En el pasado, la enfermera suministraba cuidados y alivio a la vez que llevaba a cabo funciones específicas de enfermería, pero los cambios en enfermería han aumentado las funciones de los profesionales de enfermería hasta incluir promoción de la salud, prevención de enfermedades, restablecimiento de la salud e interés por lo que éste relacionado con el paciente en conjunto.

Dedicada a programar, organizar, desarrollar y supervisar actividades de educación y capacitación en salud dirigido a:

- La formación de enfermeras (os)
- La capacitación en postgrado
- La educación continua en enfermería.
- La formación y educación continua del personal técnico, auxiliar de enfermería y otros fines
- La participación en la formación de otros profesionales.
- La educación sanitaria a la persona, la familia y la comunidad.

D) Área De Investigación :

Incluye la utilización del método científico para analizar, evaluar y diagnosticar en distintos campos relacionados con las acciones de salud del Enfermero/a. la enfermera (o) puede realizar y/o participar en estudios de investigación en el área de su competencia, contribuyendo al mejoramiento de la salud y la calidad de vida de la sociedad, puede formular y desarrollar con el equipo multidisciplinario, planes, programas y proyectos en el campo de la salud para la solución de problemas de la sociedad.

El trabajo en esta Área está dirigido a:

- Realizar y/o participar en estudios de investigación en el área de su competencia, contribuyendo al mejoramiento de la salud y la calidad de vida de la sociedad.
- Formular y desarrollar con el equipo multidisciplinario, planes, programas y proyectos en el campo de la salud para la solución de problemas de la sociedad. (4)

Percepción:

La definición o estudios acerca de la percepción no son nuevos sino tienen orígenes filosóficos muy antiguos. Por ejemplo, Aristóteles (siglo IV a.C.) afirma que “no hay nada en la mente que no haya pasado antes por nuestros sentidos”. Percepción según Matlin y Foley (1996) incluye la interpretación de sensaciones, dándoles significado y organización. Feldman (1999) nos dice que percepción es la organización, interpretación.

Taylor (1997) define la percepción como la selección y organización de sensaciones, de manera que adquieran significado; adopta la posición

de que las percepciones son aprendidas y de que lo que se aprende de las experiencias durante la socialización.

La percepción es un proceso psicológico por el cual el individuo connota de significado al ambiente; es decir, es la manera como cada quien percibe las cosas.

La psicología clásica de Neisser nos dice que “es un proceso activo constructivo en el que el receptor, antes de procesar la nueva información y con los datos archivados en su conciencia construye un esquema informativo anticipatorio, que le permite contrastar el estímulo y aceptarlo o rechazarlo según se adecue o no a lo propuesto por el esquema. Se apoya en la existencia del aprendizaje”.

Para la psicología moderna, La percepción puede definirse como “el conjunto de procesos y actividades relacionados con la estimulación que alcanzan a los sentidos, mediante los cuales obtenemos información respecto a nuestro hábitat, las acciones que efectuemos con él y nuestros propios estados internos”.

Allport (1974) dice que la percepción es como el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y

significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización. (27)

Gestalt (siglo XX) dice que la percepción es un proceso de extracción y selección de información relevante encargado de generar un estado de claridad y lucidez consiente que permita el desempeño dentro del mayor grado de racionalidad y coherencia posibles con el mundo circundante

La percepción es un proceso mental mediante el cual obtenemos datos del exterior y los organizamos de un modo significativo en nuestro interior, para tomar conciencia del mundo que nos rodea. Se puede decir que tiene un carácter selectivo, constructivo e interpretativo. (27)

Teoría de Imogene King

Percepción de la persona:

Imogene King en su teoría logro de metas dice que la persona es considerado como un ser social, emocional, con capacidad de percibir,

controlar y tomar decisiones. Poseedor de un correcto autoconocimiento, por tanto puede ser participe en las decisiones que afecten su vida y su salud, aceptando o rechazando los cuidados, teniendo la capacidad de percibir. Tiene tres necesidades de salud fundamental, información sanitaria útil y oportuna, cuidados para prevenir enfermedades, ayuda cuando las demandas de auto-cuidado no pueden ser satisfechas. (*Ver anexo 08*)

Esta así mismo, es un sistema abierto, compuesto por tres subsistemas:

- Sistema personal: la persona como unidad total, como un yo individual. Para la comprensión de este sistema define los conceptos de percepción y autoconocimiento, crecimiento y desarrollo personal, autoconcepto, autoimagen, espacio y tiempo, señalando las relaciones y las influencias que existen entre los mismo y que configuran el yo.
- Sistema Interpersonal: está compuesto por dos o más personas, que interactúan en una situación determinada. Los conceptos que King señala para comprender este sistema son los de interacción, comunicación, transacción, rol y estrés, como los aspectos principales que influyen en las interacciones personales.

- Sistema Social: es el que proporciona las estructuras para la interacción social, definiendo las reglas de comportamiento y los modos de acción. Los conceptos de organización, poder, autoridad, status y toma de decisiones definen características importantes de este sistema. Dentro de él se encuentran también las creencias, actitudes, valores y costumbres que se transmiten culturalmente a través de sistemas sociales tales como la familia o la escuela. (22)(1)

La evaluación del desempeño implica la percepción de las personas. Es decir, la forma en que se evalúa a una persona se relaciona con la forma en que se percibe a esa persona.

Percepción de la Persona sobre las funciones de la enfermera (o)

Percepción de la persona sobre las funciones de la enfermera(o) es la opinión de la persona o percepción de la persona acerca de las diferentes actividades que realiza la enfermera(o) para brindar atenciones que cubran las necesidades del usuario.

Conocer la percepción de las personas, es de vital importancia para el sector salud, recordemos que la enfermera es quien que se encuentran

en mayor contacto con la persona y es quien pudiera modificar la percepción, a través de una comunicación efectiva enfermera-persona y con las bases teóricas con las que cuenta para guiar su práctica, ya que le aportan elementos para evaluar, analizar y proponer planes de acción con diferentes teorías y modelos. (12)

2.3. Definición Conceptual de Términos

A continuación se presenta la definición de algunos términos a fin de facilitar su comprensión:

Percepción.- Es el conjunto de conocimientos adquiridos mediante nuestros sentidos, que nos permiten apreciar lo que está en nuestro entorno y lo que pasa en él.

La **Enfermera (o).**- es una persona que ha completado un programa de educación de enfermería básico y general, y que ha sido habilitada (o) por el colegio de enfermeros del Perú.

Funciones de la enfermera(o).-

Área Asistencias: los cuidados brindados por la enfermera que aseguren el proceso de promoción, prevención, mantenimiento, recuperación y rehabilitación de la salud en todos los servicios intra-extra hospitalarios y en los que sean necesarios.

Área Administrativa: • Planificar, organizar, dirigir, supervisar y evaluar el producto de los servicios de enfermería en todos los establecimientos dedicados a la atención de la salud y otros afines.

Área Docente: Dedicada a programar, organizar, desarrollar y supervisar actividades de educación y capacitación en salud dirigido a:

- La formación de enfermeras (os)
- La capacitación en postgrado
- La educación continua en enfermería.
- La formación y educación continua del personal técnico, auxiliar de enfermería y otros fines
- La participación en la formación de otros profesionales.
- La educación sanitaria a la persona, la familia y la comunidad.

Área De Investigación: El trabajo en esta Área está dirigido a:

- Realizar y/o participar en estudios de investigación en el área de su competencia, contribuyendo al mejoramiento de la salud y la calidad de vida de la sociedad.
- Formular y desarrollar con el equipo multidisciplinario, planes, programas y proyectos en el campo de la salud para la solución de problemas de la sociedad.(4)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Material y métodos

En el centro de salud San Francisco de busco a usuarios de los servicios de salud para la aplicación de la encuesta en los meses de abril y mayo del 2014, se estudió 300 usuarios de los servicios de salud. Se planteó un estudio descriptivo y transversal. Se define transversal porque se aplica en un corte del tiempo y se toma la información sin que el pasado y futuro tengan relevancia, solo el presente. Según Canales, Alvarado y Pineda (1989).

3.2 Población y la muestra

Población de estudio

Según INEI 2007 el distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa tiene como población total 68,989 habitantes, y según el PSL 2013 en el Centro de Salud San Francisco tiene 35069 La población de estudio estuvo conformada por un grupo de 300 usuarios asistentes al centro de salud de San Francisco. (Ver anexo N°03)

Muestra del estudio

De tipo no probabilístico por conveniencia, el muestreo no probabilístico es una técnica de muestreo donde las muestras se recogen en un proceso que no brinda a todos los individuos de la población iguales oportunidades de ser seleccionados, el muestreo por conveniencia es probablemente la técnica de muestreo más común. En el muestreo por conveniencia, las muestras son seleccionadas porque son accesibles para el investigador. Los

sujetos son elegidos simplemente porque son fáciles de reclutar. Esta técnica es considerada la más fácil, la más barata y la que menos tiempo lleva. Me ubique en los consultorios externos para la ejecución de las encuestas obteniendo como resultado 322 personas encuestadas.

Criterios de Inclusión

- Haber recibido por lo menos una vez atención de la enfermera.
- Mayor de 15 años

Criterios de exclusión

- Personas no videntes, sordomudas.
- Personas analfabetas.
- Personas de nivel económico alta.
- Personas que trabajen en el área de salud.
- Personas que por su condición física, patológica o mental no puedan responder el instrumento.

- Personas que no otorguen su consentimiento informado para participar en el estudio y/o que voluntariamente decidan no ser encuestadas.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó la técnica entrevista y de instrumento la encuesta una ficha de recolección de datos que consta de 26 preguntas de forma escrita modificada.

El instrumento de medición para la recolección de datos que se utilizo es la encuesta (*Ver anexo N° 01*) destinado a la obtención de respuestas sobre el problema en estudio a partir del propio sujeto en cuestión.

La encuesta presenta las siguientes características:

- La encuesta es una observación no directa de los hechos sino por medio de lo que manifiestan los interesados.
- Es un método preparado para la investigación.
- Permite una aplicación masiva que mediante un sistema de muestreo pueda extenderse a una nación entera.
- Hace posible que la investigación social llegue a los aspectos subjetivos de los miembros de la sociedad
- 1 ítems que valoran datos generales de los usuarios de los servicios de enfermería. (De la pregunta N°1 al 7).

- 4 ítems que valoran si el usuario reconoce a la enfermera las funciones de esta en el área asistencial (De la pregunta N° 8 a la 11).
- 5 ítems que valora si el usuario reconoce a la enfermera las funciones de esta en el área gerencial-administrativo (De la pregunta N° 12 a la 16)
- 6 ítems que valora si el usuario reconoce a la enfermera las funciones de esta en el área investigación (De la pregunta N° 17 a la 22)
- 4 ítems que valora si el usuario reconoce a la enfermera las funciones de esta en el área gerencial-administrativo (De la pregunta N° 23 a la 26)

3.4 Procedimientos de recolección de datos

- Se realizó una prueba piloto (validez interna) 10 % de la muestra en los servicios de enfermería en consultorio externos de un hospital con el objetivo de reajustar la redacción y comprensión de los ítems de los instrumentos a utilizar y de esta manera poder darle la confiabilidad adecuada al instrumento.

- Se estableció la validez externa por parte los expertos (tres docentes especialistas en el tema y el estadístico) y la confiabilidad a través de una prueba piloto.(Ver anexo N°02)
- Se pidió autorización del gerente del centro de salud San Francisco a través de la Escuela de Enfermería para la aplicación del instrumento.
- Se entregó las encuestas correspondientes y se informó los objetivos del estudio y se solicitó la colaboración voluntaria garantizando la confidencialidad y el anonimato de las respuestas.

3.5 Procesamiento de datos

♣ Diseño de la estructura de matriz de base de datos:

Se diseñó la estructura de la matriz de base quedando en conformidad para el adecuado ingreso de la información al computador, dando propiedades a la variable, creando estructura de algoritmos para su aplicación en el software estadístico.

♣ **Ingreso de información:**

Se procedió a ingresar los registros a la base de datos del software estadístico SPSS versión 15 para Windows en español, configurando lectura de Variables Cuantitativas o numéricas y Cualitativas o de Cadena, previa numeración de cada registro.

♣ **Análisis y creación de tablas y gráficos:**

Se realizó el Análisis estadístico y la demostración de los resultados en tablas de frecuencia, descriptivas y de doble entrada, se crearán gráficos necesarios, luego se procedió a ejecutar las siguientes pruebas estadísticas como Medidas de tendencia Central (Media, Mediana y Moda) y Medidas de Dispersión (Desviación típica o Estándar, varianza), Mínimo, Máximo,

CAPÍTULO IV
DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

CUADRO N° 01:

PERCEPCION DE LAS FUNCIONES DE LA ENFERMERA(O) EN EL

AREA ASISTENCIAL POR LA POBLACION USUARIA DE

LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE

SALUD SAN FRANSISCO DEL DISTRITO

DE GREGORIO ALBARRACIN

LANCHIPA

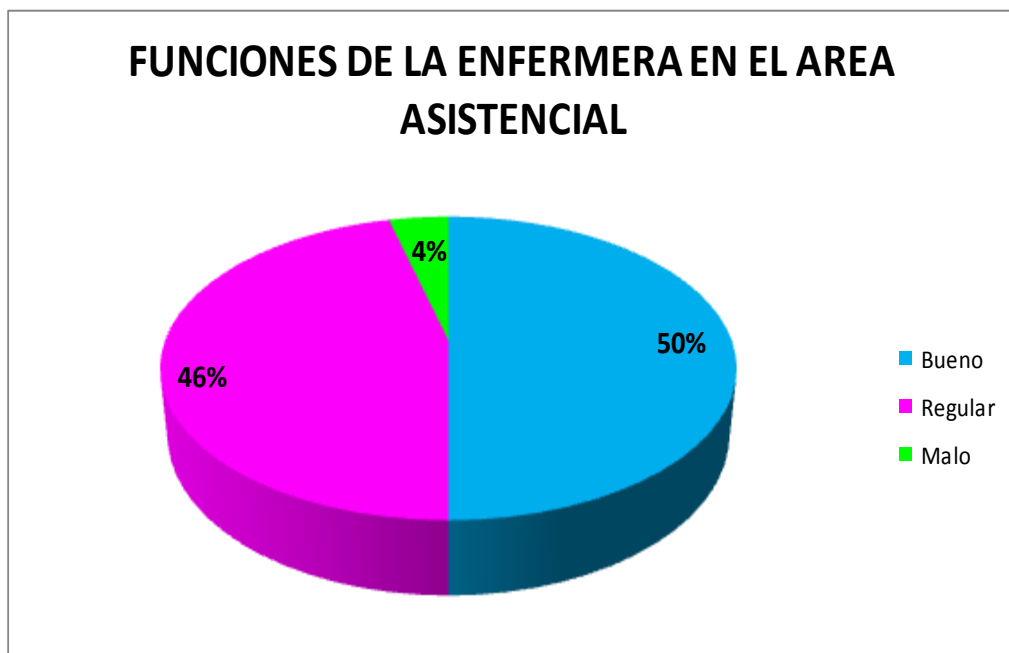
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bueno	150	50,00
Regular	139	46,33
Malo	11	3,67
TOTAL	300	100,0

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, se obtuvo como resultado predominante a la población que tiene una percepción buena hacia las funciones de la enfermera en el área asistencial con un 50%, seguido de la población que tiene una percepción regular hacia las funciones de la enfermera(o) con un 46,33%, por último tenemos a la población que tiene una percepción mala con un 3,67%.

GRÁFICO N°01:
PERCEPCION DE LAS FUNCIONES DE LA ENFERMERA(O) EN EL
AREA ASISTENCIAL POR LA POBLACION USUARIA DE
LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE
SALUD SAN FRANCISCO DEL DISTRITO
DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA



Fuente: cuadro N°01

CUADRO N° 02:
PERCEPCION DE LAS FUNCIONES DE LA ENFERMERA(O) EN EL
AREA ADMINISTRATIVO POR LA POBLACION USUARIA
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE
SALUD SAN FRANCISCO DEL DISTRITO
DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bueno	35	11,70
Regular	153	51,00
Malo	112	37,30
TOTAL	300	100,0

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, se obtuvo como resultado predominante a la población que tiene una percepción regular hacia las funciones de enfermería en el área administrativo con un 51%, seguido de la población que tiene una percepción mala con un 37,3%, por ultimo tenemos a la población con una percepción buena 11,7%.

GRÁFICO N°02:
PERCEPCION DE LAS FUNCIONES DE LA ENFERMERA(O) EN EL
AREA ADMINISTRATIVO POR LA POBLACION USUARIA
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE
SALUD SAN FRANCISCO DEL DISTRITO DE
GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA



Fuente: cuadro N°02

CUADRO N° 03:
PERCEPCION DE LAS FUNCIONES DE LA ENFERMERA(O) EN EL
ÁREA INVESTIGACION POR LA POBLACION USUARIA
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE
SALUD SAN FRANCISCO DEL DISTRITO DE
GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bueno	164	54,70
Regular	104	34,70
Malo	32	10,60
TOTAL	300	100,0

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra aplicada se obtuvo como resultado predominante con un 54,7% a la población que tiene una percepción buena , seguido de una percepción regula con 34,7% y por último percepción mala con 10,6%.

GRÁFICO N°03:
PERCEPCION DE LAS FUNCIONES DE LA ENFERMERA(O) EN EL
AREA INVESTIGACION POR LA POBLACION USUARIA DE
LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD
SAN FRANCISCO DEL DISTRITO DE GREGORIO
ALBARRACIN LANCHIPA



Fuente: cuadro N°03

CUADRO N° 04:
PERCEPCION DE LAS FUNCIONES DE LA ENFERMERA(O) EN EL
AREA EDUCADORA POR LA POBLACION USUARIA DE LOS
SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN
FRANSISCO DEL DISTRITO DE
GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA

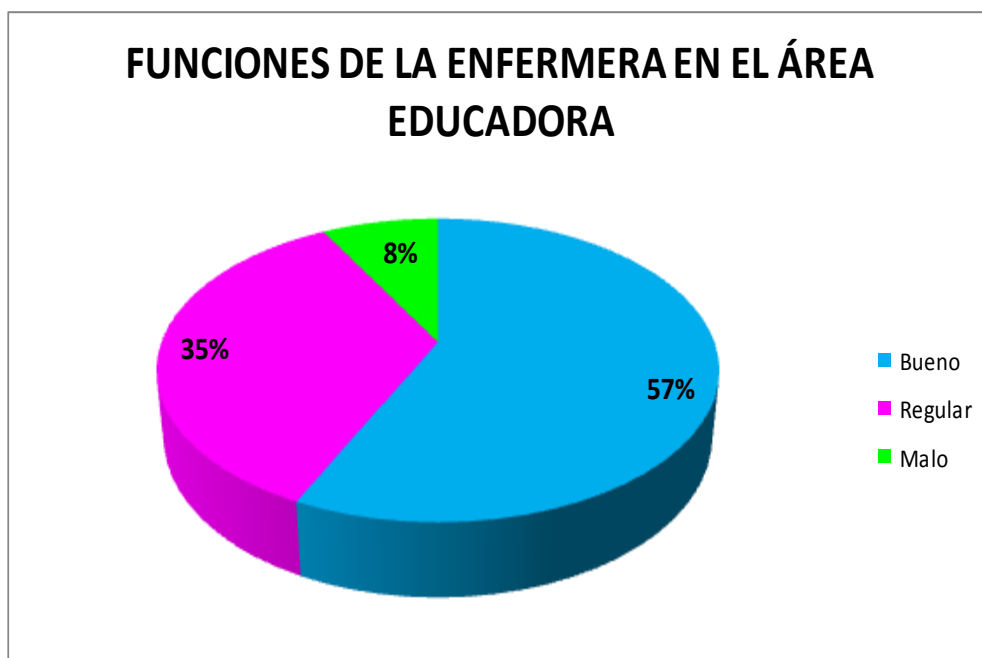
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bueno	171	57,00
Regular	105	35,00
Malo	24	8,00
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, obtuvimos como resultado predominante a la población que respondió positivamente a las funciones que la enfermera realiza en el área de educación con un 57% seguido de una percepción regular 35% y por ultimo un 8% percepción mala.

GRÁFICO N°04:
PERCEPCION DE LAS FUNCIONES DE LA ENFERMERA(O) EN EL
AREA EDUCADORA POR LA POBLACION USUARIA DE LOS
SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN
FRANSISCO DEL DISTRITO DE GREGORIO
ALBARRACIN LANCHIPA



Fuente: cuadro N°04

CUADRO N° 05:
PERCEPCION DE LAS FUNCIONES DE LA ENFERMERA(O) POR LA
POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL
CENTRO DE SALUD SAN FRANSISCO DEL DISTRITO
DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA

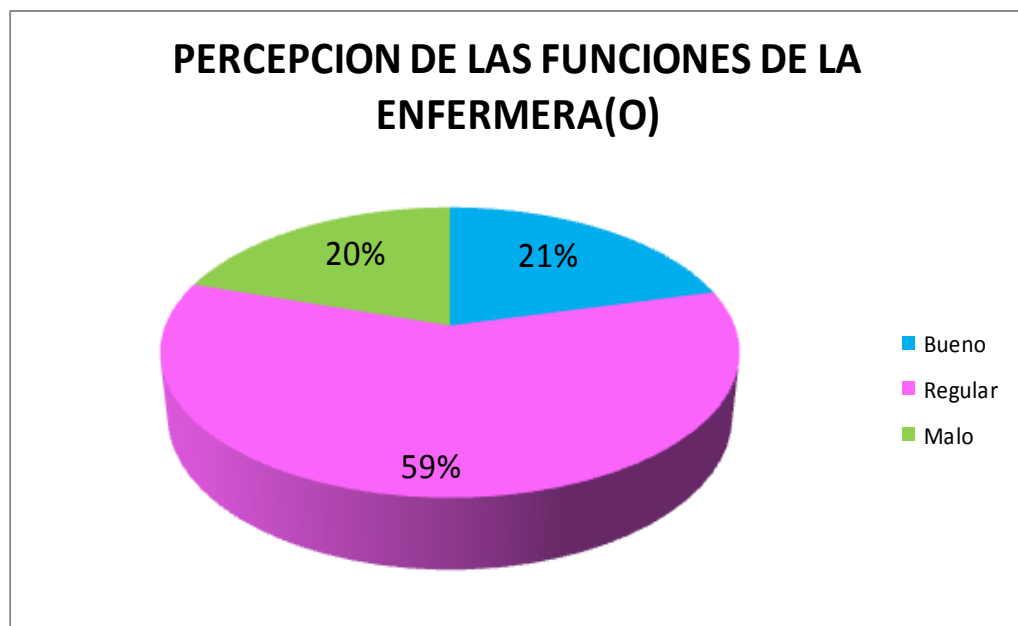
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bueno	63	21,00
Regular	177	59,00
Malo	60	20,00
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, obtuvimos como resultado predominante a la población que tiene una percepción regular hacia las funciones de la enfermera (o) con un 59%, seguido de una percepción buena con el 21% y por ultimo tenemos una percepción mala con el 20%,

GRÁFICO N°05:
PERCEPCION DE LAS FUNCIONES DE LA ENFERMERA(O) POR LA
POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL
CENTRO DE SALUD SAN FRANSISCO DEL DISTRITO
DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA



Fuente: cuadro N°05

4. 2 DISCUSIÓN

En el **cuadro Nº 01** se observa que solo el 50% tiene una percepción buena hacia las funciones de enfermería en el área asistencial, seguido de la población que tiene una percepción regular de las funciones de la enfermera con un 46,33% no existe relación con la investigación de *Caqui (2011)* ya que la percepción del usuario acerca de la atención recibida por una enfermera en el área asistencias es de 34,2%, existe relación la investigación de *Pardo (2002)* grado de satisfacción le otorgaron un puntaje de 4= buena (este último dato si se relaciona a esta investigación) , mencionamos a *Romero (2008)* quien nos dice que existe un porcentaje significativo de pacientes con percepción favorable (26.67%)en los servicios de medicina hacia la enfermera , el cual también se relaciona a los resultados de esta investigación por ultimo *Forero (2012)* demuestra que en las cuatro etapas del trasplante existe participación de la enfermera con funciones asistenciales, con los cuidados pre y pos operatorios. La ley del enfermero nos dice que la enfermera(o) asistencial mediante la interacción enfermera (o) – usuario, determinando e implementando los cuidados que aseguren el proceso de promoción, prevención, mantenimiento, recuperación y rehabilitación de la salud en todos los

servicios intra-extra hospitalarios y en los que sean necesarios. *Imogene King* nos menciona que enfermería se considera como un proceso interpersonal de acción, reacción, interacción y transacción con el objetivo de satisfacer necesidades sociales mediante tres dimensiones de la persona, social, personal e interpersonal los cuales se ven evidenciados en los resultados de esta investigación solo con el 50% de la población encuestada.

El 50 % de los encuestados si conocen las funciones de la enfermera realiza en el área asistencial, por ende tienen solo el 50 % de la población tiene una percepción buena hacia las funciones de enfermería, el porcentaje restante no conocen o dudan de estas actividades sea de la enfermera, al comparación con una tesis aplicada en Chile, se ve una igualdad en esta área, si bien la población reconoce las actividades de la enfermera en esta área no conocen que todas esas actividades son funciones del área asistencial de trabajo de la enfermera (*anexo cuadro 02*)

En el **cuadro N° 2** la muestra estudiada, se obtuvo como resultado predominante a la población que tiene una percepción regular hacia las funciones de enfermería en el área administrativo con un 51%,

seguido de la población tiene una percepción mala de las funciones de la enfermera con un 37,3%. Existe relación con la investigación de *Pardo (2003)* ya que nos dice que se le asignó un puntaje de 4, demostrando así el usuario que probablemente sí el profesional de Enfermería administre los recursos de un servicio, unidad, policlínico o consultorio, en otra investigación de *Niquén (2013)* no existe relación ya que las enfermeras asistenciales perciben en el rol gestor: alta preparación académica, sobrecarga laboral, falta de liderazgo, inadecuada gestión de recursos humanos y materiales, imperceptible práctica de habilidades sociales, e insatisfacción con el desempeño gestor. En otra investigación *Forero (2012)* demuestra el rol gerencial de los profesionales de enfermería en un trasplante de órgano que se desarrolla siguiendo los pasos del proceso administrativo. La enfermera planea, organiza, dirige y controla los procesos en todas las etapas para que el paciente logre acceder al trasplante y tenga desenlaces favorables. Por otro lado la ley de enfermera(o) nos dice que la enfermera en el área de Administración o gestión donde desarrolla procesos dirigidos a: Planificar, organizar, dirigir, supervisar y evaluar el producto de los servicios de enfermería en todos los establecimientos dedicados a la atención de la salud y otros afines. No pudiendo ser delegadas. El centro de investigación colegio de enfermeros del Perú (CICEP) publico políticas y líneas de investigación 2007-2012,

donde el segundo es impulsar la gerencia y la gestión del cuidado. Se observa que la enfermera (o) tiene clara sus funciones en el área administrativa/gestión por la presencia de normas y leyes que sustentan esto, en la población se ve reflejado que la población solo a veces reconoce estas funciones administrativas de la enfermera. Se observa que la enfermera (o) tiene clara sus funciones en el área administrativa/gestión por la presencia de normas y leyes que sustentan esto, en la población se ve reflejado que también reconocen estas funciones con un 51%, mas no conocen el termino adecuado para agrupar todas estas funciones con un 47,33 % al no cree que la enfermera pueda ser gerente.

En el **cuadro 03** observamos que la percepción de la población hacia las funciones en esta área de investigación de enfermería, fue buena en 54,7%, seguido de una percepción regular con 34,7%. La cual discrepa de la investigación de *Pichilingue Y Vega (2000)* donde se obtuvo como conclusión final que la enfermera(o) tiene una actitud desfavorable 82,9% en relación a investigación científica en la provincia de Tacna, en la investigación de *Pardo (2003)* también discrepa con esta investigación ya que en relación a si la actividad investigativa es

visualizada por el usuario, éste le asigna un puntaje de 3,7, lo que correspondería a que el usuario se encuentra entre la indecisión y señalar a que probablemente si realizan investigaciones los profesionales de Enfermería, con una leve tendencia mayor hacia ésta ultima. Por otro lado *Forero (2012)* demuestra la participación de los profesionales de enfermería incursionando en la investigación en el área de trasplantes, con participación en cursos, ponencias, congresos , entre otros, sin embargo manifiestan que no tienen la preparación académica y el tiempo necesario para iniciar procesos de investigación dadas sus múltiples ocupaciones, esto se convierte en una amenaza para la práctica de enfermería en trasplantes, pues la única forma de soportar su ejercicio en los programas es a través de la investigación.

La ley del enfermero nos dice que la enfermera(o) en el área de investigación está dirigido a: Realizar y/o participar en estudios de investigación en el área de su competencia, contribuyendo al mejoramiento de la salud y la calidad de vida de la sociedad. Formular y desarrollar con el equipo multidisciplinario, planes, programas y proyectos en el campo de la salud para la solución de problemas de la sociedad. El centro de investigación colegio de enfermeros del Perú (CICEP) publico políticas y líneas de investigación 2007-2012, donde el tercero es promover la investigación en enfermería a nivel de pre grado y post grado

y en todos los nivel de atención. Entonces la población sí reconoce en esta investigación estas funciones mencionadas por el colegio de enfermeros.

En el **cuadro N° 04** obtuvimos como resultado predominante a la población que respondió positivamente a las funciones que la enfermera realiza en el área de educación con un 57% seguido de una percepción regular con 35% y por ultimo un 8% una percepción mala. No existe relación con la investigación de Pardo (2003) En relación a si la información entregada en las actividades educativas fue clara, el usuario le asigna un valor de 3,96, lo que vendría a significar que el usuario se encuentra prácticamente, si bien no en forma completa, de acuerdo en que los temas en salud entregados fueron claros. En la investigación Forero (2012) si encontramos relación a que la educación en el pre trasplante como el primer acercamiento del paciente a la realidad del trasplante, que le permite conocer el proceso para acceder, las contraindicaciones, limitaciones y complicaciones de la terapia. Durante el posoperatorio la educación que brinda el profesional de enfermería es factor determinante para el egreso seguro del paciente.

La ley del enfermero nos dice que la enfermera(o) educador está Dedicada a programar, organizar, desarrollar y supervisar actividades de educación y capacitación en salud dirigida a:

- La formación de enfermeras (os)
- La capacitación en postgrado
- La educación continúa en enfermería.
- La formación y educación continúa del personal técnico, auxiliar de enfermería y otros fines
- La participación en la formación de otros profesionales.
- La educación sanitaria a la persona, la familia y la comunidad.

Imogene King también menciona en su teoría que la enfermera en relación al paciente busca satisfacer sus necesidades en el área personal, con la educación.

Esto se ve plasmado en los resultados de esta investigación.

Al relacionar que el 57% de la población reconoce las funciones de enfermería como educadora, con la población que no escucho la frase enfermera investigadora en un 51,67%, se ve que no existe relación ya que la población reconoce a la enfermera en el área de investigación mas no escucho y algunos dudan el haber escuchado que la enfermera(o) es investigadora. Forero en su investigación muestra que la enfermera

realiza funciones de educadora en todo momento profesional de la enfermera y lo relacionamos con el 51 % de la población encuestada reconoce esto demostrado por Forero.

La ley del enfermero nos dice que la enfermera profesional forma y prepara a nuevas enfermeras(os), relacionado a que la población si reconoce a las funciones de la enfermera(o) en esta área también a una pregunta específica (¿La enfermera trabaja como docente en universidades y o institutos para la formación de enfermera o técnicos de enfermería?) como resultado predominante a la población que con un 64,33% respondió que la enfermera si trabaja como docente en universidades y o institutos para la formación de enfermera o técnicos de enfermería seguido de la población que respondió con un no 24,67% y por ultimo tenemos a la población que respondió con un a veces con el 11% .

En el **cuadro 05** como resultado predominante a la población que tiene una percepción regular hacia las funciones de la enfermera (o) con un 59%, seguido de una percepción buena con el 21% y por ultimo tenemos una percepción mala con el 20% esto tiene relación con el estudio realizado por *Caqui (2012)* quien menciona que la percepción del usuario en relación al de la enfermera es de 34,3%. , también está

relacionada a la investigación de *Pardo (2003)* que dice que solo el 40 % de las actividades realizadas por la enfermera fueron identificadas.

Taylor (1997) define la percepción como la selección y organización de sensaciones, de manera que adquieran significado *Imogene King* en su teoría logro de metas dice que la persona es considerado como un ser social, emocional, con capacidad de percibir, controlar y tomar decisiones. Poseedor de un correcto auto-conocimiento, aceptando o rechazando los cuidados, teniendo la capacidad de percibir. Dado esto es que la persona tiene una regular percepción de las funciones de la enfermera.

Los resultados de esta investigación evidencian la carencia de conocimientos por el usuario en relación a las tantas actividades llamadas funciones que realiza la enfermera, actividades reconocidas por el colegio de enfermeros del Perú, por la organización mundial de la salud, *Imogene King*, todos ellos reconocen todas las funciones que realiza la enferma (o) ya que no todas fueron reconocidas por el encuestado.

CONCLUSIONES

Las conclusiones derivadas del estudio son:

- Los usuarios de los servicios de salud tienen una percepción buena de las funciones de la enfermera (o) en el área asistencial (50%).
- Los usuarios de los servicios de salud tienen una percepción regular de las funciones de la enfermera (o) en el área administrativa con un (51%).
- Los usuarios de los servicios de salud tienen una percepción buena de las funciones de la enfermera (o) en el área de investigación con un (54,7%).
- Los usuarios de los servicios de salud tienen una percepción buena de las funciones de la enfermera (o) en el área de educadora con un (57%).

- Los usuarios de los servicios de salud tienen una percepción regular hacia las funciones de la enfermera (o) con un (59%).

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones del presente estudio son:

- Que los resultados de la presente investigación serán socializados y publicados a docentes y estudiantes de la carrera profesional de enfermería y las autoridades de enfermería de la institución.
- Tomar como punto de inicio esta tesis para que se siga realizando trabajos de investigación de percepción del usuario interno y externo por cada área de trabajo de la enfermera(o).
- Usar los medios de comunicación a favor de la enfermera(o), publicando las actividades realizadas por ella (el) en el área de asistencial, educativas, gestión e investigación realizadas por las enfermeras(os) como difundir una revista de la enfermera(o), introducción de enfermeras a programas de radio e introducción de enfermeras(os) en la política del Perú.

- Se sensibilice a todo profesional de enfermería para seguir conseguir una buena percepción por parte de los usuarios que reciben atenciones de salud.
- Publicar e incluir como recomendación en la elaboración de proyectos de tesis las políticas y líneas de investigación dadas por el colegio de enfermeros del Perú.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. MARRINER A. Modelos y teorías en enfermería. 7ª. ed. Madrid: Elsevier. Editorial Edide s.l. 2011.
2. Organización Panamericana de la Salud. Panorama de la Fuerza de Trabajo en Enfermería en América Latina. Washington. 2005.
20 de junio Disponible en :
<http://www.eean.ufrj.br/aladefe/orientaciones.pdf>
3. BAUTISTA L. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en la ESE Francisco de paula Santander. 13 de abril del 2014.
Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S165759972008000100007&script=sci_arttext
4. Colegio de enfermeros del Perú “ley 27669 del trabajo del enfermero(a)” DADO EN LA CASA DE GOBIERNO EL DÍA 15 DE

FEBRERO DEL 2002 Lima-Perú , 28 de agosto del 2014 disponible en : <http://www.cep.org.pe/beta/index.php?option=inicio&ID=7>

5. PARDO J. tesis Algunos aspectos de la percepción del usuario del sistema público de salud de Valdivia acerca del profesional de Enfermería en la relación de ayuda. Valdivia 2003.
6. Torres C. Tesis Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería en pacientes hospitalizados. Colombia. 2010.
7. QUISPE N, MAMANI A. Tesis Opinión que tienen los Pacientes del Servicio de Medicina General sobre la Calidad de Atención de la Enfermera en el Hospital Arzobispo Loayza. Lima - 2005.
8. MUCHINSKY M. Psicología aplicada al trabajo. 8^{va} ed. México. Editorial Thomson Learning. 2007.
9. Universidad Nacional de Colombia. Cuidado y práctica de Enfermería. 1^{era} ed. Bogotá. Editorial Universidad Nacional de Colombia. 2010.

10. DO PRADO M. Investigación cualitativa en Enfermería: Contexto y Bases Conceptuales. Washington. Editorial Organización Panamericana de la Salud. 2008.
11. PINEDA E, ALVARADO E. Metodología de la investigación. 3^{era} ed. Washington. Editorial Organización Panamericana de la Salud. 2008.
12. DRUBRIN A. Relaciones Humanas Comportamiento Humano en el trabajo. 9^{na} ed. México. 2008.
13. Organización Panamericana de la Salud. Regulación de la Enfermería en América Latina. 13 de abril del 2014. Disponible en: http://www.paho.org/HQ/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=16768&Itemid=270.
14. Centro de Investigación del Colegio de Enfermeros del Perú. I Curso Taller de Redacción Científica para Enfermeras/os. 14 de abril del 2014. Disponible en: <http://www.cep.org.pe/cicep/archivonoti/Curso.pdf>.

- 15.MÁRMOL I. Cuidados de Enfermería y Percepción del paciente tras la informatización de las consultas en una zona básica de Salud. 14 de abril del 2014. Disponible en:
<http://enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/article/804/TESIS%20MARIBEL%20MA%CC%81RMOL.pdf>.
- 16.DEL REY J. Francisco De la Practica de la Enfermería a la Teoría Enfermera: Concepciones presentes en el ejercicio Profesional. . 18 de abril del 2014. Disponible en:
http://dspace.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/2700/Tesis_De%20la%20pr%C3%A1ctica%20a%20la%20teor%C3%ADa.pdf?sequence=1.
- 17.FORERO E. tesis “Roles de Enfermería en los Programas de Trasplante de Colombia”. 23 de abril del 2014. Disponible en:
<http://www.bdigital.unal.edu.co/6508/1/Ericamildredforeroariza.2012.pdf>.
- 18.Hospital Universitario del Valle. Percepción de los Usuarios. 24 de abril del 2014. Disponible en:

<http://www.fundacionfundesalud.org/pdf/files/calidad-de-la-atencion-en-salud.pdf>.

19.FERNÁNDEZ C. Conformación de la Opinión social de la Enfermería. 1 de mayo del 2014. Disponible en:

<http://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/886/FernandezSierraC.pdf?sequence=1>.

20.SAMANIEGO C. La imagen Profesional de Enfermería en su contexto de trabajo. 10 de mayo del 2014. Disponible en:

http://www.researchgate.net/profile/Samaniego_Corina/publication/258168004_La_imagen_profesional_de_enfermera_en_su_contexto_de_trabajo/links/0046352727c49f2509000000

21.SEEI , Teorías y métodos de enfermería II , visitado el 27 de septiembre del 2014 disponible en: http://www.aniortecnico.net/progr_asignat_teor_metod5.htm#Bibliografía

22.Fundamentos UNS Imogen King. Teoría del Logro De Meta, publicado el Lunes, 11 De Junio De 2012 , visitado el 27 de septiembre del 2014 disponible:

<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/imogen-king-teoria-del-logro-de-metas.html>

23. NIQUÉN S. María ; ZAPATA G. Claudia , tesis “ Percepciones de enfermeras asistenciales sobre :rol gerencial de enfermeras jefes de servicio, Hospital Nacional-Essalud, Chiclayo-Perú 2013” publicado por escuela de enfermería en el año 2014 , visitada el 10 de noviembre del 2014 disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/jspui/handle/123456789/268>

24. ROMERO A. Liliam tesis “Percepción del Paciente acerca de la calidad de Atención que brinda La Enfermera en el Servicio De Medicina en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión” publicado por la Universidad Nacional Mayor De San Marcos Facultad De Medicina Humana E.A.P. De Enfermería visitado el 10 de noviembre del 2014 disponible en : http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/482/1/romero_al.pdf

25. FORERO Ariza, MILDRED Erica “Roles de enfermería en los programas de trasplante de Colombia”. Maestría en Universidad

Nacional de Bogotá Colombia (2012) publicado por la escuela de enfermera el 30 abril del 2012 visitado el 10 de noviembre del 2014 disponible en : <http://www.bdigital.unal.edu.co/6508/>

26.CAQUI T. Daysi Tesis “percepción del cuidado de enfermería que recibe la persona y su relación con la percepción del(a) enfermero(a) sobre el cuidado que brinda. servicio de medicina del hospital Hipólito Unanue, Tacna 2011” ubicado en la escuela de enfermería, revisado el 20 de noviembre del 2013.

ANEXOS

ANEXOS 01:

CUESTIONARIO

El siguiente cuestionario se realiza con el fin de obtener datos sobre la percepción que tiene usted de la enfermera

Le solicito tenga bien a responder el siguiente cuestionario, Después de leer cada frase o pregunta, marca con una "X" la opción que usted vea conveniente y que exprese mejor su agrado.

1. Señale su edad y sexo

Sexo: Hombre () Mujer ()

Edad:.....

2. Señale a continuación su grado de instrucción :

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| a) primaria incompleta..() | d) secundaria completa() |
| b) primaria completa.....() | e) Estudios técnicos ...() |
| c) secundaria incompleta() | f) Estudios universitarios() |

3. Nivel socioeconómico es

- a) Bajo()
b) Mediano.....()

4. Procedencia:.....

- a) Costa Del Perú ()
- b) Costa De Tacna.....()
- c) Sierra Del Perú()
- d) Sierra De Tacna.....()
- e) Selva Del Perú()

5. ¿Alrededor de cuántas veces ha sido atendido por una enfermera(o) ?

- a) 1 vez.....()
- b) 2 a 4 veces....()
- c) Más de 4 veces.....()

6. Según sus conocimientos Enfermería es una carrera:

- a) Técnica()
- b) Universitaria....()

7. La Enfermera utiliza uniforme de color:

- a. Blanco.....()
- b. Celeste.....()
- c. Azul oscuro ..()
- d. Turquesa.....()

Señale a continuación marcando con una cruz, como considera usted las actividades que realiza la enfermera(o) (solo marque una opción)

Actividades	SI	A VECES	NO
8. ¿Escucho usted alguna vez la frase “enfermera asistencial”?			
9. ¿La enfermera al atenderlo le muestra amabilidad, respeto y confianza?			
10. ¿La Enfermera/o demuestra habilidad en los procedimientos que le realizo (como colocación de inyecciones , curaciones , entre otros)			
11. ¿Al atenderlo la enfermera explica muy claro el procedimiento del examen a realizarle?			
12. ¿Escucho usted alguna vez la frase “la enfermera es gerente” o jefe de un establecimiento de salud u otra organización social o privada?			
13. ¿Usted cree que la enfermera puede ser gerente de un establecimiento de salud?			
14. ¿La enfermera participa en la política?			
15. ¿Usted cree que la enfermera es líder de un partido político?			
16. ¿La enfermera supervisa las labores y actividades de los técnicos de enfermería y personal de salud a cargo de este?			
17. ¿Escucho usted la frase” la enfermera es investigadora”?			
18. ¿La enfermera presenta proyectos para mejorar o mantener un adecuado nivel de salud (físico, mental, o social)?			

19. ¿La enfermera hace visitas domiciliarias para preguntar por el estado de su salud?			
20. ¿La enfermera conoce la situación de salud de las diferentes comunidades o poblaciones más que otros profesionales de salud?			
21. ¿La enfermera pregunta sobre la situación de las familias a diferentes personas con el objetivo de mejorar su estado de salud tanto físico, mental, social?			
22. ¿A la enfermera le importa lo que le paso a usted antes de enfermar?			
23. ¿Escucho usted la frase “la enfermera es docente o educadora”?			
24. ¿La enfermera trabaja como docente en universidades y o institutos para la formación de enfermera o técnicos de enfermería?			
25. ¿La enfermera realiza charlas , o educaciones sanitarias para promocionar estilos de vidas saludables o prevenir enfermedades?			
26. ¿La enfermera le explica con claridad y con palabras fácil de entender las diferentes preguntas que usted tiene?			

Cuestionario elaborado por Rosa, Z. en la tesis titulada ““Percepción De Las Funciones De La Enfermera(O) Por El Usuario – Distrito De Gregorio Albarracín - Tacna 2013”

ANEXOS 02: RESULTADOS ADICIONALES

CUADRO N°01:
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICOS DE LA POBLACION
USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE
SALUD SAN FRANCISCO DEL DISTRITO DE
GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Masculino	76	25,33
Femenino	224	74,67
TOTAL	300	100,00
GRUPO DE EDAD		
De 15 a 24 años	122	40,66
De 25 a 34 años	110	36,67
De 35 a 44 años	48	16,00
De 45 a mas años	20	6,67
TOTAL	300	100
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Primaria Incompleta	11	3,70
Primaria Completa	21	7,00
Secundaria Incompleta	24	8,00
Secundaria Completa	139	46,30

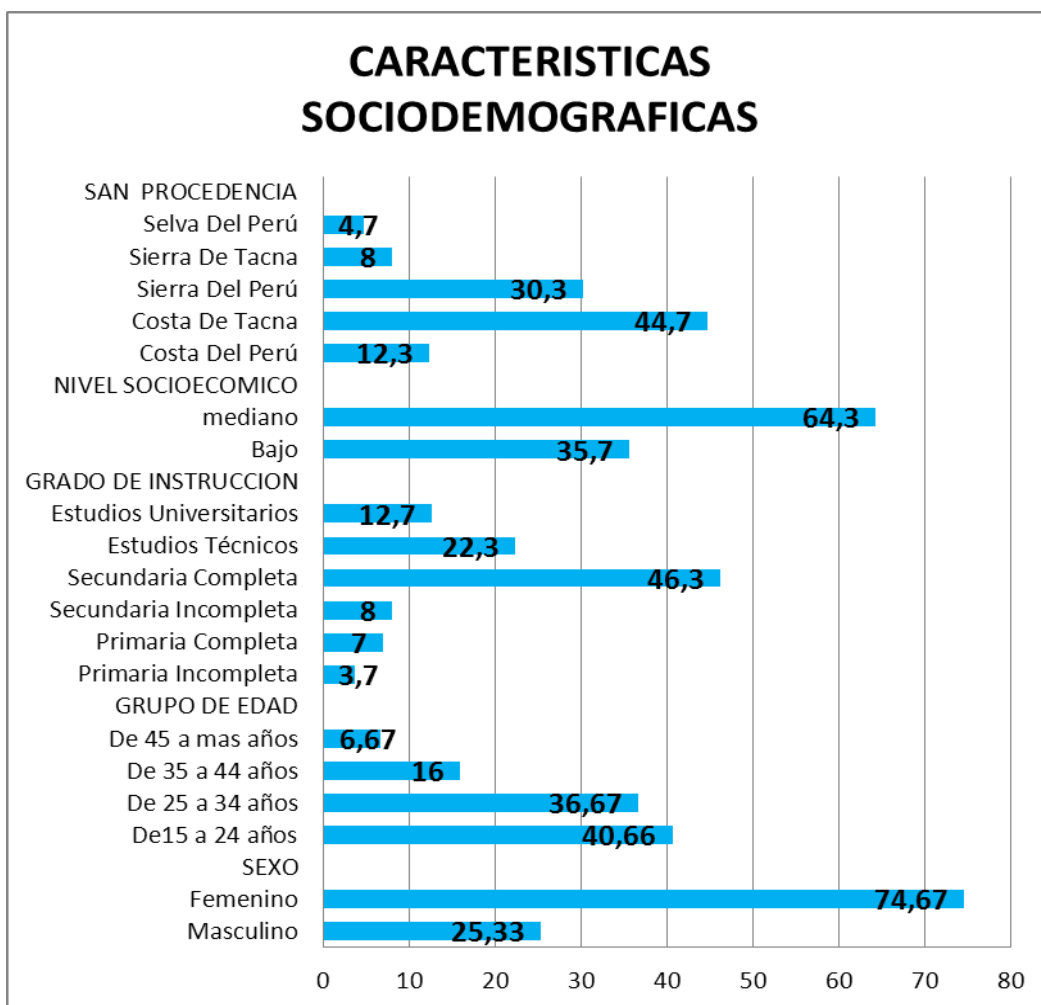
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	
Estudios Técnicos	67	22,30	
Estudios Universitarios	38	12,70	
TOTAL	300	100,00	
NIVEL SOCIOECONOMICO			
Bajo	107	35,70	
Mediano	193	64,30	
TOTAL	300	100,00	
SEGUN PROCEDENCIA			
Costa Del Perú	Arequipa	21	7,00
	Moquegua	3	1,00
	Lima	13	4,30
	Subtotal	37	12,30
Costa De Tacna	Tacna	134	44,70
	Subtotal	134	44,70
Sierra Del Perú	Cusco	9	3,00
	Puno	80	26,70
	Huancayo	2	0,60
	Subtotal	91	30,30
Sierra De Tacna	Candarave	24	8,00
	Subtotal	24	8,00
Selva Del Perú	Iquitos	14	4,70
	Subtotal	14	4,70
	TOTAL	300	100,00

Fuente: Cuestionario

INTERPRETACIÓN

De la muestra estudiada, el sexo femenino predominó con 75% respecto al sexo masculino que representó el 25%. Según grupo de edad predomina la población que se encuentra entre las edades de 15 a 24 años con un 40,66%, seguido del grupo de población que se encuentra entre las edades de 35 a 34 años con 36,67%, continuando tenemos a la población que está entre las edades de 35 a 44 años con un 16%. Según nivel de estudios alcanzados tenemos como predominante a la población que alcanzó el grado de secundaria completa con un 46,3%, seguido de la población que alcanzó estudios técnicos 22,3%, continuado de la población que alcanzó estudios universitarios con un 12,7%. Según tenemos como dato predominante al nivel socioeconómico de nivel mediano con un 64,3% de la población total, seguido tenemos a la población de bajo nivel socioeconómico con un 35,7%. Tenemos que la población predominante con un 44,7 % es de procedencia de la costa de Tacna, seguido de la población de la sierra del Perú con un 30,30% en la cual encontramos a Puno Cusco Huancayo, a continuación tenemos a la población con procedencia de la costa del Perú ,tenemos también a la población de procedencia de la sierra de Tacna (candarave) con un 8%, por ultimo tenemos a la población con procedencia de la selva del Perú (Iquitos) con un 4,7%.

GRAFICO N°01:
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICOS DE LA POBLACION
USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE
SALUD SAN FRANCISCO DEL DISTRITO
DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA



Fuente : cuadro 01

CUADRO N°02:
ESCUCHO LA FRASE “ENFERMERA ASISTENCIAL” DE LA
POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD
EN EL CENTRO DE SALUD SAN FRANSISCO
DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA

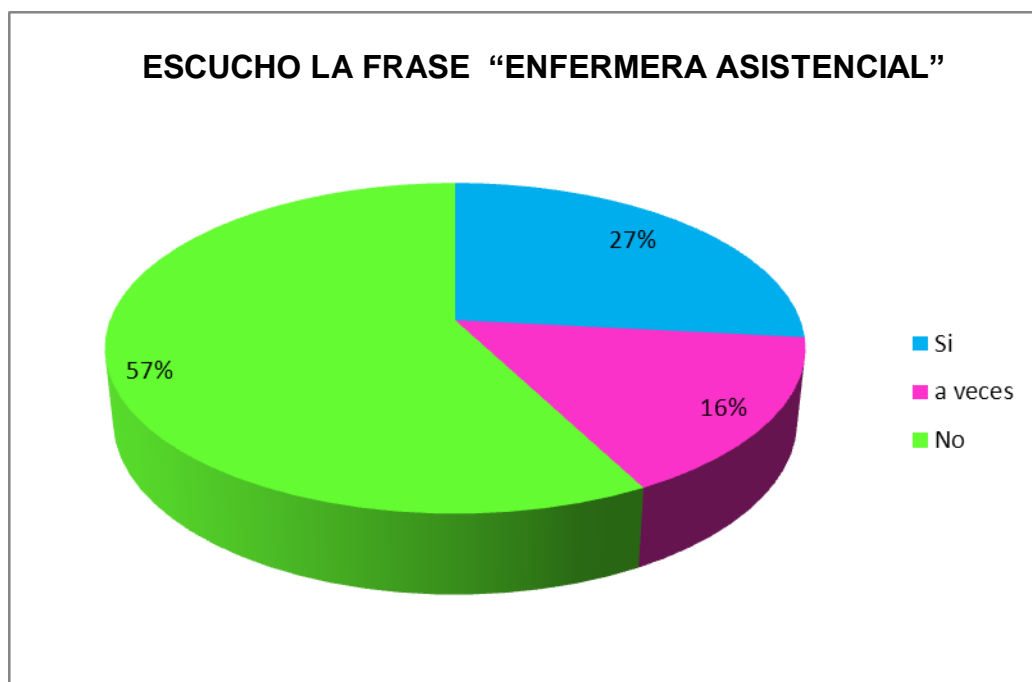
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	80	26,67
A veces	47	15,67
No	173	57,67
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De acuerdo a los resultados de la investigación se obtiene como resultado predominante a la población que refiere en un 57,67 % que no escucho la frase “enfermera asistencial “, seguido de que la población si escucho esta frase con un 26,67 y por último la población que solo un a veces o en duda escucho esta frase es de 15,67 %.

GRÁFICO N°02:
ESCUCHO LA FRASE “ENFERMERA ASISTENCIAL” DE LA
POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD
EN EL CENTRO DE SALUD SAN FRANSISCO
DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA



Fuente: cuadro 02

CUADRO N°03:

CREE QUE LA ENFERMERA PUEDE SER GERENTE DE UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANSISCO DEL DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA

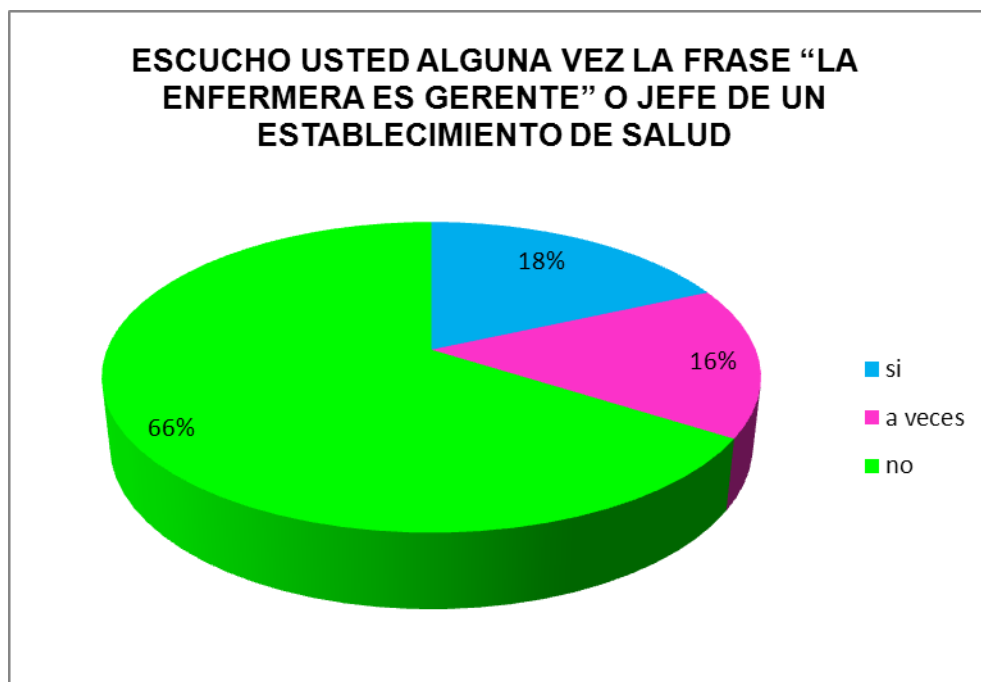
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	97	32,33
A Veces	61	20,33
No	142	47,33
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

Como resultado predominante del cuadro es la población que respondió que no cree que la enfermera (o) puede ser gerente de un establecimiento de salud con un 47,33% , seguido de la población que si cree esto con un 32,33 y por ultimo tenemos a la población que duda o a veces cree que la enfermera(o) pueda ser gerente con un 20,33 %

GRÁFICO N°03:
CREE QUE LA ENFERMERA PUEDE SER GERENTE DE UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANSISCO DEL DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA



Fuente: cuadro 03

CUADRO N°04:
ESCUCHO USTED LA FRASE LA ENFERMERA ES INVESTIGADORA
DE LA POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD
DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DEL
DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA

	Frecuencia	Porcentaje
Si	55	18,33
A Veces	57	19,00
No	188	62,67
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

Como resultado predominante del cuadro es la población que respondió que no escucho la frase enfermera investigadora con un 62,67%, seguido de la población que a veces o duda haber escuchado con un 19% y por ultimo tenemos a la población que si escucho esta frase con un 18,33 %

GRÁFICO N°04:
ESCUCHO USTED LA FRASE LA ENFERMERA ES INVESTIGADORA
DE LA POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD
DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DEL
DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA



Fuente: Cuadro N°04

CUADRO N°05:
ESCUCHO USTED LA FRASE “LA ENFERMERA ES DOCENTE O
EDUCADORA DE LA POBLACION USUARIA DE LOS
SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD
SAN FRANCISCO DEL DISTRITO DE
GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA

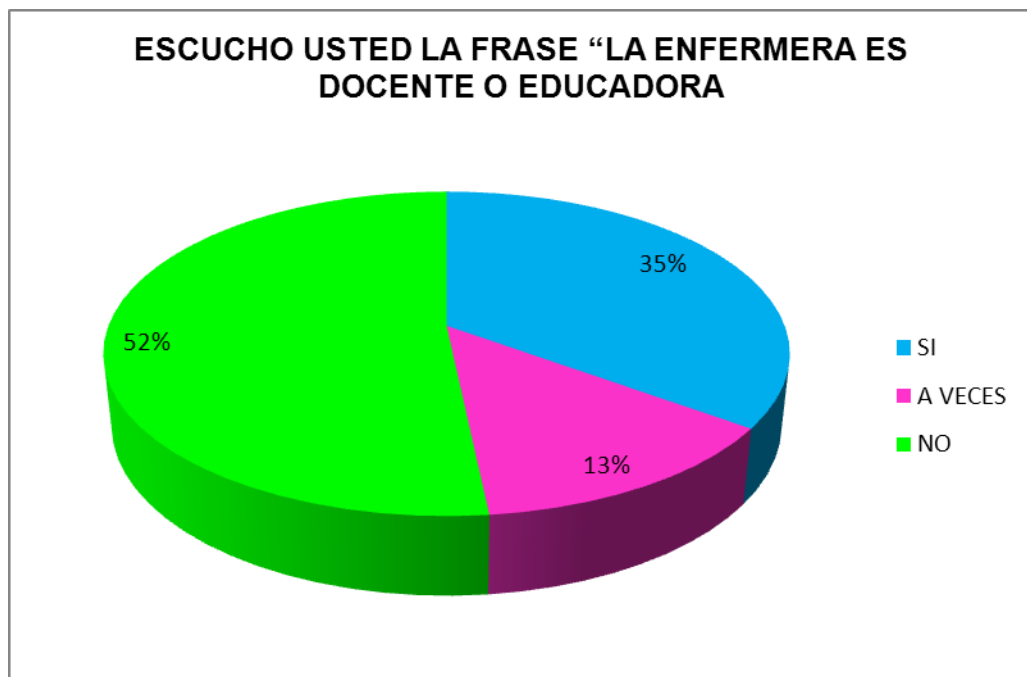
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	105	35,00
A Veces	40	13,33
No	155	51,67
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

Como resultado predominante del cuadro es la población que respondió que no escucho la frase enfermera educadora o docente con un 51,67% , seguido de la población que si escucho esta frase con un 35 % y por ultimo tenemos a la población que a veces o duda haber escuchado con un 13,33%

GRÁFICO N°05:
ESCUCHO USTED LA FRASE “LA ENFERMERA ES DOCENTE O EDUCADORA DE LA POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DEL DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA



Fuente: cuadro N°05

CUADRO N°06:
COLOR DE UNIFORME QUE USA LA ENFERMERA PARA LA
POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE
SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN
FRANSISCO DEL DISTRITO DE
GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA

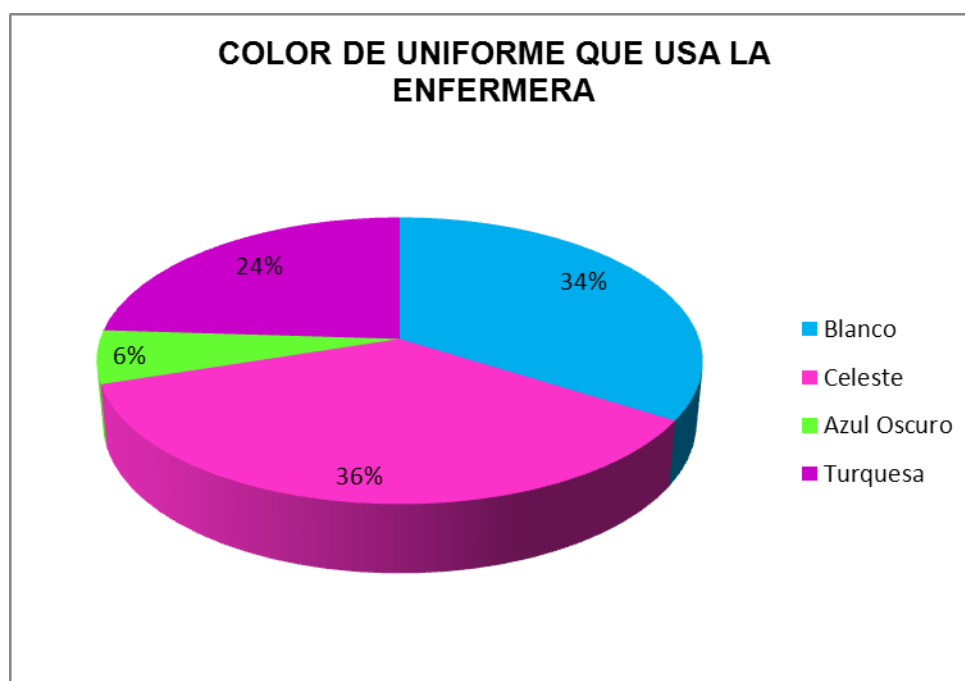
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Blanco	102	34,00
Celeste	108	36,00
Azul Oscuro	18	6,00
Turquesa	72	24,00
Total	300	100,00

Fuente: Cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, como dato predominante tenemos a la población que respondió que la enfermera usa uniforme de color celeste con un 36%, seguido del color blanco con un 34 % , a continuación el color turquesa con 24% y por ultimo con un 6% respondieron que la enfermera usa uniforme de color azul oscuro.

GRAFICO N°06:
COLOR DE UNIFORME QUE USA LA ENFERMERA PARA LA
POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD
DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DEL
DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA



Fuente: cuadro 06

CUADRO N°07:

**ALREDEDOR DE CUÁNTAS VECES HA SIDO ATENDIDO POR
UNA ENFERMERA(O) DE LA POBLACION USUARIA DE LOS
SERVICIOS DE SALUD EN EL CENTRO DE SALUD
SAN FRANCISCO DISTRITO DE GREGORIO
ALBARRACIN LANCHIPA**

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
más de 4 veces	158	52,67
De 2 a 4 veces	85	28,33
Solo una 1 vez	57	19
TOTAL	300	100,00

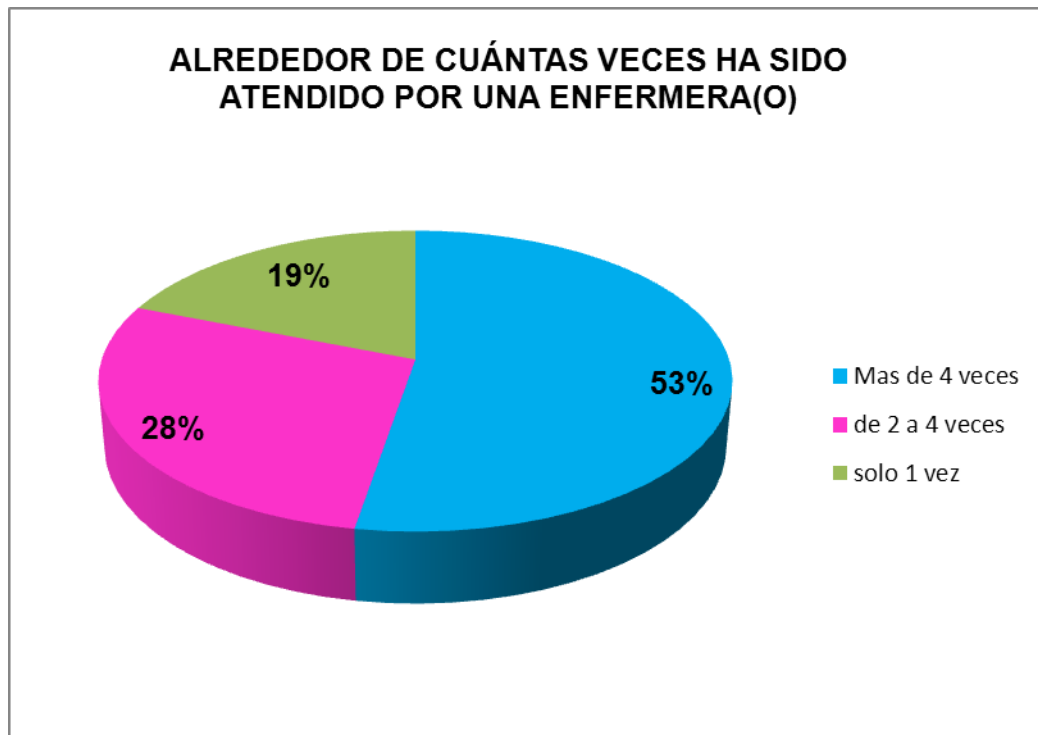
Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, obtuvimos como resultado predominante a la población que fue atendida por un enfermera por más de 4 veces con un 52,6%, seguida de las personas que se atendieron con un enfermera de 2 a 4 veces con un 28,3% y por ultimo tenemos a la población que fue atendida por un enfermera por 1 vez con un 19%.

GRAFICO N°07:

**ALREDEDOR DE CUÁNTAS VECES HA SIDO ATENDIDO POR
UNA ENFERMERA(O) DE LA POBLACION USUARIA DE
LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL CENTRO DE
SALUD SAN FRANCISCO DISTRITO DE
GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA**



Fuente: cuadro N°07

CUADRO N°08:

**SEGÚN SUS CONOCIMIENTOS ENFERMERÍA ES UNA
CARRERA DE LA POBLACION USUARIA DE LOS
SERVICIOS DE SALUD EN EL CENTRO DE
SALUD SAN FRANSISCO DISTRITO
DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA**

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Técnica	153	51
universitaria	147	49
TOTAL	300	100,00

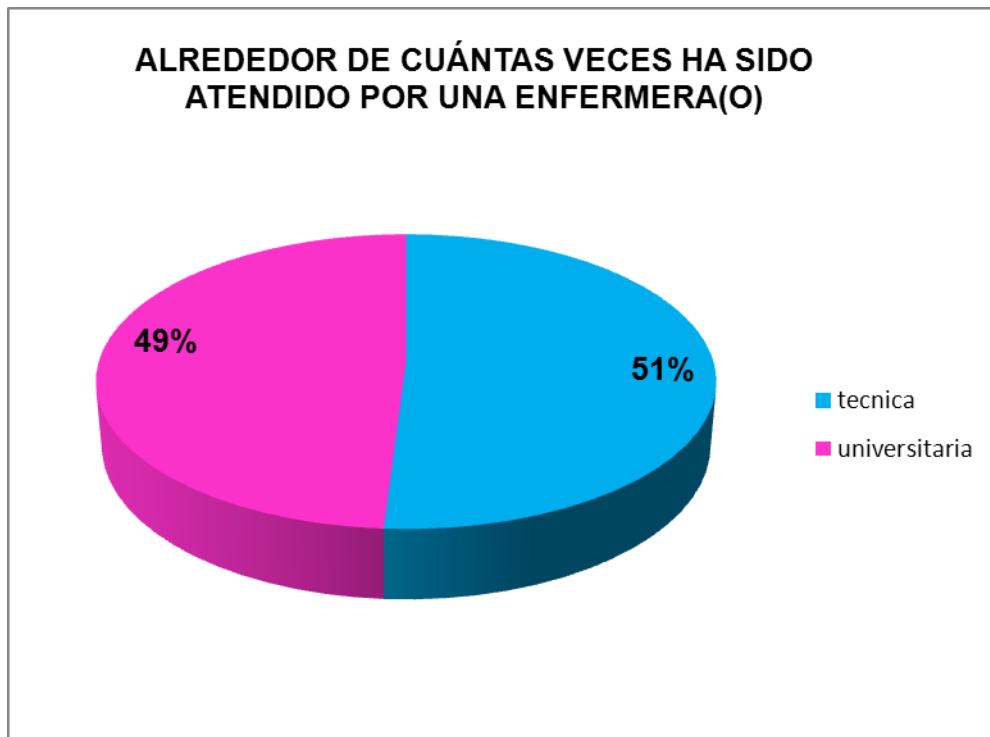
Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, los datos obtenidos la población responde que enfermería en una carrera técnica el 51% y el 49% responde que enfermería en una carrera universitaria.

GRAFICO N°08:

**SEGÚN SUS CONOCIMIENTOS ENFERMERÍA ES UNA
CARRERA DE LA POBLACION USUARIA DE LOS
SERVICIOS DE SALUD EN EL CENTRO DE
SALUD SAN FRANCISCO DISTRITO
DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA**



Fuente: cuadro N°08

CUADRO N°09:

**LA ENFERMERA AL ATENDERLO LE MUESTRA AMABILIDAD,
RESPECTO Y CONFIANZA POR LA POBLACION USUARIA
DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL CENTRO DE
SALUD SAN FRANCISCO DISTRITO DE
GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA**

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	173	57,67
a veces	119	39,67
No	8	2,67
TOTAL	300	100,00

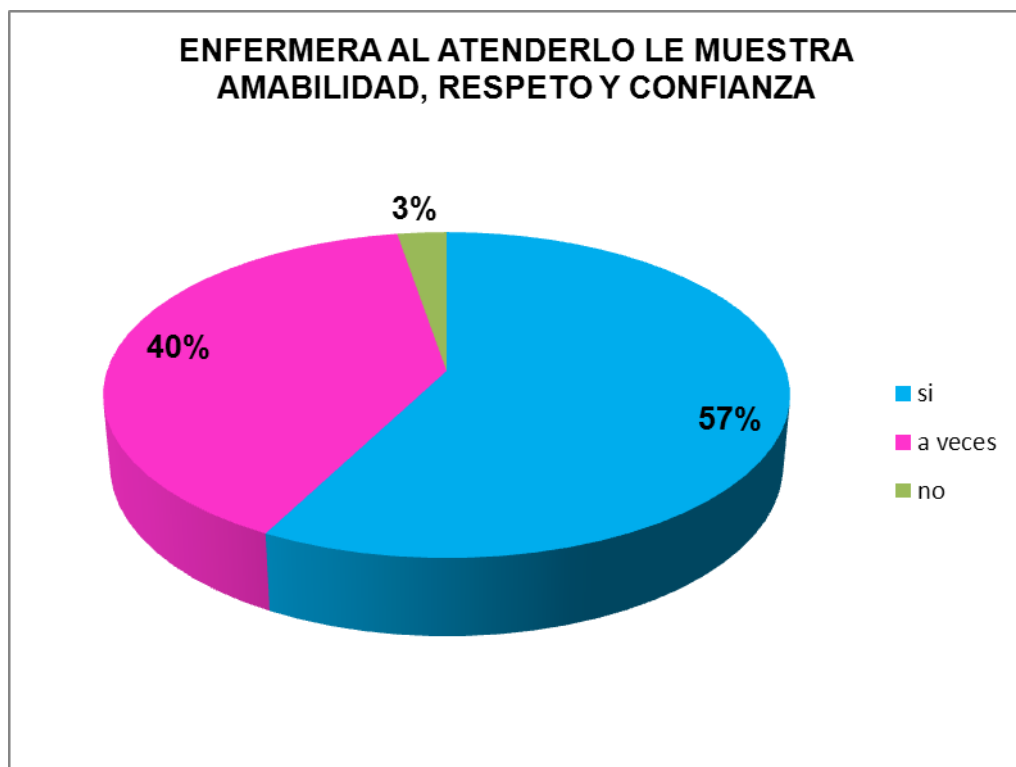
Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, se obtuvo como resultado predominante a la población que con un 57,67% respondió que la enfermera si muestra amabilidad, respeto y confianza al atenderlo seguido de la población que

respondió con un a veces con el 39,67 % y por ultimo tenemos a la población que dice que no en un 2,67%.

GRÁFICO N°09:
LA ENFERMERA AL ATENDERLO LE MUESTRA AMABILIDAD,
RESPECTO Y CONFIANZA POR LA POBLACION USUARIA
DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL CENTRO DE
SALUD SAN FRANCISCO DISTRITO DE
GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA



Fuente: cuadro N°09

CUADRO N°10:

LA ENFERMERA MUESTRA HABILIDAD EN LA ATENCION POR LA

POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD

DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO

DEL DISTRITO DE GREGORIO

ALBARRACIN

LANCHIPA

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	200	66,67
a veces	97	32,33
No	3	1,00
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, se obtuvo como resultado predominante a la población que con un 66,67% respondió que la enfermera si muestra habilidad en la atención seguido de la población que respondió con un a veces con el 32,33 % y por ultimo tenemos a la población que dice que no en un 1%.

GRÁFICO N°10:
LA ENFERMERA MUESTRA HABILIDAD EN LA ATENCION POR LA
POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD
DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO
DEL DISTRITO DE GREGORIO
ALBARRACIN
LANCHIPA



Fuente: cuadro N°10

CUADRO N°11:
LA ENFERMERA EXPLICA MUY CLARO EL PROCEDIMIENTO DEL
EXAMEN A REALIZARLE DE LA POBLACION USUARIA
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO
DE SALUD SAN FRANCISCO DISTRITO
DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA

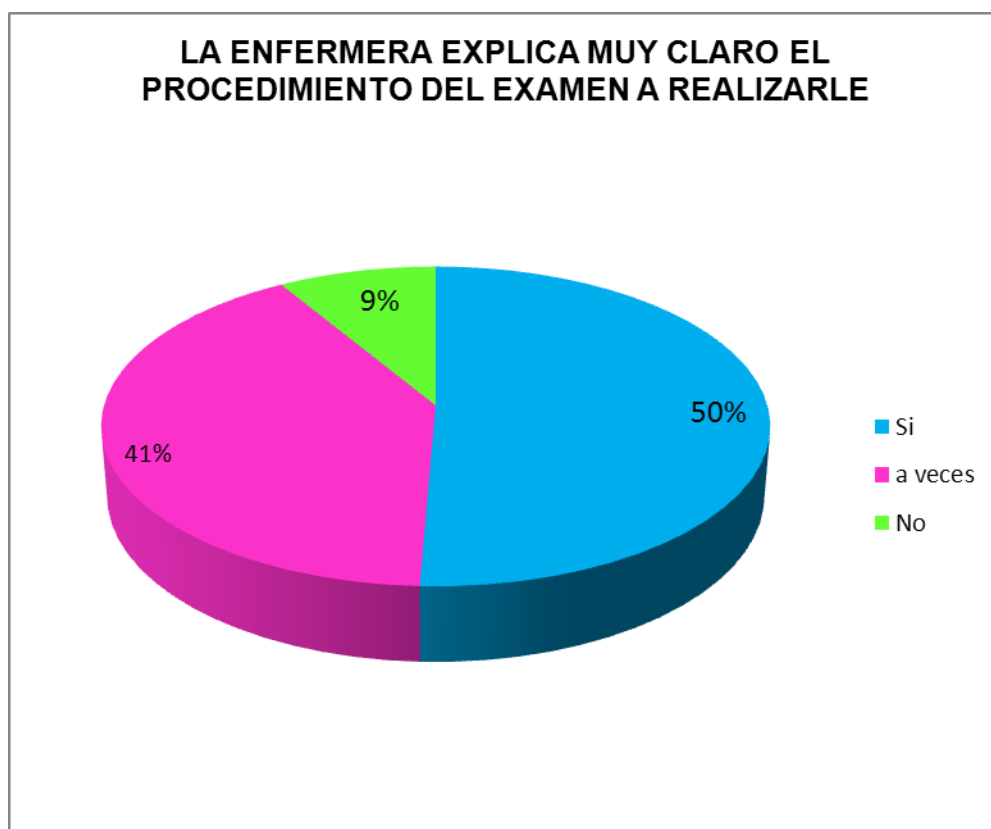
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	152	50,67
a veces	122	40,67
No	26	8,67
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, se obtuvo como resultado predominante a la población que con un 50,67% respondió que la enfermera si explica muy claro del procedimiento del examen a realizar seguido de la población que respondió con un a veces con el 40,67 % y por ultimo tenemos a la población que dice que no en un 8,67%.

GRAFICO N°11:
LA ENFERMERA EXPLICA MUY CLARO EL PROCEDIMIENTO DEL EXAMEN A REALIZARLE DE LA POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA



Fuente: cuadro N°11

CUADRO N°12:

**SI CREE QUE PUEDE SER GERENTE DE UN ESTABLECIMIENTO DE
SALD DE LA POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE
SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANSISCO DEL
DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA**

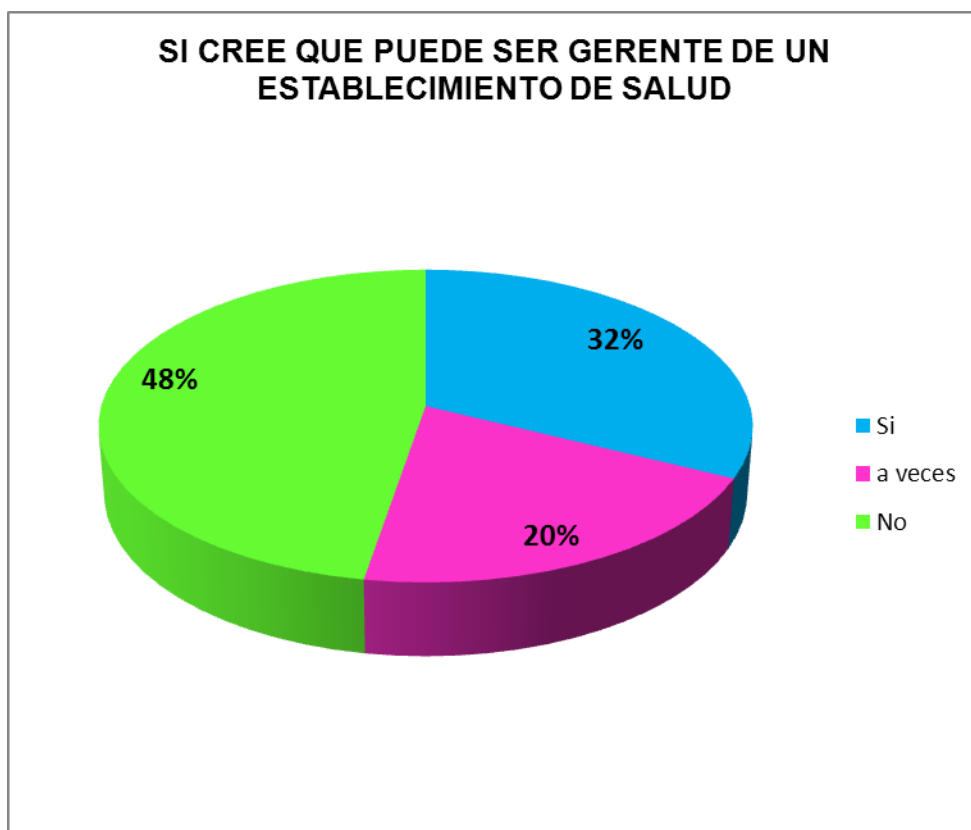
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
si	97	32,33
a veces	61	20,33
no	142	47,33
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, se obtuvo como resultado predominante a la población que con un 47,33% respondió que no cree que la enfermera puede ser gerente de un establecimiento de salud seguido de la población que respondió con un si con el 32,33 % y por ultimo tenemos a la población que respondió con un a veces en un 20,33%.

GRÁFICO N°12:
SI CREE QUE PUEDE SER GERENTE DE UN ESTABLECIMIENTO DE
SALD DE LA POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE
SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANSISCO DEL
DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA



Fuente: cuadro N°12

CUADRO N°13:
LA ENFERMERA PARTICIPA EN POLITICA, DE LA POBLACION
USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE
SALUD SAN FRANSISCO DEL DISTRITO
DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA

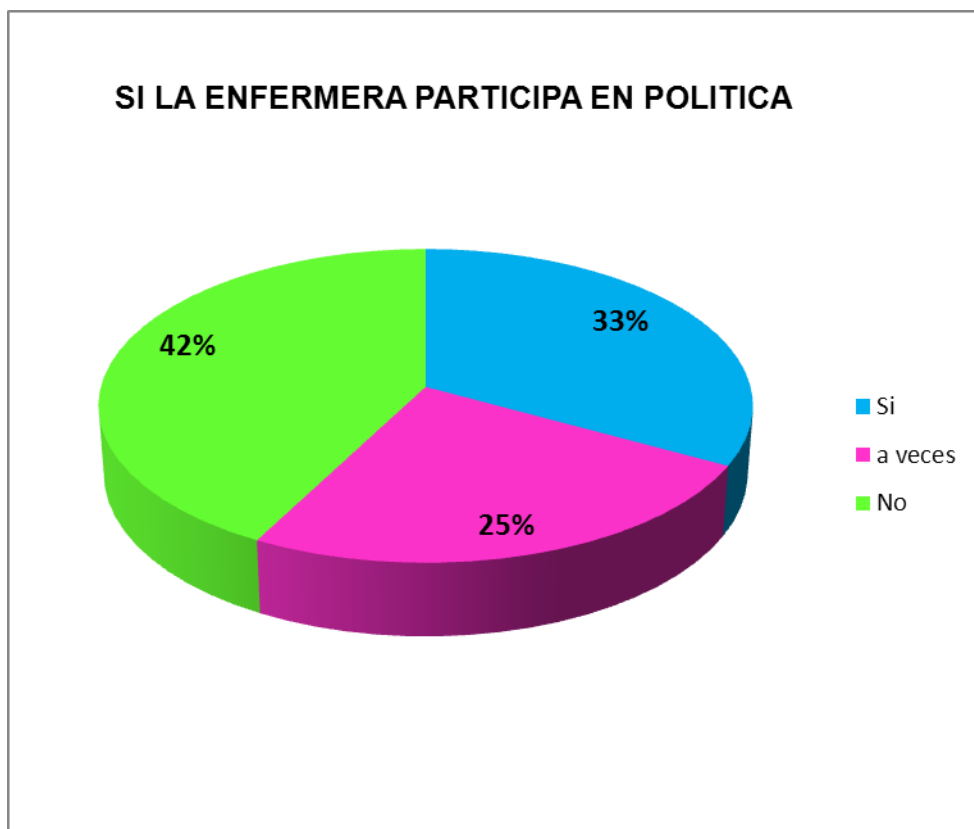
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	99	33,00
a veces	74	24,67
No	127	42,33
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, se obtuvo como resultado predominante a la población que con un 42,33% respondió que la enfermera no participa en política seguida de la población que respondió con un si 33 % y por ultimo tenemos a la población que respondió a veces en un 24,67%.

GRÁFICO N°13:
LA ENFERMERA PARTICIPA EN POLITICA, DE LA POBLACION
USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE
SALUD SAN FRANSISCO DEL DISTRITO
DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA



Fuente: cuadro N°13

CUADRO N°14:
CREE QUE LA ENFERMERA ES LÍDER DE UN PARTIDO POLÍTICO,
DE LA POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD
DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DEL
DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA

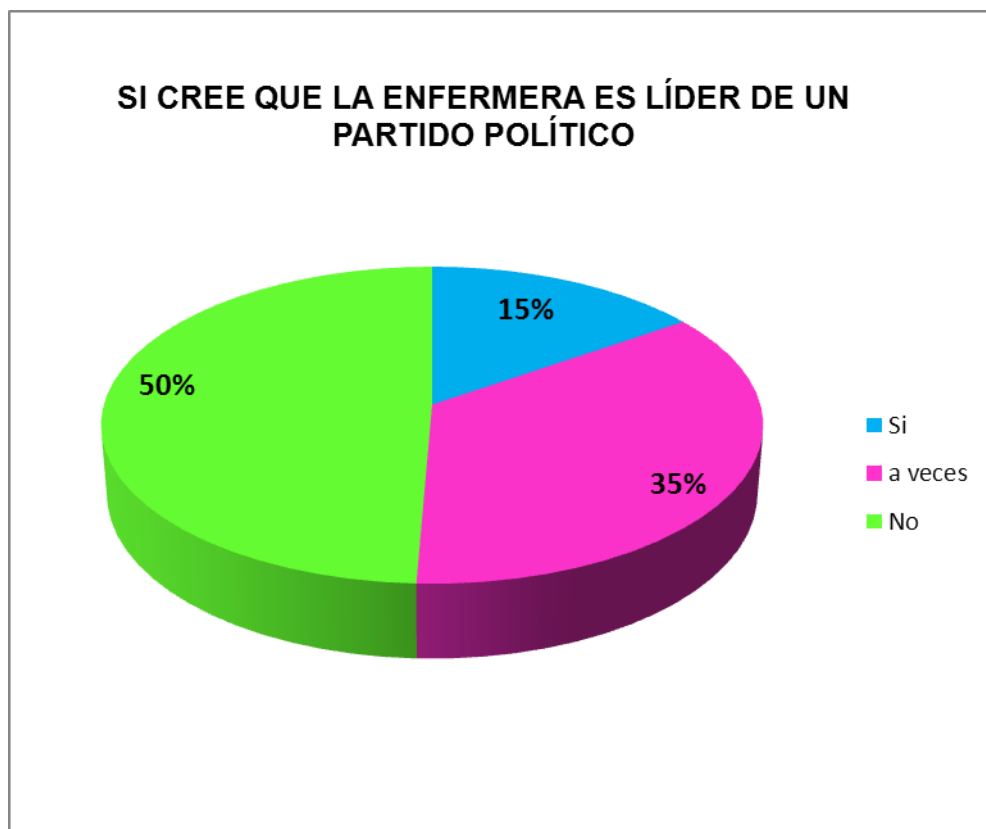
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
si	46	15,33
a veces	106	35,33
no	148	49,33
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, se obtuvo que el 49,33 % de la población no cree que la enfermera es líder de un partido político, seguido de la población que respondió con un a veces o duda con el 35,33 % y por último tenemos a la población que dice que no en un 15,33%.

GRÁFICO N°14:
CREE QUE LA ENFERMERA ES LÍDER DE UN PARTIDO POLÍTICO,
DE LA POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE
SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN
FRANSISCO DEL DISTRITO DE
GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA



Fuente: cuadro N° 14

CUADRO N°15:

**LA ENFERMERA SUPERVISA LAS LABORES Y ACTIVIDADES DE
LOS TÉCNICOS DE ENFERMERÍA Y PERSONAL DE SALUD A
CARGO DE ESTE DE LA POBLACION USUARIA DE LOS
SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD
SAN FRANCISCO DEL DISTRITO DE
GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA**

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
si	190	63,33
a veces	51	17,00
no	59	19,67
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, se obtuvo como resultado predominante a la población que con un 63,33% dice que la enfermera si supervisa las labores y actividades de los técnicos de enfermería y otros, seguido de la

población que respondió con un no 19,67 % y por ultimo tenemos a la población que dice que a veces 17%

GRÁFICO N°15:
DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA ENFERMERA SUPERVISA LAS LABORES Y ACTIVIDADES DE LOS TÉCNICOS DE ENFERMERÍA Y PERSONAL DE SALUD A CARGO DE ESTE DE LA POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANSISCO DEL DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA



Fuente: cuadro N°15

CUADRO N°16:

**LA ENFERMERA PRESENTA PROYECTOS PARA MEJORAR O
MANTENER UN ADECUADO NIVEL DE SALUD (FÍSICO,
MENTAL, O SOCIAL) DE LA POBLACION USUARIA
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO
DE SALUD SAN FRANSISCO DEL
DISTRITO DE GREGORIO
ALBARRACIN
LANCHIPA**

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
si	177	59,00
a veces	58	19,33
no	65	21,67
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

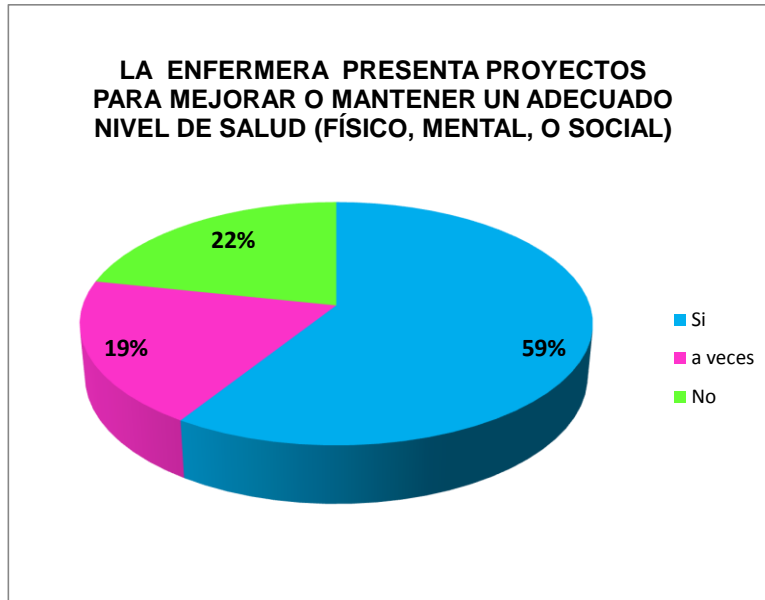
INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, se obtuvo como resultado predominante a la población que dice que si a que la enfermera presenta proyectos para mejorar o mantener un adecuado nivel de salud (físico, mental, o social)

con un 59% seguido de la población que respondió no con el 21,67 % y por ultimo tenemos a la población que dice que a veces es de 19,33%.

GRÁFICO N°16:

LA ENFERMERA PRESENTA PROYECTOS PARA MEJORAR O MANTENER UN ADECUADO NIVEL DE SALUD (FÍSICO, MENTAL, O SOCIAL) DE LA POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DEL DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA



Fuente: cuadro N°16

CUADRO N°17:
LA ENFERMERA HACE VISITAS DOMICILIARIAS PARA PREGUNTAR
POR EL ESTADO DE SU SALUD DE LA POBLACION USUARIA
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE
SALUD SAN FRANCISCO DEL DISTRITO
DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA

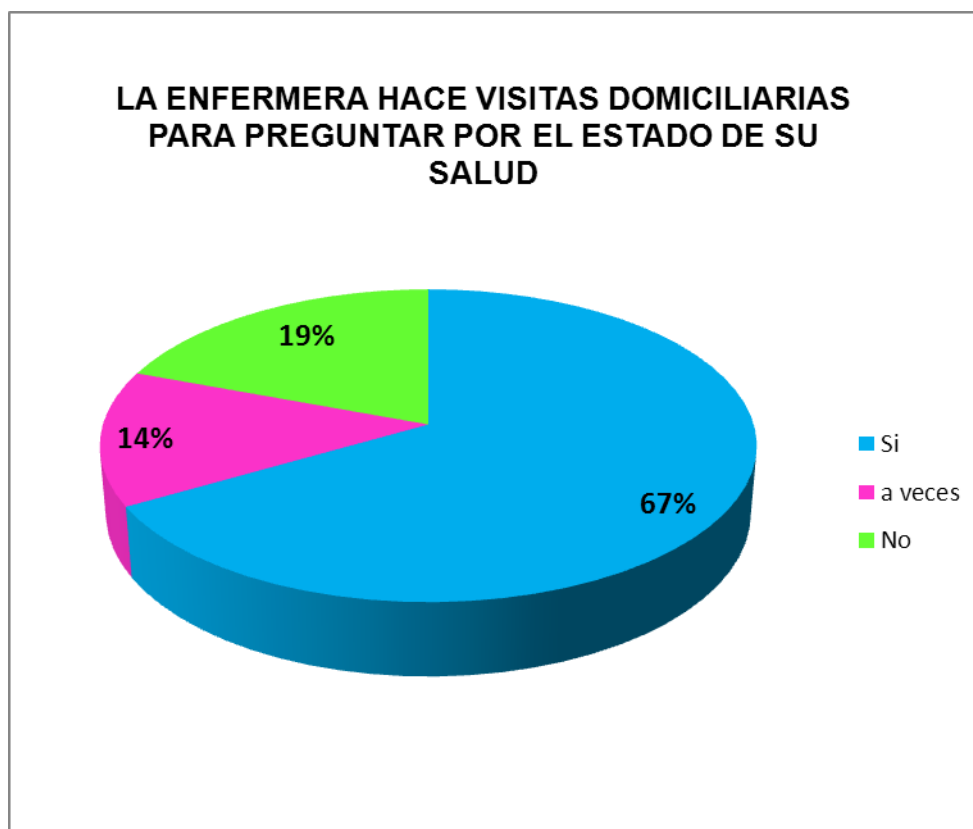
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
si	200	66,67
a veces	42	14,00
no	58	19,33
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, se obtuvo como resultado predominante a la población que si cree que la enfermera hace visitas domiciliarias para preguntar por el estado de su salud con un 66,67% seguido de la población que respondió con un no 19,33 % y por ultimo tenemos a la población que dice solo a veces o duda con un 14%.

GRÁFICO N°17:
LA ENFERMERA HACE VISITAS DOMICILIARIAS PARA PREGUNTAR
POR EL ESTADO DE SU SALUD DE LA POBLACION USUARIA
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE
SALUD SAN FRANCISCO DEL DISTRITO
DE GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA



Fuente: cuadro N°17

CUADRO N°18:

**LA ENFERMERA CONOCE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LAS
DIFERENTES COMUNIDADES O POBLACIONES MÁS
QUE OTROS PROFESIONALES DE SALUD DE LA
POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE
SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN
FRANSISCO DEL DISTRITO DE
GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA**

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
si	139	46,33
a veces	104	34,67
no	57	19,00
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

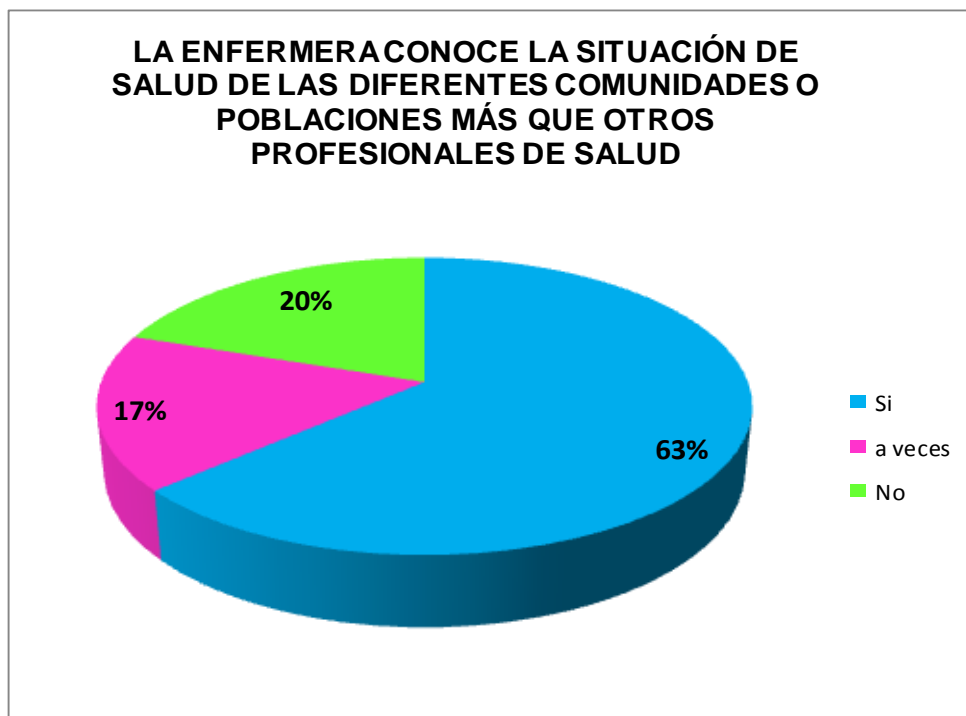
INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, se obtuvo como resultado predominante a la población que dice que la enfermera si conoce la situación de salud de las diferentes comunidades o poblaciones más que otros profesionales de

salud con un 46,33% seguido con un a veces 34,67 % y por ultimo tenemos no en un 19%.

GRÁFICO N°18:

**LA ENFERMERA CONOCE LA SITUACIÓN DE SALUD DE LAS
DIFERENTES COMUNIDADES O POBLACIONES MÁS
QUE OTROS PROFESIONALES DE SALUD DE LA
POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE
SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN
FRANSISCO DEL DISTRITO DE
GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA**



Fuente: cuadro N°18

CUADRO N°19:

**LA ENFERMERA PREGUNTA SOBRE LA SITUACIÓN DE LAS
FAMILIAS A DIFERENTES PERSONAS CON EL OBJETIVO
DE MEJORAR SU ESTADO DE SALUD TANTO FÍSICO,
MENTAL, SOCIAL DE LA POBLACION USUARIA
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO
DE SALUD SAN FRANCISCO DEL
DISTRITO DE GREGORIO
ALBARRACIN
LANCHIPA**

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	164	54,67
a veces	80	26,67
No	56	18,67
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

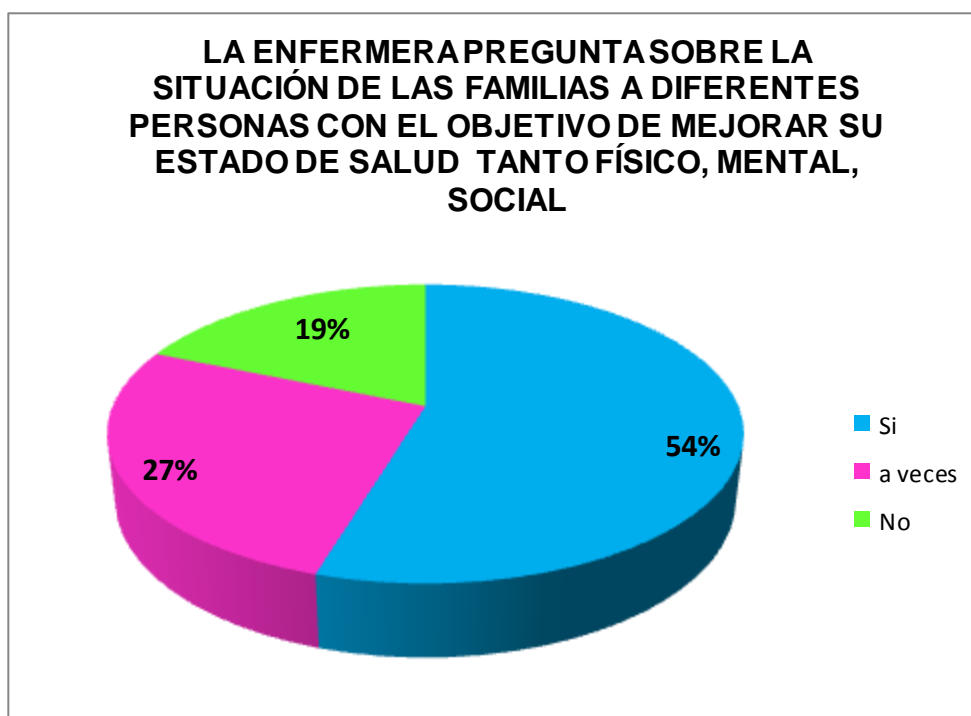
INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, se obtuvo como resultado predominante a la población que si cree que la enfermera pregunta sobre la situación de las familias a diferentes personas con el objetivo de mejorar su estado de salud tanto físico, mental, social con un 54,67% seguido con un a veces

con el 26,67 % y por ultimo tenemos a la población que dice que no en un 18,67%

GRÁFICO N°19:

LA ENFERMERA PREGUNTA SOBRE LA SITUACIÓN DE LAS FAMILIAS A DIFERENTES PERSONAS CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU ESTADO DE SALUD TANTO FÍSICO, MENTAL, SOCIAL DE LA POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DEL DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA



Fuente: cuadro N°19

CUADRO N°20:

**A LA ENFERMERA LE IMPORTA LO QUE LE PASO A USTED ANTES
DE ENFERMAR DE LA POBLACION USUARIA DE LOS
SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD
SAN FRANCISCO DEL DISTRITO DE
GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA**

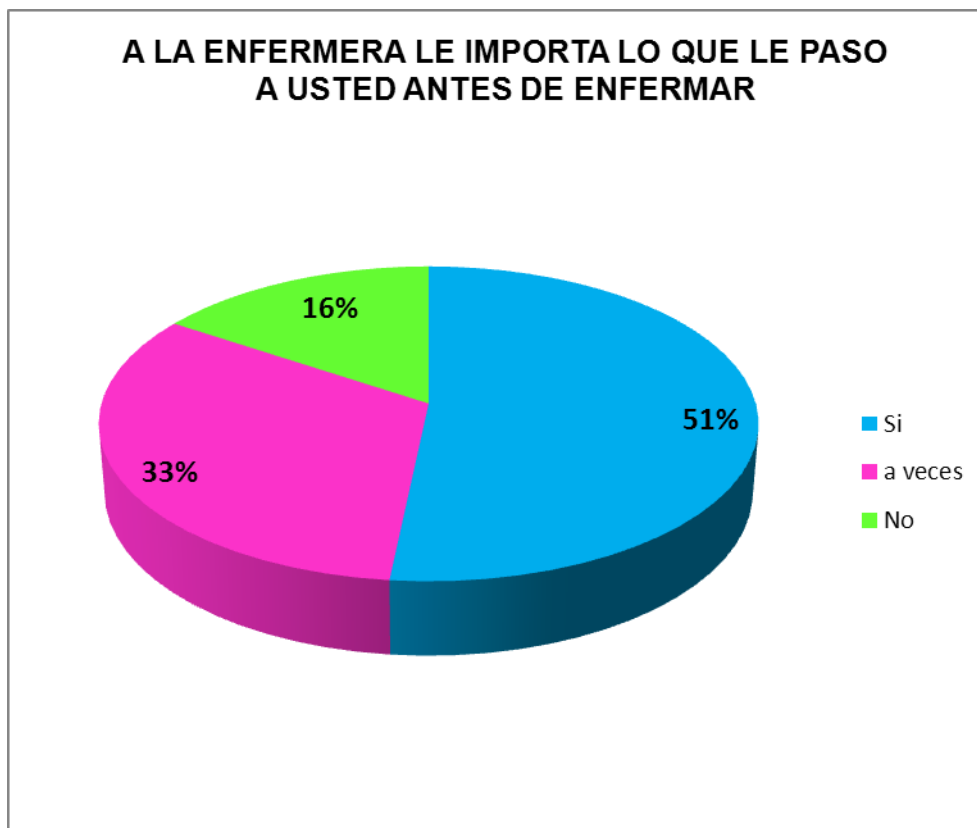
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	155	51,67
a veces	98	32,67
No	47	15,67
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, se obtuvo como resultado predominante a la población que dice que a la enfermera si le importa lo que le paso antes de enfermar con un 51,67% seguido de la población que respondió con un a veces 32,67 % y por ultimo tenemos a la población que dice que no en un 15,67%.

GRÁFICO N°20:
A LA ENFERMERA LE IMPORTA LO QUE LE PASO A USTED ANTES
DE ENFERMAR DE LA POBLACION USUARIA DE LOS
SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD
SAN FRANCISCO DEL DISTRITO DE
GREGORIO ALBARRACIN
LANCHIPA



Fuente: cuadro N°20

CUADRO N°21:

**LA ENFERMERA TRABAJA COMO DOCENTE EN UNIVERSIDADES Y
O INSTITUTOS PARA LA FORMACIÓN DE ENFERMERA O
TÉCNICOS DE ENFERMERÍA DE LA POBLACION
USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD
DEL CENTRO DE SALUD SAN
FRANSISCO DEL DISTRITO
DE GREGORIO
ALBARRACIN
LANCHIPA**

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
si	193	64,33
a veces	33	11,00
no	74	24,67
TOTAL	300	100,00

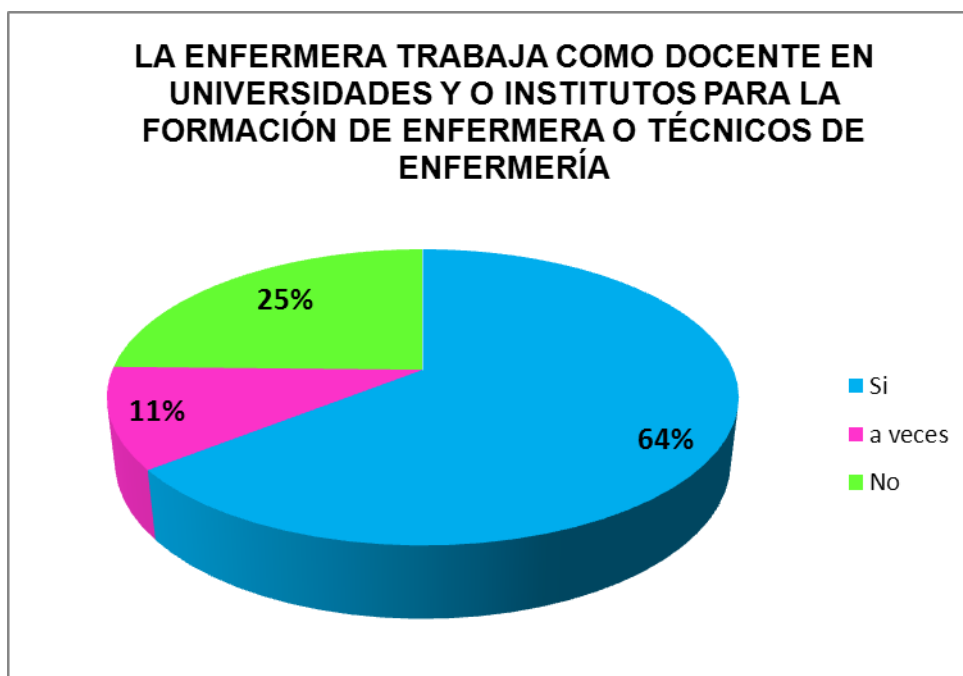
Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, se obtuvo como resultado predominante a la población que con un 64,33% respondió que la enfermera si trabaja como

docente en universidades y o institutos para la formación de enfermera o técnicos de enfermería seguido de la población que respondió con un no 24,67%y por ultimo tenemos a la población que respondió con un a veces con el 11 %

GRÁFICO N°21:
LA ENFERMERA TRABAJA COMO DOCENTE EN UNIVERSIDADES Y
O INSTITUTOS PARA LA FORMACIÓN DE ENFERMERA O
TÉCNICOS DE ENFERMERÍA DE LA POBLACION
USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD
DEL CENTRO DE SALUD SAN
FRANSISCO DEL DISTRITO
DE GREGORIO
ALBARRACIN
LANCHIPA



Fuente: cuadro N°21

CUADRO N°22:

**LA ENFERMERA REALIZA CHARLAS, O EDUCACIONES SANITARIAS
PARA PROMOCIONAR ESTILOS DE VIDAS SALUDABLES O
PREVENIR ENFERMEDADES DE LA POBLACION
USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL
CENTRO DE SALUD SAN FRANSISCO
DEL DISTRITO DE GREGORIO
ALBARRACIN LANCHIPA**

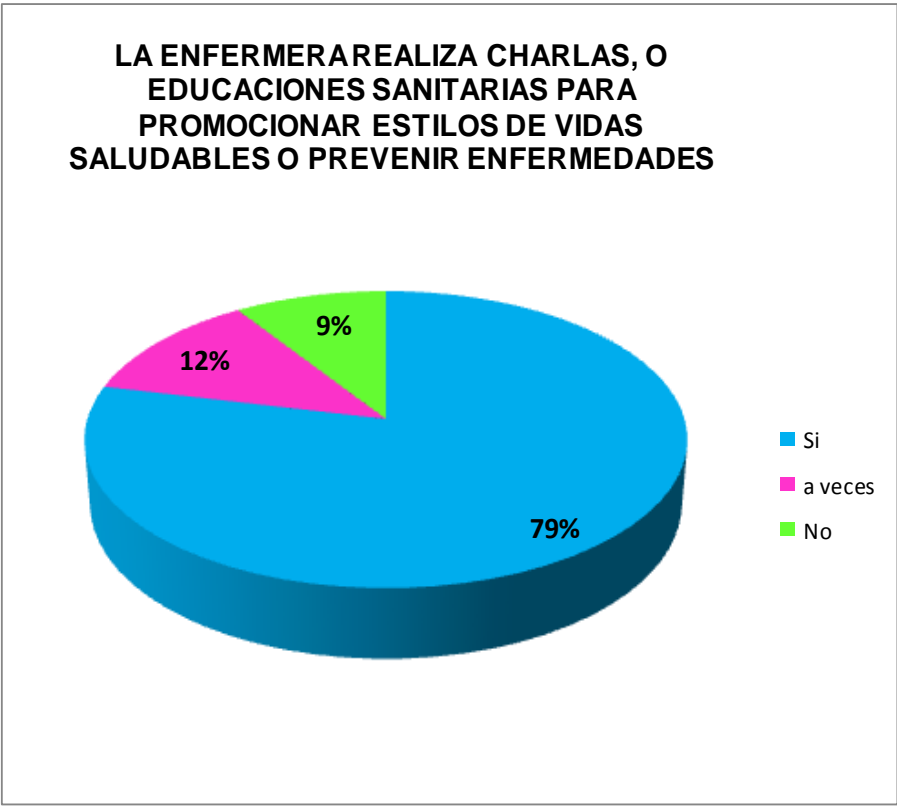
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
si	236	78,67
a veces	36	12,00
no	28	9,33
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, se obtuvo como resultado predominante a la población que dice que la enfermera si realiza charlas, o educaciones sanitarias para promocionar estilos de vidas saludables o prevenir enfermedades con un 78,67% seguido de la población que respondió con un a veces 12 % y por ultimo tenemos a la población que dice que no en un 9,33%.

GRÁFICO N°22:
**LA ENFERMERA REALIZA CHARLAS, O EDUCACIONES SANITARIAS
PARA PROMOCIONAR ESTILOS DE VIDAS SALUDABLES O
PREVENIR ENFERMEDADES DE LA POBLACION
USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL
CENTRO DE SALUD SAN FRANSISCO
DEL DISTRITO DE GREGORIO
ALBARRACIN LANCHIPA**



Fuente: cuadro N°22

CUADRO N°23:

LA ENFERMERA LE EXPLICA CON CLARIDAD Y CON PALABRAS FÁCIL DE ENTENDER LAS DIFERENTES PREGUNTAS QUE USTED TIENE DE LA POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DEL DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA

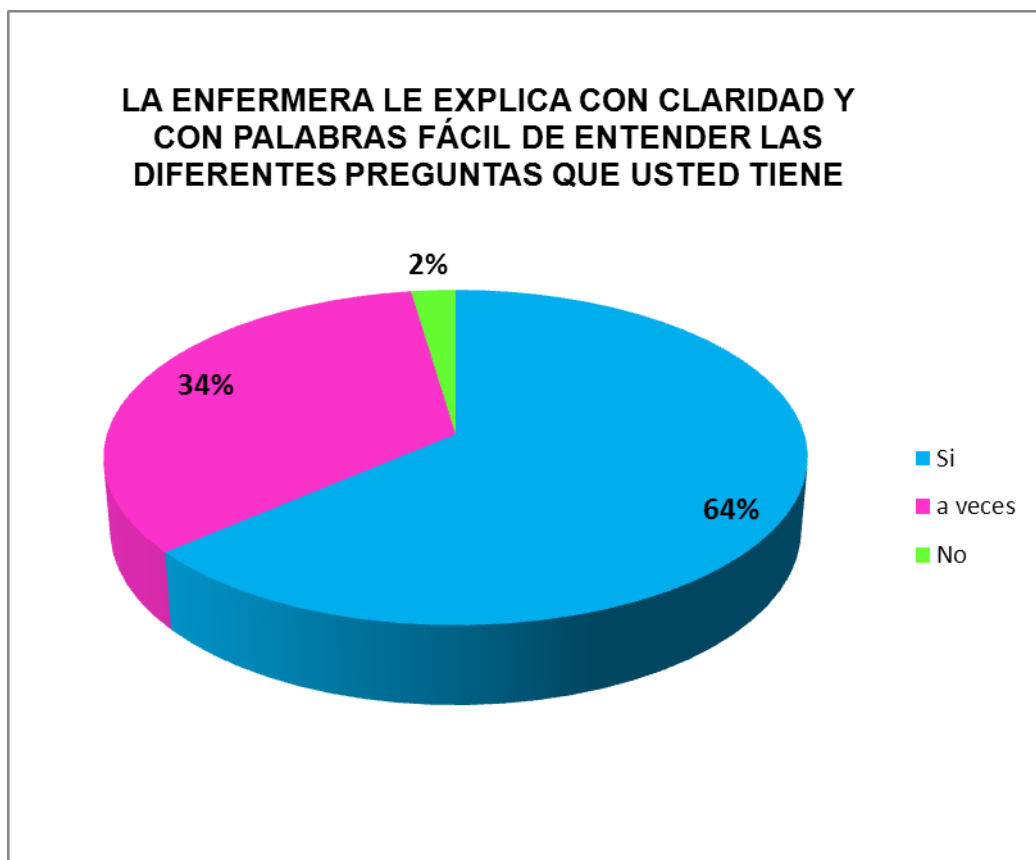
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	191	63,67
a veces	102	34,00
No	7	2,33
TOTAL	300	100,00

Fuente: cuestionario

INTERPRETACION:

De la muestra estudiada, se obtuvo como resultado predominante a la población que la enfermera si le explica con claridad y con palabras fácil de entender las diferentes preguntas que usted tiene con un 63,67% seguido de la población que respondió con un a veces con 34 % y por ultimo tenemos a la población que dice que no en un 2,33%.

GRÁFICO N°23:
LA ENFERMERA LE EXPLICA CON CLARIDAD Y CON PALABRAS FÁCIL DE ENTENDER LAS DIFERENTES PREGUNTAS QUE USTED TIENE DE LA POBLACION USUARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DEL DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA



Fuente: cuadro N°23

ANEXOS O3: OBTENCIÓN DE LA MUESTRA

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot (1-p)}{e^2 \cdot (N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot (1-p)}$$

Dónde:

N: Número total de usuarios.

n: Tamaño de muestra

Z: Nivel de confianza. (95% = 1,96)

p: Proporción de casos de la población que tienen las características que se desean estudiar.

N = 35069

Z = 95% = 1.96

p = 0.5

E = 0.26

n =?

La muestra que se obtuvo fue 322 usuarios, pero se trabajó con 300 pacientes.

ANEXOS 04: PRUEBA PILOTO Y VALIDACION DE EXPERTOS

ANÁLISIS CONFIABILIDAD DE LA PRUEBA PILOTO

Resumen del procesamiento de los casos			
		N	%
Casos	Válidos	21	100,0
	Excluidos ^a	0	0,0
	Total	21	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,775	25

Se demuestra que el instrumento realizado es confiable.

Estadísticos total-elemento				
	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
PREG2	41,62	64,748	-0,438	0,816
PREG3	44,81	59,762	-0,191	0,783
PREG4	44,38	58,848	-0,063	0,793
PREG5	44,33	57,333	0,048	0,785
PREG6	44,90	59,990	-0,199	0,785
PREG7	43,86	61,729	-0,223	0,819
PREG8	44,48	52,162	0,511	0,756
PREG9	45,05	53,948	0,524	0,759
PREG10	45,19	58,862	-0,037	0,781
PREG11	45,24	53,190	0,606	0,755
PREG12	44,76	53,790	0,326	0,767
PREG13	44,67	47,833	0,890	0,730
PREG14	44,81	52,662	0,482	0,758
PREG15	44,71	51,014	0,624	0,749
PREG16	45,29	54,014	0,393	0,763
PREG17	44,62	48,148	0,721	0,738
PREG18	45,24	51,990	0,529	0,755
PREG19	45,29	52,214	0,568	0,754
PREG20	45,05	54,148	0,430	0,762
PREG21	45,05	52,048	0,529	0,755
PREG22	45,38	55,048	0,417	0,764

PREG23	45,19	52,962	0,487	0,758
PREG24	45,19	51,362	0,584	0,751
PREG25	45,38	53,448	0,528	0,758
REG26	45,52	56,962	0,322	0,770

ANÁLISIS CONFIABILIDAD DE LA VALIDACIÓN

Prueba de expertos

PRUEBA DE LA VALIDES CON LA DISTANCIA DE PUNTOS MÚLTIPLES

FORMULA

$$DPP = \sqrt{(X_1 - Y_1)^2 + (X_2 - Y_2)^2 + \dots (X_9 - Y_9)^2}$$

$$Dmax. = \sqrt{(X_1 - 1)^2 + (X_2 - 1)^2 + \dots (X_9 - 1)^2}$$

X_1 = Valor maximo de la escala para item 1

Y_1 = Promedio del item 1

ITEMS	EXP1	EXP2	EXP3	EXP4	PROMEDIO
1	4	5	5	4	4,5
2	4	5	5	4	4,5
3	4	5	5	4	4,5
4	4	4	4	4	4
5	4	5	5	4	4,5
6	4	5	5	4	4,5
7	3	5	5	3	4
8	4	5	5	4	4,5
9	4	5	5	4	4,5

$$DPP = \sqrt{(X_1 - Y_1)^2 + (X_2 - Y_2)^2 + \dots (X_9 - Y_9)^2}$$

$$DPP = \sqrt{(5 - 4.5)^2 + (5 - 4.5)^2 + \dots (5 - 4.5)^2}$$

$$DPP = \sqrt{2.75}$$

$$DPP = 1.65$$

$$Dmax. = \sqrt{(X_1 - 1)^2 + (X_2 - 1)^2 + \dots (X_9 - 1)^2}$$

$$Dmax. = \sqrt{(5 - 1)^2 + (5 - 1)^2 + \dots (5 - 1)^2}$$

$$Dmax. = \sqrt{137}$$

$$Dmax. = 11.70$$

El valor de la Dmax. Se divide con el valor máximo de la escala la cual es 5.

$$\frac{11.70}{5} = 2.34$$

Luego se construye la escala partiendo desde 0 y sumando el resultado de 2.34, para luego verificar en donde se ubica nuestra DPP (distancia de puntos múltiples).


ESCALA	VALORACIÓN		VALORACIÓN DE EXPERTOS
0.00 - 2.34	Adecuación total	A	1.65
2.34 - 4.68	Adecuación total	B	
4.68 - 7.02	Adecuación promedio	C	
7.02 - 9.36	Escasa adecuación	D	
9.36 - 11.70	Inadecuación	E	

El punto DPP debe caer en las zonas A y B en caso contrario, la encuesta requiere reestructuración y/o modificación, luego de los cuales se somete nuevamente a juicio de expertos.

En el caso de nuestro test el valor DPP fue 1.65 cayendo en la zona " A" lo cual significa una adecuación total del instrumento y que puede ser aplicado en la investigación.

ANEXOS O5: LINEAS DE INVESTIGACION

N° 0170-14 CN/CEP


COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERÚ
DECRETO DE LEY N° 22315
Resolución

Jesús María, 20 de Mayo del 2014

VISTO: El acuerdo N°206-2013 de fecha 02 y 05 de Octubre en la reunión de Consejo Nacional del Colegio de Enfermeros del Perú, realizado en la ciudad del Cuzco.

CONSIDERANDO:

Que, mediante D. Ley N° 22315, se crea el Colegio de Enfermeros del Perú como entidad autónoma de derecho público interno, siendo el fin principal ejercer la representatividad oficial de los profesionales de Enfermería y regular el ejercicio Profesional de los Miembros de la Orden.

Que, la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece en el numeral XV del Título Preliminar que el Estado promueve la investigación científica-tecnológica en el campo de la salud.

Que, el Colegio de Enfermeros del Perú, consciente de la necesidad de impulsar la investigación y difusión científica del conocimiento en Enfermería, en Diciembre del 2006, reinició las actividades del Centro de Investigación del Colegio de Enfermeros del Perú (CICEP), para propiciar, fomentar y difundir mediante publicación de investigaciones que desarrollen los Miembros de la Orden.

Que, la Política de Investigación en Enfermería se rige por los principios de compromiso con la equidad, inclusión, pertinencia, democratización en la generación y utilización del conocimiento, responsabilidad social, ética de la investigación en Enfermería y uso de los resultados de la Investigación.

Que el CICEP busca avances significativos de gestión del conocimiento, con la finalidad de resolver problemas de salud que se mantienen y sostienen a través del tiempo, así como orientar la agenda de investigación de la Enfermería Nacional teniendo en cuenta los lineamientos nacionales, internacionales y las situaciones más preocupantes en el ámbito de influencia.

Estando a lo acordado por el Consejo Directivo Nacional y de conformidad con sus atribuciones previstas en el D.L. N° 22315;

SE RESUELVE:

Artículo Uno.- Aprobar las seis líneas de investigación, que reflejan la cadena de producción, desarrollo e innovación:

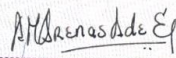
1. Recursos Humanos
2. Salud Materna, Perinatal y Adolescente
3. Enfermedades Sociales: ITS-VIH-SIDA y Tuberculosis;
4. Salud Mental;
5. Servicios Asistenciales y
6. Servicios Administrativos.


Artículo Segundo.- La puesta en marcha del proceso, tendrá dos fases:


- a) Consulta a todos los UDICORS de los Consejos Regionales del Colegio de Enfermeros del Perú y
- b) Reunión Nacional para la aprobación de las políticas líneas de Investigación del Colegio de Enfermeros del Perú.

Artículo Tercero.- Las Líneas de Investigación de las áreas (supra) están desarrolladas en anexo aparte.

Publíquese, Regístrese y Comuníquese.


MG. ANA MARIA ARENAS ANGULO DE ESPINOZA
DECANA
CEP. N° 8278


DECANATO


MG. JOSEFA VASQUEZ CEVALLOS
SECRETARIA I
CEP. N° 15136

N° 0246468

ANEXO 07: POBLACION CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO

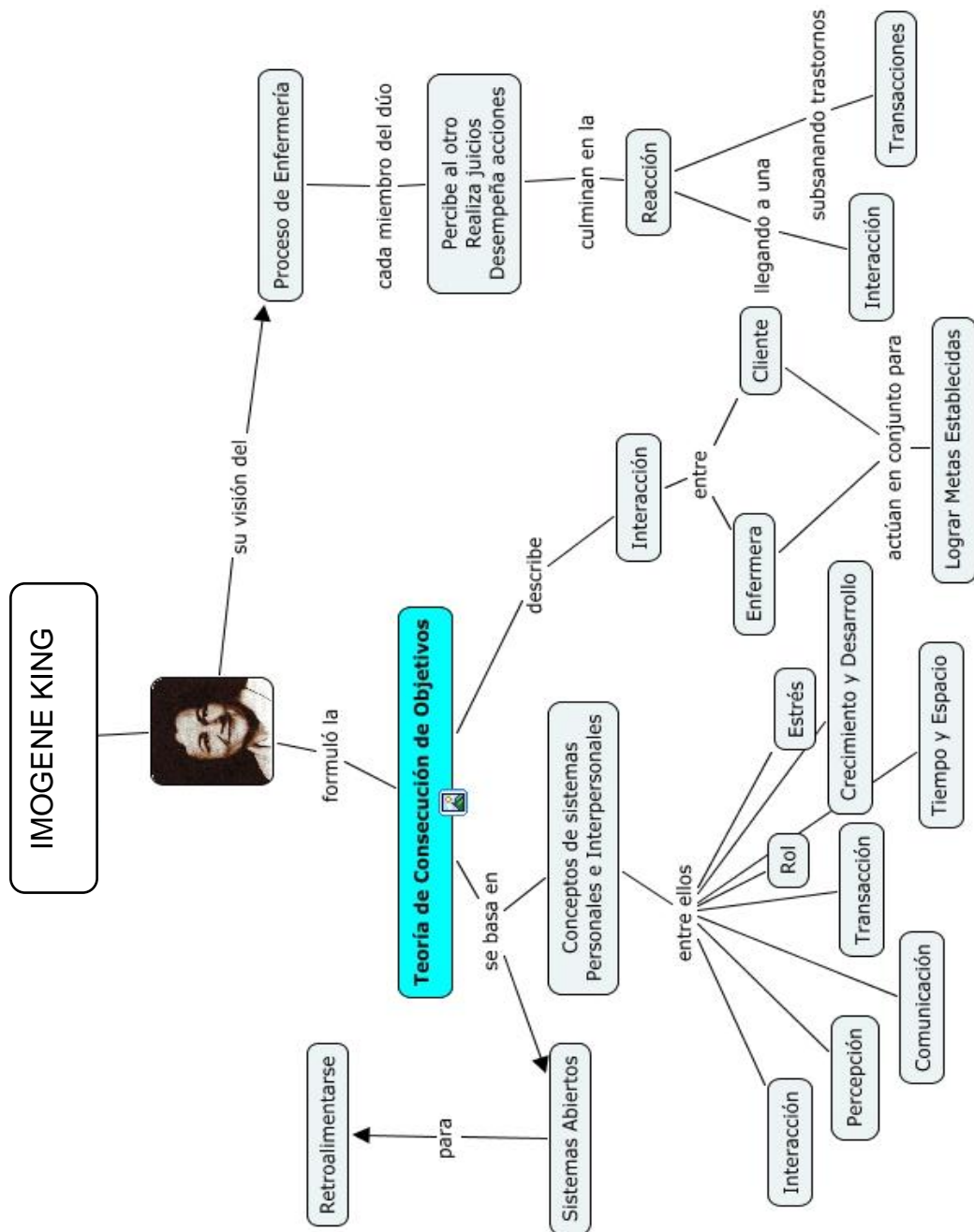
Población por Etapas de Vida

GRUPO ETAREO	COMPOSICIÓN	N°	%	TOTAL
NIÑO	R.N. 0-28 días		0%	0
	> 28 días Menor de 1 año	685	2%	8573
	De 1 año	697	2%	
	De 2 a 4 años	2145	6%	
	De 5 a 9 años	3620	10%	
	De 10 a 11 años	1426	4%	
ADOLESCENTE	De 12 a 14 años	2080	6%	4060
	De 15 a 17 años	1980	6%	
JOVEN	De 18 a 29 años	7632	22%	7632
ADULTO	De 30 a 44 años	13354	38%	13354
	De 45 a 59 años			
ADULTO MAYOR	De 60 a más años	1450	4%	1450
TOTAL		35069	100%	35069

MUJER	MEF	12642	36.05%	12642
	GESTANTES	857	2.44%	857

ente: PSL – 2013 C.S. "San Francisco"

ANEXO 08: MODELOS DE IMOGENE KING



TEORÍA DEL LOGRO DE METAS

