



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Imagen social del profesional enfermero según percepción de los
pacientes de un establecimiento de Salud, Callao, 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Enfermería

AUTORES:

Egusquiza Estrada, Ludovico Ruben (orcid.org/0000-0003-1894-9057)

Esteban Milla, Brenda (orcid.org/0000-0001-6095-0196)

ASESORA:

Dra. Valderrama Ríos, Olga Giovanna (orcid.org/0000-0003-1906-7101)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL

UNIVERSITARIA:

Enfoque de género, inclusión social y diversidad cultural

LIMA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Este proyecto investigativo se lo dedicamos con especial gratitud a Dios, quien nos ha inspirado y otorgado la fortaleza necesaria para perseverar en este estudio. Agradecemos profundamente a nuestros padres, quienes han sido el pilar y soporte esencial para seguir adelante con nuestras aspiraciones. También extendemos nuestro agradecimiento a la Dra. Olga Giovanna Valderrama Ríos, nuestra mentora y ejemplo a seguir, por su guía y liderazgo a lo largo de este trayecto académico.

AGRADECIMIENTO

A Dios por ayudarnos en cada paso que damos y estar con nosotros cuando lo hemos necesitado. A nuestra maestra, por enseñarnos que el esfuerzo y la dedicación son el camino hacia el éxito y a nuestras Madres, por brindarnos su amor incondicional.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VALDERRAMA RIOS OLGA GIOVANNA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Imagen social del Profesional Enfermero según percepción de los pacientes de un Establecimiento de Salud, Callao, 2023", cuyos autores son EGUSQUIZA ESTRADA LUDOVICO RUBEN, ESTEBAN MILLA BRENDA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 13 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VALDERRAMA RIOS OLGA GIOVANNA DNI: 07258497 ORCID: 0000-0003-1906-7101	Firmado electrónicamente por: OVALDERRAMARI el 15-12-2023 10:58:08

Código documento Trilce: TRI - 0695647





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, EGUSQUIZA ESTRADA LUDOVICO RUBEN, ESTEBAN MILLA BRENDA estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Imagen social del Profesional Enfermero según percepción de los pacientes de un Establecimiento de Salud, Callao, 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
LUDOVICO RUBEN EGUSQUIZA ESTRADA DNI: 46919595 ORCID: 0000-0003-1894-9057	Firmado electrónicamente por: LUEGUSQUIZAES el 13-12-2023 23:36:35
BRENDA ESTEBAN MILLA DNI: 74924351 ORCID: 0000-0001-6095-0196	Firmado electrónicamente por: BESTEBAN el 13-12-2023 10:58:33

Código documento Trilce: TRI - 0695649



ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Declaratoria de Autenticidad del Asesor	iv
Declaratoria de Originalidad de los Autores	v
Índice de Contenidos.....	vi
Índice de Figuras.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. Introducción.....	1
II. Marco Teórico.....	4
III. Metodología.....	11
3.1 Tipo y Diseño de Investigación.....	11
3.1.2 Diseño de Investigación	11
3.2 Variable y Operacionalización	12
3.3 Población, Muestra y Muestreo	12
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5 Procedimiento	14
3.6 Métodos de Análisis de Datos	15
3.7 Aspectos Éticos.....	15
VI. Resultados.....	16
IV. Discusión.....	18
IV. Conclusiones	23
V. Recomendaciones.....	24
Referencias	25
Anexos	31

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Imagen Social del Profesional Enfermero según Percepción de los pacientes	16
Figura 2: Imagen Social en la Dimensión Información según Percepción de los pacientes	16
Figura 3: Imagen Social en la Dimensión Cuidado según Percepción de los pacientes	17
Figura 4: Imagen Social en la Dimensión Actitud según Percepción de los pacientes	17
Figura 5: Imagen Social en la Dimensión Campo de Presentación según Percepción de los pacientes	18

RESUMEN

Durante años, la Enfermería ha enfrentado estereotipos, siendo considerada principalmente femenina y dependiente de la medicina, sin un ámbito de competencia distinta. Sin embargo, en la última década, la disciplina de enfermería está experimentando cambios significativos. El objetivo del estudio fue identificar la imagen social del profesional enfermero según percepción de los pacientes de un establecimiento de salud, Callao, 2023. La investigación se realizó con un enfoque cuantitativo y descriptivo, utilizando un instrumento de recolección de datos creado por los investigadores, que demostró una validez de uno según el coeficiente V de Aiken y una confiabilidad de 0,929 según el Alfa de Cronbach. De los 132 usuarios encuestados, el 85,61% presentaron una percepción favorable, mientras que el 14,39% mostraron una percepción desfavorable. A partir de estos resultados, se deduce que la gran mayoría de los pacientes encuestados tienen una imagen favorable de los enfermeros profesionales en un establecimiento de salud Callao.

Palabras clave: Imagen social; Profesional de Enfermería; Percepción (DeCS/MeSH)

ABSTRACT

For years, Nursing has faced stereotypes, being considered mainly feminine and dependent on medicine, without a distinct field of competence. However, in the last decade, the discipline of nursing is undergoing significant changes. The objective of the study was to identify the social image of the nursing professional according to the perception of the patients of a health establishment, Callao, 2023. The research was carried out with a quantitative and descriptive approach, using a data collection instrument created by the researchers. which demonstrated a validity of one according to Aiken's V coefficient and a reliability of 0.929 according to Cronbach's Alpha. Of the 132 users surveyed, 85.61% presented a favorable perception, while 14.39% showed an unfavorable perception. From these results, it is deduced that the vast majority of patients surveyed have a favorable image of professional nurses in a health facility in Callao.

Keywords: Social image; Nursing Professional; Perception (DeCS/MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

La Enfermería, entendida como un conjunto de conocimientos y prácticas, nace de la necesidad humana de proporcionar cuidados ante enfermedades y evoluciona para adaptarse a diversas demandas socioculturales a lo largo de la historia. Por lo tanto, se considera una disciplina con raíces antiguas, pero profesionalizada recientemente, originada y ejercida dentro de la comunidad con tareas específicas y transversales¹. La percepción social del profesional es influenciada por factores como su vestimenta, conducta y calidad de cuidado proporcionado, es crucial para la consolidación y crecimiento de su profesión. Dicha imagen, formada a partir de la evaluación de sus actitudes, resulta en la impresión que el paciente desarrolla al interactuar con el enfermero. El ser humano posee una autenticidad, que al adaptarse a un grupo forman su identidad profesional². De tal manera, la apreciación que particularmente los enfermeros tienen de sí mismos como profesionales es muy valioso para que den a conocer y proyecten su verdadera identidad, su efecto verdadero de “ser y que hacer” en otras palabras, lo que son, lo que hacen y lo que quieren ser. Ahora bien, la profesión de enfermería es una de las disciplinas más estigmatizadas y más estereotipadas; las creencias del pasado consideran como una profesión netamente de procedimientos, con muy poco compromiso, falta de liderazgo, dependiente de otras carreras, una labor poco notable, escasa de autonomía, víctima de injusticias y bajas retribuciones, que actualmente persisten. Esto perjudica el perfil del Enfermero frente a la sociedad, causando una apreciación inadecuada de su autenticidad y naturaleza¹. Cabe recalcar que con la COVID-19 se visibilizó la labor de la enfermería a nivel mundial, ya que enfermería continuó desarrollándose en base a sus conocimientos científicos, técnicos y holísticos, permitiéndole obtener dominio en su propio campo a pesar de que en reiteradas veces no lograron intervenir en sus decisiones estratégicas, a causa de la propia democratización del actual modelo de atención en salud³. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS)⁴, la posición

de la enfermería como imagen social en América es limitada, como se puede demostrar en los países americanos, uno de los cuales es Perú, donde refleja un estereotipo público. Además, otro factor que contribuye a su invisibilidad es la falta de identidad, debido a una falta de reconocimiento social, y una baja identidad profesional hace que los enfermeros dejen la atención y, como resultado, una imagen social debilitada. Así mismo, hoy la profesión de enfermería juega un rol significativo y decisivo en la sociedad, pero aún conserva prototipos y el perfil creado contradice los modelos teóricos, ya que asegura su desarrollo positivo en la comprensión de la sociedad. También es importante mencionar que el perfil del enfermero se forma a través del contacto personal con el paciente en el día a día, a través de lo que expresan los usuarios, las formas en que ofrecen su esfuerzo, que se forman en el transcurso de su labor, permite que el paciente genere imágenes, ya sean negativas o positivas, por lo que se debe estudiar estos elementos. Según el filósofo Rodríguez⁵, las atenciones que ejerce el profesional Enfermero es un acto de un ser existencial, es estar en el mundo auto cuidándose, y cuidando de los demás; esto quiere decir, compasión, aprecio, empatía, conocerse a uno mismo, saber lo que siente la otra persona y saber qué es lo que necesita para crecer. A todo esto, considera como un acto humano que realiza el enfermero hacia su población. En otras palabras, es importante reflexionar acerca de la imagen del enfermero, pues durante la práctica pre profesional se puede señalar que el enfermero tiene problemas, no logra visibilizar su trabajo y, por lo contrario, se niega a revelar lo que él está haciendo, tener convertido el papel del paciente o usuario, ya que se refiere a lo siguiente al hablar consigo mismo: "¿El enfermero no es el señor de blanco?", "Ella es la señora que apoya al médico", "Ella fue la que puso las vacunas", "No me saludó, solo me dijo cómo cuidar a mi bebe" "A veces era gritona e impaciente", recordaban otros, "La enfermera era una persona agobiada, debe ser porque tiene mucho trabajo", "Ella siempre sabía de mi medicina y de cómo estaba". Por lo mencionado líneas arriba, se planteó analizar las siguientes interrogantes: ¿Cuál es la Imagen Social del Profesional Enfermero según Percepción de los Pacientes de un Establecimiento de Salud, Callao, 2023?. El desarrollo del proyecto posee una justificación teórica, donde la sociedad construye la imagen de los enfermeros a partir de lo que voluntaria

o involuntariamente comunican, es decir el perfil es el efecto de acúmulo de experiencias formadas en la interacción con los enfermeros, por ello se consideró necesario realizar este estudio, ya que actualmente esta profesión sigue siendo poco notoria, por lo que la comunidad no la identifica plenamente como un campo con potencial propio de investigación, prevención, promoción, recuperación de la salud, docencia, administrativa, asistencial, ocupacional, entre otros. De igual manera deseamos brindar información a los usuarios en relación a la importancia de las funciones que cumple cada profesional de enfermería en diferentes áreas de trabajo, ya que su único propósito es velar por el cuidado del paciente en el área donde se encuentren, así mismo resolver sus dudas en cuanto a los estereotipos, beneficiando a todo profesional de enfermería del Perú, especialmente a los que prestan servicio en un centro del Primer Nivel de Atención en el distrito del Callao. El objetivo general es identificar la Imagen Social del Profesional Enfermero según Percepción de los Paciente de un Establecimiento de Salud, Callao, 2023. Los objetivos específicos son, distinguir la Imagen Social del profesional enfermero en la Dimensión Información según Percepción de los Pacientes de un Establecimiento de Salud, Callao, 2023, identificar la Imagen Social del Profesional Enfermero en la Dimensión Cuidado según Percepción de los Pacientes de un Establecimiento de Salud, Callao, 2023, reconocer la Imagen Social del Profesional enfermero en la Dimensión Actitud según Percepción de los Pacientes de un Establecimiento de Salud, Callao, 2023 y establecer la Imagen Social del Profesional Enfermero en la Dimensión Campo de Presentación según Percepción de los Pacientes de un Establecimiento de Salud, Callao, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel nacional, Loza, en Lima (2020), investigó sobre la imagen proyectada del enfermero en atención primaria. Encontró que un gran número de pacientes tienen una visión negativa de la imagen que presenta el enfermero, lo que demuestra que no respetan sus hábitos y creencias; adicional a ello, los usuarios desconocen las diferentes funciones que ejerce el Enfermero, y las mismas suposiciones sobre la subordinación y la dependencia al personal médico, siguen siendo válidas en la mente del paciente⁶. De igual manera Mauricio, en Lima (2020), en su estudio sobre el perfil de las enfermeras del centro Hospitalario Regional Huaycán, concluyó que el cincuenta y cuatro por ciento de los clientes perciben una imagen social positiva del enfermero y el cuarenta y seis por ciento una imagen general. Sin embargo, en el día a día, los pacientes asocian a los cuidadores con quienes administran inyecciones, tratamientos y vacunan⁷. Por otro lado, Núñez, en Lima, (2018), hizo una investigación descriptiva, transversal y cuantitativa para determinar el perfil social de las enfermeras en los servicios quirúrgicos del Hospital Santa Rosa II. Donde la dimensión actitud, el cincuenta y cinco por ciento de las enfermeras carece de empatía y el cuarenta y siete por ciento de las enfermeras expresa desconfianza⁸. En cuanto a Celeste, en Lima (2019), realizó un estudio con el propósito de analizar la percepción social de los usuarios hacia los enfermeros a partir de la apreciación de los usuarios del Centro Médico de Huaycán, resultando que el cincuenta y cinco por ciento de los clientes consideran la imagen social como buena, el cuarenta y cuatro por ciento como normal y el uno por ciento de los pacientes mal, concluyó que la mayoría de la población estudiada tiene una percepción positiva de la labor y la imagen de los enfermeros⁹. Mientras que Martínez, en Lima (2018), identificó el concepto que tienen los adultos mayores sobre el cuidado humano en diferentes entidades de salud, basada en una población de sesenta participantes, clasificados en treinta usuarios ingresados en hospitales privados y treinta pacientes ingresados en hospitales públicos, se encontró que el noventa y seis por ciento de los usuarios se sentía insatisfecho ante la asistencia humana en

el sector público, mientras que el ochenta por ciento de la población estima una mejor calidad de atención en el sector privado¹⁰. Al mismo tiempo Merino, en Lima (2017), realizó un estudio sobre la representación social de la imagen de las enfermeras. En este estudio participaron tres tipos de información: equipos médicos, pacientes y familiares en general. Entrevistó y como herramienta utilizó un cuestionario, concluyó que las representaciones sociales sobre la imagen de la enfermera peruana emergida de la investigación son sacrificadas, dependiente, que brinda cuidado y atiende necesidades del paciente, con sensibilidad humana y sentido social¹¹. En referencia a los antecedentes internacionales, Castillo, en España (2018), elaboró un análisis de estudio mirando el perfil del enfermero hacia el público, donde concluye que la imagen transmitida por todos los medios no corresponde a la realidad del profesional enfermero y permanece estereotipada, proyectando el perfil de un enfermero sin dominio, autonomía, que ejecuta procedimientos diarios de carácter limitado¹². Así mismo, Ramírez, en Argentina (2018), en su estudio sobre perfiles sociales de enfermeros elaborado por familiares de usuarios del Centro Hospitalario Santa María, concluyó que, existe pruebas de que los perfiles sociales del personal de enfermería no son claramente profesionales y entre otras cosas, el muy poco tiempo dedicado a la profesión; desconociendo la formación universitaria; al momento de designar labores de enfermería creen que los enfermeros no tienen autonomía y seguridad en el trabajo, y creen que las habilidades técnicas de los enfermeros no es suficiente¹³. Por otro lado, Ramírez, en Argentina (2018), hizo una investigación para determinar el perfil social de los enfermeros, realizó una encuesta a mujeres de treinta a cincuenta años, con educación básica y sin conocimiento de enfermería. Los encuestados indicaron que los enfermeros practicantes están capacitados para brindar atención de rutina y que el enfermero no educa a los pacientes, y mucho menos a los miembros de la familia, pero se preocupa por la seguridad del paciente¹⁴. Al mismo tiempo, Morales, en España, (2018), realizó una investigación con el fin de caracterizar el perfil social y el valor social de la formación de los alumnos de enfermería en una muestra de ciento seis participantes, quienes concluyeron que el perfil

del enfermero se muestra desvinculado de las instrucciones y diversos estereotipos que acompaña al profesional de enfermería¹⁵. También, Solís, en Ecuador (2018), en su investigación sobre las percepciones de las personas adultas mayores sobre el cuidado en medicina Interna. Las muestras evidenciaron que más de la mitad de los participantes dijeron que sus cuidadores a veces los tratan con respeto, en cuanto al apoyo psicológico, dijeron que el cuarenta y cuatro por ciento se sintió apoyado, mientras que el veinticuatro por ciento dijo que nunca se sintió apoyado. Concluyendo que un porcentaje alto de adultos mayores hospitalizados tenían una visión negativa del cuidado¹⁶. Del mismo modo, Keçeci, en Turquía (2019), llevó a cabo un proyecto de investigación sobre la Visión Pública de la atención de enfermería, cuyo objetivo era explorar la imagen que el personal de enfermería crea para El público. Se utilizó un método de muestreo estratificado para seleccionar una muestra de cuatrocientos cincuenta y ocho individuos, empleó un cuestionario. Concluyó que el setenta por ciento de enfermeras se dedican principalmente a la enfermería y el treinta por ciento trabajan como ayudantes del personal médico. Estos resultados revelaron que los usuarios que habitan en la zona donde se realizó la investigación creían al personal enfermero asistentes de los médicos¹⁷. Asimismo, Prat, en España (2018), efectuó un estudio sobre el análisis de la imagen social de las enfermeras en diferentes medios informativos, siendo su principal objetivo estudiar el perfil del Profesional Enfermero. Descubrió que por mucho la profesión de enfermería ha venido desarrollándose de diferente manera y así mismo se reflejan en las películas y la televisión, influyendo en las audiencias para darles imágenes confusas del papel de la enfermería. Esta imagen negativa puede seguir perjudicando a la industria. Sin embargo, hay agencias que están en la potestad de poder invertir este perfil y mostrar lo que realmente son estos profesionales, concluye que el cine y la televisión pueden ayudar si los profesionales comunican eficientemente las funciones de los cuidadores a los medios informativos, proporcionando una buena imagen social¹⁸. De igual forma, Vásquez, en España (2017), en su investigación titulada, La enfermería profesional: análisis y estrategias de mejora de la imagen social, este tuvo el

objetivo analizar la Imagen Social de la Enfermería y el rol percibido de su práctica profesional en la población de Valladolid. Los resultados encontrados fueron que el cuarenta y tres por ciento consideran que el profesional enfermero es asistente del médico, así mismo cuarenta y tres por ciento independiente en sus acciones y el cuarenta y seis por ciento afirman que no lo es, el noventa y cuatro por ciento dice que el lugar de trabajo de la enfermera es el hospital, el ochenta por ciento el centro de salud, el treinta y uno por ciento asilos de ancianos, el veinte y tres por ciento ambulancias, el veinte por ciento empresas¹⁹. Para cada objetivo e impacto, lo que es confirmado por antecedentes nacionales e internacionales, el perfil social del enfermero es asunto de actualidad que da la oportunidad de comprender la percepción del usuario sobre la profesión y así analizar si es consistente. Sin embargo, debido a la identidad y naturaleza de la industria, existe poca investigación a nivel nacional. En resumen, es importante seguir investigando el tema para profundizar y comprenderlo mejor. En cuanto a la base teórica al describir que es la imagen social, Hernández, argumenta que se pueden crear sobre una base esencialmente simbólica que muestra imágenes de personas en hechos o eventos sociales en varias organizaciones²⁰. Según Moreno, un perfil social es una instalación única, simple, con estereotipos, que se presenta a través de un conjunto de acciones, una parte del entorno que es relevante para una sociedad formada a partir de interacciones con los medios y el medio ambiente²¹. En este campo, se propone el concepto de imagen social construida a través de la interacción social, lo que invita a considerar la posición de la imagen social de Serzh Moskovici, quien describe a la imagen social como un cuerpo de conocimiento cuyas intervenciones psicológicas se integran en las relaciones comunicativas grupales o cotidianas. En definitiva, las figuras sociales están vistas como un total de habilidades e ideas que cada sujeto puede comprender, interpretar e inmediatamente actuar de acuerdo con su propia realidad, sobre alguien o algo ajeno a la sociedad. Asimismo, Moskovici propone investigar las funciones comunes utilizando cuatro dimensiones, en ellas encontramos a la información, siendo un conjunto de conocimientos pertenecientes de posibles hechos, así como también eventos

u objetos de carácter social que pueden estar sujetos a la realidad, continuando con el dominio cuidado, haciendo referencia a la labor esencial del profesional enfermero, las actitudes, que consisten en orientaciones a favor o en contra del objeto de representación social y por último el campo de presentación, siendo la priorización del contenido, que puede variar de un grupo a otro, así mismo consiste en mirar las particularidades reales o imaginarias que tienen los objetos de representación, siendo considerados los elementos más realistas agrupados con los motivos y conducta del objeto observado²². La primera teorista empleada para el desarrollo del proyecto de investigación fue Imogene King²³. Su modelo de sistema, sus objetivos de enfermería y su teoría de la interacción se centran en el papel fundamental del personal de enfermería en brindar asistencia sanitaria al usuario y el interés de la interacción enfermera-paciente, para obtener efectos favorables en la asistencia médica. Según King, el propósito primordial del Profesional Enfermero es promover la salud, la recuperación y el bienestar del paciente. Para lograr este objetivo, el profesional debe identificar las necesidades del paciente y desarrollar un proyecto de asistencia que satisfaga todas las necesidades. De igual forma, el modelo de sistemas de King describe cómo las personas interactúan con su medio ambiente y cómo los sistemas sociales, culturales y políticos influyen en la salud y el bienestar. Según su teoría, una persona es un sistema abierto que se relaciona y se adapta constantemente a su entorno. De esta manera, King destaca la importancia de la enfermería como una disciplina holística, que considera al paciente en su totalidad, no solo en su padecimiento o enfermedad²⁴. De igual manera, Imogene logra destacar la necesidad de una relación efectiva en la asistencia clínica. El profesional enfermero debe emplear un lenguaje claro, preciso y sencillo con los usuarios y los diferentes miembros que conforman el equipo de salud, para así determinar un plan de cuidado adecuado para mejorar el estado de salud del usuario ²⁵. Similarmente, la teoría de King es un instrumento valorado para la asistencia hospitalaria, ya que origina un marco teórico global para abarcar y

a la misma vez entender la conducta del ser humano en la interrelación entre el usuario y el profesional enfermero, integrando un plan individualizado para la mejora de la práctica en la asistencia médica, cuidados de enfermería holística y la relación efectiva²⁵. La segunda teorista empleada es la Teoría de Hildegart Peplau, quien basa su práctica en el cuidado de la persona, como el establecimiento y mantenimiento de una relación Enfermera - Paciente. Esta teoría servirá de guía al profesional de enfermería, permitiendo brindar una atención personalizada y de sentido humanitario al paciente, considerándolo como un ser Biopsicosocial que está en desarrollo constante, quien a través de las relaciones interpersonales tendrá la capacidad de comprender su situación y de transformar su ansiedad en energía positiva que le permita responder a sus necesidades²⁶. Peplau describe cuatro fases en la relación enfermera- paciente: Aunque independientes, estas fases se ocultan cuando sucede a lo largo de la relación²⁶. Siendo la Orientación, en esta fase se marca la relación de la enfermera-paciente, el individuo experimenta una necesidad sentida y busca asistencia profesional. Se inicia desde el momento que el paciente ingresa al establecimiento y la enfermera se presenta poniéndose a disposición de él para brindarle una buena atención y ayudarlo emocionalmente, lo ayudará a reconocer y comprender su problema e identificar sus necesidades²⁷, Identificación, en esta etapa el usuario se vincula con el profesional enfermero quien le proporciona soporte y crea un vínculo estable. El profesional brinda facilidades para resolver toda inquietud y consulta que pueda tener el usuario, y así colaborar con su estado de salud, reforzando sus mecanismos de adaptación, aceptación y le proporcione satisfacción²⁷, Aprovechamiento, en esta fase el paciente trata de extraer el mayor beneficio de lo que se le ofrece a través de la relación enfermera-paciente. La enfermera ya logró la confianza del paciente, quién sabe cuáles son sus funciones en el servicio. El profesional enfermero utiliza la seguridad para impulsar la autosuficiencia del usuario explorando recursos e impulsando el autocuidado, en esta fase, el usuario se desprende de la identidad del profesional enfermero. El usuario es autónomo, cuando tiene sabiduría y esta

enterado sobre su estado de salud²⁷. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), dice que trabajar con el entorno y sociedades en general representa un grupo estratégico para liderar y facilitar las grandes transformaciones necesarias brindando asistencia sanitaria, en ellas se encuentra, la humanización de la atención, cambio de paradigma centrada en la promoción de la salud, haciendo partícipe a los clientes en la administración, fundación de nuevos ámbitos y formas de atención²⁸. De la misma manera Kemppainen (2019), en un artículo “El papel de las enfermeras en la práctica preventiva para promover la salud y prevenir enfermedades: una revisión integradora”, menciona que la enfermería es proactiva e incluye observar, cuidar y asesorar a los usuarios, así como realizar intervenciones para promocionar la salud²⁹. Siendo la idea del profesional enfermero desarrollar aptitudes que aseguren y sustentan el rol fundamental que brindan en la sociedad, con el fin de llevar a cabo sus actividades, tomando en cuenta los roles que cumplen según el Reglamento y la Ley de Trabajo del enfermero con liderazgo y disposición de servicio³⁰. Por otra parte, el perfil de un profesional se define como percepciones que ocurren en el lugar de trabajo y surgen de la población como resultado de las interacciones con un profesional. Los factores que subyacen a la fotografía son la atención personal, el trato al paciente, el tipo de lenguaje utilizado, la actividad realizada, los conocimientos existentes y el entorno. Por ello es importante identificar la experiencia del cuidador, por ejemplo, a partir de interacciones en la realización de actividades³¹. De este modo el rol del enfermero en la sociedad actual se denomina a una doctrina que se encarga del ser vivo y de sus interacciones con otros seres humanos, ya que su finalidad es proporcionar un cuidado individualizado a los clientes sanos y enfermos, teniendo funciones asistenciales que comprende la prestación de cuidados y atención a las personas, comunidades y familias, actividades basadas en el conocimiento científico y el aprovechamiento del proceso de atención, función docente ya que realiza actividades referentes a la promoción de la salud y prevención de enfermedades, ayuda a la población a desarrollar estilos de vida saludable³¹.

La tarea de la atención es involucrar al paciente para que se recupere y hacer modificaciones positivas, es decir, cambiar su comportamiento en beneficio de su vida. El papel de los enfermeros debe ser promover, mejorar y mantener la buena salud, utilizando métodos que lo hagan posible. Así también el enfermero al brindar su atención en un establecimiento de salud cumple un papel importante y es el prevenir la infección de la enfermedad, proporcionar información y atención al público, promocionar la salud, cambiarlos malos hábitos y fomentar la libertad del usuario³². Referente al perfil del enfermero, Vieira, menciona que los perfiles ocupacionales son estable o transitorio a lo largo de su historia, tangible o intangible, compuesta por aspectos que corresponden al medio social e histórico que los desarrolla³³.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y Diseño de Investigación

3.1.1 Tipo de Investigación

El presente estudio fue de tipo básica cuantitativo, donde Kohy³⁴, menciona que es un enfoque de investigación sistemático donde se procesan datos completos con el objetivo de responder una pregunta de investigación específica.

3.1.2 Diseño de Investigación

El método utilizado fue descriptivo no experimental transversal, Guevara³⁵, afirma que el propósito de la investigación descriptiva es entender la razón, actitud y costumbre dominante a través de descripciones precisas de acciones, objetos, procesos y personas. Al mismo tiempo, Campbell³⁶, hace referencia a lo No Experimental en base a una categoría, definición, variable, suceso, comunidad o ambiente que ocurre sin la intervención directa del investigador, esto quiere decir que un estudio no experimental no cambia el objeto de estudio, solo mira a lo existente.

3.2 Variable y Operacionalización

La investigación tiene una variable, siendo la Imagen Social del Profesional Enfermero, donde Cerezal y Fiallo³⁷, mencionan que es un símbolo que toma cualquier valor de un conjunto específico de valores llamado dominio de variable.

3.3 Población, Muestra y Muestreo

3.3.1 Población

La población fue de 200 usuarios atendidos por el profesional enfermero, en la consulta externa de Enfermedades No Transmisibles del Centro Materno Infantil Perú Corea – Bellavista, del distrito del Callao.

Criterios de Inclusión:

- Pacientes que recibieron atención por lo menos en los últimos 3 meses que garantice una experiencia reciente con enfermeros.
- Pacientes mayores de 18 años.
- Pacientes que tengan capacidad cognitiva intacta para garantizar que pueda comprender y responder a las preguntas de la encuesta o entrevista.
- Paciente con diversidad en experiencias de atención médica en consultas externas.

Criterios de Exclusión:

- Pacientes con impedimentos cognitivos o dificultades de comunicación severas que les impidan comprender o responder a las encuestas o entrevistas.
- Pacientes que tengan familiares o relaciones personales cercanas con enfermeros para evitar sesgos en sus percepciones.

Muestra

Se aplicó la fórmula llamada población conocida, con el fin de saber la cantidad de usuarios que representaron a toda la población elegida. Donde N= (Número

de usuarios), $Z= 1.96$ (Nivel de confianza), $E=0.05$ (error 0.5%), $p= 0.5$ (Probabilidad a favor 50%), $q= 0.5$ (Probabilidad en contra 50%) y $n=$ Número de la muestra.

3.3.2 Muestreo

Probabilístico de tipo Aleatorio Simple, Según López³⁸, refiere que es la identificación de la muestra, está se realiza en una sola fase y consiste en seleccionar todos los elementos que pertenecen a la muestra.

3.3.3 Unidad de análisis

Usuarios quienes asisten al Centro Materno Infantil Perú Corea - Bellavista, del distrito de Callao, que cumplan con los criterios de inclusión.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se empleó fue una encuesta y el instrumento un cuestionario de escala modificada tipo Likert creado por Adelson³⁹, el mismo que consta de veinte preguntas dividido en cuatro dimensiones: Información, Cuidado, Actitud y Campo de presentación. La herramienta contiene una introducción, la descripción del contenido, así como veinte afirmaciones positivas y negativas relacionadas con las variables objeto de estudio. Los elementos se ordenarán según dimensiones: Cuidado: Consta de seis enunciados enumerados del seis al once. Actitud: Consta de seis enunciados enumerados del doce al diecisiete. Campo de presentación: Consta de tres enunciados enumerados del dieciocho al veinte. En el desarrollo del proyecto los valores considerados fueron: Se calificó de la siguiente manera: 61-100 puntos: Favorable: 20-60 puntos: Desfavorable. Las dimensiones se organizaron de la siguiente manera: Dimensión Información: 16-25 puntos: Favorable. 5- 15 puntos: Desfavorable: Dimensión Cuidado: 19-30 puntos: Favorable. 6 -18 puntos: Desfavorable. Dimensión Actitud: 19-30: Favorable 6- 18 puntos: Desfavorable y Dimensión Campo de Presentación: 10-15 puntos: Favorable 3- 9 puntos: Desfavorable. Para validar el instrumento de recolección de datos,

se solicitó la participación de cinco jueces expertos, profesionales enfermeros, luego de ser validada, se desarrolló un ensayo experimental en 14 usuarios, el procedimiento utilizado para confirmar la fiabilidad del instrumento fue el Alfa de Cronbach. Está relacionado a un índice de coherencia interna con valores, donde los intervalos de 0 – 0.7 es inaceptables y 0.8 – 1 aceptable, con el fin de verificar si el instrumento recopila información equivocada y, por lo tanto, llevaría a conclusiones erróneas; o si se trata de un instrumento fiable que hace mediciones estables y consistentes. Por lo tanto, sirve para evaluar la magnitud en que los ítems de un instrumento efectivamente están correlacionados. El resultado de Alfa de Cronbach fue de 0.929 puntos, de igual manera también fueron estudiadas en las cuatro dimensiones. El resultado obtenido en la dimensión Información (0,940 puntos), en la dimensión Cuidado (0,956), en la dimensión Actitud (0,962 puntos), y en la dimensión Campo de presentación (0,915 puntos), comprobando su confiabilidad. Asimismo, empleamos el coeficiente del V de Aiken: Un coeficiente que permite medir la validez del contenido de ítems respecto a un dominio de valoraciones con un total de cinco jueces expertos, el resultado encontrado fue de (1.00 puntos), esto refleja que existe una alianza entre los jueces en proporción al mayor puntaje de autenticidad en el contenido del cuestionario evaluado.

3.5 Procedimiento

En cuanto a la recolección de datos, se entregó un documento dirigido al director del Centro Materno Infantil Perú Corea – Bellavista, solicitando nos brinde su autorización, luego de ello, se coordinó con la enfermera jefa de servicio responsable, informando la investigación a realizar y los principales objetivos. La recopilación de los datos se llevó a cabo durante el mes de octubre del presente año, los pacientes que participaron de la muestra de estudio fueron captados mientras esperan la atención por parte de los Enfermeros en los últimos 3 meses, los mismos que reunían los criterios de inclusión. La aplicación del cuestionario duró aproximadamente 10 minutos, donde previo a ello se explicó el objetivo de la investigación y posterior a ello firmaron el consentimiento informado.

3.6 Métodos de análisis de datos

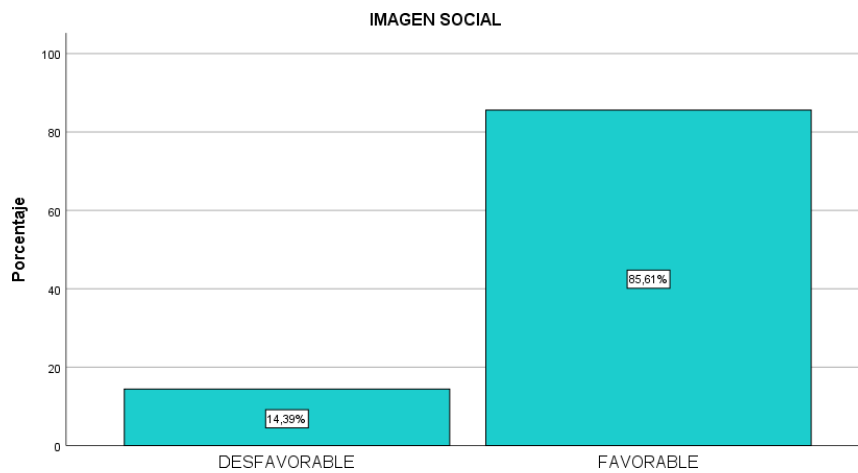
Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS versión 25 y la matriz de datos Excel. De igual manera se empleó gráficos estadísticos para presentar e interpretar los resultados, facilitando visualmente su análisis e interpretación, además se hizo uso de la estadística inferencial.

3.7 Aspectos éticos

Según Belmont⁴⁰, una investigación se realiza teniendo en cuenta los principios bioéticos, guiando y evaluando el comportamiento humano, respetando siempre, la transparencia e integridad de manera esencial, que apoya la necesidad del desarrollo y felicidad en la vida del ser humano. La investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la UCV y se respetó los principios bioéticos. Beneficencia, que busca el bienestar y beneficio de los participantes, se mantuvo a través de la conducta responsable en la investigación y el respeto por la integridad humana. Se obtuvo un consentimiento informado de los participantes y se aseguró reservar la información recopilada, que se utilizó únicamente para fines de investigación. No Maleficencia, asegura que los participantes en el estudio no sufrieron ningún daño, ya sea directo o indirecto. Por esta razón, los datos personales no fueron incluidos en el instrumento de investigación. Autonomía, permitió que los usuarios tomen decisiones libres sobre su participación en el estudio y tengan la opción de retirarse en cualquier momento sin sufrir consecuencias negativas. Justicia, los participantes fueron tratados de manera equitativa y con igualdad de condiciones en el presente estudio. En esta investigación no se dañó, no llevó riesgos para los usuarios, asimismo también se consideró otros valores fundamentales que determinaron el comportamiento humano como la responsabilidad, la honestidad y se respetó la confidencialidad y privacidad que rigen la conducta de los profesionales.

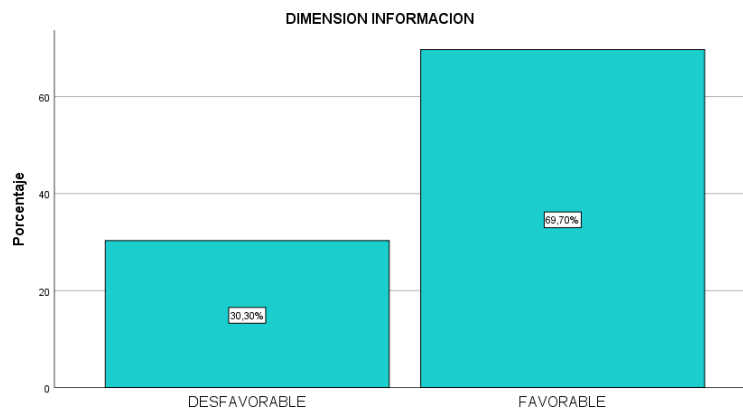
VI. RESULTADOS

Figura 1: Imagen Social del Profesional Enfermero según percepción de los pacientes.



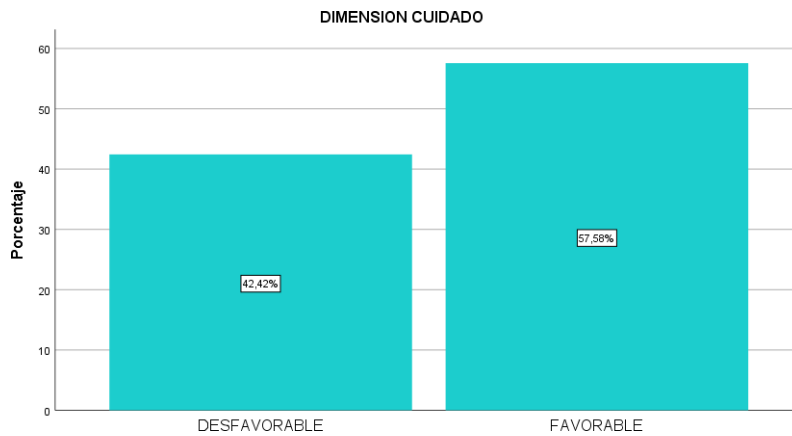
En la figura 1, se observa que la percepción de los pacientes acerca de la Imagen Social del Profesional Enfermero fue favorable con un 85,61% y desfavorable con 14,39%.

Figura 2: Imagen Social en la dimensión Información según percepción de los pacientes.



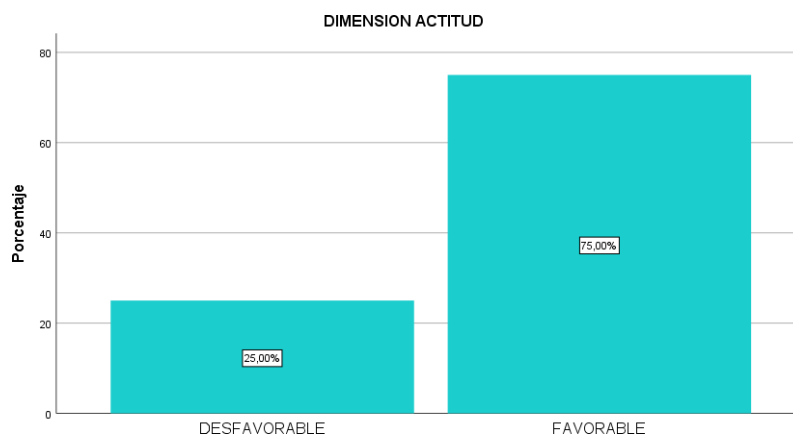
En la figura 2, se observa que la percepción de los pacientes acerca de la Imagen Social en la dimensión Información fue favorable con un 69,70% y desfavorable con 30,30%.

Figura 3: Imagen Social en la dimensión Cuidado según percepción de los pacientes.



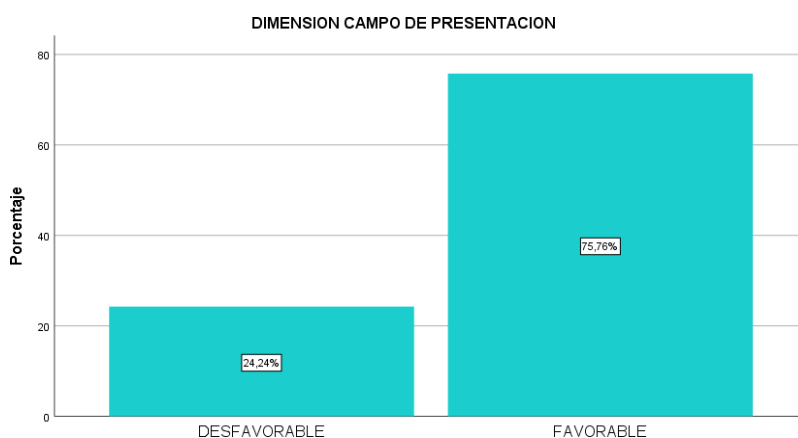
En la figura 3, se observa que la percepción de los pacientes acerca de la imagen social en la dimensión Cuidado fue favorable con un 57,58 % y desfavorable con 42,42%.

Figura 4: Imagen Social en la dimensión Actitud según percepción de los pacientes.



En la figura 4, se observa que la percepción de los pacientes acerca de la Imagen Social en la dimensión Actitud fue favorable con un 75,00 % y desfavorable con 25,00%.

Figura 5: Imagen Social en la dimensión Campo de Presentación según percepción de los pacientes.



En la figura 5, se observa que la percepción de los pacientes acerca de la Imagen Social en la dimensión Campo de presentación fue favorable con un 75,76 % y desfavorable con 24,24 %.

IV. DISCUSIÓN

Actualmente, el Perfil del Profesional Enfermero es un asunto muy discutido de manera experimental por la población, originando diversos prototipos, está mayor calificada por la actitud y el trato que brindan a los pacientes y no con respecto a los conocimientos científicos o grados que puedan tener en distintos servicios, funciones o acciones que realicen. Luego de analizar los resultados del presente estudio se encontró que la percepción de los pacientes la mayor parte, manifiestan una percepción favorable, lo que sugiere que observan a

los enfermeros de manera positiva, quizás valorando su profesionalismo, empatía, habilidades y dedicación. Por otro lado, se encuentra un menor porcentaje de pacientes que tiene una imagen desfavorable. Los resultados coinciden con lo reportado por Mauricio⁷, donde concluye que el cincuenta y cuatro por ciento de los usuarios tienen una imagen social positiva del enfermero y el cuarenta y seis por ciento una imagen general. Sin embargo, en el día a día, los pacientes asocian a los cuidadores con quienes administran inyecciones, tratamientos y vacunas. Por su parte, Merino⁴¹, en su estudio realizado sobre la imagen pública de las enfermeras está determinada por su comunicación y percepción del usuario, pero está fuertemente influenciada por la forma en que se transmite su identidad en los entornos laborales. Asimismo, Fernández⁴², señala que la imagen transmitida en el ámbito laboral se asocia a la identidad personal para responder a las necesidades de los usuarios. Según la dimensión Información relacionada con la imagen social del profesional enfermero. Los pacientes en su mayoría manifiestan una percepción favorable en esta dimensión, lo que indica que la mayoría de ellos valora positivamente la calidad, claridad y utilidad de la información proporcionada por los enfermeros. Esto puede indicar la habilidad de los enfermeros para comunicar efectivamente detalles claves del cuidado de la salud y responder a las inquietudes de los pacientes. Por otro lado, una minoría de los pacientes reporta una percepción desfavorable en cuanto a la "Información". Este porcentaje puede indicar que algunos pacientes enfrentan insatisfacciones con la información brindada, posiblemente debido a barreras comunicativas o limitaciones en las habilidades de comunicación de algunos enfermeros. Esto no concuerda en lo que manifiesta Martínez¹⁰, quien menciona el concepto que tienen los usuarios sobre el cuidado humano en diferentes entidades de salud, donde encontró que casi el total de los usuarios se sentía insatisfecho ante la asistencia humana en el sector público, mientras que cerca al total de la población estudiada estima una mejor calidad de atención en el sector privado. De igual manera en los resultados acerca de la percepción de los pacientes sobre la imagen social de los profesionales de enfermería, enfocándose en la dimensión Cuidado. Según la gráfica, muestra

que el 57,58% de los usuarios entrevistados cuentan con una percepción favorable, respecto al cuidado brindado por los enfermeros. Esto sugiere que más de la mitad de los pacientes valoran positivamente la clase de asistencia recibida, posiblemente apreciando aspectos como la atención, la compasión, la habilidad técnica y la respuesta a sus necesidades por parte de los enfermeros. Sin embargo, es notable que un 42,42% de los pacientes reporta una percepción desfavorable en esta dimensión. Este porcentaje relativamente alto indica que una proporción significativa de pacientes siente que el cuidado proporcionado por los enfermeros no cumple con sus expectativas o necesidades. Esto podría deberse a varios factores, como la falta de tiempo, recursos limitados, o posiblemente una brecha en las habilidades de cuidado o en la comunicación efectiva. Los resultados encontrados son diferentes a los que halló Castillo, quien elaboró un análisis de estudio mirando el perfil del enfermero hacia el público, donde concluye que la imagen transmitida por todos los medios no corresponde a la realidad del profesional de los enfermeros y permanece estereotipada, proyectando el perfil de un enfermero sin dominio, autonomía, que ejecuta procedimientos diarios de carácter limitado. Por su parte, Vásquez¹⁹, en su estudio encontró que casi la mitad de los encuestados cree que las enfermeras son asistentes médicos, mientras que un poco más de la mitad las considera independientes y menos del total no percibe de esa forma. Además, la mayoría de los encuestados identificaron como lugar de trabajo el hospital, centro de salud, residencia de ancianos, servicio de ambulancias y empresas. Así mismo, Ramírez¹⁴, evidencia de que los perfiles sociales del personal de enfermería no eran claramente profesionales, es decir, raramente durante el tiempo utilizado para el trabajo de enfermería. profesión, no entienden la formación universitaria a la hora de asignar tareas de enfermería, creen que el enfermero no tiene independencia y seguridad en su trabajo y el enfermero tiene insuficientes habilidades técnicas. Asimismo, en los resultados acerca de la percepción de los pacientes sobre la dimensión Actitud en lo que respecta a la imagen social de los profesionales de Enfermería. Esto muestra que el 75.00%

de los usuarios tienen una percepción favorable sobre la actitud de los enfermeros. Esto sugiere que la mayoría de los pacientes perciben a los enfermeros como profesionales con una actitud positiva, lo que podría incluir amables, comprensivos, empáticos, pacientes y respetuosos en su trato con los pacientes. Esta percepción positiva es indicativa de la importancia de la actitud en la relación entre enfermeros y pacientes, y cómo una actitud positiva puede impactar favorablemente en la experiencia del paciente en el ámbito de la atención sanitaria. Por otro lado, un 25,00% de los pacientes reporta una percepción desfavorable respecto a la actitud de los enfermeros. Esta cifra no es despreciable y señala que una cuarta parte de los pacientes podría haber experimentado o percibido actitudes negativas como falta de empatía, indiferencia, impaciencia o falta de respeto por parte de algunos profesionales de enfermería. El estudio concuerda con Solís¹⁶, donde las muestras evidenciaron que más de la mitad de los participantes dijeron que sus cuidadores los tratan con respeto, además refiere que el enfermero muestra una actitud favorable en cuanto al respeto hacia el usuario, lo reconoce por su nombre y le explica los procedimientos que varezalizar durante su estadía. A diferencia de Loza⁶, investigó sobre la imagen proyectada del enfermero en atención primaria, y encontró que un gran número de pacientes tienen una visión negativa de la imagen que presenta el enfermero, lo que demuestra que no respetan sus hábitos y creencias. Por otro lado, Núñez⁸, en la dimensión actitud, encontró que más de la mitad de las enfermeras carece de empatía y menos de la mitad brinda desconfianza. Al mismo tiempo, los resultados de la percepción de los pacientes sobre la imagen social de los profesionales de enfermería, específicamente en la dimensión Campo de presentación. Nos muestra que un 75,76% de los pacientes encuestados reportan una percepción favorable. Esto indica que una amplia mayoría de los pacientes considera que los enfermeros se presentan de manera profesional y adecuada en su entorno laboral. Esta percepción favorable podría reflejar aspectos como el vestuario apropiado, la higiene personal, la conducta profesional y la capacidad de los enfermeros al proyectar una imagen de confianza y competencia en el campo

de trabajo. Por otro lado, un 24,24% de los pacientes tiene una percepción desfavorable sobre este aspecto. Este porcentaje sugiere que hay una proporción significativa de pacientes que percibe alguna deficiencia en la manera en que los enfermeros se presentan en su entorno de trabajo. Esto podría estar relacionado con problemas en la apariencia personal, la profesionalidad en la conducta o en la forma de interactuar con los pacientes y el equipo médico. Moscovici²², afirma que esta dimensión nos permite visualizar las propiedades intrínsecas, cuantitativas o imaginativas del contenido en un campo que integra información relacionada con sus fuentes inmediatas en un nuevo nivel organizacional. Las preguntas realizadas a los usuarios fueron dirigidas hacia los valores que deben desarrollar los Profesionales Enfermeros, y los resultados obtenidos fueron semejantes a los que halló Merino¹¹, sobre la Imagen del Enfermero, obteniendo respuestas tales como sacrificada, dependiente, que brinda cuidado, confianza, empatía y atiende las necesidades del paciente, con sensibilidad humana y sentido social. Pese a que los resultados del estudio fueron favorables y los participantes evaluados valoran la labor del Enfermero, existen aún usuarios que no tienen noción acerca de las actividades que realizan los enfermeros en distintos servicios y por consecuencia, la mayoría lo vincula con servicio asistencia. Por lo que, se debe dar mayor visibilidad a la imagen del enfermero.

IV. CONCLUSIONES

- 4.1 La Imagen Social del Profesional Enfermero según Percepción de los pacientes se encuentra que cerca de la mitad de los pacientes perciben una imagen social favorable y en menor porcentaje una imagen desfavorable.
- 4.2 Con relación a la dimensión Información que brinda el Profesional Enfermero según Percepción de los pacientes, se evidencia que más de la mitad de usuarios tienen una Imagen favorable del profesional enfermero y en menor porcentaje una imagen desfavorable.
- 4.3 Con relación a la dimensión Cuidado que brinda el profesional Enfermero según percepción de los pacientes, se evidencia que la mayoría perciben una imagen favorable del profesional enfermero y un porcentaje mejor de manera desfavorable.
- 4.4 Con relación a la dimensión Actitud que brinda el profesional Enfermero según percepción de los pacientes, se observa que el mayor porcentaje considera una imagen favorable del profesional enfermero y en menor porcentaje una imagen desfavorable.
- 4.5 Con relación a la dimensión Campo de presentación que brinda el profesional enfermero según percepción de los pacientes, se obtiene como resultado que la gran mayoría de los participantes consideran una imagen social favorable del profesional enfermero y una minoridad una imagen desfavorable.

V. RECOMENDACIONES

A manera de beneficiar y mejorar la imagen social del profesional enfermero, se proyecta y recomienda lo siguiente:

- Los centros de estudios, enfatizan valores a los estudiantes y estos lo desarrollen durante la etapa universitaria, para su propio beneficio y por la profesión que ejercerán en un futuro.
- Fortalecer la visión del Programa de Enfermería para extender el entendimiento acerca de las distintas áreas de trabajo y no solo limitarlo al campo asistencial.
- A los futuros Enfermeros, tomar como guía el presente estudio de la realidad sobre la imagen social que perciben los usuarios hacia los enfermeros, valorar los aspectos positivos y mejorar los negativos. Es su responsabilidad el futuro de la profesión, dependerá de ellos mejorar la imagen social que hoy por hoy tiene la sociedad.
- A la jefatura de Enfermería del Centro Materno Infantil Perú Corea – Bellavista, seguir trabajando eficientemente con su equipo como lo viene haciendo actualmente, Pero no obstante se sugiere poner énfasis en un elemento de mucha importancia, como es el buen trato al usuario, para ello se debería realizar talleres donde capaciten al personal sobre la comunicación asertiva.

REFERENCIAS

1. Encinas P, Laura. La imagen social de la enfermería. [Tesis de Licenciatura]. Universidad autónoma de Madrid. 2019. [consultado el 15 de setiembre del 2019] Disponible en: <https://repositorio.uam.es/handle/10486/675302>.
2. Calvo C, Miguel. Imagen social de las enfermeras y estrategias de comunicación pública para conseguir una imagen positiva. Scielo.2019; 20(3). [consultado el 15 de setiembre del 2019]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000200010.
3. Consejo Internacional de Enfermería: More than 600 nurses die from COVID-19 worldwide. 3 de Junio del 2020. En: <https://www.icn.ch/news/more-600-nurses-die-covid-19-worldwide>.
4. Organización Panamericana de la Salud. La enfermería en la región de las Américas. Serie organización y gestión de sistemas y servicios de salud. Washington: OPS. Nro. 16. 1999.
5. Rodríguez S, Cárdenas M, Pacheco A, Ramírez M. Una mirada fenomenológica del cuidado de enfermería. Enfermería Univ. 2019;11(4):145–53. <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v11n4/v11n4a5.pdf>.
6. Loza R. Percepción de los usuarios sobre la imagen que proyecta el profesional de enfermería en un establecimiento de primer nivel de atención [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2018. [consultado el 15 de setiembre del 2018]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe>.
7. Mauricio C, Janjachi B. Imagen social del profesional de Enfermería según la percepción de los pacientes del Hospital Huaycán. [Tesis de pregrado].

Lima: Universidad Peruana Unión; 2020. [consultado el 15 de septiembre del 2020] Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/407>.

8. Núñez E. Imagen social sobre la Atención del Profesional Enfermero que poseen los usuarios del Servicio de Cirugía del Hospital Santa Rosa II-2en el período de setiembre, diciembre 2018 [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Cesar Vallejo.
9. Celeste M, Janjachi B. Imagen social del profesional de Enfermería según la percepción de los pacientes del Hospital Huaycán, Lima [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2019.
10. Martínez N. Tipo de hospital y percepción del adulto mayor acerca del cuidado humanizado de enfermero. Universidad Católica Sede Sapientiae; 2018.
11. Merino L. Representación social de la imagen de la enfermera peruana. Rev Enfermería Herediana. 2019; 10(2). [consultado el 15 de setiembre del 2019] Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/>.
12. Castilla B. Imagen social de la enfermería: Una revisión bibliográfica. [Tesis de grado]. Universidad de Laguna. España; 2019. [consultado el 15 de setiembre del 2019] disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/>.
13. Ramírez M. Imagen social de la enfermería: Estudio descriptivo realizado entre familiares de pacientes ingresados y los habitantes de Santa María [Tesis de grado]. Argentina. Universidad Nacional de Córdoba.; 2018. [consultado el 15 de setiembre del 2018] Disponible en: <https://rdu.unc.edu.ar/handle/11086/14989?locale-attribute=en>.
14. Ramírez V. Imagen social de la enfermería: Estudio descriptivo realizado entre familiares de pacientes ingresados y los habitantes de Santa María [Tesis de grado]. Argentina. Universidad Nacional de Córdoba.; 2020. [consultado el 15 de setiembre del 2020] Disponible en: <https://rdu.unc.edu.ar/handle/11086/14989?locale-attribute=en>.

15. Morales C, Feria D, Rodríguez M. Imagen social y valoración de la profesión enfermera para el alumnado del Grado de Enfermería. Rev. Inter. His. prensa. enferm. [Internet]. 2020 [Acceso 19 de noviembre del 2020];2(15). 2-9. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=727696>.
16. Solís G. Percepción de los adultos mayores frente a los cuidados de enfermería en el área de Medicina interna en el Establecimiento de Salud "A" de la ciudad de Esmeraldas. Tesis de pregrado. Esmeraldas, Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, 2018.
17. Keçeci A, Celik S, Oruç D, Öner Ö. The society's view of nursing in Turkey. Hospital Topics, .2019. 92(2), 36–43.
<https://doi.org/10.1080/00185868.2014.906838>.
18. Prat C. Análisis de la imagen social de la Enfermería a través del cine y la televisión. Universidad internacional Catalunya. 2018. Retrieved from http://www.recercat.cat/bitstream/handle/2072/221904/Carmen_Pratt_C_anet.pdf?sequence=1
19. Vásquez M. La Enfermería Profesional: Análisis y estrategia de mejora de la Imagen Social. Universidad de Valladolid. Disponible en:
[https://www.google.com/search?q=Vasquez%2C+M.+\(2017\)](https://www.google.com/search?q=Vasquez%2C+M.+(2017)).
20. Hernández B. Factores que intervienen en la formación de la imagen social de la escuela secundaria. México. 2020. [consultado el 15 de setiembre del 2019] Disponible en:
<https://www.adeepra.org.ar/congresos>.
21. Moreno E, Nava M, Rodríguez A. Percepción de la imagen social que tiene el equipo interdisciplinario y los enfermos del profesional de enfermería en el INNN.Rev. Enfermería. Neurol. 2019,10(2) [consultado el 15 de setiembre del 2019] Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2011/ene112g.pdf>.

22. Moscovici S. El psicoanálisis, su imagen y su público. *Psychological Bulletin* (PRIMERA ED, Vol. 16). Argentina. 1979. Editorial Huemul S. A. <https://doi.org/10.1037/h0067186>.
23. Cisneros F. Introducción a los modelos y teorías de enfermería. Popayán: Universidad Del Cauca, 1–16. 2018. <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>.
24. Kim H. Synopsis of selected Nursing theories and conceptual models. En: Kim H, Kollak I. *Nursing Theories: Conceptual philosophical foundations*. 2ª ed. Nueva York: Springer publishing company; 2019, pp. 295-926.
25. Salazar A, Martínez C. Un sobrevuelo por algunas teorías donde la interacción enfermera - paciente es el núcleo del cuidado. *Avances en Enfermería* 2019, 26(22), 107– 115. <https://doi.org/10.1080/00185868.2014.906838..>
26. De Araújo C, Saldanha A, Costa I. A reflection. on Peplau's theory and psychoanalytic theory: path of intersections. *Rev Expressão Cat.* 2019;1(1):169-76. Available at: <https://bit.ly/2MgK5w>.
27. Medina G. Relación de percepción del paciente y calidad de la interacción según la Teoría de Peplau: Hospital Dos de Mayo-2019. Perú, 2019. *Rev. Per. Obst. Enf.* 3(2); 2019. Pág. 87- 97. Disponible en <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?=.>
28. Organización Mundial de la Salud, Serie de informes técnicos. Ejercicio de enfermería. Ginebra, Suiza. 1995. [consultado el 15 de setiembre del 2019] Disponible en: <http://64.233.187.104/enfermeria+en+el+peru&hl=es>.

29. Kempainen V, Tossavainen K, Turunen Hannele. Nurses roles in health promotion practice: an integrative review. *Health Promotion International*. 2019. 28 (4): 490-501.
30. Ley N° 24004 Artículo 2°: "el ejercicio de la Enfermera comprende las funciones de promoción, recuperación y rehabilitación de la salud y prevención de Enfermedades realizada en forma AUTÓNOMA dentro de los límites de sus Competencias".
31. Leonel A, Fajardo G, Tixtha J. La comunicación enfermera-paciente en la atención hospitalaria, caso México. *Enf Neurol Mex*. 2020 [citado 13 Feb 2020];11(3):138-41. Disponible en: www.medigraphic.org.mx.
32. Jorge P. Importancia del rol de la enfermera escolar. *Rev ROL Enferm* [Internet] 2018 36(7-8):508-514. Disponible en: http://www.e-rol.es/biblioonline/revistas/2018/07/36_Importancia.pdf.
33. Vieira M. Imagen Cultural e Motivação na Escolha da Enfermagem. San Paulo: Editora da UFS; 2018.
34. Kohy E, Owen, W. Descriptive Research and Qualitative Research. *Introduction to Nutrition and Health Research*. 2018. Springer. https://doi.org/10.1007/978-1-4615-1401-5_12.
35. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Recimundo*, 4 (3), 163-173. 10.26820/recimundo/4.julio.2020.163-173.
36. Campbell D, Stanley J. Diseños experimentales y cuasiexperimentales en investigación social. Amorrortu/editores.2018.

37. Cerezal J, Fiallo J. Cómo investigar en pedagogía. Editorial Pueblo y Educación. La Habana.2018 Organización Panamericana de la Salud (OPS). Ampliación del rol de las enfermeras y enfermeros en la atención primaria de salud. 2018. <https://iris.paho.org/bitstream/handle/>.
38. López, R. Interpretación de datos estadísticos. Universidad de Managua. Nicaragua 2019. <https://www.gestiopolis.com/muestreo-probabilistico-no-probabilistico>.
39. Adelson J, McCoach B. Measuring the mathematical attitudes of elementary students: The effects of a 4-point or 5-point Likert-type scale. Educational and Psychological Measurement, 70(5), 796- 807, 2020.
40. Informe Belmont. Principios y guías éticas para la protección de los sujetos humanos de investigación. [Internet]. [citado 19 de junio de 2019]. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
41. Merino, A. Representación Social que tiene la población de la enfermera peruana, Revista de ciencia y arte de Enfermería, 2019 2(1), 52–56. Retrieved from <http://www.cr3.org.pe/ojs/index.php/ace/article/view/31>.
42. Fernández C. Conformación de la opinión social de la enfermería. Universidad de Cantabria. 2018. Retrieved from <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle>.

ANEXOS

Anexo 1
Tabla 1 Operacionalización de la Variable

Variable de Estudio	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de Medición
Imagen Social del profesional Enfermero	La imagen social de un enfermero es una construcción de imagen mental creada por el público con base en lo que el enfermero comunica voluntariamente y el público interioriza la imagen en base a sus experiencias vividas (24).	Es la percepción que genera el usuario del perfil del enfermero a través de la experiencia adquirida. Las dimensiones serán: Información, cuidado, actitud y campo de presentación. Esta variable se medirá mediante un cuestionario y el valor final será favorable o desfavorable.	Información	Posee conocimiento científico	Ordinal
				Desarrolla actividades preventivo promocionales	
				Actúa con responsabilidad y criterio	
				Autonomía y toma de decisiones	
			Cuidado	Cuidado humanizado	Ordinal
				Cumplimiento de funciones	
			Actitud	Habilidades interpersonales	Ordinal
				Comunicación	
				Valores Practicados	
			Campo de presentación	Valor social	Ordinal

Anexo 2

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Título: Imagen social del profesional enfermero

Buenos días/tardes, Sr./Srta./Sra Les saluda Egusquiza Estrada Ludovico Rubén y Esteban Milla Brenda, estudiantes de la Facultad Ciencias de la Salud, Escuela profesional de Enfermería de la UCV. Estamos realizando una investigación denominada: Imagen social del profesional Enfermero, para lo cual solicitamos su colaboración, el cuestionario tiene como objetivo, identificar la imagen social del Enfermero según la percepción de los pacientes. Le garantizamos la confidencialidad de las respuestas dadas, así como la reserva de los datos brindados, será de uso exclusivo para el estudio. Agradecemos su colaboración

Instrucciones:

A continuación, procederá a resolver el siguiente cuestionario, para ello deberá leer detenidamente marcando con un aspa (x) la alternativa que usted considere pertinente.

Datos Sociodemográficos

1. Edad:
 - a. De 18 a 24 años
 - b. De 25 a 39 años
 - c. De 40 a 59 años
 - d. De 60 años a más

2. Sexo:
 - a. Femenino
 - b. Masculino
 - c. No refiere

3. Tiempo que se atiende en el establecimiento:
 - a. Menos de un año
 - b. Más de un año
 - c. Más de cinco años

4. Estado civil:

- a. Soltero
- b. Casado
- c. Viudo
- d. Otro

5. Grado de instrucción:

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Técnico
- d. Universitario

Anexo 3

Tabla 2 Imagen Social del Profesional Enfermero

ITEMS	Totalmente En Desacuerdo	En Desacuerdo	Ni De acuerdo Ni En Desacuerdo	De Acuerdo	Totalmente De Acuerdo
	1	2	3	4	5
DIMENSIÓN: INFORMACIÓN					
1. ¿Usted entiende el lenguaje que utiliza el enfermero/a cuando le brinda información?					
2. ¿El enfermero/a le da información clara y precisa sobre su situación actual?					
3. ¿El enfermero/a aclara sus dudas en relación a su estado de salud actual?					
4. ¿El enfermero/a se asegura que usted y/o sus familiares entiendan la información que se le brinda?					
5. ¿El enfermero/a lo escucha con atención?					
DIMENSION: CUIDADO					
6. ¿El enfermero/a solo trabaja en centros de salud y hospitales?					
7. ¿El enfermero/a solo atiende a los pacientes enfermos?					
8. ¿El enfermero/a es responsable y siempre cumple con sus actividades?					
9. ¿El enfermero/a realiza actividades tales como: inyectar, curar heridas y vacunar?					
10. ¿El enfermero/a realiza su trabajo solo por indicación del médico?					
11. ¿El enfermero/a solo brinda sesiones educativas para la prevención de enfermedades?					
DIMENSION: ACTITUD					
12. ¿El enfermero/a se dirige a usted con respeto?					
13. ¿El enfermero/a al saludarlo, se identifica y demuestra cordialidad?					

14. ¿Al solicitar información, el enfermero/a lo atiende y presta ayuda en relación a su problema de salud?					
15. ¿Cuándo el enfermero/a lo atiende, utiliza un tono de voz adecuado?					
16. ¿El enfermero/a respeta su intimidad al realizarle algún procedimiento?					
17. ¿El enfermero/a respeta sus ideas, creencias y costumbres en cuanto a su salud?					
DIMENSION: CAMPO DE PRESENTACIÓN					
18. ¿El enfermero/a le demuestra seguridad y confianza?					
19. ¿El enfermero/a es un ejemplo digno de imitar en el cuidado de su salud?					
20. ¿Considera que el trabajo del enfermero/a es sacrificado?					

Anexo 4

Consentimiento informado

Título de la investigación: Imagen Social del Profesional Enfermero según Percepción de los Pacientes de un Establecimiento de Salud, Callao, 2023.
Investigadores: Egusquiza Estrada Ludovico Ruben y Esteban Milla Brenda

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Imagen Social del Profesional Enfermero según Percepción de los Pacientes de un Establecimiento de Salud, Callao, 2023”. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pre grado de la carrera profesional de Enfermería, de la Universidad Cesar Vallejo del campus Lima-Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del Centro Materno Infantil Perú Corea - Bellavista, Callao.

La sociedad construye la imagen de los enfermeros a partir de lo que voluntaria o involuntariamente comunican, es decir el perfil es el efecto de acúmulo de experiencias formadas en la interacción con los enfermeros, por ello se consideró necesario realizar este estudio, ya que actualmente esta profesión sigue siendo poco notoria, por lo que la comunidad no la identifica plenamente como un campo con potencial propio de investigación, prevención, promoción, recuperación de la salud, docencia, administrativa, asistencial, ocupacional, entre otros.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: Imagen Social del Profesional Enfermero según Percepción de los Pacientes de un Establecimiento de Salud, Callao, 2023.
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en el momento donde usted se encuentre esperando ser atendido por el personal de salud del Centro Materno Infantil Perú Corea - Bellavista. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:



.....

Firma del Investigador



.....

Firma del Investigador

.....

Firma del participante

Anexo 5

Tabla 3 Evaluación por juicio de expertos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL ENFERMERO SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS USUARIOS

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [X] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. **Dr. / Mg: Salazar Rojas Judit**

Especialidad del validador: **Esp. Centro Quirúrgico**

N°	DIMENSIONES	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 1: INFORMACIÓN								
1	¿Usted entiende el lenguaje utiliza el enfermero/a cuando le brinda información?	x		x		x		
2	¿El enfermero/a le da información clara y precisa sobre su situación actual?	x		x		x		
3	El enfermero/a aclara sus dudas en relación a su situación de salud?	x		x			x	...en relación a su estado de salud actual.
4	¿El enfermero/a se asegura que usted y/o sus familiares entiendan las indicaciones que le brinda?	x		x		x		
5	El enfermero/a lo escucha con atención?	x		x		x		
DIMENSIÓN 2: CUIDADO								
6	¿El enfermero/a solo trabaja en centros de salud y hospitales?	x		x		x		
7	¿El enfermero/a solo atiende a los pacientes enfermos?	x		x		x		
8	¿El enfermero/a es responsable en el cumplimiento de sus actividades?	x		x		x		
9	¿El enfermero/a se dedica a realizar sus actividades tales como: inyectar, curar heridas y vacunar?	x		x		x		

10	¿El enfermero/a realiza su trabajo solo por indicación del médico?	x		x		x		
11	¿El enfermero/a brinda charlas para prevención de enfermedades?	x		x			x	Ya no se utiliza charlas educativas, cambiar por sesiones educativas
DIMENSIÓN 3: ACTITUD		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
12	¿El enfermero/a se dirige a usted con respeto?	x		x		x		
13	¿El enfermero/a al saludarlo, se identifica y demuestra cordialidad?	x		x		x		
14	¿Al solicitar información, el enfermero/a lo atiende y presta ayuda?	x		x		x		
15	¿Cuándo el enfermero/a lo atiende, utiliza un tono de voz adecuado?	x		x		x		
16	¿El enfermero/a respeta su intimidad al realizarle algún procedimiento?	x		x		x		
17	¿El enfermero/a respeta sus decisiones, costumbres y creencias en cuanto a su salud?	x		x		x		
DIMENSIÓN 4: CAMPO DE PRESENTACIÓN		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
18	¿El enfermero/a le inspira seguridad y confianza?	x		x		x		
19	¿El enfermero/a es un ejemplo digno de imitar en el cuidado de su salud?	x		x		x		
20	¿Considera que el trabajo de enfermero/a sacrificado?	x		x		x		

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Lic. Judit Salazar Rojas
Especialista en Centro Quirúrgico
CEP 69454

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL ENFERMERO SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS USUARIOS

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [**X**] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. / Mg: **Chalco Villarruel Justina Luzmila**

DNI: **25576747**

Especialidad del validador: **Mg. Gerencia en Salud**

N°	DIMENSIONES	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: INFORMACIÓN							
1	¿Usted entiende el lenguaje utiliza el enfermero/a cuando le brinda información?	x		x		x		
2	¿El enfermero/a le da información clara y precisa sobre su situación actual?	x		x		x		
3	El enfermero/a aclara sus dudas en relación a su situación de salud?	x		x		x		
4	¿El enfermero/a se asegura que usted y/o sus familiares entiendan las indicaciones que le brinda?	x		x		x		
5	El enfermero/a lo escucha con atención?	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: CUIDADO							
6	¿El enfermero/a solo trabaja en centros de salud y hospitales?	x		x		x		
7	¿El enfermero/a solo atiende a los pacientes enfermos?	x		x		x		
8	¿El enfermero/a es responsable en el cumplimiento de sus actividades?	x		x		x		
9	¿El enfermero/a se dedica a realizar sus actividades tales como: inyectar, curar heridas y vacunar?	x		x		x		
10	¿El enfermero/a realiza su trabajo solo por indicación del médico?	x		x		x		
11	¿El enfermero/a brinda charlas para prevención de enfermedades?	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: ACTITUD							

12	¿El enfermero/a se dirige a usted con respeto?	x		x		x		
13	¿El enfermero/a al saludarlo, se identifica y demuestra cordialidad?	x		x		x		
14	¿Al solicitar información, el enfermero/a lo atiende y presta ayuda?	x		x		x		
15	¿Cuándo el enfermero/a lo atiende, utiliza un tono de voz adecuado?	x		x		x		
16	¿El enfermero/a respeta su intimidad al realizarle algún procedimiento?	x		x		x		
17	¿El enfermero/a respeta sus decisiones, costumbres y creencias en cuanto a su salud?	x		x		x		
DIMENSIÓN 4: CAMPO DE PRESENTACIÓN		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
18	¿El enfermero/a le inspira seguridad y confianza?	x		x		x		
19	¿El enfermero/a es un ejemplo digno de imitar en el cuidado de su salud?	x		x		x		
20	¿Considera que el trabajo de enfermero/a es sacrificado?	x		x		x		

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 Lic. Luzmila Chalco Villarruel
 CEP: 34244

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL ENFERMERO SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS USUARIOS

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [**X**] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. / **Mg: Ollague Huamán Milagros Avilla**

DNI: **42716061**

Especialidad del validador: **Esp. Gestión de Servicios de la Salud**

N°	DIMENSIONES	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: INFORMACIÓN							
1	¿Usted entiende el lenguaje utiliza el enfermero/a cuando le brinda información?	x		x		x		
2	¿El enfermero/a le da información clara y precisa sobre su situación actual?	x		x		x		
3	El enfermero/a aclara sus dudas en relación a su situación de salud?	x		x		x		
4	¿El enfermero/a se asegura que usted y/o sus familiares entiendan las indicaciones que le brinda?	x		x		x		
5	El enfermero/a lo escucha con atención?	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: CUIDADO							
6	¿El enfermero/a solo trabaja en centros de salud y hospitales?	x		x		x		
7	¿El enfermero/a solo atiende a los pacientes enfermos?	x		x		x		
8	¿El enfermero/a es responsable en el cumplimiento de sus actividades?	x		x		x		
9	¿El enfermero/a se dedica a realizar sus actividades tales como: inyectar, curar heridas y vacunar?	x		x		x		
10	¿El enfermero/a realiza su trabajo solo por indicación del médico?	x		x		x		
11	¿El enfermero/a brinda charlas para prevención de enfermedades?	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: ACTITUD							

12	¿El enfermero/a se dirige a usted con respeto?	X		X		X		
13	¿El enfermero/a al saludarlo, se identifica y demuestra cordialidad?	X		X		X		
14	¿Al solicitar información, el enfermero/a lo atiende y presta ayuda?	X		X		X		
15	¿Cuándo el enfermero/a lo atiende, utiliza un tono de voz adecuado?	X		X		X		
16	¿El enfermero/a respeta su intimidad al realizarle algún procedimiento?	X		X		X		
17	¿El enfermero/a respeta sus decisiones, costumbres y creencias en cuanto a su salud?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: CAMPO DE PRESENTACIÓN		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
18	¿El enfermero/a le inspira seguridad y confianza?	X		X		X		
19	¿El enfermero/a es un ejemplo digno de imitar en el cuidado de su salud?	X		X		X		
20	¿Considera que el trabajo de enfermero/a es sacrificado?	X		X		X		

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL ENFERMERO SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS USUARIOS

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [**X**] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. / **Mg: Rodríguez Villanueva José Luis**

DNI: **72713519**

Especialidad del validador: Esp. Cuidados Intensivos Esp. Gestión de Servicios de la Salud

N°	DIMENSIONES	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 1: INFORMACIÓN								
1	¿Usted entiende el lenguaje utiliza el enfermero/a cuando le brinda información?	x		x		x		
2	¿El enfermero/a le da información clara y precisa sobre su situación actual?	x		x		x		
3	El enfermero/a aclara sus dudas en relación a su situación de salud?	x		x		x		
4	¿El enfermero/a se asegura que usted y/o sus familiares entiendan las indicaciones que le brinda?	x		x		x		
5	El enfermero/a lo escucha con atención?	x		x		x		
DIMENSIÓN 2: CUIDADO								
6	¿El enfermero/a solo trabaja en centros de salud y hospitales?	x		x		x		
7	¿El enfermero/a solo atiende a los pacientes enfermos?	x		x		x		
8	¿El enfermero/a es responsable en el cumplimiento de sus actividades?	x		x		x		
9	¿El enfermero/a se dedica a realizar sus actividades tales como: inyectar, curar heridas y vacunar?	x		x		x		
10	¿El enfermero/a realiza su trabajo solo por indicación del médico?	x		x		x		
11	¿El enfermero/a brinda charlas para prevención de enfermedades?	x		x		x		
DIMENSIÓN 3: ACTITUD								
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	

12	¿El enfermero/a se dirige a usted con respeto?	X		X		X		
13	¿El enfermero/a al saludarlo, se identifica y demuestra cordialidad?	X		X		X		
14	¿Al solicitar información, el enfermero/a lo atiende y presta ayuda?	X		X		X		
15	¿Cuándo el enfermero/a lo atiende, utiliza un tono de voz adecuado?	X		X		X		
16	¿El enfermero/a respeta su intimidad al realizarle algún procedimiento?	X		X		X		
17	¿El enfermero/a respeta sus decisiones, costumbres y creencias en cuanto a su salud?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: CAMPO DE PRESENTACIÓN		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
18	¿El enfermero/a le inspira seguridad y confianza?	X		X		X		
19	¿El enfermero/a es un ejemplo digno de imitar en el cuidado de su salud?	X		X		X		
20	¿Considera que el trabajo de enfermero/a es sacrificado?	X		X		X		

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL ENFERMERO SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS USUARIOS

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. / **Mg: Rosales Dueñas Carmen Del Pilar**

DNI: **48033656**

Especialidad del validador: **Mg. Gestión de los Servicios de la Salud**

N°	DIMENSIONES	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: INFORMACIÓN							
1	¿Usted entiende el lenguaje utiliza el enfermero/a cuando le brinda información?	x		x		x		
2	¿El enfermero/a le da información clara y precisa sobre su situación actual?	x		x		x		
3	El enfermero/a aclara sus dudas en relación a su situación de salud?	x		x		x		
4	¿El enfermero/a se asegura que usted y/o sus familiares entiendan las indicaciones que le brinda?	x		x		x		
5	El enfermero/a lo escucha con atención?	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: CUIDADO							
6	¿El enfermero/a solo trabaja en centros de salud y hospitales?	x		x		x		
7	¿El enfermero/a solo atiende a los pacientes enfermos?	x		x		x		
8	¿El enfermero/a es responsable en el cumplimiento de sus actividades?	x		x		x		
9	¿El enfermero/a se dedica a realizar sus actividades tales como: inyectar, curar heridas y vacunar?	x		x		x		
10	¿El enfermero/a realiza su trabajo solo por indicación del médico?	x		x		x		
11	¿El enfermero/a brinda charlas para prevención de enfermedades?	x		x		x		

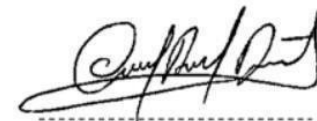
DIMENSIÓN 3: ACTITUD		SI	NO	SI	NO	SI	NO
12	¿El enfermero/a se dirige a usted con respeto?	x		x		x	
13	¿El enfermero/a al saludarlo, se identifica y demuestra cordialidad?	x		x		x	
14	¿Al solicitar información, el enfermero/a lo atiende y presta ayuda?	x		x		x	
15	¿Cuándo el enfermero/a lo atiende, utiliza un tono de voz adecuado?	x		x		x	
16	¿El enfermero/a respeta su intimidad al realizarle algún procedimiento?	x		x		x	
17	¿El enfermero/a respeta sus decisiones, costumbres y creencias en cuanto a su salud?	x		x		x	
DIMENSIÓN 4: CAMPO DE PRESENTACIÓN		SI	NO	SI	NO	SI	NO
18	¿El enfermero/a le inspira seguridad y confianza?	x		x		x	
19	¿El enfermero/a es un ejemplo digno de imitar en el cuidado de su salud?	x		x		x	
20	¿Considera que el trabajo de enfermero/a es sacrificado?	x		x		x	

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



RM N° 1710

VALIDEZ DE CONTENIDO

$$V = S/N(c-1)$$

S= Sumatoria de valoración de todos los expertos

N= Numero de expertos que participaron en el estudio

C= Numero de niveles de la escala utilizada

Criterios generales de validez de contenido							
ITEMS	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Suma	V de Aiken
1	1	1	1	1	1	5	1
2	1	1	1	1	1	5	1
3	0	1	1	1	1	4	0.8
4	1	1	1	1	1	5	1
5	1	1	1	1	1	5	1
6	1	1	1	1	1	5	1
7	1	1	1	1	1	5	1
8	1	1	1	1	1	5	1
9	1	1	1	1	1	5	1
10	1	1	1	1	1	5	1
11	0	1	1	1	1	4	0.8
12	1	1	1	1	1	5	1
13	1	1	1	1	1	5	1
14	1	1	1	1	1	5	1
15	1	1	1	1	1	5	1
16	1	1	1	1	1	5	1
17	1	1	1	1	1	5	1
18	1	1	1	1	1	5	1
19	1	1	1	1	1	5	1
20	1	1	1	1	1	5	1
V de Aiken							1

Pertinente: 1 (Si)

No pertinente: 0 (No)

Anexo 6

Fórmula para población conocida

$$\frac{Z^2 pq N}{E^2 (N - 1) + Z^2 pq}$$
$$\frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 200}{0.5^2 (200 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

n= 132 usuarios.

Anexo 8

Tabla 4 Análisis de confiabilidad de Cronbach en general

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,929	,932	20

Análisis de confiabilidad de Cronbach por dimensiones

- Dimensión Información:

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,940	5

- Dimensión Cuidado:

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,956	6

- Dimensión Actitud:

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,962	6

- Dimensión Campo de Presentación:

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,915	3

Anexo 9

Carta de autorización



Los Olivos, 5 de octubre del 2023

CARTA N°109 -2023-EP/ ENF.UCV-LIMA

Señor Doctor
Dr. Felipe Castillo Yataco
Jefe del Centro de Salud - Centro Materno Infantil Bellavista Perú Corea- Callao
Callao

Presente. -

Asunto: Autorización para trabajo de campo de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Sede Lima Norte

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo presentar a los estudiantes Egusquiza Estrada, Ludovico Ruben y Esteban Milla, Brenda, del X ciclo del Programa de Enfermería Profesional. En este sentido, solicito a Ud. señor Jefe su autorización para la aplicación del instrumento de la investigación titulada: **"Imagen Social del Profesional Enfermero Según Percepción de los Pacientes de un Establecimiento de Salud, Callao, 2023"**. Asimismo, agradecería se le brinde las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Dr. Paul Velásquez Porras
Responsable de Investigación del Programa de Enfermería de la Universidad César Vallejo Sede Lima Norte



c/ c: Archivo.

Anexo 10

Autorización para recolección de datos



GOBIERNO
REGIONAL
DEL CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
Dirección Regional de Salud del Callao
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"



DIRESA
CALLAO

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

EL DIRECTOR DEL "CENTRO MATERNO INFANTIL PERU COREA -
BELLAVISTA"

AUTORIZA al investigador EGUSQUIZA ESTRADA, LUDOVICO RUBEN
identificado con DNI N° 46919595, y, a la investigadora ESTEBAN MILLA,
BRENDA, identificada con DNI N° 74924351, estudiantes del X ciclo de la
escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo- filial Lima, para que
realicen su investigación titulada "Imagen social del Profesional enfermero según
percepción de los pacientes de un Establecimiento de Salud, Callao, 2023"

Se expide la presente autorización a solicitud de la interesada

Callao, 13 Octubre del 2023



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

MC. MGS. FELIPE CASTILLO YATAO
MEDICO JEFE
CNP 27239 RNA. A10375

Anexo 11

Tabla 5 Libro de códigos

Edad	Código
De 18 a 24 años	1
De 25 a 39 años	2
De 40 a 59 años	3
De 60 años a más	4

Sexo	Código
Femenino	1
Masculino	2
No refiere	3

Tiempo de atención en el EE. SS	Código
Menos de un año	1
Mas de un año	2
Mas de cinco años	3

Estado civil	Código
Soltero	1
Casado	2
Viudo	3
Otro	4

Grado de Instrucción	Código
Primaria	1
Secundaria	2
Técnico	3
Universitario	4

Instrumento	Código
Totalmente en desacuerdo	1
En desacuerdo	2
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	3
De acuerdo	4
Totalmente de acuerdo	5

Anexo 12



Ficha de evaluación de los proyectos de investigación del Comité de Ética en Investigación de FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA DE ENFERMERIA

Título del proyecto de Investigación: Imagen social del profesional enfermero según percepción de los pacientes de un establecimiento de salud, 2023.

Autor(es): Egusquiza Estrada, Ludovico Ruben y Esteban Milla, Brenda
Especialidad del autor principal del proyecto: políticas y Gestión en Salud

Programa: Enfermería

Otro(s) autor(es) del proyecto: Olga Valderrama Ríos (asesora)


Lugar de desarrollo del proyecto (ciudad, país): Lima- Perú

Código de revisión del proyecto:

N.º	Criterios de evaluación	Cumple	No cumple	No corresponde
. Criterios metodológicos Redactar en tercera persona y revisar el presupuesto				x
1	El título de investigación va acorde a las líneas de investigación del programa de estudios.	x		
2	Menciona el tamaño de la población / participantes, criterios de inclusión y exclusión, muestra y unidad de análisis, si corresponde.	x		
3	Presenta la ficha técnica de validación e instrumento, si corresponde.		x	
4	Evidencia la validación de instrumentos respetando lo establecido en la Guía de elaboración de trabajos conducentes a grados y títulos (Resolución de Vicerrectorado de Investigación N°062-2023-VI-UCV, según Anexo 2 Evaluación de juicio de expertos), si corresponde.		x	
5	Evidencia la confiabilidad del(los) instrumento(s), si corresponde.		x	
II. Criterios éticos				
6	Evidencia la aceptación de la institución a desarrollar la investigación, si corresponde.			x
7	Incluye la carta de consentimiento (Anexo 3) y/o asentimiento informado (Anexo 4) establecido en la Guía de elaboración de trabajos conducentes a grados y títulos (Resolución de Vicerrectorado de Investigación N°062-2023-VI-UCV), si corresponde.	x		
8	Las citas y referencias van acorde a las normas de redacción científica.	x		
9	La ejecución del proyecto cumple con los lineamientos establecidos en el Código de Ética en Investigación vigente en especial en su Capítulo III Normas Éticas para el desarrollo de la Investigación.	x		

Nota: Se considera como APTO, si el proyecto cumple con todos los criterios de la evaluación.

[Lima 23 de junio del 2023]

Nombres y apellidos	Cargo	DNI N.º	Firma
	Presidente		
	Miembro 1		
Becerra Medina, Lucy Tani	Miembro 2	07733851	
	Miembro 3		
	Miembro externo		