

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

**FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**Imagen social del profesional de enfermería según la percepción de
pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTOR

Mercedes Juanita Fiorella Calderon Quevedo

ASESOR

Elaine Lazaro Alcantara

<https://orcid.org/0000-0002-7705-626x>

Chiclayo, 2024

**Imagen social del profesional de enfermería según la percepción
de pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, 2021**

PRESENTADA POR

Mercedes Juanita Fiorella Calderon Quevedo

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR

Socorro Martina Guzmán Tello

PRESIDENTE

Maria Heredia Mondragon

Elaine Lazaro Alcantara

SECRETARIO

VOCAL

Dedicatoria

A Dios por su grandeza infinita y amor hacia mi persona y familia. A mi madre por su apoyo incondicional en mi crecimiento profesional y personal. A mis hijos, por ser el pilar para seguir adelante y cumplir la meta trazada desde un inicio.

Agradecimientos

A mi familia por darme su amor y motivarme a ser una profesional de éxito.
A mi asesora, la Dra. Aurora Zapata Rueda, por ser mi guía en el desarrollo de este estudio.
Al jefe del Centro de Salud de Reque por facilitar la ejecución del estudio.

INFORME FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

11 %	11 %	1 %	3 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	2 %
2	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	1 %
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
5	www.psiquiatria.com Fuente de Internet	<1 %
6	slidehtml5.com Fuente de Internet	<1 %
7	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
8	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
9	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Índice

Resumen	6
Abstract	7
Introducción.....	8
Revisión de literatura.....	11
Materiales y métodos	14
Resultados y discusión	16
Conclusiones	23
Recomendaciones	24
Referencias.....	26
Anexos	32

Resumen

El objetivo del estudio fue determinar la imagen social del profesional de enfermería según la percepción de pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, 2021. Metodología cuantitativa, diseño no experimental, descriptivo, transversal. La población fue de 300 pacientes del Centro de Salud de Reque. Muestra formada por un total de 168 personas, determinada con un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se usó una Encuesta virtual para Determinar la Imagen Social del Profesional de Enfermería (EDISPE), con coeficiente de Cronbach de 0.95. Los datos fueron procesados mediante estadística descriptiva con el software Microsoft Excel. Los resultados obtenidos demostraron, que la imagen social de enfermería en un 99.4% fue considerada como adecuada; respecto a sus dimensiones: información, campo de representación y actitud, fueron catalogadas como adecuadas, variando ligeramente entre 99.4% y 98.2%. Se concluye, que los pacientes que recibieron atención de salud por parte del profesional de enfermería, la perciben como adecuada en un porcentaje muy elevado, quedando demostrado que su desenvolvimiento profesional es reconocido y produce un impacto positivo, caracterizándola como alguien con liderazgo, capacidad investigativa, que cumple un rol docente, que sus actividades las realiza utilizando un lenguaje claro y sencillo, donde hay entendimiento de los tratamientos y procedimientos que ejecuta en sus cuidados. Entonces, es aceptada socialmente, por la confianza y seguridad que brinda, también hubo buena valoración de su simpatía, carisma, sencillez, entre otros.

Palabras clave: Imagen social, enfermería (D009729), pandemia (D058873), percepción (D010465), pacientes (D010361).

Abstract

The objective of the study was to determine the social image of the nursing professional according to the perception of patients treated at the Reque Health Center, 2021. Quantitative methodology, non-experimental, descriptive, cross-sectional design. The population was 300 patients from the Reque Health Center. Sample made up of a total of 168 people, determined with a non-probabilistic sampling for convenience. A virtual Survey to Determine the Social Image of the Nursing Professional (EDISPE) was used, with a Cronbach coefficient of 0.95. The data was processed through descriptive statistics with Microsoft Excel software. The results obtained showed that the social image of nursing in 99.4% was considered adequate; regarding its dimensions: information, field of representation and attitude, they were classified as adequate, varying slightly between 99.4% and 98.2%. It is concluded that the patients who received health care from the nursing professional perceive it as adequate in a very high percentage, demonstrating that their professional development is recognized and produces a positive impact, characterizing them as someone with leadership, investigative capacity, who fulfills a teaching role, who carries out his activities using clear and simple language, where there is an understanding of the treatments and procedures that he performs in his care. So, he is socially accepted, due to the confidence and security he provides, there was also a good assessment of his friendliness, charisma, simplicity, among others.

Keywords: Social image, nursing (D009729), pandemics (D058873), perception (D010465), patients (D010361)

Introducción

El 2021, ha sido declarado como el “Año Internacional de los Trabajadores Sanitarios y Asistenciales” por la Organización Mundial de la Salud (OMS) ¹, resaltando y reconociendo la incansable lucha de los actores principales y de primera línea frente a la pandemia de la COVID 19 como son el personal de salud. El profesional de enfermería es indispensable en el ámbito de la salubridad y está representado por casi 28 millones de ellos a nivel mundial, donde el 69% pertenece a la Región de las Américas ².

Organizaciones como OMS, el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y la Campaña Nursing Now, reconocen a enfermería como la profesión con mayor representación social y laboral en el sistema sanitario, que a lo largo de los años ha sido un eje principal en todo el mundo frente a las diversas luchas en acontecimientos lamentables para la salud de las personas y la sociedad; notándose su respuesta oportuna caracterizada por su destreza, conocimientos, habilidades comunicativas, compasión, valentía, coraje y voluntad; como lo afirma, el Director General de la OMS, Dr. Adhanom, quien la destaca como “La columna vertebral de cualquier sistema de salud” ³.

Por otra parte, la opinión emitida por la población respecto a la imagen de la profesión de enfermería es de distinción y remarque sobre su actitud positiva, valoración de confianza y seguridad al contacto personal, empatía al recibir cuidados, apreciación de los valores que la caracterizan, los cuales vienen inculcados desde el hogar y que han sido reafirmados en su formación profesional, vislumbrando su presencia sustancial para el medio exterior ^{4, 5}.

Sin embargo, los reconocimientos antes mencionados, se han visto opacados, pues la percepción es poco favorable para otro grupo de personas, esto como consecuencia del actuar que los enfermeros tienen, donde el paciente expresa su incomodidad por el trato recibido, en el que no hay rasgos de amabilidad y hay una débil comunicación; siendo importante que sus acciones tengan ciertos requisitos que van de la mano con valores morales y éticos, y de un trato humanizado ⁶.

Entonces, la imagen social del profesional de enfermería se relaciona con lo que transmite a la comunidad local, nacional y mundial a través de sus múltiples acciones laborales en las diferentes situaciones en las que realiza su trabajo ⁷; el cual debe estar representado por un trabajo ético y responsable, envuelto de habilidades y actitudes apropiadas y pertinentes,

sumado a conocimientos con respaldo científico y en base a las disposiciones sanitarias más actualizadas, consiguiendo con ello, una alta estima social ⁴⁹.

Pero ¿habrá variado la percepción sobre el profesional de enfermería en el contexto de Pandemia en el que vivimos?; un estudio realizado en España, nos da una respuesta frente a la interrogante planteada, indicando que las acciones labores de enfermería en la realidad actual del mundo tienen mayor presencia social esto debido a que la pandemia provocada por la COVID 19 ha permitido observar más de cerca su trabajo, el cual se aprecia como un recurso, fuente de apoyo y acompañamiento necesario en la lucha que se mantiene hasta el día de hoy en todo el mundo ⁸.

Nacionalmente, investigadores indican que la imagen de enfermería tiene una percepción medianamente favorable; además que, no hay un buen reconocimiento de esta como una profesión multifuncional, y que su consideración para cumplir roles gerenciales son casi nulas, o evitadas por el hecho de que no puede tener un rol superior a los de los médicos, lo cual puede deberse a diversos factores, dentro del que se destaca la diminuta presencia que tiene en los medios informativos, que muchas veces la hacen poco visible ⁹. De igual manera, la imagen del enfermero refleja falta de liderazgo y de autonomía laboral, y poca participación político – social, minimizándola en cierta manera, es decir que, no tiene solidez ni refleja una presencia importante en los diferentes medios sociales ¹⁰.

En Chiclayo, un estudio realizado mediante entrevistas mostró la imagen del enfermero como la de alguien con buenas actitudes y prácticas, cuya interacción con el paciente, su preparación, dominio, conocimiento y sensibilidad son herramientas indispensables para lograr obtener el valor que necesitan en el medio social, aspecto que puede ayudar a revertir las ideas de subordinación, falta de compromiso, poca empatía, tecnicismo, entre otras, que circulan al mencionar la profesión ¹¹

Tal como ya se ha mencionado, la sociedad le atribuye a enfermería una visión positiva reconocida por una buena cantidad de atributos que caracterizan la atención que da a las personas; y que si no se mantienen en consideración pueden verse opacados por aspectos negativos, provocados por el mismo enfermero por tener actitudes arrogantes, desatención y mal trato, y evasión para informar a las personas respecto a su salud, generando que haya disminución en el contacto armónico en el proceso de cuidado ¹².

Enfermería está clasificada como una profesión de confianza pública, a los enfermeros se les confía el mayor bien que es la salud y la vida de otro hombre; la sociedad quiere percibir en él, a un profesional preparado para cumplir con su rol profesional y cuyas acciones tengan una impecable moral ¹³. Tal como lo contempla la Ley del Trabajo Enfermero (a), que señala como sus responsabilidades profesionales, la defensa de la vida, cuidado integral y promoción de la salud, búsqueda de soluciones a problemas sanitarios, poniendo en práctica una ética y moral intachable en cualquier contexto, ya sea en el ámbito hospitalario y/o comunitario, educacional, administrativo e investigativo ¹⁴. Al mismo tiempo, es necesario contemplar la continua renovación y actualización de conocimientos dirigidos a su objeto de cuidado, que son las personas sanas y enfermas; que a su vez la mantendrá a la vanguardia social ^{9,15}.

Empero, a pesar del despegue de la profesión en los últimos años, los pasos dados en pro de la autonomía profesional; y de haber ganado un alto reconocimiento en comparación con otras profesiones y de la gran cantidad de información sobre enfermería; aún la sociedad carece de conocimientos fiables sobre el funcionamiento de la enfermería moderna, el cuidado es tratado como un agregado al tratamiento y, al mismo tiempo, los enfermeros no se dan cuenta que de su actuar depende la imagen profesional. Se debe recordar que imagen, es la proyección subjetiva que tenemos sobre una persona determinada, creada por la captura fragmentaria y accidental de características individuales y detalles de apariencia y comportamiento externos, y que resulta de la relación en la que permanecemos con las personas. Por tanto, es necesario plantearse qué hacer para mejorar la imagen de la profesión y así no defraudar las expectativas sociales; así mismo, evaluar que se necesita para fortalecer las calificaciones de los enfermeros, y combatir los estereotipos sociales ¹⁶.

Entonces según lo revelado anteriormente, surgió la interrogante principal de este estudio: ¿Cuál es la imagen social del profesional de enfermería según la percepción de pacientes del Centro de Salud de Reque, 2021?

Según los antecedentes mostrados la visibilidad social del enfermero puede ser catalogada como un profesional subordinado, limitado, poco apreciado, y débil; sin embargo, el contexto de pandemia por la COVID 19, a pesar de ser un acontecimiento negativo que ha golpeado duramente el bienestar de salud de la sociedad; ha permitido paralelamente vislumbrar un avance significativo en la imagen de enfermería por el sin número de acciones y sacrificios realizados para ayudar a los demás, situación que debe ser aprovechada al máximo en los distintos ámbitos en los que se desenvuelve ¹⁷.

Este estudio se justificó porque es necesario que la imagen social de enfermería, tema de importancia local, nacional e internacional, mantenga solidez temporal y espacial, donde no sólo se cuente con el reconocimiento de algunas organizaciones y en ciertos lugares, sino al contrario que traspase todas las barreras y fronteras, haciendo que todas las masas sociales reconozcan completamente los distintos roles que conciernen a esta profesión, dándole oportunidad de apertura social a enfermería, fortaleciendo sobre todo el vínculo con los seres que se tiene bajo cuidado.

Posteriormente, se espera que, la lectura y publicación de los resultados, sirva para que los profesionales de enfermería reconozcan la realidad en el contexto en el que fue ejecutado como es el primer nivel de atención; además que permita a las instituciones prestadoras de servicios de salud y sobre todo las jefaturas encargadas de la organización de enfermería valorar y planificar métodos sustanciales dirigidos a sostener y/o reconfigurar la percepción de las personas investigadas; y también motivar su investigación de una manera más profunda y abierta desde otras perspectivas, como por ejemplo en su rol asistencial hospitalaria, educacional y gerencial.

Se planteó como objetivo general, determinar la imagen social del profesional de enfermería según la percepción de pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, 2021; y como objetivos específicos: identificar la imagen social del profesional de enfermería en la dimensión información; identificar la imagen social del profesional de enfermería en la dimensión campo de representación; e identificar la imagen social del profesional de enfermería en la dimensión actitud, según la percepción de pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, 2021.

Revisión de literatura

Con el fin de darle un sustento teórico a este estudio, fue necesario realizar una revisión de literatura, de las que se rescató datos relevantes, como son:

Una investigación que se llevó a cabo en Colombia ¹⁸, cuyo objetivo fue describir la imagen social del profesional enfermero, obtuvo que, cierta parte de investigados la describían como personas con menor rango o jerarquización, además que el rol de cuidado ha sido degradado para cumplir funciones administrativas, lo cual le ha quitado esa vocación que caracterizaba a la profesión; sin embargo, se logró destacar la presencia de opiniones positivas que se dirigían a la huella humanitaria que suele dejar en el área asistencial y que ha sido un modelo a seguir o de admirar por parte de otros profesionales.

Por otra parte, en México, Hernández y Salazar ⁵, demostraron que la profesión de enfermería según la percepción de pacientes de cuidado presenta una imagen positiva, que se basa en la actitud que la enfermera emplea con los seres a quien cuida, que provoca que haya seguridad y confianza, convirtiendo posteriormente todas sus acciones asistenciales en momentos agradables que se traducen en un trato ameno, cordial, valorable y humanizado.

Mientras que en Huánuco - Perú, Borja ¹⁹, valoró el nivel de imagen social, determinando que hubo un nivel medio con 48,6% y que de la misma manera las dimensiones información, presentación y actitud fueron valoradas con niveles medios, esto debido a déficit en la interacción con el paciente, al momento de iniciar el proceso comunicativo o la forma en la que se expresa cuando hay contacto con el paciente.

Así mismo, Lobato y Silva ²⁰ en Amazonas, descubrió que el 54% de pacientes investigados tuvieron una percepción favorable de la imagen del profesional de enfermería; y en sus dimensiones: Información el 73.5% poseen una percepción desfavorable; campo de presentación el 71.4% posee una percepción favorable; y Actitud tuvo el 75.5% de percepción favorable; analiza que el profesional enfermero debe mostrarse como alguien que brinda cuidados con amabilidad, buen trato y atención oportuna; señala también que los medios de comunicación son una fuente negativa de representatividad social, puesto que suelen emitir programas que identifican a la enfermera (o) como ayudante del médico, inmersa en el aspecto religioso, militarizada, entre otras.

Finalmente en Chiclayo ²¹, un estudio cualitativo, determinó que la imagen expresada por el profesional enfermero, es de alguien con sensibilidad humana y social, y que esto depende de muchas variables como los años de servicio, capacitación, especialización, actualización continua, y condiciones en las que se encuentra en su ambiente laboral, donde además considera la parte investigativa como herramienta de reconocimiento de nuevas formas de brindar atención de calidad, manteniendo el lado cálido y sensible que la caracteriza.

La presente investigación se sustentó en el concepto de las Representaciones Sociales, propuesta por Moscovici²², quien indica que la imagen social se caracteriza por la conjugación de las ideas, el cambio, movimiento social, autonomía de los actores y la importancia de las comunicaciones.

Esta teoría se diferencia en tres esferas, ubicando a enfermería en la intersubjetiva, la cual contribuye a la formación de la interacción con el ser de cuidado, medio por el cual es percibida

el actuar laboral que tiene, permitiendo una ampliación de la concepción social, respecto a los comportamientos, actitudes y encaminamiento que tiene en su actuar terapéutico cotidiano ²³.

La imagen social es una proyección multidimensional, en la que la persona a través de distintos medios logra conectar con sus receptores, obteniendo dos subjetivaciones distintas, una de cortesía y la otra de descortesía que al conjugarse logran un impacto en las personas⁹. Así mismo, es una representación simplificada de la mente, frente a la realidad de un objeto o sujeto social, construido por las características físico-mentales que se emiten hacia los demás ²⁴.

Existen distintas maneras de expresar la imagen; externamente, relacionada con la expresión física es decir con los elementos expuestos de manera consciente o no; luego la expresión verbal o no verbal, seguida de las habilidades sociales, conductas y capacidades de interacción, finalmente la actitud que provoca la diferencia social, que puede ser positiva o negativa ²⁵.

Moscovici ²⁶, clasificó la imagen social en distintas dimensiones, definiéndolas como: **Información**, referida al conjunto de conocimientos organizados que poseen un grupo de profesionales en base a una realidad u objeto de tipo social; el **campo de representación**, que se relaciona al tipo de desenvolvimiento que tiene la imagen en el medio social donde las personas forman explicaciones sobre sus relaciones o de los que logran percibir; y **actitud**, basada en las impresiones positivas o negativas entorno a la imagen social, tiene características conductuales y comportamentales que la hace ser la de mayor interés para los demás.

Es decir que, la imagen social del enfermero (a) va a depender de los atributos que la caracterizan acorde a su formación profesional, los que además son practicados en muchos ámbitos sociales donde los principales receptores son los seres de cuidado, quienes, según lo percibido por las actitudes empáticas, valores, conocimientos, comunicación asertiva, desenvolvimiento y demás acciones que realiza, emiten juicios que pueden ser o no favorables.

La Enfermería es una disciplina que cumple la función de brindar atención integral de salud, mediante el uso de habilidades teórico-prácticas, científicidad y tecnología, manteniendo siempre un orden sistemático que incluya tener un rol humanístico en los diferentes niveles de acción, en pro de la salud de la persona, familia y sociedad ²⁷. Se caracteriza por su capacidad de ayudar a los distintos grupos etarios y sociales; por tanto, su imagen se forma por la percepción del medio externo, a través de las impresiones, el contacto, y la información pública, que se desarrolla con su identidad y su manifestación en cada situación a la que se enfrenta ²⁸.

El desenvolvimiento enfermero se produce en múltiples ámbitos, perteneciendo a uno de ellos, el primer nivel de atención, sus actividades se orientan a lograr satisfacer las necesidades de las personas ya sean fisiológicas, psicológicas y sociales, pero también de la familia y comunidad, apoyada en muchos principios como, atención equitativa y accesible, participación ciudadana, mantenimiento de coordinaciones intersectoriales y uso de herramientas para el cumplimiento de los objetivos marcados en la planificación de los cuidados ²⁹. Así mismo, el profesional enfermero debe considerar el respeto de la cultura y costumbres de las comunidades o zonas rurales, mantenimiento e integración multidisciplinaria, trabajo en equipo con liderazgo asertivo y ética profesional, considerando los ejes de su ejercicio profesional de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud ³⁰.

Materiales y métodos

Esta investigación se llevó a cabo mediante una metodología cuantitativa a través de la medición de la variable imagen social del profesional de enfermería y sus dimensiones: información, campo de representación y actitud. Su diseño fue no experimental manteniéndose a la variable en su estado natural; descriptivo, pues se descubrió en una situación determinada; y transversal, al obtener los datos en un sólo momento en el tiempo ³¹.

La población la conformaron 300 pacientes que recibieron atención por parte de profesionales de enfermería en el Centro de Salud de Reque, en distintas áreas como Crecimiento y Desarrollo (CRED), Programa de Tuberculosis (TB) y el Servicio de Enfermedades no transmisibles (ENT), la información estadística corresponde al año 2021 y fue dada por el área de Promoción de la Salud (PROMSA). Se incluyeron a pacientes del sexo femenino y masculino, que oscilen en edades de 18 a 59 años, que pertenezcan y sean atendidos en algún servicio del Centro de Salud de Reque, y que hayan recibido atención por parte del profesional de enfermería en los últimos dos años. La muestra se determinó con el programa estadístico del CDC Epi Info ³², resultó ser 168 pacientes (Anexo N° 01); y el muestreo no probabilístico por conveniencia teniendo como base los criterios de selección de los investigados ³¹. Se tuvo que excluir 3 encuestas debido a la no aceptación del estatuto relacionado al almacenamiento de la información presentado en la hoja informativa, siendo necesario contactar a 3 personas más para completar la muestra.

Para su ejecución se usó la Encuesta para Determinar la Imagen Social del Profesional de Enfermería (EDISPE), elaborada por Mauricio y Janjachi ⁹ y modificada al ámbito comunitario por Burgos y Ruiz ¹⁰ en la ciudad de Trujillo (Anexo N° 02); cuenta con validación de contenido

por el juicio de 3 expertos cuya prueba V de Aiken dio un valor de 1.00; y confiabilidad medida con alfa de Cronbach, donde el instrumento total dio 0.95, y según dimensiones: **información** resultó 0,875, **campo de representación** 0,851 y **actitud** 0,956^{9, 10} (Anexo N° 04); consta de dos partes, una de datos generales (edad, sexo, estado civil y grado de instrucción); y la otra sobre la imagen social de enfermería; tiene 32 ítems dividido en 3 dimensiones: información (14 ítems), campo de representación (7 ítems) y actitud (11 ítems); escala de tipo Likert que valora con 1 punto (totalmente en desacuerdo), 2 puntos (en desacuerdo), 3 puntos (ni desacuerdo ni acuerdo), 4 puntos (de acuerdo) y 5 puntos (totalmente de acuerdo), mayor detalle en el cuadro de operacionalización de variables (Anexo N° 03).

Se realizó una prueba piloto en 20 personas que tuvieron características semejantes a los de esta investigación, sus resultados permitieron determinar la confiabilidad del instrumento cuyo alfa de Cronbach fue de 0.94 (Anexo N° 05), también ayudó a reconocer que dificultades había con el manejo de la herramienta virtual Google Formularios, estableciendo estrategias de apoyo para su aplicación en el proceso de ejecución del estudio.

La investigación pasó por evaluación de distintos asesores y jurados; fue inscrita en el Sistema de Gestión de Investigación de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, y presentada al Comité de Ética de la Facultad de Medicina (CE-FM) quienes la aprobaron mediante Resolución N° 203-2021-USAT-FMED (Anexo N° 06), y que junto a una carta de presentación dada por la Escuela de Enfermería USAT se solicitó permiso al Jefe del Centro de Salud de Reque, quien en el mes de septiembre del año 2021 emitió el OFICIO N° 332 – 2021 (Anexo N° 07), donde consignaba su aceptación de ejecución.

Con todos los permisos en regla, se procedió coordinar con la jefa de enfermería del Centro de Salud, quien brindó la información de contacto de los pacientes, que luego fueron contactados mediante llamadas telefónicas entre las 9:00 a.m. y 5:00 p.m., a quienes inicialmente se les explicó el propósito, objetivos, y beneficios principales del estudio, para después enviarles el enlace del Google Formularios (<https://forms.gle/PsGQAZenbnY7cR5M9>) que contenía el instrumento y una hoja informativa con la aceptación de participación.

Culminada la recolección de los datos, con las respuestas obtenidas y almacenadas en la nube en una hoja de cálculo de Excel de Google, se procedió a realizar la exportación al Software de escritorio Microsoft Excel 2016, en la que se ejecutó su análisis mediante estadística descriptiva³¹ realizando la sumatoria total y parcial de los datos, así mismo clasificación

teniendo consideración los puntajes finales, luego se convirtieron a porcentajes que fueron expuestos en tablas simples, y con la interpretación de los mismos se dio respuesta a los objetivos propuestos en el estudio.

Durante todo el estudio se consideraron los criterios éticos establecidos por Belmont ³³, que se orientan al **respeto de las personas**, en cuanto a su decisión de participar o no en esta investigación que fue solicitada de manera virtual (Anexo N° 08). Por otra parte; el principio de **justicia**, mediante las llamadas telefónicas realizadas previo al llenado de la encuesta dando la comunicación se realizó con un trato que considere sus costumbres y cultura. Y por último **beneficencia**, para lo cual se les indico que si durante el proceso de llenado de la encuesta surgen sentimientos de rechazo, melancolía o insatisfacción tenían total libertad de detenerse y no continuar, pues la investigadora no antepuso sus intereses sobre los investigados. El proyecto de investigación pasó por el programa anti-plagio Turnitin, teniendo un resultado del 11% (Anexo N° 09).

Resultados y discusión

Resultados

En base a los resultados obtenidos con la recolección de los datos, se diseñaron tablas que permitirán la posterior discusión en base a lo descubierto, se presentan a continuación:

Tabla N° 01

Imagen social del profesional de enfermería según la percepción de pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, 2021

Imagen social del profesional de enfermería	N°	%
Adecuada	167	99.4%
Inadecuada	1	0.6%
Total	168	100%

Fuente: Elaboración propia

Según la percepción de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque en el año 2021, el 99.4% tienen una percepción adecuada de la imagen social del profesional de enfermería y el 0.6% inadecuada.

Tabla N° 02

Imagen social del profesional de enfermería en la dimensión información según la percepción de pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, 2021

Imagen social del profesional de enfermería según dimensión información	N°	%
Adecuada	167	99.4%
Inadecuada	1	0.6%
Total	168	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La Imagen social del profesional de enfermería en la dimensión información fue adecuada en un 99.4% e inadecuada en 0.6% según los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque.

Tabla N° 03

Imagen social del profesional de enfermería en la dimensión campo de representación según la percepción de pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, 2021

Imagen social del profesional de enfermería según dimensión campo de representación	N°	%
Adecuada	167	99.4%
Inadecuada	1	0.6%
Total	168	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

El 99.4% de pacientes atendidos en el centro de Salud de Reque resultó tener una percepción de la imagen social adecuada del profesional de enfermería en la dimensión campo de representación, sólo el 0.6% resultó inadecuada.

Tabla N° 04

Imagen social del profesional de enfermería en la dimensión actitud según la percepción de pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, 2021

Imagen social del profesional de enfermería según dimensión actitud	N°	%
Adecuada	165	98.2%
Inadecuada	3	1.8%
Total	168	100%

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

El 98.2% de pacientes atendidos en el centro de Salud de Reque en 2021 tuvo una percepción de la imagen social adecuada del profesional de enfermería en la dimensión actitud, mientras el 1.8% indicó inadecuada.

Discusión

La imagen social del profesional de enfermería simboliza un tema de transcendencia histórica, como lo ha demostrado la literatura previamente sustentada, su representación se ha mantenido invisible, escasa o nula, debido a múltiples factores desde los que van por su propio actuar hasta el poco espacio dado por los agentes sociales. El profesional al momento de ejercer sus labores en las diferentes áreas que competen su funcionalidad expresa al exterior de manera voluntaria e involuntaria acciones que dan pie a la construcción de una ideología en las personas, condicionada por múltiples aspectos como su identidad, actitudes, habilidades, vestidura y empoderamiento para la toma de decisiones, siendo un punto de partida para que las personas emitan sus pensamientos u opiniones que pueden llegar a ser positivas o negativas²⁴.

La percepción de los pacientes del Centro de Salud de Reque sobre la imagen social del profesional de enfermería fue adecuada (99.4%) (Tabla N° 01); a diferencia de lo referido por Lobato y Silva²⁰ cuyos resultados indicaron que 54% de sus investigados la percibe como favorable, expresando que el trabajo que realiza orientado al cuidado humano contiene atributos amables y atentos, sin embargo indica también que su resultado positivo, es opacado por distintos estereotipos como considerarlo un trabajo cuya función es auxiliar al médico, hecho que dificulta realzar la representación que se merece. Por su parte, Montes³⁴ descubrió un nivel

regular para el 48.7% de estudiados, expresando que el quehacer de enfermería tiene un valor social insuficiente, para el cual será imprescindible la propuesta de estrategias que sumen y ayuden a empoderarla.

En la actualidad, la pandemia del COVID-19 es una situación que ha provocado un impacto negativo en la sociedad debido a los múltiples estragos ocasionados en las personas; donde de manera directa e indirecta se ha notado la presencia del profesional de enfermería quien ha demostrado sus capacidades e iniciativa durante su lucha frente a la crisis enfrentada, pues gracias a su preparación técnico – asistencial y al sin número de cualidades y competencias, que al combinarse con dedicación, humanización, vocación de servicio, cuidado cálido y empatía, permiten que el paciente sienta seguridad, agradecimiento y confianza de recibir cuidados oportunos ^{35, 36}.

A estas apreciaciones se suman las de Murrain ³⁷ quien destaca que el profesionalismo enfermero, no sólo se acentúa por la carrera teórica, sino que también por los valores, virtudes, comportamientos eficientes e idóneos, actitudes excelentes e integridad personal, es decir que este debe mantener constancia y dinamismo a la vez, que formará un espiral en crecimiento, logrando un impacto directo en las familias y la sociedad en general.

Entonces la imagen que la sociedad tiene sobre enfermería es adecuada, considerándolo como un profesional con la preparación suficiente para ayudar a afrontar situaciones difíciles que comprometan el bienestar de las personas, aspecto que debe ser aprovechado para sostener ese impacto positivo, donde se empiece a reconocer sus funciones como líder, gestor, investigador, docente, entre otras, dejando atrás cualquier estereotipo de subordinación existente ^{35, 36, 37}.

Sobre la imagen social del profesional de enfermería en la dimensión información para los pacientes del Centro de Salud de Reque fue adecuada en el 99.4%, reconociendo como parte de sus funciones el cuidado a la persona sana y enferma; actividades administrativas; rol docente e investigación; acciones orientadas a la satisfacción de necesidades; independencia laboral; y participación en políticas de salud (Tabla N° 05). A la vez, estudios como el de Mauricio y Janjachi ⁹ indicaron una clasificación buena (63.9%) en la dimensión información, señalando que el trabajo del profesional de enfermería no es una tarea fácil, debido a que implica trabajar con un proceso ordenado y sistemático que parte del análisis situacional previo, hasta la aplicación y evaluación de los cuidados individuales según las necesidades de las personas.

Agrega Montes³⁴ que, en su valoración, el enfermero fue reconocido socialmente de manera regular para el 52.6% de personas analizadas, indica que son aspectos específicos como curación de heridas, vacunación, colocación de inyecciones, orientación y educación sobre medidas de higiene, las actividades que realiza con mayor frecuencia en el área asistencial. Lado contrario mostró un estudio nacional pues sus resultados fueron diferentes a los de nuestra investigación, cuya catalogación fue desfavorable (73.5%) manifestando que esto podría deberse a déficit en las capacidades humanas e intelectuales del profesional de enfermería al momento de mantener contacto con los pacientes²⁰.

La enfermería es una ciencia multidisciplinaria que al pasar los años ha formado su reconocimiento en la sociedad como lo resaltó la OMS, sus funciones son cruciales e importantes para el bien común, orientadas a la promoción, prevención, y rehabilitación de las personas, tomando como base principal las necesidades humanas en sus distintos grupos etarios, y en sus diferentes ámbitos de acción como el primer nivel de atención de salud que a raíz de la pandemia por la COVID-19 sufrió una reconfiguración integrando actividades de tipo virtual y remoto como estrategia de prevención de contagio de enfermedades³⁸.

El primer nivel de atención se constituye de ambientes sanitarios que tratan de manera oportuna a pacientes que requieren atención básica para el cuidado de su salud, estos cuidados se dirigen a la prevención (educación y promoción de la salud) y asistencia (administración de medicamentos, higiene, movilización del paciente, curación de heridas, manejo de pacientes intoxicados, y muchas otras según la necesidad presente); donde además se asume un rol investigativo respecto a los factores conductuales, sociales y ambientales que puedan ser los causantes de enfermedades, pudiendo con ello dar opiniones y posibles soluciones estratégicas para mitigar los efectos que producen en la sociedad³⁹.

Por lo tanto, la dimensión información se orienta a todos los aspectos relacionados a los conocimientos teórico-prácticos que las personas conocen de enfermería y de la forma de expresarlas al exterior; el grupo investigado en este estudio a pesar de solo corresponder a una pequeña parte de la sociedad la indica como adecuada, es decir que aceptan que enfermería cumple con sus funciones en base a conocimientos eficientes en área asistencial del primer nivel de atención, las cuales son enfocadas al método preventivo promocional de la salud de todas las personas que a su vez favorece al control eficaz de enfermedades recurrentes; pero igualmente es contemplado como punto estratégico para lidiar con situaciones inesperadas que

traen consigo estragos reversibles e irreversibles como las catástrofes naturales, epidemias y/o pandemias ^{38, 39}.

Respecto a la dimensión de campo de representación del profesional de enfermería, el 99,4% de investigados refirieron que es adecuada, siendo así que se observa sentimientos de seguridad, respeto y confianza, lo reconocen como alguien que demuestra liderazgo y es un ejemplo digno de imitar en el cuidado de su salud, cuya apariencia física muestra ser pulcra y con distinción adecuada como la que emite el uniforme de color turquesa. Estudios realizados en Amazonas la indicaron como favorable (73%), es decir que el cuidado realizado y la respuesta del paciente respecto a ello son objetivos, afirmando que los profesionales de enfermería están preparados para la identificación oportuna de sus necesidades ²⁰.

Argumenta Fernández ⁴⁰ que es necesario que el enfermero emita al exterior un estilo que cumpla y mantenga ciertos estándares que van desde su presentación e identificación inicial como indicar su nombre, hasta tener una apariencia física integra luciendo su uniforme característico, limpio y ordenado; sustenta también que debe sostenerse una línea de respeto con el paciente que a la vez no sea entendida como soberbia o altanería, sino que al contrario, que contenga una buena comunicación verbal y no verbal, herramientas clave que producirán impresiones destacadas que sumarán a su imagen social reafirmando y asegurando la satisfacción del paciente desde el momento que se inicia el proceso de interrelación.

La sociedad vive inmersa en distintos problemas de distinta etiología, estas traen consigo repercusiones que afectan a la persona y su entorno, donde los representantes sociales, como el personal de la salud, al que pertenece enfermería, participan liderando y gestionando la implementación de planes orientados a brindar soluciones teniendo como principal objetivo al ser de cuidado, siendo evidente la sólida preparación de conocimientos dirigidos a ayudar a todos de manera igualitaria. Entonces, el valor que enfermería tenga en la sociedad dependerá de su logro en los distintos grupos sociales quienes aprecian la vocación de servicio, empoderamiento y liderazgo, sumado a un trato humano y digno desde el momento que recibe a su cargo a un paciente hasta el alta de este, con el cumplimiento de las metas trazadas para su cuidado ⁴¹.

Desde su punto de vista, Pierrotti, Guirardello y Toledo ⁴², aseveran que la imagen social guarda coherencia con el alcance de este, en el que es necesario la intervención de distintos mediadores como los medios de comunicación, espacio en el que aún no se ha dado oportunidad

de demostrar todas las riquezas que tiene la profesión de enfermería; donde se observa un perfil escondido, que clasifica al profesional como un subordinado y ayudante del médico. A partir de ello, el desafío a superar debe centrarse en potenciar las voces silenciadas de cada representante de enfermería, así como la de sus líderes, para a mediano plazo lograr cambios trascendentales que le den el lugar que se merece en una sociedad cuya intervención es continua, ordenada y constante ⁴³.

Entonces, las personas de cuidado dependen mucho de la confianza y seguridad sentida, estas son variables estratégicas que fortalecen el proceso terapéutico, siendo imprescindible que el paciente tenga la convicción de que existe un compromiso por parte de enfermería para satisfacer sus necesidades, reflejándose en sus acciones durante el régimen preventivo, promocional y de recuperación, obteniendo una percepción positiva considerando que el principal fin es su bienestar físico, emocional y social ⁴⁴.

Así pues, el campo de representación, para la población estudiada es adecuada, en otras palabras, enfermería muestra a la sociedad una presencia integral, y esta a su vez se relaciona con el hecho de que los pacientes se sienten satisfechos con la atención recibida, pero además es necesario contar con mayor apoyo de todos los agentes sociales para que la percepción demostrada en este estudio trascienda y sea mostrado a toda la sociedad, logrando mejorar el posicionamiento en el área social que tanto se ha luchado por conseguir ^{41, 42, 43, 44}.

Finalmente, la dimensión actitud del profesional de enfermería, para el 98.2% de pacientes fue adecuada, indicando que el proceso de interacción comunicativa se caracteriza por la existencia de un correcto tono de voz que facilita la comprensión de lo hablado, trato digno e integral tanto para la persona sana y enferma, respeto personal y de costumbres, accesibilidad, vocación y apoyo emocional. Mientras que Burgos y Ruiz ¹⁰, tras analizar los datos de su población mostró que para el 56% la actitud fue adecuada porque existe un correcto tono de voz que va acompañado de cordialidad, respeto, capacidad de ayuda, trato digno y escucha activa. Por otra parte, un estudio al evaluar esta dimensión demostró un nivel bueno con 46,7%, agregando satisfacción por la consideración personal y cultural que se tiene hacia los pacientes ⁹.

De esta manera, el atractivo de enfermería depende mucho de la educación, autonomía, actitudes y comportamiento dentro de la sociedad, su influencia en los pacientes genera un gran impacto porque muestra su capacidad de innovación y facilidad para la solución de problemas

y conflictos de distinta índole ⁴⁵. Por eso, es imperioso el mantenimiento de actitudes empáticas en los profesionales, cuyo favor se dirige básicamente al paciente, quien atraviesa situaciones estresantes y delicadas frente a un padecimiento, la presencia de un dialogo claro y constante, apoyo emocional, accesibilidad para resolución de dudas y respeto, logrando reconocimiento y valoraciones positivas en todo el medio social ⁴⁶.

En otro sentido, el vínculo que los profesionales de enfermería establecen con las personas y su familia, permite el nacimiento de apertura y confianza para expresar su sentir desde los aspectos más diminutos, cosas que no se sienten con la tranquilidad de manifestarlo a otro personal de salud, siendo habitual que el enfermero sea el mediador para interpretar puntos de poco entendimiento respecto a su salud, convirtiéndose así en un puente mediador entre el paciente y su médico tratante ⁴⁷.

Entonces, la construcción de relaciones empáticas y redes de apoyo con los pacientes y sus seres queridos, favorecen al cumplimiento de los objetivos trazados en el cuidado de la persona, el profesional de enfermería cuenta con un liderazgo eficaz que posibilita comunicar su visión, dando marcha a oportunidades que benefician no sólo a la profesión sino también a toda la comunidad de enfermería ⁴⁸.

En definitiva, el presente estudio ha permitido el descubrimiento de resultados positivos en base a la imagen del profesional de enfermería, obteniéndose niveles adecuados tanto en el aspecto general como en sus dimensiones información, campo de representación y actitud, todo esto quiere decir que es necesario seguir trabajando en el empoderamiento y reconocimiento social, para ello es imprescindible poner en práctica acciones que abarquen conocimiento científico, empatía, solidaridad, vocación de servicio, identidad profesional, humanización en cuidados, y muchas otras prácticas que forman parte del actuar diario en sus diferentes ámbitos de trabajo.

Conclusiones

Pacientes que recibieron atención de salud por parte del profesional de enfermería, la perciben como adecuada en un porcentaje muy elevado, quedando demostrado que su desenvolvimiento profesional es reconocido y produce un impacto positivo, caracterizándola como alguien con liderazgo, capacidad investigativa, que cumple un rol docente, que sus actividades las realiza utilizando un lenguaje claro y sencillo, donde hay entendimiento de los tratamientos y procedimientos que ejecuta en sus cuidados. Entonces, es aceptada socialmente,

por la confianza y seguridad que brinda, también hubo buena valoración de su simpatía, carisma, sencillez, entre otros.

El profesional de enfermería al momento de brindar información clara y oportuna en la ejecución de sus cuidados con los pacientes ha logrado que se genere una visualización adecuada de esta, favoreciendo sobre todo al buen entendimiento en cuanto al proceso que constituye promover, recuperar y mantener la salud de la sociedad, sobre todo cuando esta se ve comprometida y para la que es necesaria la aplicación de procedimientos de los más simples a los más complejos; pero además ha permitido su reconocimiento como profesión sobre sus funciones administrativas, educacionales e investigativas en búsqueda de alternativas de solución frente a las necesidades básicas de los pacientes, su familia y la sociedad que lo rodea; hecho que demuestra su independencia laboral y participación ciudadana a favor del mantenimiento de la salud.

El desenvolvimiento que tiene el profesional de enfermería en su medio laboral ha demostrado tener una sólida aceptación, donde los seres de cuidado valoran su capacidad de liderazgo en las diferentes tareas que competen su profesión sobre todo las relacionadas a las preventivo-promocionales, donde explota todos sus recursos para lograr un cambio que se verá reflejado en los índices de control de enfermedades; de igual forma es reconocida la imagen física que expresa al exterior, demostrada por la pulcritud de su uniforme turquesa característico, el cual genera confianza y seguridad en el paciente.

El profesional de enfermería a través de su accionar y las actitudes que engloban a esta, genera percepciones en los pacientes que resultaron ser adecuadas, relacionándolas con características como simpatía, carisma, sencillez comunicativa, solidaridad, vocación de servicio y humanización de cuidados, aspectos que demostraron ser más valorados en el proceso de interacción enfermero-paciente y del que se surge un valor esencial cuando se trata de la acción de cuidar que es el principal objetivo de esta profesión.

Recomendaciones

Al centro de salud de Reque, que en base a los resultados obtenidos en este estudio, planifiquen acciones de sostenibilidad y superación que pueden ejecutarse con estrategias sustanciales como capacitaciones regulares, talleres de reforzamiento formativo, evaluación periódica de la calidad de atención, rotación de líderes, entre otras, las cuales deben orientarse también a las dimensiones que engloban la imagen social de enfermería, como, la de

información sobre todo en la forma en como el profesional se dirige a los pacientes; al campo de representación para mantener un buen posicionamiento en todos los ámbitos comunitarios, considerándose la 24 alianza estratégica con diferentes agentes comunales; y finalmente es importante que la actitud mantenga cualidades empáticas y con calor humano.

A los profesionales de enfermería, para que sigan empoderándose laboralmente en el primer nivel de atención, demostrando sus capacidades y habilidades como ejecutores de cuidado, involucrándose estratégicamente en los distintos programas sociales y con sus representantes; además que mantengan una presencia física adecuada que exprese responsabilidad, respeto, pulcritud, y confianza, sabiendo sortear el uso del uniforme formal y el de jornada laboral, en el momento y lugar correspondiente.

A las universidades, en especial a las Facultades y Escuelas de Enfermería, principales responsables de la formación de futuros profesionales en la rama, que en trabajo en conjunto con los representantes de las instituciones de salud, realicen un análisis de la situación social de esta profesión, proponiendo y planificando estrategias educativas que involucren revisar detalladamente las mallas curriculares, y a su vez consideren la impartición de cursos o áreas relacionadas al liderazgo y autoconcepto en enfermería, punto de partida para el empoderamiento enfermero.

Y finalmente a los estudiantes de enfermería, indicarles en primer lugar que la profesión que decidieron ejercer es de gran importancia para la salud pública, y que a pesar que este estudio obtuvo resultados favorables en cuanto a la imagen social y sus dimensiones, es necesario seguir descubriéndola desde otros puntos de vista y metodologías, pues se ha podido verificar la escasa existencia de información local y nacional que permita reconocerla a profundidad y sobre todo en el primer nivel de atención.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). 2021: Año Internacional de los Trabajadores Sanitarios y Asistenciales [Internet]. Región de las Américas; 2021 [Consultada 18 May 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/campaigns/annual-theme/year-of-healthand-care-workers-2021>
2. Cassiani S, Munar E, Umpiérrez A, Peduzzi M, Leija C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2020 [Consultada 18 May 2022]; 44: e64. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.64.25>
3. Organización Mundial de la Salud. La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería [Internet]. Ginebra; 2020 [Consultada 18 May 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/07-04-2020-whoand-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>
4. Hernández C, Salazar D, Venta I. Percepción del usuario sobre la imagen profesional de enfermería [Tesis de licenciatura en internet]. México: Universidad Autónoma del Estado de México; 2016 [Consultada 18 May 2022]. 113p. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.11799/58152>
5. Gómez D, Téllez G, Dinis P, Peres A. Percepción social de usuarias atendidas exclusivamente por enfermeras en la etapa perinatal. Revista Enfermería Actual [Internet]. 2018 [Consultada 18 May 2022]; 35(2): 1 – 12. Disponible en: <https://doi.org/10.15517/revenf.v0i35.33666>
6. Duhovnik A, Moraja J. Imagen social y profesional de la enfermera desde la percepción de pacientes hospitalizados [Tesis de licenciatura en internet]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo; 2015 [Consultada 18 May 2022]. 78p. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8618/moraga-jesica.pdf
7. Sotomayor-Sánchez S., Bernal-Becerril M., Ponce-Gómez G. Representación social (RS) que del proceso atención de enfermería (PAE) tienen las enfermeras (os) profesionales. Revista de Enfermería Neurológica [Internet]. 2019 [Consultada 18 May 2022]; 18(2): 73-9. Disponible en: <https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/295/305>
8. Rojas-Ocaña M, Araujo-Hernández M, Romero-Castillo R, Román-Mata S y GarcíaNavarro E. Nursing as a Sustainability Factor of the Health System during the

- COVID-19 Pandemic: A Qualitative Study. Sustainability [Internet]. 2020 [Consultada 19 May 2022]; 12(19): 8099. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/su12198099>
9. Mauricio C, Janjachi B. Imagen social del profesional de Enfermería según la percepción de los pacientes del Hospital Huaycán, Lima 2016 [Tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2017 [Consultada 19 May 2022]. 74p. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/407/Celeste_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 10. Burgos E, Ruiz J. Imagen social del profesional de enfermería según percepción de los moradores – Huamachuco [Tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Nacional 26 de Trujillo; 2019 [Consultada 19 May 2022]. 73p. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15637>
 11. Barboza P. Representación social de la “buena enfermera” desde la perspectiva del paciente hospitalizado Chiclayo-Perú, 2012 [Tesis de licenciatura en internet]. 2012 [Consultada 19 May 2022]. 167p. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/583/1/TM_Barboza_Alarcon_Perla.pdf
 12. Pierroti V, Guirardello E, Toledo V. Nursing knowledge patterns: nurses’ image and role in society perceived by students. Rev. Bras. Enferm. [Internet]. 2020 [Consultada 19 May 2022]; 73(4): e20180959. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0959>
 13. Colegio de Enfermeros de Chile. Las enfermeras en la Pandemia Covid-19. Revista Enfermería [Internet]. 2020 [Consultada 19 May 2022]; 154(1): 27–8. Disponible en: <https://enfermeriachl.files.wordpress.com/2020/05/revista-enfermeria-nro.-154-mayo2020.pdf>
 14. Colegio de enfermeros del Perú. Reglamento de la Ley N° 27669 del Trabajo de la Enfermera(o) [Internet]. Perú; 2002 [Consultada 20 May 2022]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1209_LEG265.pdf
 15. Reis G, Borba D, Lino N, Laitano A, Almeida V, Pina P. Estudos sobre a imagem das enfermeiras: cinco décadas entre a imagética e suas repercussões. Esc Anna Nery [Internet]. 2020 [Consultada 20 May 2022]; 24(4): e20200063. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2020-0063>
 16. Mroczek B, Parakiewicz A, Grochans E, Mazurek D, Maksymowicz M, Szkup-Jabłońska M. Social image of the nursing profession. Family Medicine & Primary Care Review [Internet]. 2012 [Consultada 20 May 2022]; 14(1): 43-47. Disponible en: <https://www.termia.pl/f/journals/FMPCR%202012%20vol.%2014%20no.%201.pdf>

17. Padilha MI. From Florence Nightingale to the COVID-19 pandemic: the legacy we want. Texto & Contexto Enfermagem [Internet]. 2020 [Consultada 20 May 2022]; 29: e20200327. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2020-0327>
18. Fernández S. Imagen de la enfermera(o) en el área hospitalaria: mirada de los profesionales médicos en Cartagena 2017 [Tesis de maestría en internet]. Cartagena: Universidad de Cartagena; 2017 [Consultada 20 May 2022]. 77p. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/8352/INFORME%20FINAL%20TESIS%20IMAGEN%20DEL%20PROFESIONAL%20DE%20ENFERMERIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Borja J. “Imagen social del profesional de enfermería según la percepción de los pacientes del servicio de medicina y cirugía en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2019” [Tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad de Huánuco; 2021 [Consultada 20 May 2022]. 97 p. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2719/Borja%20Carhuaz%2c%20Janeth%20Rocio.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Lobato J, Silva Y. Percepción de la imagen social del profesional de enfermería, Chachapoyas, Región Amazonas, 2020. Revista Científica UNTRM [Internet]. 2021 [Consultada 21 May 2022]; 4(2): 48-52. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25127/rcsh.20212.712>
21. Arriola M, Llaja M, Gálvez N. Estereotipos de la imagen del enfermero en el norte peruano. Revista Científica Curae [Internet]. 2018 [Consultada 21 May 2022]; 1(1): 2 – 12. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1019>
22. Jodelet D. Las representaciones sociales: un recurso para indagar la complejidad psicosocial: el caso de la Vejez. Red Sociales: Revista del Departamento de Ciencias Sociales [Internet]. 2020 [Consultada 21 May 2022]; 07(1): 50-61. Disponible en: <http://www.redsocialesunlu.net/wp-content/uploads/2020/04/4.-Lasrepresentacionessociales..pdf>
23. Ferreira M. Teoría de las Representaciones Sociales y Contribuciones para las Investigaciones sobre Atención en Salud y en Enfermería. Esc. Anna Nery [Internet]. 2016 [Consultada 21 May 2022]; 20(2): 214-19. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/wdyxP7y3X3QZLLcZJWqX6mq/?lang=es&format=pdf>
24. Merino A. Representación social de la imagen de la enfermera peruana. Rev enferm Herediana [Internet]. 2017 [Consultada 21 May 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/renh.v10i2.3363>

25. Mena D, González V. Imagen social de la enfermería, ¿estamos donde queremos?. Index de Enfermería [Internet]. 2018 [Consultada 21 May 2022]; 27(1-2): 5-8. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e11506>
26. Pérez L, Enríquez E. Imaginario social y representaciones sociales. Universidad Autónoma del Estado de Morelos [Internet]. 2013 [Consultada 21 May 2022]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/336370185_Las_representaciones_sociales_en_Moscovici_pensamiento_social_y_conocimiento_de_sentido_comun
27. Colegio de Enfermeros de Chile. Las enfermeras en la Pandemia Covid-19. Revista Enfermería [Internet]. 2020 [Consultada 21 May 2022]; 154(1): 27–8. Disponible en: 28 <https://enfermeriachl.files.wordpress.com/2020/05/revista-enfermeria-nro.-154-mayo2020.pdf>
28. OMS. Enfermería [Internet]. 2018 [Consultada 21 May 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
29. Atehortúa S, Castaño-Pineda Y, Restrepo R. Situación de la enfermería en el desarrollo de la atención primaria en salud en Antioquia (Colombia): aproximación desde la perspectiva de los profesionales. Revista Gerencia y Políticas de Salud [Internet]. 2019 [Consultada 21 May 2022]; 18(36) 1 - 21. Disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/filesarticulos/RGPS/18-36%20\(2019-I\)/54559086006/](https://revistas.javeriana.edu.co/filesarticulos/RGPS/18-36%20(2019-I)/54559086006/)
30. Gonzales M, Crespo S. Salud pública y enfermería comunitaria [Internet]. México; 2018 [Consultada 21 May 2022]. 93p. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=kc5mDwAAQBAJ&hl=es&source=gbs_navlinks_s
31. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill; 2018. 714 p
32. Centro de control y prevención de enfermedad. Software Epi info™ [Internet]. Estados Unidos: Epi Info; 2021 [Consultada 21 May 2022]. Disponible en: https://www.cdc.gov/epiinfo/support/esp/es_downloads.html
33. Office for Human Research Protections. The Belmont Report. OHRP [Internet]. 2018 [Consultada 21 May 2022]. Disponible en: <https://www.hhs.gov/ohrp/regulations-andpolicy/belmont-report/read-the-belmont-report/index.html>
34. Montes A. Imagen Social de la Enfermera, según la Percepción de los usuarios, en el Hospital de Huaycán, Lima, Perú, 2018 [Tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2018 [Consultada 21 May 2022]. 103 p. Disponible en:

https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3509/T030_46763709_T%20MONTES%20CHUJUTALLI%20ANGELICA%20LAURA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

35. Iturri J, Gallegos R, Brou P, Rovere M. Enfermería y COVID-19 en el Perú: Enfrentando hegemonías, combatiendo una pandemia, construyendo una profesión [Internet]. Perú; 2021 [Consultada 21 May 2022]. 170p. Disponible en: <https://www.cep.org.pe/wpcontent/uploads/2021/09/Enfermeria-y-Covid-en-el-Peru-LIBRO-OFICIAL.pdf>
36. Colegio de Enfermeras de Chile. Visibilidad y Representación Social de la Enfermera en la Pandemia [Internet]. Chile; 2020 [Consultada 21 May 2022]. 50p. Disponible en: <https://enfermeriachl.files.wordpress.com/2020/05/revista-enfermeria-nro.-154-mayo2020.pdf> 29
37. Murrain K. Visibilidad y calidad del cuidado ¿consecuencia del nivel de profesionalismo?. Repertorio de Medicina y Cirugía [Internet]. 2017 [Consultada 22 May 2022]; 26(4): 231-41. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.reper.2017.10.003>
38. Velasco R. Rol de Enfermería dentro del Equipo de Atención Primaria de Salud en tiempos de COVID-19. JONNPR [Internet]. 2021 [Consultada 22 May 2022]; 6(4): 728-33. Disponible en: <https://doi.org/10.19230/jonnpr.4130>
39. Coffré J. Percepción social de la profesión de enfermería. Enfermería Actual de Costa Rica [Internet]. 2020 June [Consultada 22 May 2022]; (38): 272-281. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i38.36930>
40. Fernández D. Por qué su imagen profesional puede afectar seriamente a la salud de las personas que atiende (y a la suya propia). Ene [Internet]. 2017 [Consultada 22 May 2022]; 11(2). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2017000200003&lng=es
41. Ndirangu E, Sarki A, Mbekenga C, Edwards G. Professional image of nursing and midwifery in East Africa: an exploratory analysis. BMC Enfermería [Internet]. 2021 [Consultada 22 May 2022]; 20(37): 1 – 11. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-020-00531-w>
42. Pierrotti V, Guirardello E, Toledo V. Nursing knowledge patterns: nurses' image and role in society perceived by students. Rev Bras Enferm. [Internet] 2020 [Consultada 22 May 2022]; 73(4): e20180959. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0959>
43. Abbas S., Zakar R., Fischer F. Estudio cualitativo de los desafíos socioculturales en la profesión de enfermería en Pakistán. BMC Enfermería [Internet]. 2020 [Consultada 22 May 2022]; 19(20): 1 – 7. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-020-00417-x>

44. Vargas I, Soto S, Hernández M, Campos S. La confianza en la relación profesional de la salud y paciente. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2020 [Consultada 22 May 2022]; 46(3): e1575. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662020000300015&lng=es
45. Godsey J, Houghton D, Hayes T. Percepciones de enfermeras registradas sobre los factores que contribuyen a la imagen de marca inconsistente de la profesión de enfermería. *Perspectiva de enfermería* [Internet]. 2020 [Consultada 22 May 2022]; 68(6): 808-821. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2020.06.005>
46. Diaz A, Villanueva I, Martinez J. Habilidades sociales de comunicación en el cuidado humanizado de enfermería: Un diagnóstico para una intervención socioeducativa. *Esc 30 Anna Nery* [Internet]. 2020 [Consultada 22 May 2022]; 24(2): e20190238. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2019-0238>
47. Matesanz A. Pasado, presente y futuro de la Enfermería: una aptitud constante. *Rev Adm Sanit.* [Internet]. 2009 [Consultada 22 May 2022]; 7(2): 243 – 60. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-pdf-¿13139761>
48. Zabalegui A. A propósito del liderazgo en enfermería. *Nursing* [Internet]. 2018 [Consultada 22 May 2022]; 35 (1): 1 – 3. Disponible en: <https://www.elsevier.es/esrevista-nursing-20-pdf-S0212538218300013>
49. Saldías A, Parra-Giordano D, Martí T. Participación de enfermería en Políticas Públicas, ¿Por qué es importante?: Revisión integrativa de la literatura. *Enfermería global* [Internet]. 2022 [Consultado 22 May 2022]; 65(1): 590 – 606. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.455360031>

Anexos

ANEXO N° 01

DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA DE ESTUDIO

ei

StatCalc - Sample Size and Power

Population survey or descriptive study
For simple random sampling, leave design effect and clusters equal to 1.

Confidence Level	Cluster Size	Total Sample
80%	106	106
90%	142	142
95%	168	168
97%	183	183
99%	207	207
99.9%	235	235
99.99%	250	250

Population size:

Expected frequency: %

Acceptable Margin of Error: %

Design effect:

Clusters:



ANEXO N° 02

ENCUESTA PARA DETERMINAR LA IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA (EDISPE)

Diseñado por: Mauricio y Janjachi, 2017

Modificado por: Burgos y Ruiz, 2019

Instrucciones:

Estimado Sr (a). reciba saludos cordiales, el presente estudio tiene por finalidad determinar la representación social del profesional de enfermería, para ello le solicitamos pueda ayudarnos con el llenado de esta encuesta, cuyas respuestas serán anónimas. Seleccione la casilla, según lo que usted considere.

I. Datos Personales:

1. Edad: _____

2. Sexo:

- a) Femenino
- b) Masculino

3. Estado civil:

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Viudo
- d) Divorciado

4. Grado de instrucción:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior

II. Imagen social de Enfermería:

N°	Ítems	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
Información						
01	El trabajo del profesional de enfermería es cuidar a la persona sana y enferma					
02	El profesional de enfermería puede cumplir funciones administrativas, por ejemplo, ¿puede ser jefe de alguna área o de la institución donde trabaja?					
03	El enfermero(a) puede ser docente en instituciones educativas					
04	Considera que el profesional de enfermería realiza trabajos de investigación					
05	El profesional de enfermería realiza acciones como inyectar, hacer curaciones y vacunar					
06	Los profesionales de enfermería brindan capacitación, talleres o charlas para la prevención de enfermedades					
07	Los profesionales de enfermería no dependen del médico en la realización de su trabajo					
08	Los profesionales de enfermería poseen la suficiente preparación (conocimientos y habilidades) para atenderlo					
09	Considera que la labor del enfermero(a) consiste en administrar medicamentos					
10	La labor del enfermero(a) es indicar como deben asearse a los pacientes					
11	Los profesionales de enfermería participan en política					
12	El profesional de enfermería participa en actividades de promoción de la salud					
13	La labor del profesional de enfermería es visitar su domicilio para vacunar a sus familiares					
14	Los profesionales de enfermería pueden trabajar en otras instituciones que no sean hospitales y puestos de salud					
Campos de Representación						
15	El profesional de enfermería le inspira seguridad					
16	El profesional de enfermería le inspira respeto					
17	El profesional de enfermería le inspira confianza					
18	El profesional de enfermería demuestra liderazgo					

19	Usted logra ver en el profesional de enfermería un ejemplo digno de imitar en el cuidado de su salud					
20	La apariencia física del enfermero(a) es muy limpia					
21	El profesional de enfermería utiliza el uniforme de color turquesa					
Actitud						
22	Cuando el profesional de enfermería lo atiende, utiliza el correcto tono de voz para que usted logre comprender lo que le dice					
23	Cuando el profesional de enfermería lo atiende, brinda trato digno e integral a la persona sana y enferma					
24	Cuando el profesional de enfermería lo atiende, se refiere a usted con respeto					
25	Cuando cuestiona al profesional de enfermería despeja sus dudas acerca de su salud.					
26	Cuando el profesional de enfermería lo atiende, respeta sus costumbres y creencias					
27	Al solicitar algo al profesional de enfermería lo atiende y presta su ayuda					
28	Al solicitar apoyo emocional, el profesional de enfermería atendió su necesidad					
29	Cuando el profesional de enfermería lo atiende lo hace con delicadeza y cuidado					
30	Cuando el profesional de enfermería lo atiende, escucha y respeta sus opiniones					
31	Cuando el profesional de enfermería lo atiende, al saludarlo, le muestra cordialidad					
32	Cuando el profesional de enfermería lo atiende, siempre le muestra respeto					

ANEXO N° 03

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR FINAL	ESCALA
Imagen Social del Profesional de Enfermería	Se forma por la percepción del medio externo, a través de las impresiones, el contacto, y la información pública emitida por distintos medios; se desarrolla en base a su identidad y en	Información	Ítem 1 al 14	Ordinal	Para la percepción de la imagen social: ● Adecuada: 96 - 160 puntos. ● Inadecuada: 32 – 95 puntos.	Cuestionario
		Campo de representación	Ítem 15 al 21	Ordinal	En base a las dimensiones: Información: ● Adecuada: 42 - 70 puntos. ● Inadecuada: 14 – 41 puntos. Campo de Representación:	

	como la expresa en cada situación a enfrentar ²¹ .	Actitud	Ítem 22 al 32	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ● Adecuada: 21 – 35 puntos. ● Inadecuada: 07 – 20 puntos. <p>Actitud:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Adecuada: 33 - 55 puntos. ● Inadecuada: 11 – 32 puntos. 	
--	---	---------	---------------	---------	--	--

ANEXO N° 04**FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO****1. Nombre del instrumento:**

Encuesta para determinar la imagen social del profesional de enfermería (EDISPE)

2. Autores y año:

Mauricio y Janjachi, 2017⁹

3. Autores y año (Adaptación):

Burgos y Ruiz, 2019¹⁰

4. Área de aplicación:

Enfermería

5. Tiempo estimado de aplicación:

10 a 15 minutos

6. Descripción de la población de aplicación:

Moradores del Asentamiento Humano “Alan García Pérez” del sector N° 05 de la ciudad de Huamachuco.

7. Variable:

Imagen social del Profesional de Enfermería

8. Dimensiones

- Información
- Centro de Representación
- Actitud

9. Descripción del instrumento:

- Conformada por 32 ítems que se dividen en 3 dimensiones que son: información con 14 ítems, campo de representación 7 ítems y actitud de 11 ítems.
- Escala tipo Likert cuyos valores son: 1 punto (totalmente en desacuerdo), 2 puntos (en desacuerdo), 3 puntos (ni desacuerdo ni acuerdo), 4 puntos (de acuerdo) y 5 puntos (totalmente de acuerdo).

- Puntuación mínima: 32 puntos, y máxima: 160 puntos.
- Se califica en:

Imagen social adecuada: 96 a 160 puntos.

Imagen social inadecuada: 32 a 95 puntos.

- Y según sus dimensiones se clasifica como:

Información	Campo de Representación	Actitud
Adecuada: 42 - 70 puntos.	Adecuada: 21 – 35 puntos.	Adecuada: 33 - 55 puntos.
Inadecuada: 14 – 41 puntos.	Inadecuada: 07 – 20 puntos.	Inadecuada: 11 – 32 puntos.

10. Validez:

El instrumento fue diseñado y validado por Mauricio y Janjachi⁹ en el 2017, para determinar la imagen social del profesional de enfermería según los pacientes del hospital Huaycán – Lima. Las autoras Burgos y Ruiz¹⁰ en el 2019, modificaron el instrumento y los validaron a través del juicio de expertos (03 expertos) cuyos resultados fueron analizados con la prueba estadística de V de Aiken y cuya magnitud va desde 0.00 hasta 1.00; donde el valor 1.00 es la mayor magnitud posible que indica un perfecto acuerdo entre los jueces. En el caso del instrumento utilizado los resultados fueron de 1.00, considerándose válido el instrumento.

11. Confiabilidad:

Realizaron una prueba piloto a 40 personas que compartan características con la población del estudio original. El método que se utilizó para comprobar la fiabilidad de la encuesta a utilizar fue el Alfa de Cronbach. El Alfa de Cronbach obtenido para esta encuesta en su totalidad fue de 0.950 en los 32 ítems. El resultado obtenido en la dimensión “información” fue de 0,875 en 14 ítems, en la dimensión “campo de representación” fue 0,851 en 7 ítems y en la dimensión “actitud” fue 0,956 en 11 ítems; lo cual demuestra la alta confiabilidad del instrumento utilizado.

ANEXO N° 05
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO – PRUEBA PILOTO

Imagen social de Enfermería																																	
N°	Información														Campos de Representación						Actitud												Total
	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	Ítem 17	Ítem 18	Ítem 19	Ítem 20	Ítem 21	Ítem 22	Ítem 23	Ítem 24	Ítem 25	Ítem 26	Ítem 27	Ítem 28	Ítem 29	Ítem 30	Ítem 31	Ítem 32	
1	3	5	5	5	5	5	5	4	3	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	5	135
2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	114
3	4	4	4	3	5	4	4	4	5	3	3	5	4	4	4	4	5	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	127	
4	5	4	4	3	5	3	2	4	4	4	2	5	4	2	3	3	3	4	4	5	5	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	106
5	5	4	5	5	4	5	5	4	3	5	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	139	
6	4	5	5	4	5	4	2	4	4	2	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	5	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	119	
7	5	4	3	5	5	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	153	
8	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	2	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	146
9	4	5	5	5	4	5	3	4	3	3	3	5	2	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	131	
10	3	5	5	5	5	4	4	4	3	2	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	127	
11	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	160
12	5	5	5	4	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	130
13	4	4	3	4	4	4	3	3	2	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	110
14	5	5	5	4	5	5	2	5	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	149
15	4	4	2	4	4	4	2	3	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	2	4	116
16	5	3	2	3	5	3	3	5	3	4	2	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120
17	2	4	3	4	5	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	123
18	2	4	2	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	121
19	4	5	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	127	
20	4	4	4	5	4	4	2	4	4	2	2	4	4	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4	5	4	4	116
Varianza	0.89	0.34	1.2	0.4875	0.2475	0.41	1.2475	0.3275	0.76	1.05	0.76	0.41	0.8275	0.8	0.39	0.4275	0.4275	0.4275	0.29	0.3875	0.4275	0.39	0.6475	0.2475	0.4475	0.4475	0.3475	0.6875	0.4	0.39	0.69	0.3475	

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum v_i}{v_t} \right]$$

Validez del Instrumento	
Σ (símbolos de sumatoria)	
α (Alfa)	0.94389801
K (número de ítems)	32
Vi (varianza de cada ítem)	17.5775
Vt (varianza total)	205.3475

ANEXO N° 06
RESOLUCIÓN DE COMITÉ DE ÉTICA



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 203-2021-USAT-FMED
Chiclayo, 13 de octubre de 2021

Vista la solicitud virtual N° TRL-2021-11506 en virtud de la aprobación con fecha 06 de octubre de 2021 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante CALDERON QUEVEDO MERCEDES JUANITA FIORELLA, de la Escuela de Enfermería. Asesor: Mgtr. Aurora Violeta Zapata Rueda.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de Investigación denominado: **IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SEGÚN LA PERCEPCIÓN DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE REQUE, 2021**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.



RANG. ROST.
Lic. Irene Mercedes del Rocío Rangel Castro
Secretaría Académica
Facultad de Medicina



[Signature]
Mgtr. Luis Enrique Jara Romero
Decano (e)
Facultad de Medicina

ANEXO N° 07



GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CHICLAYO
CENTRO DE SALUD REQUE



PERU
Ministerio
de Salud

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA" _____

Reque, 18 de octubre del año 2021.

OFICIO N° 322 - 2021 G.R.LAM /GERESAL/REDSACH/MRSR-L/C.S.REQUE

**DRA. MIRIAN ELENA SAAVEDRA COVARRUBIA
DIRECTORA DE ESCUELA DE ENFERMERIA – UNIVERSIDAD CATOLICA
SANTO TORIBIO DE MOGROBEJO.**

**ASUNTO: AUTORIZACION PARA EJECUTAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
REFERENCIA: Carta N° 069-2021-USAT-FMED-DEENF**

Por medio del presente me es grato dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo darle a conocer la opinión favorable y la respectiva AUTORIZACION PARA EJECUTAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SEGÚN LA PERCEPCIÓN DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE REQUE 2021, solicitado en el documento de la referencia.

Sin otro particular me despido de usted y le hago llegar las muestras de mi especial consideración y respeto.

Atentamente,

JCQD/GMRL
C.c. Archivo

UNIVERSIDAD CATOLICA SANTO TORIBIO DE MOGROBEJO
Escuela de Enfermería
Calle Unión Central, Mogrobejo, Lambayeque
"Me uní con fe y esperanza" DISEÑO
CALLE UNIÓN CENTRAL
MOGROBEJO, LAMBAYEQUE

"PERSONAS QUE ATENDEMOS PERSONAS"
DIRECCION: MARISCAL CASTILLA # 605

ANEXO N° 08



Hoja informativa de investigación

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
Investigadores: Mercedes Juanita Fiorella Calderón Quevedo
Título : Imagen social del profesional de enfermería según la percepción de pacientes del Centro de Salud de Reque, 2021

Propósito del Estudio:

La presente investigación tiene como propósito determinar el nivel de la imagen social del profesional de enfermería según la percepción de pacientes que reciben algún tipo de atención de su parte, y con los resultados a obtener proponer estrategias de mejora o mantenimiento en base a lo descubierto con su análisis y discusión.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

2. Luego de que usted dé su consentimiento, se le enviará a su correo o WhatsApp el formulario de Google donde hará el llenado de la encuesta planteada en este estudio.
3. La información que usted nos brinde con el llenado de la encuesta será tratada de manera confidencial, que resultará en la emisión de un informe final disponible para usted y el público en general, pudiendo contribuir así a la sociedad.
4. De ser viable, los resultados serán publicados en una revista científica.

Riesgos:

Por su participación en el llenado de la encuesta no se prevé ningún riesgo, sin embargo, si en algún momento siente que desea detenerse o surge algún tipo de nostalgia, tristeza o molestia, tiene toda la libertad de hacerlo, haciéndolo saber para suspender el proceso del llenado si usted así lo desea.

Beneficios:

Los beneficios provistos son buscar alternativas estratégicas que mejoren o mantengan los resultados obtenidos con la información brindada, para que en futuras atenciones dadas por el enfermero (a) pueda sentir cambios para bien en el contacto con el profesional de enfermería.

Costos e incentivos:

Su participación no tiene ningún costo, de igual manera no recibirá ningún tipo de incentivo por ello. Sólo que mediante la publicación de los resultados usted tendrá la convicción que ha contribuido para descubrir la problemática estudiada.

Confidencialidad:

La información que nos brinde será guardada de manera anónima, en caso de que el estudio sea publicado, ningún dato personal de las personas que participen en la ejecución del proyecto será expuesto. Todos los datos se mantendrán reservados y no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Uso futuro de la información obtenida:

Con la finalidad de mantener la fuente de la información, las encuestas serán almacenadas por un periodo de 2 años, luego de los cuales será eliminada. Por ello, necesitamos nos confirme si desea o no guardar la base de datos:

Autorizo guardar la base de datos: SI NO

Contaremos con el respaldo y permiso del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, cada vez que se requiera el uso de la información.

Derechos del participante:

Si usted decide no participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a Mercedes Juanita Fiorella Calderon Quevedo al celular 968151808, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al correo: comiteetica.medicina@usat.edu.pe

ACEPTACIÓN DE PARTICIPACIÓN

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

SI

NO

ANEXO N° 09

TABLAS DE RESULTADOS OBTENIDOS CON EDISPE

Tabla N° 05

Resultados descriptivos de la Imagen social del profesional de enfermería en la dimensión información según la percepción de pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, 2021

Ítems dimensión información	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
El trabajo del profesional de enfermería es cuidar a la persona sana y enferma	80	47.6%	68	40.5%	11	6.5%	5	3%	4	2.4%	168	100%
El profesional de enfermería puede cumplir funciones administrativas, por ejemplo, ¿puede ser jefe de alguna área o de la institución donde trabaja?	61	36.3%	85	50.6%	12	7.1%	9	5.4%	1	0.6%	168	100%
El enfermero(a) puede ser docente en instituciones educativas	32	19.0%	78	46.4%	31	18.5%	25	14.9%	2	1.19%	168	100%
Considera que el profesional de enfermería realiza trabajos de investigación	39	23.2%	80	47.6%	38	22.6%	11	6.5%	0	0%	168	100%
El profesional de enfermería realiza acciones como inyectar, hacer curaciones y vacunar	106	63.1%	59	35.1%	1	0.6%	1	0.6%	1	0.6%	168	100%
Los profesionales de enfermería brindan capacitación, talleres o charlas para la prevención de enfermedades	84	50%	72	42.9%	9	5.4%	2	1.2%	1	0.6%	168	100%

Los profesionales de enfermería no dependen del médico en la realización de su trabajo	18	10.7%	56	33.3%	33	19.6%	54	32.1%	7	4.17%	168	100%
Los profesionales de enfermería poseen la suficiente preparación (conocimientos y habilidades) para atenderlo	48	28.6%	101	60.1%	11	6.5%	7	4.2%	1	0.6%	168	100%
Considera que la labor del enfermero(a) consiste en administrar medicamentos	35	20.8%	97	57.7%	21	12.5%	13	7.7%	2	1.2%	168	100%
La labor del enfermero(a) es indicar como deben asearse a los pacientes	50	29.8%	82	48.8%	14	8.3%	18	10.7%	4	2.4%	168	100%
Los profesionales de enfermería participan en política	12	7.1%	58	34.5%	47	28%	44	26.2%	7	4.2%	168	100%
El profesional de enfermería participa en actividades de promoción de la salud	65	38.7%	94	56%	5	3%	3	1.8%	1	0.6%	168	100%
La labor del profesional de enfermería es visitar su domicilio para vacunar a sus familiares	67	39.9%	69	41.1%	21	12.5%	8	4.8%	3	1.8%	168	100%
Los profesionales de enfermería pueden trabajar en otras instituciones que no sean hospitales y puestos de salud	45	26.8%	98	58.3%	15	8.9%	8	4.8%	2	1.2%	168	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla N° 06

Resultados descriptivos de la Imagen social del profesional de enfermería en la dimensión campo de representación según la percepción de pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, 2021

Ítems dimensión campo de representación	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
El profesional de enfermería le inspira seguridad	49	29.2%	96	57.1%	16	9.5%	7	4.2%	0	0%	168	100%
El profesional de enfermería le inspira respeto	58	34.5%	104	61.9%	3	1.8%	2	1.2%	1	0.6%	168	100%
El profesional de enfermería le inspira confianza	39	23.2%	113	67.3%	15	8.9%	0	0%	1	0.6%	168	100%
El profesional de enfermería demuestra liderazgo	35	20.8%	103	61.3%	27	16.1%	3	1.8%	0	0%	168	100%
Usted logra ver en el profesional de enfermería un ejemplo digno de imitar en el cuidado de su salud	38	22.6%	118	70.2%	11	6.5%	1	0.6%	0	0%	168	100%
La apariencia física del enfermero(a) es muy limpia	59	35.1%	107	63.7%	0	0%	2	1.2%	0	0%	168	100%
El profesional de enfermería utiliza el uniforme de color turquesa	37	22%	82	48.8%	35	20.8%	13	7.7%	1	0.6%	168	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla N° 07

Resultados descriptivos de la Imagen social del profesional de enfermería en la dimensión actitud según la percepción de pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, 2021

Ítems dimensión actitud	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Cuando el profesional de enfermería lo atiende, utiliza el correcto tono de voz para que usted logre comprender lo que le dice	33	19.6%	104	61.9%	26	15.5%	5	3%	0	0%	168	100%
Cuando el profesional de enfermería lo atiende, brinda trato digno e integral a la persona sana y enferma	35	20.8%	104	61.9%	23	13.7%	4	2.4%	2	1.2%	168	100%
Cuando el profesional de enfermería lo atiende, se refiere a usted con respeto	31	18.5%	119	70.8%	15	8.9%	3	1.8%	0	0.0%	168	100%
Cuando cuestiona al profesional de enfermería despeja sus dudas acerca de su salud.	15	8.9%	125	74.4%	24	14.3%	4	2.4%	0	0.0%	168	100%
Cuando el profesional de enfermería lo atiende, respeta sus costumbres y creencias	19	11.3%	118	70.2%	22	13.1%	7	4.2%	2	1.2%	168	100%
Al solicitar algo al profesional de enfermería lo atiende y presta su ayuda	25	14.9%	125	74.4%	16	9.5%	2	1.2%	0	0%	168	100%
Al solicitar apoyo emocional, el profesional de enfermería atendió su necesidad	17	10.1%	113	67.3%	33	19.6%	4	2.4%	1	0.6%	168	100%

Cuando el profesional de enfermería lo atiende lo hace con delicadeza y cuidado	22	13.1%	119	70.8%	23	13.7%	2	1.2%	2	1.2%	168	100%
Cuando el profesional de enfermería lo atiende, escucha y respeta sus opiniones	18	10.7%	124	73.8%	23	13.7%	1	0.6%	2	1.2%	168	100%
Cuando el profesional de enfermería lo atiende, al saludarlo, le muestra cordialidad	28	16.7%	119	70.8%	18	10.7%	1	0.6%	2	1.2%	168	100%
Cuando el profesional de enfermería lo atiende, siempre le muestra respeto	34	20.2%	123	73.2%	8	4.8%	3	1.8%	0	0%	168	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla N° 08**Edad de pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, 2021**

Edad	N	%
(18 - 29 años)	41	24.4
(30 - 59 años)	127	75.6
(60 años a más)	0	0.0
TOTAL	168	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La edad de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, en su mayoría fue de 30 a 59 años (75.6%).

Tabla N° 09**Sexo de pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, 2021**

Sexo	N	%
Femenino	107	63.7
Masculino	61	36.3
TOTAL	168	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque resultaron ser del sexo femenino en el 63.7%.

Tabla N° 10**Estado de civil de pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, 2021**

Estado Civil	N	%
Casado	92	54.8
Divorciado	5	3.0
Soltero	65	38.7
Viudo	6	3.6
TOTAL	168	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

La mayoría de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque tuvo estado civil casado con el 54.8%, seguido de soltero con 38.7%.

Tabla N° 11**Grado de instrucción de pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, 2021**

Grado de instrucción	N	%
Primaria	24	14.3
Secundaria	90	53.6
Superior	54	32.1
TOTAL	168	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

El grado de instrucción de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Reque, resultó ser secundaria el 53.6%.