

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**TESIS PARA OBTENER
EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN SOCIAL DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERIA, EN PACIENTES DEL
PUESTO DE SALUD PEDRO CASTRO ALVA,
CHACHAPOYAS, 2020.**

Autora: Bach. Jordany Siday Lobato Diaz

Asesor: Dr. Yshoner Antonio Silva Diaz

Registro ()

CHACHAPOYAS – PERÚ

2021

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



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

**TESIS PARA OBTENER
EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN SOCIAL DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERIA, EN PACIENTES DEL
PUESTO DE SALUD PEDRO CASTRO ALVA,
CHACHAPOYAS, 2020.**

Autora: Bach. Jordany Siday Lobato Diaz

Asesor: Dr. Yshoner Antonio Silva Diaz

Registro ()

CHACHAPOYAS – PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios por esta siempre conmigo y guiarme en mi camino.

A la persona que más influenciado en mi vida mi madre por su constante apoyo moral e incondicional en el trayecto de toda mi carrera.

A mis queridos hermanos y amigos por darme su apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

Al Dr Juan Carlos Mina Ccorimaya y los pacientes del Puesto de Salud Pedro Castro Alva por permitirme recolectar información la cual fue de suma importancia para realizar la presente investigación.

Al Dr. Yshoner Antonio Silva Díaz por su asesoramiento constante, su apoyo, sugerencias emitidas para lograr concretar está investigación.

A mi familia por su apoyo incondicional en la elaboración de esta investigación.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

Dr. POLICARPIO CHAUCA VALQUI

Rector

Dr. MIGUEL ÁNGEL BARRENA GURBILLÓN

Vicerrector Académico

Dra. FLOR TERESA GARCÍA HUAMÁN

Vicerrectora de Investigación

Dr. EDWIN GONZALES PACO

Decano de la facultad de Ciencias de la Salud

VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL

PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-K

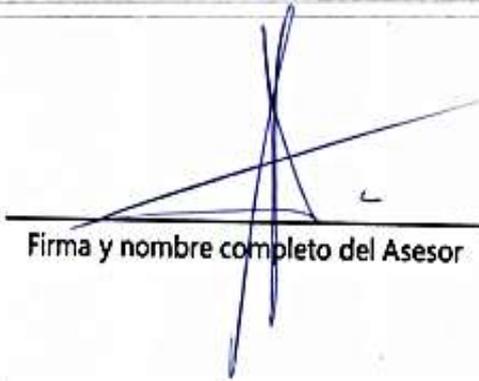
VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (X)/Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada Percepción de la imagen social del profesional de enfermería, en pacientes del Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas 2020; del egresado Jordany Siday Lobato Diaz de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería de esta Casa Superior de Estudios.

El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.



Chachapoyas, 25 de Enero de 2021


Firma y nombre completo del Asesor

JURADO EVALUADOR DE LA TESIS
(Resolución de Decanato N° 0220-2020-UNTRM-VRAC/FACISA)

Dra. Sonia Tejada Muñoz

Presidente

Lic. Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez

Secretaria

Mg. Zoila Roxana Pineda Castillo

Vocal

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-O

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

Percepción de la imagen social del profesional de enfermería,
en paciente del Hospital de Salud Pedro Castro Alvar, Chachapoyas 2020

presentada por el estudiante () / egresado (x) Jordany Sidlay Lobato Diaz
de la Escuela Profesional de Enfermería

con correo electrónico institucional jordanylobato@gmail.com

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- La citada Tesis tiene 22 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (X) / igual () al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- La citada Tesis tiene _____ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 25 de Enero del 2021

J. P. P.
SECRETARIO

J. P. P.
VOCAL

J. P. P.
PRESIDENTE

ÍNDICE O CONTENIDO GENERAL

	pág.
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Autoridades universitarias.....	v
Visto bueno del asesor de tesis.....	vi
Jurado evaluador de tesis.....	vii
Constancia de originalidad de la tesis	viii
Acta de sustentación de la tesis.....	ix
Índice o contenido general	x
Índice de tablas.....	xi
Resumen.....	xii
Abstract.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN.....	14
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	18
III. RESULTADOS.....	23
IV. DISCUSIÓN.....	24
V. CONCLUSIONES.....	29
VI. RECOMENDACIONES.....	30
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31
ANEXOS.....	34

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Percepción de la Imagen Social del profesional de Enfermería, en pacientes del Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas – 2020.	23
Tabla 2. Percepción de la Imagen Social del profesional de Enfermería, según dimensión: Información, campo de presentación, actitud y Religión en pacientes del Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas – 2020.	23

RESUMEN

El presente estudio tuvo como fin: determinar la percepción de la imagen social del profesional de enfermería en pacientes del puesto de salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas 2020. Tuvo un enfoque cuantitativo, enmarcado en el nivel descriptivo, tipo observacional, prospectivo, transversal y análisis univariado. La muestra fue constituida por 49 pacientes; para la recolección de los datos fue de forma virtual por medio de la aplicación de un cuestionario "Imagen social del profesional de enfermería". Los resultados obtenidos fueron: del 100% de los pacientes encuestados 54% poseen una percepción favorable de la imagen del profesional de enfermería y el 46% desfavorable. Según las dimensiones: Información el 73.5% poseen una percepción desfavorable y el 26.5% favorable, en la dimensión Campo de presentación el 71.4% posee una percepción favorable y el 28.6% desfavorable, en la dimensión Actitud el 75.5% posee una percepción favorable y el 24.5% desfavorable y por último en la dimensión Religión el 69.4% posee una percepción favorable y el 30.6% desfavorable. En conclusión: gran parte de los pacientes tiene una percepción favorable acerca de la imagen Social del profesional de enfermería, y en la dimensión Información es desfavorable.

Palabra clave: Imagen social, percepción, profesional de enfermería, pacientes.

ABSTRACT

The present study had as purpose: to determine the perception of the social image of the nursing professional in patients of the Pedro Castro Alva health post, Chachapoyas 2020. It had a quantitative approach, framed in the descriptive level, observational, prospective, cross-sectional and analysis univariate. The sample consisted of 49 patients; Data was collected virtually by applying a questionnaire "Social image of the nursing professional". The results obtained were: of 100% of the patients interviewed, 54% have a favorable perception of the image of the nursing professional and 46% unfavorable. According to the dimensions: Information 73.5% have an unfavorable perception and 26.5% favorable, in the Presentation field dimension 71.4% have a favorable perception and 28.6% unfavorable, in the Attitude dimension 75.5% have a favorable perception and 24.5 % unfavorable and finally in the Religion dimension 69.4% have a favorable perception and 30.6% unfavorable. In conclusion: most of the patients have a favorable perception of the image of the nursing professional, and in the Information dimension it is unfavorable.

Key word: Social image, perception, nursing professional, patients.

I. INTRODUCCIÓN

El cuidado siempre ha estado presente desde una época muy antigua y también estuvo estrechamente relacionada con la historia natural de la enfermedad, el ser humano antiguamente se reunía en grupos para así poder prolongar su supervivencia y con ello cuidarse los unos con los otros, es así que este cuidado paso por diversos periodos de evolución y distintas definiciones correspondientes a cuatro etapas: la etapa doméstica, vocacional, técnica y profesional, cabe resaltar que en la época doméstica el rol que ejercía la mujer era del cuidado de los enfermos, niños y ancianos en cambio el hombre era el encargado de funciones correspondientes al alimento y prever la protección, esto pone en evidencia que debido al hecho histórico la mujer por elección se le relacionada al cuidado, y actualmente esto también tiene influencia en la familia en el rol que desempeña las mujeres.(Costana, 2014, p.2)

El eje principal de la profesión ha sido el cuidado y ha ido cambiando con el transcurso del tiempo, la imagen social que poseen la mayoría de las personas respecto al profesional de enfermería esta combinada de estereotipos que no concuerdan con la formación, el trabajo que realiza y la identidad que poseen. Según el contexto histórico el cuidado ha estado estrechamente ligada al género femenino, esto quizás tuvo mayor realce con la aparición de Florence Nightingale en la cual promovió la ideología feminista y que sea la mujer la única que podía ejercer el cuidado, y de esta manera limitando el acceso a los hombres, con ello teniendo consecuencias negativas al momento de la profesionalización de la enfermería, ya que esto ha sido relevante en su ejercicio (Fernández 2012 p.33)

Respecto a la definición de Enfermería de manera general nos menciona una ciencia que se encarga del cuidado de heridos y enfermos y tareas de asistencia sanitaria bajo las prescripciones de un médico, con ello poniendo un concepto limitado de los que realmente es esta profesión y demostrando a la población la escasa información que existe. (RAE,2020 p.1)

Según un estudio cuantitativo que se realizó en España sobre la imagen social de enfermería en una población no sanitaria encontró como resultados gran parte de estas personas relacionan el trabajo del profesional en actividades técnicas como: inyectar, medir la presión arterial, ayudante del médico. En sus conclusiones se resaltó una masculinización por parte de la población hacia enfermería sin embargo muchos ámbitos de la profesión son desconocidos. (Muñoz, R., Consuegra, M,2015, p.18).

A nivel de la región de las Américas, existe deficiencias en cuanto al número de profesionales de enfermería, su distribución para la disposición en diferentes países, disminución de la presencia masculina es por ello conveniente aumentar el trabajo en zonas rurales y de difícil acceso e invertir en formación y empleo. Además de ello con la llegada de la pandemia del Covid- 19 se ha demostrado que dicha profesión siempre estuvo en primera línea de atención y cuidado recalcando la necesidad e importancia de los profesionales de la salud para suplir las demandas y que estos mismos trabajen en las mejores condiciones. (OMS,2020, p.2)

Asimismo, en Latinoamérica realizaron un estudio cuantitativo descriptivo sobre percepción de la imagen social del rol de enfermería cuyos los resultados enmarcaron déficit de percepción (79,70%) sobre las capacidades y habilidades que desempeña el profesional de enfermería en su ámbito laboral por lo que los autores concluyeron que existe la necesidad de promover el verdadero rol del profesional de enfermería, con el propósito de cambiar la percepción, la imagen distorsionada e incompleta que la sociedad tiene. (Mieles & Parreño,2017, p.14)

Por otra parte, la OPS menciona que los profesionales de enfermería son la base y por ende representan la fuerza laboral en salud, considerándolo el 50 por ciento del total, es por ello que los países deberían invertir en los profesionales de enfermería con la finalidad de poder mejorar su disponibilidad, distribución y rol y con ello el mejoramiento como recurso humano. (OPS,2019, p1)

A pesar que dicha profesión ha cambiado rotundamente siempre ha estado ligada de creencias basadas en su pasado, tal vez debido que gran parte de las personas crean en sus mentes impresiones distorsionadas. Actualmente la formación que se ejerce en el ámbito universitario es poco conocida por la mayoría de la población como menciona Heirle que a pesar que las enfermeras (os) tiene logros espectaculares, estos no han cambiado la imagen que de ellos se transmiten. (Heirle,2009, p4)

Por otro lado, otra de las percepciones erróneas que se ha visto ligada, es con la aparición del modelo biomédico en la cual estos, con el significado de la curación se cumplía las ordenes de la prescripción médica, es por ello que gran parte de la población ven al profesional como ayudante del médico y con ende también no se transmite la imagen autónoma ya que gran parte de las decisiones que son tomadas, es para el correcto cuidado de estos. (Errasti B., Arantzamendi M., Canga N. 2012, p.12).

También cabe recalcar que los medios de transmisión de comunicación es una de las causas que el perfil profesional no se vea reflejada adecuadamente, lo cual no ayude a proyectar las habilidades que poseen y el trabajo que realizan, exponiendo a través del cine y la televisión una representación negativa en las cuales se le muestra enfermera religiosa, ayudante del médico, enfermera heroína y militar entre otros. (Muñoz, 2007, p.10).

A nivel Nacional estudiosos investigaron sobre la imagen social del profesional de Enfermería según la percepción de los pacientes del Hospital Huaycán sus resultados que encontraron fueron el que más tuvo grado de significancia fue que el 55,4% de los pacientes poseen una buena imagen social del profesional de Enfermería, a comparación de que 44,4% distingue de forma regular y el 0,2% malo. Los investigadores concluyen que gran parte de pacientes hospitalizados que tuvieron interrelación enfermero paciente poseen una adecuada apreciación del profesional en el Hospital Huaycan. (Mauricio, C., & Janjachi, B,2017,p.13).

Además de ello el CEP se ve influenciado por los estereotipos, representando al profesional de enfermería en gran parte de los afiches, volantes su labor al área de inyectables. (Loza 2019, p4)

Cabe resaltar que el número de habitantes por cada enfermera a nivel de la región de Amazonas es de 368 por cada profesional, de esta manera se puede apreciar la sobrecarga laboral y como recurso humano su deficiencia. (INEI, 2017, p.1)

En mi experiencia personal al realizar las practicas comunitarias y hospitalarias pude advertir que la imagen que posee la enfermera esta distorsionada, no concuerda con los modelos que se promueven en las universidades, mucho menos contrasta con las funciones que desarrolla; las personas refieren que la enfermera se dedica a colocar inyectables, medir la presión arterial, ayudar al médico, etc, confundándose muchas veces con la labor del técnico de enfermería, sin embargo, la profesión ha evolucionado en los últimos años, logrando importantes avances, pasando de un modelo de cuidado practico a uno fundamentado en modelos teóricos es por ello que se realiza la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la percepción de la imagen social del profesional de enfermería, en pacientes del Puesto de Salud Pedro Castro Alva Chachapoyas-2020? El objetivo general fue: Determinar la percepción de la imagen social del profesional de enfermería, en pacientes del Puesto de Salud Pedro Castro Alva Chachapoyas-2020 y sus objetivos específicos: Identificar la

percepción de la imagen social en el profesional de enfermería según dimensiones: información, campo de presentación, actitud y religión en los pacientes del Puesto de Salud Pedro Castro Alva.

La presente investigación se realizó con la finalidad de dar aporte de conocimientos a los futuros investigadores ya que a nivel local no hay ninguna investigación respecto al problema encontrado ya que es de suma importancia conocer la imagen que poseen los pacientes hacia sus cuidadores y de esta manera mostrar la verdadera esencia real que poseen.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Enfoque, nivel, tipo y diseño de investigación.

El estudio correspondió al enfoque cuantitativo; estuvo enmarcado en el nivel descriptivo de la investigación científica; concerniente al tipo de estudio fue prospectivo debido a que se recolectara información de los propios pacientes que se atenderán en el Puesto de Salud, porque fueron considerados como fuentes primarias, por otro lado el estudio fue observacional porque en ningún momento hubo intervención alguna en la variable por parte del investigador, según la cantidad de veces que se evaluó la variable en estudio fue transversal, porque solo fue medido en un solo momento; finalmente el ultimo tipo de estudio fue univariado ya que se decidió abarcar una sola variable.(Supo, 2015.p.2)

Diseño de investigación



Donde:

M= Pacientes del Puesto de Salud Pedro Castro

X=V1: Percepción de la imagen social del profesional de enfermería

2.2. Población, muestra y muestreo

a) Universo

Estuvo constituida por los pacientes que acuden al Puesto de Salud Pedro Castro Alva y que hayan tenido contacto enfermero paciente en los servicios de CRED, TOPICO, ESNI, PCT

MES	ATENCIONES DE ENFERMERIA	SEXO		EDAD	
		F	M	<18	18- 70
ENERO	201	141	60	150	51
FEBRERO	148	85	63	110	38
MARZO	144	78	66	120	24

Fuente: HIS/MINSA Atenciones de Enfermería del Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas 2020.

Criterios de inclusión

- Todas aquellas personas orientadas en tiempo, espacio y persona y residentes en el área.
- Ambos géneros y que den su consentimiento informado para participar en el estudio
- Personas de 18 hasta 70 años

Exclusión:

- Personas que no deseen participar en el estudio
- Personas menores de edad.
- Personas con deterioro cognitivo, hipoacusia, trastornos mentales.

b) Población

La población estuvo conformada por 113 pacientes que acuden al puesto de salud y hayan recibido el servicio de enfermería considerando los criterios de inclusión y exclusión.

c) Muestra

La siguiente muestra se obtuvo mediante una fórmula de cálculo de muestras, la cual estuvo conformada por 49 pacientes que acuden al Puesto de salud Pedro Castro Alva, mediante la fórmula:

$$n = \frac{k^2 PQN}{e^2(N-1) + K^2 PQ}$$

Donde:

N= tamaño de la población

K= es una constante del nivel de confianza

e= error maestral deseado

p= proporción de individuos que poseen en la población

q= proporción de individuos que no poseen esa característica,

es decir 1- p.

n = tamaño de la muestra

Dónde: n=113; K= 95%=1.96; p=0.5; q=0.5; e= 0.05

Reemplazando

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(113)}{(0.05)^2(113-1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{(3.8416)(0.25)(113)}{(0.0025)(112) + (3.8416)(0.25)}$$

$$= \frac{108.5252}{28+0.9604} = \frac{108.5252}{1.2402} = 87$$

Muestra ajustada

$$f = n / 1 + n/N$$

$$f = 49$$

d) Muestreo

De acuerdo con Supo (2015) la técnica de selección de muestreo utilizado fue: "aleatorio simple" la cual es idónea ya que permite que los elementos constituyentes de la población tengan la posibilidad de ser elegidos, y de esta manera obtener la muestra y elimina el error sistemático, además se tendrá un listado de los pacientes que recibieron el servicio de Enfermería.

2.3. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

- **Método.** De acuerdo con Canales, Alvarado & Pineda (1994) se aplicó: "la Encuesta".
- **Técnica.** De Acuerdo con Canales, Alvarado & Pineda (1994) se aplicó: "el cuestionario".
- **Instrumentos.** Se empleó el cuestionario de los investigadores Mauricio & Janjachi (2017) denominado: "Imagen social del profesional de enfermería" que fue modificado por Loza (2018). Dicho instrumento es una escala de medición tipo Likert dicotómica constituida por 31 preguntas (Anexo, Nro. 01). Además, el instrumento constara de 4 dimensiones donde las preguntas fueron ubicadas en cada dimensión en "información" (11), "campo de presentación" (4), "actitud" (13) y en la "religión" (3).

La variable se categorizo de la siguiente manera: "Imagen favorable" 47- 62 puntos, "Imagen desfavorable" 31- 46 puntos.

Para la categorización de las dimensiones:

- ✓ "Información": Imagen favorable 17-22 puntos, "Imagen desfavorable" 11- 16 puntos.
- ✓ "Campo de presentación": Imagen favorable 6-8 puntos, "Imagen desfavorable" 3-5 puntos.
- ✓ "Actitud": Imagen favorable 20-26 puntos, Imagen desfavorable 13- 19 puntos.
- ✓ "Religión": Imagen favorable 5-6 puntos, Imagen desfavorable 3- 4 puntos.

Valides y Confiabilidad. En lo concerniente a la confiabilidad del instrumento el método que utilizaron fue Alfa de Cronbach con una puntuación de 0.855 la cual demuestra su fiabilidad.

Para su valides emplearon la técnica de V de Aiken, en la cual se cuantifica la relevancia de los ítems respecto a un dominio de un contenido a partir de la valoración de expertos en el área cuyo valor va desde 0.00 a 1.00, en este caso la puntuación que obtuvieron fue de 1 demostrando una elevada validez de contenido.

2.4. Procedimiento de recolección de datos

- ❖ Se envió un documento al responsable del Puesto de Salud Pedro Castro Alva, en la cual se le solicita las atenciones diarias del Profesional de enfermería en un mes para poder calcular la muestra.
- ❖ Se envió un Oficio al Decano de la FACISA para la ejecución del proyecto
- ❖ Se realizó la creación del cuestionario de manera virtual mediante google Drive, en la cual se compartió el enlace de manera virtual y las respuestas fueron recogidas en un archivo.
- ❖ Se aplicó el instrumento (Anexo N°1) y el consentimiento informado (Anexo N°2) vía virtual a través del link o llamada telefónica por el riesgo de contagio Covid 19.
- ❖ Luego se procedió a la recolección y procesamiento de datos a través del análisis estadístico y finalmente elaboración del informe.

2.5. Análisis de datos

Se recolecto los datos para su análisis estadístico la cual se hizo mediante un software llamado SPSS versión 23, además se utilizó la Hoja de cálculo de Excel y Microsoft Word 2010, y para responder los objetivos de la investigación se utilizó: la estadística descriptiva y posterior a ello los resultados fueron presentados mediante tablas.

III. RESULTADOS

Tabla 1: Percepción de la Imagen Social del profesional de enfermería, en pacientes del Puesto de Salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas -2020

Percepción de la imagen social	fi	%
Favorable	26	54.0
Desfavorable	23	46.0
Total	49	100

Fuente: Cuestionario Imagen social del profesional de Enfermería

En la tabla 01 se observa del 100%(49) de los pacientes el 54%(26) poseen una percepción favorable de la imagen Social del profesional de enfermería y el 46%(23) es desfavorable.

Tabla 2: Percepción de la Imagen Social del profesional de Enfermería en pacientes del Puesto de Salud Pedro Castro Alva según Dimensiones, Chachapoyas -2020

Percepción de la imagen social según Dimensiones	Información		Campo de presentación		Actitud		Religión	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Favorable	13	26.5	36	73	37	75.5	34	69.4
Desfavorable	36	73.5	13	27	12	24.5	15	30.6
Total	49	100	49	100	49	100	49	100

Fuente: Cuestionario Imagen social del profesional de Enfermería

En la Tabla 02 se observa que en la dimensión: Información el 73.5% (36) poseen una percepción desfavorable y el 26.5% (13) es desfavorable, en la dimensión Campo de presentación el 71.4% (35) posee una percepción favorable y el 28.6% (13) es desfavorable, en la dimensión Actitud 75.5% (37) posee una percepción favorable y el 24.5% (12) es desfavorable y por último en la dimensión Religión 69.4% (34) posee una percepción favorable y el 30.6% (15) es desfavorable.

IV. DISCUSIÓN

El cuidado como esencia de enfermería ha evolucionado con el paso del tiempo hasta convertirse en una profesión y llegar a asimilarse al grado universitario, por la cual este profesional es capaz de impartir conocimientos científicos al momento de realizar sus funciones, pero la imagen social que proyecta el profesional de enfermería hoy en día no se adecua con su perfil profesional en la que fue formado, esto quiere decir que la sociedad tiene un conocimiento erróneo de lo que realmente somos y de las actividades que realizamos, la imagen está relacionada con estereotipos ligadas a su pasado como: subordinación del médico, limitado conocimiento y feminista.

En la presente investigación se determinó la percepción de la imagen social del profesional de enfermería en pacientes del Puesto de Salud de Pedro Castro Alva en la cual se encontró como principales resultados que el 54% de los pacientes tiene una percepción favorable del profesional de enfermería y el 46% de ellos tiene una percepción desfavorable.

En cuanto a sus dimensiones la mayor parte de los pacientes indican que en la dimensión Información el 73.5% tienen una percepción desfavorable de la imagen social de Enfermería y el 26.5% favorable, esto se relaciona con la investigación de Avalos (2018) en la cual en sus resultados enuncia que el 99% de las personas encuestadas afirma son actividades técnicas como la toma de signos vitales y el cuidado de enfermos, olvidándose de otras áreas importantes como menciona Avalos, M. (2018) en sus resultados que las personas no reconocen a los enfermeros en áreas como trabajos administrativos, educación nutricional, consejería, promoción de salud, detección de enfermedades, planificación familiar, prevención de riesgos, docencia e investigación no son reconocidos por gran parte de la población, esto también se relaciona con los estudios de Muñoz & Consuegra (2015) y Valencia & Pacheco (2018) en la que sus resultados presentan que las funciones de enfermería como actividades técnicas como: inyectar, ayudante del médico y en un menor porcentaje prevenir y recetar.

Gran parte de la sociedad reconoce que para ser un profesional de enfermería, la formación es exclusivamente de nivel universitario, a pesar de ello la población no muestra admiración por los conocimientos que estos transmiten para el cuidado de la persona cuyo fin es el bienestar, esto quizás se relaciona a que las personas tienen la

creencia que los profesionales de salud deben curar sus pacientes, por otra parte se le atribuye a otras cualidades más importante como: amabilidad, trato, atención poniendo en segundo plano las investigaciones de estos profesionales.

Además, en el estudio de Loza (2019) y Avalos, M. (2018) encontraron que el profesional de enfermería no es independiente en sus funciones, aun se puede apreciar el estereotipo de que el profesional es ayudante del médico o muchas de ellas relacionándolas a tareas prescritas por estos, aun la población no comprende que se realiza el trabajo delegado por otros profesionales, olvidándose por completo que el profesional de enfermería muchas veces toma la decisión para el mejoramiento de su salud.

En cuanto a esta dimensión menciona al individuo y como aprecia las áreas, funciones y desarrollo del profesional en la sociedad, esto quiere decir que gran parte de la población aún desconoce y tiene poco conocimientos acerca de la profesión de enfermería, muchas de ellas asociándolo a estereotipos e imágenes de su rol que en su pasado estuvo desarrollado, partiendo de la idea que la imagen social es identidad los sujetos involucrados son los responsables del mismo constructo de estas percepciones, como menciona Heirle (2009) que no solo cambiar las formas, es decir los uniformes, los signos, los títulos, los niveles académico, sin comprender, y sobre todo, sin explicar a los medios la estructura que determina dichos cambios, no condiciona el cambio que percibe la sociedad, porque para ella, la imagen sigue teniendo la misma naturaleza.

Gran parte de la información que obtiene las personas es de interrelación con el profesional por lo tanto esto se verá influenciada por su labor, las actitudes, su forma de vestir, el centro de labor, esto nos lleva a entender que gran parte de su imagen tiene que ver con el constructo que estos realizan, por lo cual son ellos los que transmiten esta imagen.

También cabe recalcar que los medios que transmiten información como el cine y la televisión en la cual gran parte de la población tiene afluencia es una de las causas que el perfil profesional no se vea reflejada adecuadamente ni ayude a comprender las habilidades que poseen ni el trabajo que realizan mostrando a través del cine y la televisión mostrando una imagen negativa en las cuales se le muestra enfermera religiosa, ayudante del médico, enfermera heroína y militar entre otros.

Por otro lado, en la dimensión Campo de presentación el 73% de los pacientes encuestados posee una percepción favorable de la imagen social de enfermería y el 27% es desfavorable esto pone en evidencia que el cuidado que realiza y la respuesta del paciente son objetivos, este a la misma vez tiene similitudes con el estudio de Avalos (2018) en la que en sus resultados menciona que 96% de la población reconoce que el accionar de enfermería le proporciona mejoría en su salud, también se relaciona con el estudio de Ramos (2015) en la que menciona en sus resultados que el 80,9 % de los usuarios afirma que las enfermeras están preparadas para la identificación de necesidades.

En esta dimensión nos hace mención la respuesta del sujeto frente al cuidado y su interrelación, en la cual se puede apreciar de manera favorable en el estudio de Mauricio, & Janjachi (2017) en la que encontró resultados que los valores que resaltan en el profesional de enfermería es la confianza, seguridad y respeto.

Difiere al estudio de Fernández (2017) en su investigación que tuvo como fin: determinar la opinión sobre la imagen del profesional de enfermería de las madres de familia que acuden al servicio de crecimiento y Desarrollo, encontrando como resultados que la mayoría de las madres posee una apreciación regular en cuanto al aspecto interpersonal, sabiendo que el profesional tiene en primera instancia el contacto con la madre en el primer nivel de atención, cabe recalcar que falta reforzar la imagen que se proyecta, ya que la interacción constante con las personas crea impresiones mentales desde el momento del contacto y por lo general es constante.

En la dimensión actitud el 75.5% de los pacientes encuestados tiene una percepción favorable, sabiendo que en esta dimensión recalca el modo de actuación de enfermería en el desarrollo del cuidado, encontrándose parecidos resultados con los de Mauricio, & Janjachi (2017) en la que menciona una impresión buena respecto Actitud en la que está conformada por el tono de voz, el trato, el uniforme, la explicación de dudas que se le realiza hacia el paciente desde el momento de la atención es adecuada y por lo cual se reporta un mayor grado de bienestar, esto también difiere con el estudio de Duhovnik & Moraga (2015) en su estudio en la que menciona que los factores que influyen para la conformación de la imagen social como el trato, la comunicación, el apoyo emocional, solución de dudas e inquietudes son percibidos de manera inadecuada.

En dimensión Religión el 69.4% de los entrevistados tienen una percepción favorable esto tiene semejanzas con el estudio de Loza (2019) en la que afirma que la religión es importante ya que es parte de su formación esto también tiene parecido con el estudio de Mauricio & Janjachi (2017) en la cual se encontró que el aspecto espiritual es importante en el cuidado de la persona. La religión en enfermería es considerada parte de la profesión ya que históricamente esta se relacionaba a la religión y eran las mujeres que se encargaban del cuidado de las personas más enfermas y esto era visto como ayuda al prójimo.

Finalmente a nivel general encontramos que estudios similares a Mauricio & Janjachi (2017) estudio cuyo propósito fue identificar la imagen social del profesional de Enfermería encontrando en los resultados que el 55,4% de los pacientes tienen una buena imagen social del profesional de enfermería, lo cual indica que gran parte de los pacientes que estuvieron interrelacionados poseen una impresión favorable y poseen conocimientos de su función esto pone en evidencia su rol, también tienen similar resultados con el estudio de Ramos (2015) estudio cuyo propósito fue comprender la percepción de los usuarios referente al aspecto del rol enfermero en atención primaria encontrando en dichos resultados que el 86% de los pacientes conoce la labor de enfermería, poseen autonomía, criterio propio y están preparadas para la identificación de necesidades de salud.

Asimismo, existe diferencias de resultados del presente estudio con los de Loza (2019) en su estudio cuyo propósito fue el de describir la percepción de los usuarios sobre la imagen que proyecta el profesional en un establecimiento de primer nivel de atención en sus resultados se encontró que el 61% posee una percepción desfavorable de la representación del profesional ya que muchos de ellos atribuyen que no puede desempeñarse como docente, no realiza investigaciones en su área de trabajo y tiene funciones netamente técnicas inyectar, curar y vacunar poniendo en evidencia la escaso reconocimiento de esta profesión.

También es diferente al estudio de Miele & Parreño (2017) cuyo fin fue identificar la percepción social sobre la profesión de enfermería. Entre los resultados el que enmarco fue el déficit de percepción (79,70%) sobre las capacidades y habilidades que desempeña el profesional de enfermería en su ámbito laboral, además otro resultado que se pudo apreciar fue que el estatus que se le da a la profesión es muy baja.

También difiere del estudio de Avalos (2018) y Muñoz & Consuegra (2015) ambos autores tienen como resultados que gran parte de los trabajadores reconocen la labor de enfermería en actividades técnicas la toma de signos vitales, el cuidado de enfermos y ayudante del médico, además afirman que desconocen muchas funciones del profesional, pero aseguran que sus acciones les conlleva el mejoramiento de su salud.

También difiere del estudio de Duhovnik & Moraga (2015) cuyo propósito fue "establecer los factores predominantes en los pacientes hospitalizados de la clínica médica, Maternidad y Pediatría del hospital de Malargüe para formar la imagen social y profesional de enfermería". En cuyos resultados encontraron que los factores como escucha, la comunicación, el trato y apoyo emocional son percibidos de manera regular por parte del profesional. Sabiendo que estos factores se incluyen dentro de las actitudes del profesional es percibido de manera regular resultando no beneficioso para el profesional porque la comunicación es importante para la interacción con el paciente y la escucha es complementario a esto, el trato y apoyo emocional genera confianza y conlleva a un mayor grado de bienestar.

V. CONCLUSIONES

1. La percepción de la imagen social del profesional de enfermería según los pacientes del Puesto de Salud Pedro Castro Alva es favorable
2. Para gran parte de los pacientes la percepción de la Imagen social del profesional de enfermería según las dimensiones Campo de Presentación, Actitud y Religión es favorable y en cuanto a la dimensión información tienen una percepción desfavorable.

VI. RECOMENDACIONES

Al Puesto de salud Pedro Castro Alva

- Capacitar constantemente al profesional de la salud para así poder proyectar hacia los pacientes credibilidad y valor.
- Transmitir de manera adecuada a los pacientes la labor que realiza el profesional de Enfermería ya que son ellos que transmiten su función.

A la escuela profesional de enfermería

- Promover cursos en la cual desarrollen en los estudiantes diversas competencias no solo en la parte asistencial.
- Crear plataformas virtuales para potenciar la Imagen de Enfermería fuera de parte técnica mostrando otras funciones a la sociedad.

A los estudiantes de Enfermería

- Realizar estudios sobre el reforzamiento de la imagen de la Enfermería.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Avalos, M. (2018). Imagen social del profesional de enfermería desde la perspectiva del trabajador en empresa privada y pública en la provincia de san José, II cuatrimestre 2018. (Trabajo para optar el título de enfermera). Universidad Hispanoamérica de Costa Rica. Costa Rica.
Disponible en <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:tfcD1cG64ksJ:13.65.82.242:8080/xmlui/bitstream/handle/cenit/3407/ENFE387.pdf%3Fsequence%3D1+%&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe>
- Canales, F.H., Alvarado, E.L., & Pineda, E.B. (1994). Metodología de la investigación: Manual para el desarrollo de personal de salud. (2da. Ed). Washington, EE. UU: Edit. Copyright.
- Costana, E. (2014). Imagen social de la enfermería. Estrategias para la reafirmación social de la profesión. (Trabajo fin de grado). Valladolid. Universidad de Valladolid. Disponible en. <http://uvaduc.uva.es/handle/10324/5101>
- Duhovnik, A., Moraga, J. (2015). Imagen social y profesional de la enfermera desde la percepción de pacientes hospitalizados. Universidad Nacional de Cuyo. Argentina. Disponible en https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8618/moraga-jesica.pdf.
- Errasti B., Arantzamendi M., Canga N. (2012). La imagen social de la enfermería: una profesión a conocer. Anales del Sistema Sanitario de Navarra, 35(2), 269-283. <https://dx.doi.org/10.4321/S1137-66272012000200009>
- Fernández C. (2012). Conformación de la opinión social de enfermería. (Trabajo fin de grado). Universidad de Cantabria. Disponible en <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/886/FernandezSierraC.pdf?sequence=1>
- García V., Brito P., Fernández D., et al. (2018). ¿Cómo crees que te ven? Imagen de la enfermería percibida por profesionales y usuarios. Revista ene de enfermería. (9). Disponible en <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/558/enfermeriavisibleap>
- Heierle C. (2009). La imagen de la enfermera a través de los medios de comunicación: la prensa escrita. Index de enfermería. 18(2), 95 – 98

- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). Metodología de la investigación. (5ta Ed) Editorial: McGraw-Hill, Interamericana. México. pg154-156
- INEI. (2017). Recursos humanos en salud. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/health-humanresources/>
- Loza, M. (2018). Percepción de los usuarios sobre la imagen que proyecta el profesional de enfermería en un establecimiento de primer nivel de atención de Lima 2018. (Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. Disponible en <https://core.ac.uk/download/pdf/196212497.pdf>
- Mauricio, C., Janjachi, B. (2017). Imagen social del profesional de Enfermería según la percepción de los pacientes del Hospital de Huaycan 2016. Universidad Peruana Unión. Lima
- Mieles, S. Parreño, D. (2017). Estudio de la percepción sobre la imagen social del rol de enfermería en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas periodo diciembre 2017. Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo. Ecuador
- Muñoz F. (2007). Imagen de la enfermería en los medios de comunicación: reflejo de una realidad social. Revista electrónica internacional de cuidados. 7(2), 32 – 37.
- Muñoz, R., Consuegra, M. (2015). Imagen social de la enfermería en una población no sanitaria de la ciudad de Madrid. Nuberos científica. (2), p.14
- OMS. (2020). El 2020 será el año de la enfermería. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/el-2020-sera-el-ano-de-laenfermeria/>
- OPS. (2019). El personal de enfermería es esencial para avanzar hacia la salud universal. Disponible en: file:///C:/Users/JORDANY/Desktop/INTRODUCCION.TESIS.2020/OPS_OMS%20_%20El%20personal%20de%20enfermer%C3%ADa%20es%20esencial%20para%20avanzar%20hacia%20la%20salud%20universal.html
- RAE. (2020). Enfermería. Disponible en: <https://dle.rae.es/enfermer%C3%ADa>
- Ramos, S., Brito, P., Sánchez, M., Gutiérrez, D., (2015). Percepción de los pacientes acerca de la profesión enfermera en atención primaria. Ene, 9(3)<https://dx.doi.org/10.4321/S1988-348X2015000300018>

Supo, J. (2015). Seminarios de Investigación científica. Jalisco: Adventure. Perú.

Valencia, J., Pacheco, J. (2018). Imagen social del profesional de enfermería según la percepción del paciente hospitalizado en el servicio de cirugía del Hospital Regional cusco 2018. Universidad andina del cusco. Cusco

ANEXOS

Anexo N° 01

CUESTIONARIO IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA

le.com/forms/d/e/1FAIpQLScHmxard0QPHfbHdq2sn_CMqCz02P4ZFwUiHrXqF6E2IUM8hQ/formfi

IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA

*Obligatorio

DATOS PERSONALES

A continuación, se presenta una serie de ítems. Marque definitivamente y según sea su opinión realice

Edad *

- 19-25
- 26-35
- 36-45
- 46-55
- 56-65
- 65 a más

Genero *

INFORMACION

1.El trabajo del enfermero(a) es cuidar a la persona enferma.

- De acuerdo
- En desacuerdo

2.El profesional de enfermería puede cumplir funciones administrativas: Él puede ser jefe de alguna área.

- De acuerdo
- En desacuerdo

3.El enfermero(a) puede ser docente en instituciones educativas.

Link:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScHmxard0QPHfbHdq2sn_CMqCz02P4ZFwUiHrXqF6E2IUM8hQ/viewform?usp=sf_link

Anexo N° 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Buen día le saluda Jordany Siday Lobato Diaz, estudiante de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, en la cual estoy realizando un estudio cuya finalidad es: "Determinar la imagen social del profesional de enfermería, en pacientes del puesto de salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas 2020", la encuesta constara de 31 preguntas para marcar, su participación será de manera voluntaria y la información recolectada será de conocimiento propio quien garantiza el respeto y confidencialidad. Por lo antes mencionado estoy consciente de participar en el estudio y aceptar los términos, ya que el estudio será de beneficio para la sociedad.

*Obligatorio

¿Esta de Acuerdo participar en el estudio? *

Sí

No

Siguiente

Anexo N° 3

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Categorías		Escala
						Dimensiones	Variable	
Percepción Social del profesional de enfermería	De acuerdo con Merino (2015) la Imagen social es el constructo de representación mental que las personas crean en sus mentes a partir de las impresiones voluntarias o no, que los enfermeros(as) transmiten.	La variable se medirá a través del cuestionario Imagen Social	Información	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidar a la persona enferma. • Cumple funciones administrativas puede ser jefa. • Puede ser docente en instituciones. • Realiza investigaciones. • Sólo se dedica a realizar acciones como inyectar, hacer curaciones y vacunar. • Brinda charlas para prevención de enfermedad • Es un profesional independiente en sus acciones. • Posee conocimientos científicos 	11	<p>Percepción favorable 17 – 22 pts.</p> <p>Percepción desfavorable 11 - 16 pts.</p>	<p>Percepción favorable 47 -62 pts.</p> <p>Percepción desfavorable 31 - 46 pts.</p>	Variable: Nominal Ítems: Escala dicotómica

			<p>Campo de presentación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Administra los medicamentos • Indica cómo deben hacerse los pacientes • Su lugar de trabajo es solo en hospitales y centros de salud <p>Actitud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le inspira respeto • Le inspira confianza • Le inspira seguridad • Usted puede ver en la enfermera un ejemplo digno a imitar en el cuidado de la salud 	<p>4</p>	<p>Percepción favorable 6 – 8 pts.</p> <p>Percepción desfavorable 3 - 5 pts.</p>		
			<ul style="list-style-type: none"> • Cuando los atiende utiliza un tono de voz que usted comprende y lo que dice • Cuando lo atiende le brinda trato digno e integral a la persona sana y enferma • La apariencia física del enfermero es muy limpia 	<p>13</p>	<p>Percepción favorable 20 – 26 pts.</p> <p>Percepción desfavorable 13 - 19 pts.</p>		

				<ul style="list-style-type: none"> • Utiliza el uniforme color turquesa • Al referirse a usted lo hace con respeto • Al cuestionar al profesional de enfermería acerca de su salud logra despejar sus dudas • El enfermero profesional respeta sus costumbres y creencias • Al solicitar algo al profesional de enfermería lo atiende y presta su ayuda • Al solicitar su apoyo emocional obtiene lo que necesite • Cuando lo atiende lo hace con delicadeza y cuidado • Escucha sus opiniones • Al saludarle muestra cordialidad • Cuando recibe cuidado el profesional de enfermería respeta su integridad 				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

			Religión	<ul style="list-style-type: none"> • El profesional de enfermería debe creer en dios • El profesional de enfermería le incentiva a creer en dios • El profesional de enfermería le ayuda a tener esperanza en dios 	3	Percepción favorable 5 – 6 pts. Percepción desfavorable 3 - 4 pts.		
--	--	--	-----------------	---	----------	---	--	--