

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA EN EL EQUIPO DE SALUD  
POLICLÍNICO JUAN JOSÉ RODRÍGUEZ  
LAZO ESSALUD-CHORRILLOS  
JUNIO 2017**

**TESIS  
PRESENTADA POR BACHILLER  
VICTOR EMILIO VALERIO MENDOZA  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**LIMA – PERÚ  
2018**

**ASESORA DE TESIS: MG. FLORENCIA MARÍA PEÑA PASTOR**

## **AGRADECIMIENTO**

**A Dios,**

Por la vida y la fuerza que me da para seguir adelante, mil gracias Señor.

**A la Universidad Privada San Juan Bautista y la**

**Escuela Profesional de Enfermería,**

Por hacer de mí una gran persona y formarme profesionalmente.

**A la Directora del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo,**

**EsSalud – Chorrillos,**

Doctora María Mendoza Gavilano, Directora del Policlínico Juan José

Rodríguez Lazo, así mismo a la Jefa de Enfermeras

Licenciada Rosa Jurupe Alata, por permitirme realizar mi estudio de

investigación en dicha institución.

## **DEDICATORIA**

A mi padre Luis, que partiste de nuestro lado, dejándonos enseñanzas en nuestras vidas.

A mi madre María por sus sabios consejos.

A mis hijos Luigi y Leydi por su estímulo de seguir adelante, a mis hermanas (os) y familiares por su apoyo en mi formación profesional.

## RESUMEN

**Introducción:** En América Latina, especialmente en nuestro país la imagen profesional en Enfermería no tiene gran peso en nuestra sociedad, por los estereotipos que aún se encuentran arraigados tanto en la sociedad como en el personal de salud. **Objetivo:** Determinar la percepción de la imagen profesional de Enfermería en el equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo, Essalud - Chorrillos, Junio 2017. **Metodología:** El diseño de la investigación fue de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo y corte transversal; la población estuvo constituida por 116 profesionales que conforman el equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez lazo, Essalud – Chorrillos, para la recolección de la información se utilizó como técnica la encuesta y el instrumento el cuestionario, para la variable percepción de la imagen profesional de Enfermería, se elaboró un cuestionario de 24 ítems tipo escala Likert que fue sometido a juicio de expertos, siendo los resultados validados por la prueba binomial  $p=0.0078$  de validez, luego se aplicó la prueba de confiabilidad a través del Alfa de Crombach ( $p=0.8$ ), utilizando el paquete estadístico SPSS (Statiscal Package for Social Sciences) versión 23 para su análisis respectivo. **Resultados:** Percepción de la imagen profesional de Enfermería: excelente 18% (21) buena 78% (90), mala 3% (4) y muy mala 1% (1). Siendo sus dimensión características, actividades de responsabilidad, relaciones interpersonales y formación / capacitación 43%, 29%, 3% y 30% respectivamente, siendo la característica (cuidado-habilidoso) una de sus dimensiones positivas 43%, mientras las relaciones interpersonales (dependientes) con una aprobación negativa de 3%. **Conclusión:** la percepción de la imagen profesional de enfermería por parte del equipo de profesionales de salud del Policlínico J.J.R.L. Es salud Chorrillos, es positiva, habiendo diferencias en relación a sus opiniones.

**Palabras clave:** Percepción, imagen, enfermería

## ABSTRACT

**Introduction:** In Latin America, especially in our country the professional image in Nursing does not have great weight in our society, by the stereotypes that are still rooted both in society and in the health personnel. **Objective:** To determine the perception of the professional image of nursing in the health team of the Polyclinic Juan Jose Rodriguez Loop, Essalud - Chorrillos, June 2017. **Methodology:** The design of the research was quantitative approach, scope, descriptive and cross-sectional studies; the population was composed of 116 professionals that make up the health team of the Polyclinic Juan Jose Rodriguez loop, Essalud - Chorrillos, for the collection of the information was used as a technique the survey and the instrument the questionnaire, for the variable perception of the professional image of nursing, a questionnaire was developed to 24 items a Likert-type scale items that he was subjected to expert judgment, and the results are validated by the binomial test  $p=0.0078$  of validity, then applied the test of reliability through the Cronbach alpha ( $p=0.8$ ), using the statistical package SPSS (Statistical Package for Social Sciences) version 23 for their respective analysis. **Results:** Perception of the professional image of nursing: Excellent 18% (21 78%) Good (90%), poor 3 (4) and (1% very bad 1). Dimension characteristics, being its activities of responsibility, interpersonal relations and training / Training 43%, 29%, 3% and 30%, respectively, being the feature (care-skillful) one of its positive dimensions 43%, while interpersonal relationships (dependents) with a negative approval of 3%. **Conclusion:** the perception of the professional image of nursing by part of the team of health professionals of the Polyclinic JJRL is health Chorrillos, is positive, the differences in relation to their views.

**Keywords:** Perception, image, Nursing

## PRESENTACIÓN

La pionera en la Enfermería Florence Nightingale en 1860, cambia la actividad de Enfermería hacia una profesión con sustento científico, que a pesar del tiempo mantiene un estereotipo femenino, por la función que ejercen las mujeres en el cuidado de la salud.

El género femenino está ligado a las prácticas de salud, esto es un hecho histórico y que se ha mantenido en diferentes culturas, es a la mujer a quien se le asigna el “cuidado” de la salud y la familia, mientras que la curación se les atribuía a los varones de la comunidad.

Por estas razones se propuso realizar este trabajo de investigación, que tuvo como objetivo determinar la percepción de la imagen profesional de Enfermería en el equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo Essalud - Chorrillos.

El trabajo de investigación consta de: Capítulo I: El Problema, Capítulo II: Marco Teórico, Capítulo III: Metodología, Capítulo IV: Análisis de los resultados, Capítulo V: Conclusiones y Referencias, finalmente las referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>CARÁTULA</b>	i
<b>ASESORA</b>	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iii
<b>DEDICATORIA</b>	iv
<b>RESUMEN</b>	v
<b>ABSTRACT</b>	vi
<b>PRESENTACIÓN</b>	vii
<b>ÍNDICE</b>	viii
<b>LISTA DE TABLA</b>	x
<b>LISTA DE GRÁFICOS</b>	xi
<b>LISTA DE ANEXOS</b>	xiii
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	
I.a. Planteamiento del problema	14
I.b. Formulación del problema	16
I.c. Objetivos	16
I.d.1. Objetivo General	16
I.d.2. Objetivo Específico	17
I.d. Justificación	17
I.e. Propósito	18
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
II.a. Antecedentes bibliográficos	19
II.b. Base teórica	21
II.c. Hipótesis	34
II.d. Variable	34
II.e. Definición operacional de términos	34

<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
III.a. Tipo de Estudio	36
III.b. Área de estudio	36
III.c. Población y muestra	36
III.d. Técnicas e instrumento de recolección de datos	37
III.e. Diseño de recolección de datos	38
III.f. Procesamiento y análisis de datos	38
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	
IV.a. Resultados	39
IV.b. Discusión	46
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
V.a. Conclusiones	50
V.b. Recomendaciones	51
<b>REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS</b>	52
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	57
<b>ANEXOS</b>	58

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>GRÁFICO 1</b> Datos Generales de los Profesionales del equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo – Essalud- Chorrillos Junio 2017.	39

## LISTA DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>GRÁFICO 1</b> Percepción de la imagen profesional de Enfermería en el equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo – Essalud – Chorrillos, Junio 2017.	41
<b>GRÁFICO 2</b> Percepción de la imagen profesional de Enfermería en el equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo – Essalud – Chorrillos, según dimensión: Característica, Junio 2017.	42
<b>GRÁFICO 3</b> Percepción de la imagen profesional de Enfermería en el equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo – Essalud – Chorrillos, según dimensión: Actividad / Responsabilidad, Junio 2017.	43

- GRÁFICO 4** Percepción de la imagen profesional de Enfermería en el equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo – Essalud – Chorrillos, según dimensión: Relaciones Interpersonales, Junio 2017. 44
- GRÁFICO 5** Percepción de la imagen profesional de Enfermería en el equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo – Essalud – Chorrillos, según dimensión: Formación / Capacitación, Junio 2017. 45

## LISTA DE ANEXOS

		<b>Pág.</b>
<b>ANEXO 1</b>	Operacionalización de Variables	59
<b>ANEXO 2</b>	Instrumento	60
<b>ANEXO 3</b>	Validez de Instrumento	63
<b>ANEXO 4</b>	Confiabilidad del Instrumento	64
<b>ANEXO 5</b>	Informe de Prueba Piloto	65
<b>ANEXO 6</b>	Consentimiento Informado	66
<b>ANEXO 7</b>	Escala de Valoración de Instrumento	68

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **I.a. Planteamiento del problema**

La profesión de Enfermería desde sus inicios fue influenciada por situaciones de género, porque fue considerada una actividad que sólo desarrollaban las mujeres, lo que condicionó su desarrollo y evolución; probablemente esto ha impedido que alcance las metas previstas. Actualmente la profesión ha ido venciendo estas barreras y hoy en día hay varones que también se dedican a la Enfermería; sin embargo sigue sufriendo marginación y mostrando una profesión devaluada, a pesar de la labor social que también desempeña con su actividad<sup>1</sup>.

Según la Organización Internacional del Trabajo (O.I.T.) el personal de enfermería constituye un importante grupo laboral que representa aproximadamente 60% del recurso humano vinculado a las instituciones hospitalarias, en consecuencia constituye la columna vertebral de los servicios asistenciales, este grupo de profesionales representa la continuidad de sus servicios durante las 24 horas y la característica del género femenino predominante, son aspectos que le dan una connotación especial<sup>2</sup>.

En la Región de las Américas, el reconocimiento a la Enfermería como profesión es limitado, porque tienen poco valor social, porque la mayoría de los profesionales son mujeres, perciben remuneraciones bajas y en ocasiones pueden mostrar una baja formación académica. La limitada identidad profesional se asocia con una imagen que manifiesta subordinación ante la profesión médica, situación que no favorece la confianza o autoestima, por lo tanto a la Enfermería le cuesta tener visibilidad en la sociedad a través de su servicio<sup>2</sup>.

Castrillón, afirma que la identidad en la profesión de Enfermería aún debe ser construida, porque su función social ha ido adquiriendo diferentes conceptualizaciones que colocan a la enfermera como cuidadora, pero también una ayudante asistente, esto hace necesario trabajar la identidad profesional como un recurso indispensable<sup>3</sup>.

Al ser la imagen profesional producto de la interacción, es necesario indagar diferentes líneas de interacción posible, porque cada una de ellas obligará a los enfermos a comportamientos específicos, referidos al papel que deban representar en cada situación particular.

En el servicio de Urgencias del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo al interactuar con los pacientes refieren de la enfermera: “esta señorita es una amargada” “no tiene paciencia para tratar”, “si esta amargada porque no se va a su casa”, “no saluda”, “no responde a mis preguntas”, entre otras expresiones.

Al realizar práctica pre profesional se ha observado que el profesional de Enfermería dedica la mayor parte del tiempo al trabajo de administración de fármacos, realización de procedimientos invasivos, actualización del kardex y otras actividades; lo que hace que deje de lado aspectos emocionales que se adicionan a la enfermedad; por otro lado la entrega de turnos y los reportes como: “paciente de la cama 25, estable no refiere molestia, se le administra tratamiento prescrito, queda en observación”, asimismo la poca participación en las visitas denominadas “médicas” y haciendo labores administrativas en la mayor parte del tiempo.

Teniendo en cuenta la problemática descrita, surge la siguiente interrogante:

## **I.b. Formulación del problema**

**¿CUÁL ES LA PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL EQUIPO DE SALUD DEL POLICLÍNICO JUAN JOSÉ RODRÍGUEZ LAZO ESSALUD - CHORRILLOS - JUNIO 2017?**

## **I.c. Objetivos**

### **I.d.1. Objetivo General**

Determinar la percepción de la imagen profesional de Enfermería en el equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo, Essalud - Chorrillos, Junio 2017.

### **I.d.2. Objetivo Específico**

Identificar la percepción de la imagen profesional de Enfermería de acuerdo a las dimensiones:

- Características de la enfermera (o)
- Actividades de responsabilidad
- Relaciones Interpersonales con el equipo de salud
- Formación / Capacitación.

### **I.d. Justificación**

Este tema de investigación se eligió, debido a que es una de las problemáticas que se presentan con mayor frecuencia en América Latina y porque no decirlo en nuestro país.

Es relevante señalar que el Colegio de Enfermeros del Perú y la Asociación Peruana de Facultades y Escuelas de Enfermería (ASPEFEEN) en congruencia con la preocupación del Organismo Mundial de Salud (O.M.S.) y el consejo internacional de Enfermería (CIE), entendiendo que los enfermeros

deben estar preparados para desafiar los problemas actuales y futuros de salud. Dentro de esas políticas interesa mencionar dos: Investigación en enfermería y de imagen pública de enfermería.

La presente investigación describe cuál es la imagen profesional que enfermería tiene específicamente en nuestro contexto, tendrá múltiples consecuencias en la práctica y en la formación de recursos humanos, revalorar la esencia de la profesión de enfermería a través no solo de la parte científica ,académica, clínica, sino también como un agente humanitario y moral, por lo tanto surge la necesidad de conocer como el equipo de salud conformada por Médicos, Nutricionistas, Psicólogos, Tecnólogos Médicos, del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo, percibe la imagen del profesional de enfermería en sus diferentes áreas de acción.

### **I.e. Propósito**

Los resultados de investigación nos llevara a identificar las áreas vulnerables y/o críticas que nos permitirá mejorarla o reforzarla a través de las instituciones formadoras de futuros profesionales de enfermería, a fin de asegurar en un futuro una relevancia social de la profesión.

Para los profesionales de la salud y la sociedad que aún mantiene una idea distorsionada y estereotipada que aún se mantiene por décadas, dando así un bajo peso social a la profesión

En el intermedio se encuentran los estudiantes, personas que como actores sociales que son, acceden al itinerario formativo con una determinada concepción de lo que es la enfermería, será durante el desarrollo de este proceso que se intentará socializar profesionalmente y adquirir una cultura de grupo, es aquí donde puede surgir un problema si dicha cultura grupal lo que

transmite es una identidad profesional débil y diversa que el estudiante internaliza y reproduce.

Es preciso mencionar la necesidad que tiene la enfermería de generar conocimientos propios, así como de su plasmación escrita y difusión, en ese sentido cualquier avance en el conocimiento enfermero, ayudará al desarrollo profesional y al compromiso ético que cada profesional debe asumir, lo cual se revertirá en la sociedad, de tal forma que se les reconozca como tales.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### II.a. Antecedentes bibliográficos

#### Internacionales

Moreno E, Nava E, Rodríguez A. En el 2011, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la **PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN SOCIAL QUE TIENE EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y LOS ENFERMOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA (INNN) DE MÉXICO**. Aplicaron un enfoque cuantitativo, corte transversal, descriptivo; aplicaron un instrumento que contenía 20 preguntas con una escala de Likert en 12 preguntas y en 8 dicotómicas. Los resultados en una muestra de 50 enfermos y 18 profesionales de los diferentes servicios que fueron elegidos, donde concluyeron que la percepción de la imagen social que tiene el equipo interdisciplinario y los enfermos en el INNN es la adecuada teniendo mínimas diferencias<sup>4</sup>.

Hernández L, Rodríguez M, Jiménez M, Rangel F. Durante el 2008 realizaron una investigación con el objetivo de identificar **LA IMAGEN SOCIAL DE LA ENFERMERA EN EL MUNICIPIO DE CAIBARIEN – CUBA**. Utilizaron como metodología el tipo descriptivo, transversal en una población universo de 32 600 habitantes mayores de 15 años, para determinar la muestra utilizaron muestreo estratificado aleatorio siendo esta de 1 630 personas que fueron encuestadas. Los resultados hallados fueron que el 48,9% de la población eran de género masculino y el 51,1% femenino, respecto a la edad la mayoría estaba entre 20 a 29 años con 93,5% que opinaron que el personal de enfermería puede ser de ambos sexos, el 91,8% manifestó haber sido atendido adecuadamente, y un porcentaje similar opino que es una profesión que merece respeto y admiración. Concluyeron que la sociedad concede a la profesión de Enfermería un elevado status, pues siempre recibe importantes aportes de diferentes profesionales<sup>5</sup>.

## Nacionales

Rodríguez M. En el año 2013 realizó un estudio con el objetivo de comparar el **MANEJO DE HERRAMIENTAS DE GESTIÓN POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y LA PERCEPCIÓN DE LAS PERSONAS SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LOS HOSPITALES DEL DISTRITO DE CHACHAPOYAS REGIÓN AMAZONAS**. El diseño que utilizaron fue descriptivo – comparativo, en una población de 140 personas hospitalizadas y 25 enfermeras de dos hospitales del distrito, además revisaron 80 historias clínicas de cada institución para observar el proceso de enfermería. Emplearon un cuestionario como instrumento para medir la percepción de la calidad del cuidado de enfermería. Resultados: Encontraron que el manejo del Proceso de Enfermería es regular en ambos hospitales, pero existe poca capacidad técnico científica, pero buena interacción interpersonal.<sup>6</sup>

Murillo M. En el año 2009 realizó un estudio con el objetivo de identificar **LA PERCEPCIÓN DE LAS ENFERMERAS SOBRE EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA LIMA**. Utilizó como metodología un estudio descriptivo transversal con el propósito de proporcionar información veraz y confiable sobre aspectos necesarios para el quehacer de la profesión y motivar a la elaboración de programas de educación permanente sobre la esencia del cuidado. La población estuvo constituida por 60 enfermeras que cumplieron con los criterios especificados por el investigador, es decir aplicaron el muestreo no probabilístico, aplicaron un instrumento tipo escala de Likert que les permitió medir la variable. Resultados: El 53.3% de las enfermeras tienen una percepción medianamente favorables de la profesión en el ejercicio profesional.<sup>7</sup>

Lavado S, Setenta I. En el año 2008 realizaron un estudio con el objetivo de determinar las **REFLEXIONES ACERCA DE LA IDENTIDAD PROFESIONAL**

**DE ENFERMERÍA: UN ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LAS REPRESENTACIONES SOCIALES**, en una población de estudiantes de la Universidad Nacional de Trujillo (UNT) y la Universidad Privada Antenor Orrego (UPAO). Es un estudio de tipo descriptivo y estructural, en una muestra de 94 estudiantes de enfermería de ambas universidades. Los resultados fueron discutidos bajo el enfoque histórico – cristiano, social e ideológico, indicando como sentidos de centralidad de la representación, el anclaje de los términos como el cuidado, humana y sacrificio, son las representaciones de los estudiantes de enfermería sobre la enfermera, quienes mostraron dinamicidad, asume la naturaleza consensual y tradicional de la enfermera, encontraron así mismo representaciones bajo el modelo histórico/vocacional y el modelo profesional/moderno.<sup>8</sup>

**Se ha realizado una revisión sobre la variable de estudio a nivel internacional y nacional, se encontraron diferentes resultados en cuanto a la percepción de la imagen del profesional de enfermería, mientras que algunos le conceden un elevado estatus profesional, otros la consideran con muy baja capacidad científica técnica, pero con buena interacción. Esto ha permitido realizar un abordaje de la variable avalado en evidencias científicas que aportan los antecedentes.**

## **II.b. BASE TEÓRICA**

### **PERCEPCIÓN**

La percepción es un concepto que incluye la interpretación de las sensaciones, ofreciéndoles un significado, organización, interpretación, análisis e integración a los estímulos, por lo tanto implica la actividad sensorial.<sup>9</sup>

Neisser, indica que la percepción es un proceso activo y constructivo, donde el receptor antes de procesar una nueva información, hace uso de los datos

archivados para construir un esquema informativo, que le permita contrastar el estímulo para aceptarlo o rechazarlo, por lo tanto se apoya en la existencia del aprendizaje.<sup>10</sup>

Day, menciona que la percepción es un proceso a través del cual percibimos lo que ocurre alrededor y en el interior de la persona, con la información que ingresa mediante los sentidos, además de la comprensión y significado de las experiencias que desempeñan un rol importante en este proceso; por tanto depende de los conocimientos, necesidades e intereses de las personas, que pueden influir de manera favorable o desfavorable.<sup>11</sup>

La percepción solo se logra a través de un proceso que tiene relación con las repetidas experiencias, esto indica que es un proceso cognitivo que interpreta de manera la realidad actual, que ingresa como información a través de los sentidos, lo cual genera respuestas mentales representadas a través de imágenes de los objetos tangibles.

La percepción comprende dos procesos:

- La recodificación o selección de la información que llega del mundo exterior, reduciendo la complejidad y facilitando los procesos de acumulación de la memoria.
- Predecir los acontecimientos futuros y de este modo reducir los imprevistos.<sup>12</sup>

Estos procesos dan lugar a una estructura perceptual en el sentido que la percepción constituye una continua asimilación de los estímulos que se almacenan en la memoria con orden específico, esto permite revisar todo el caudal de información y relacionarla con conductas y situaciones que experimenta la persona.<sup>12</sup>

## **Procesos de Percepción**

**Selección:** la persona percibe algunos de los estímulos que recibe de acuerdo a las características individuales, es decir se da de manera inconsciente produciéndose la selección de los mensajes que llegan, de acuerdo a sus necesidades e intereses.

**Organización:** Una vez seleccionados los estímulos estos se organizan y clasifican dentro de un proceso mental. La Escuela de Gestalt estableció como principios para la organización: agrupamiento, contraste, ambigüedad, entre otros.

**Interpretación:** Luego de organizados los estímulos se interpretan de acuerdo a los factores intrínsecos de la persona, su experiencia e interacción con el entorno.<sup>12</sup>

## **Características de la Percepción**

**Subjetiva:** es variable de acuerdo a la experiencia de cada persona.

**Selectiva:** la percepción es consecuencia de la naturaleza subjetiva, esta información no puede ser percibida en el mismo momento.

**Temporal:** la percepción constituye un fenómeno a corto plazo, por la forma en que los individuos obtienen su información y la procesan considerando además sus motivaciones, por lo tanto hay dos tipos de inputs: las sensaciones y los inputs internos.<sup>12</sup>

Las sensaciones dependen de las respuestas que se dan a través de los órganos sensoriales frente a los estímulos externos, de esta forma la sensibilidad de las personas varía según su capacidad de recepción y la

naturaleza del estímulo. Por otro lado los inputs internos son los que caracterizan a las personas por los diferentes significados que puede asignar considerando sus necesidades, motivación y las experiencias frente a un estímulo determinado.<sup>12</sup>

Así mismo la percepción constituye un proceso cíclico de carácter dinámico, constructivo y relacionado a los procesos cognitivos superiores y que además trascienden en el tiempo involucrando la conducta, pues la percepción es capaz de generar nuevas conductas a partir de las experiencias y se percibe la situación como peligrosa o adecuada.<sup>12</sup>

## **IMAGEN**

El ser humano se construye así mismo a partir de las interacciones con otras personas, es en esta relación continua entre el mundo interior y exterior que se forma la identidad, como una expresión de la experiencia interna, como una forma de ser que demuestra coherencia.<sup>13</sup>

La identidad afirma a la persona, permaneciendo en la vida aunque surjan cambios, de tal forma que al ser la imagen construida y no natural, obedece a un proceso de formación que aparecen en dos momentos claves: los primeros años de la vida y la etapa de la adolescencia.<sup>13</sup>

Esta construcción y reconstrucción de la identidad se encuentra relacionada con la imagen de la persona (autoimagen) que es constituida por la percepción que tiene la persona de sí mismo.<sup>13</sup>

Por lo tanto la imagen personal implica la forma en su vivencia cada uno de los siguientes aspectos:

- **Emocional:** el sentir de sí mismo.

- **Cognitivo:** lo que se piensa de sí mismo, por lo tanto es denominado autoconcepto.
- **Conductual:** está relacionado a las actitudes y lo que se asocia directamente a la persona, como: la forma de vestirse, los hábitos de higiene, entre otros. <sup>13</sup>

En relación a las conceptualizaciones de la imagen o identidad Casares sostiene “que la identidad no es algo estático sino una construcción social y para su creación necesitamos del reconocimiento del otro”. <sup>14</sup>

De acuerdo a la Real Academia de la Lengua Española la define como “el conjunto de rasgos que caracterizan a una persona o entidad ante la sociedad”.<sup>15</sup>

La imagen de Enfermería está determinada por su aspecto externo, por la representación mental de la conceptualización de Enfermería, esta se representa a través de palabras o representaciones en imágenes, esto también le permite compararse con otras profesiones. <sup>16</sup>

Considerando investigaciones latinoamericanas que hacen mención de la percepción por parte de los usuarios en los diferentes niveles de atención de salud, se conoce que la imagen de la Enfermería en cuanto a apariencia y figura es identificada por su uniforme, el hospital como su lugar de trabajo y por las acciones que realiza como parte de su quehacer profesional (control de funciones vitales, control de medidas antropométricas, otras). Por otro lado la representación mental está caracterizada por las virtudes que expresa a través de su ayuda al prójimo, calidez, respeto, afecto, paciencia además del conocimiento científico y el pensamiento crítico.<sup>16</sup>

Desde esta apreciación la imagen social de la Enfermería, esta distorsionada y alejada de la misión actual de la profesión, lo que indica que la enfermera

está orientada a responder a las necesidades de salud y problemas en diferentes ámbitos y/o escenarios, que se caracteriza por el humanismo, juicio crítico, ético y científico, innovación, creatividad y pro actividad.<sup>16</sup>

Las imágenes que se tienen de la Enfermería no siempre van acorde con el verdadero ser o esencia de la profesión. Estas imágenes mentales individuales están basadas en conocimientos transmitidos por la sociedad, captadas por la experiencia en la realidad cotidiana; por lo cual la mayoría de las representaciones surgen como consecuencia del contacto de las personas con el profesional de Enfermería en su cuidado directo.<sup>16</sup>

Fletcher, al respecto menciona que las profesiones están hechas por las personas, que están fuera del ámbito profesional y por lo cual las perciben a través de otros.<sup>17</sup>

Por otro lado Strasen, propone que la socialización tiene influencia en los pensamientos y creencias de los profesionales de Enfermería, delimitando su autoimagen y que esta a su vez se proyecta en los cuidados que ofrece a las personas y establecen su rendimiento expresado a través de la calidad y calidez que ofrecen, por lo tanto se ve envuelta en un círculo la opinión de sí mismos y la de los otros.<sup>18</sup>

Se propone entonces que la autoimagen del profesional de enfermería influye directamente en su desempeño profesional y por consiguiente en la construcción de la imagen social de la enfermería.<sup>18</sup>

Según Rodríguez define a la imagen corporal como una fotografía mental que cada individuo tiene sobre la apariencia del cuerpo unida a las actitudes y sentimientos con respecto a esa imagen corporal.<sup>19</sup>

Se puede dividir la imagen de diferentes maneras a saber:

- Imagen de sí mismo: que consiste en la percepción y valoración de un conjunto de actitudes, juicios y valoraciones de un individuo en relación a su propia conducta, sus aptitudes y propiedades.
- Imagen social: está asociada al conjunto de elementos intelectuales y sentimentales centrados alrededor de algo o de alguien, la valoración, el concepto que una persona o un grupo tiene de un individuo.
- Imagen de la Enfermera: está referida a la captación de la misma y posterior representación mental por parte de los sujetos sociales, que son los que la reflejan, perfilan la hacen real y la definen.
- Imagen Profesional: considerada como el conjunto de conocimientos sobre las técnicas de trabajo que desarrollan los trabajadores y un conjunto de ideas, valoraciones y percepciones que los sujetos comparten, adquieren y elaboran por su participación en un proceso de trabajo.<sup>19</sup>

Diversas fuerzas influyen para cambiar la imagen que se tiene de la enfermera entre ellas el “yo profesional” que es un reflejo del auto concepto personal. Está relacionado con la interdependencia, responsabilidad por sus actos y buena ejecución de las funciones, es importante modificar la imagen distorsionada, fortaleciendo el “yo profesional” para desafiar mitos y suposiciones de generaciones anteriores, tomando el control de su desarrollo y responsabilizándose de su comportamiento y rol profesional.<sup>18</sup>

### **Características genéricas de Enfermería**

Por su comportamiento, la enfermera es considerada emocional, comprensiva, abnegada, generosa, caritativa, se decide siempre por ayudar a los demás, siendo para sus pacientes la salvadora y sintiéndose orgullosa de esta actitud.

Por su acción, las enfermeras son las ejecutoras del cuidado, pero la crítica y el juicio sobre su actividad cotidiana ha sido escaso.<sup>18</sup>

La enfermería está legitimada por su esencia que es el cuidado, lo que le da sentido profesional y social.<sup>18</sup>

El Ejercicio Profesional debe poseer integridad y responsabilidad en la práctica basado en la ciencia de la Enfermería, que dará lugar al crecimiento profesional y a la imagen e identidad profesional, articulando la teoría en relación a un modelo de atención con autonomía y jerarquizándolo a través de la implementación del Proceso de Atención de Enfermería, como la cúspide más alta de la profesión, en el cuidado y atención del usuario de la familia y de la comunidad.<sup>18</sup>

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es el método que aplica la base científica para el ejercicio profesional, además sirve de guía para el trabajo práctico, porque permite organizar las ideas, realizar observaciones y priorizar las acciones hacia el logro del mantenimiento o restauración del bienestar de la persona, familia y comunidad.<sup>18</sup>

Esta imagen difusa del rol profesional tiene su eco en la sociedad a través de roles adscriptos a la enfermera en forma errónea en general por desconocimiento y porque los modelos profesionales con quienes han tenido contacto los miembros de la sociedad no reflejan la verdadera imagen del enfermero profesional.<sup>18</sup>

El rol se define como el conjunto de actividades realizadas por un individuo en el desarrollo de su acción social, encaminadas al cumplimiento de determinada función social de acuerdo a pautas o normas de conducta establecidas.<sup>18</sup>

El rol no está predeterminado sino que depende de las características situacionales de las personas (verticalidad, donde se conjugan historia de la persona, conocimientos, experiencia, actitud) y de los roles que desempeñan otros integrantes del equipo.<sup>18</sup>

El rol profesional consiste en suplir la autonomía de la persona (hacer por ella) o ayudarle a lograr la independencia (hacer con ella), desarrollando su fuerza, conocimientos y voluntad.<sup>18</sup>

La institución es un espacio humanizado en donde se vuelca la experiencia individual y grupal a través de diferentes roles que se transforman para ser objetivados de forma accesible a toda la sociedad.<sup>18</sup>

Expectativa sobre el desempeño profesional de enfermería, es lo que el equipo de salud espera que la enfermera realice como profesional que ofrece un servicio de vital importancia.<sup>18</sup>

El significado de equipo es un conjunto de personas que realizan una tarea para alcanzar los mejores resultados, la esencia de la concepción del equipo son las personas, sin ellos no hay noción del mismo.<sup>18</sup>

El comportamiento de un equipo interdisciplinario de salud se determina en gran medida por las normas de comunicación que se desarrollan y por la naturaleza de la estructura que se forma como resultado de la interacción, lo cual determinará el grado de integración de cada uno de sus miembros al accionar del propio equipo.<sup>18</sup>

El cambio que enfermería está protagonizando en cuanto a su saber hacer, saber ser, y saber pensar, se genera a partir de redefinir, reconocer y redimensionar el núcleo que la identifica y que es el cuidado de la experiencia o vivencia humana.<sup>18</sup>

### **Imagen de Enfermería**

La Imagen del profesional de enfermería se da desde dos dimensiones, la imagen propia, es decir aquella que el mismo profesional tiene de sí mismo y de su profesión y de la imagen que tienen pacientes, familiares y el equipo de

salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo, tomando conciencia que cada acto impacta de manera negativa o positiva en su imagen.<sup>17,18</sup>

### **Imagen e identidad profesional**

Entendemos por imagen profesional de una red de representaciones sociales de Enfermería, que a través de un conjunto de conceptos, afirmaciones y explicaciones, se reproduce por ideologías originadas en las prácticas sociales cotidianas internas / externas a ellas . La imagen Profesional nos lleva a la identidad profesional, en su intrincada red de significados que van a ser únicos y por lo tanto, inherente a la profesión .Una imagen profesional se materializa con ello en la propia representación de la identidad profesional que es en sí un fenómeno histórico, social y político.<sup>17,18</sup>

### **Enfermería en el Perú**

La evolución de la Enfermería Peruana tiene estrecha relación con los acontecimientos históricos, considerando que la Enfermería como profesión se va transformando a través de su trayectoria histórica, tiene por lo tanto aspectos decisivos que enmarcan su desarrollo y progreso en el campo social, económico, político y cultural.<sup>20</sup>

Al respecto debemos comprender que el papel de la universidad, escuelas / facultades de enfermería, además de sus responsabilidades, debe fomentar la investigación, desarrollar el conocimiento.<sup>20</sup>

Durante las primeras décadas del siglo XX, el Estado mostro interés por establecer políticas que estuvieran acordes a resolver los problemas de salud de la población que sufrían epidemias de peste que afectaba a las zonas de pobreza.<sup>20</sup>

La ayuda internacional para apoyar esta causa se realizó a través de la OPS y la fundación Rockefeller, donde se da inicio en el Perú el apoyo de organismos internacionales para combatir las endemias rurales como fiebre amarilla y malaria que pululaban en aquel entonces.<sup>20</sup>

Estos organismos Internacionales establecieron los nuevos conceptos sobre la salud pública y tuvieron gran influencia en la creación de las primeras escuelas de formación de enfermeras anexadas a los Hospitales de Beneficencia como el Hospital Arzobispo Loayza. (1915) y con un esquema de estudios que duraban 3 años.<sup>20</sup>

En este periodo los proyectos del gobierno fueron tratamientos empíricos para las enfermedades de la población pobre (mayoría) mientras los nuevos ricos, los pudientes y políticos de turno, que eran atendidos por profesional médico, siendo el Hospital Arzobispo Loayza para atención de las mujeres y el Hospital Dos de mayo para atención de hombres.<sup>20</sup>

Durante el 1906, se creó la Compañía Anónima Casa de Salud Bellavista (Callao), considerado un moderno centro hospitalario privado de la época, Clínica Angloamericana para atender a pacientes extranjeros, empresarios y comerciantes que provenían de Europa (Inglaterra o Italia), es en este hospital donde surge la necesidad de crear escuelas de enfermería para la clase alta.<sup>20</sup>

La atención sanitaria desde sus inicios se mostró eminentemente curativa, además de que ejercía una discriminación en relación a la raza y la clase económica; por otro lado la formación de enfermeras estaba dirigida por Congregaciones Religiosas, que es otro hecho resaltante en las primeras Escuelas de Enfermería del Perú, especialmente por las Hermanas de San Vicente de Paul quienes acogieron el paradigma de Florencia Nightingale, dándose esta situación hasta fines de los años 50, donde surgieron las escuelas y facultades a nivel universitario.<sup>20</sup>

## **Enfermería como Profesión**

La profesión de enfermería está adquiriendo la categoría de disciplina científica, lo que pone a prueba sus bases teóricas y epistemológicas en el desarrollo académico, además su práctica está ligada directamente con el logro del bienestar de la persona de manera integral. <sup>21-24</sup>

Está orientada a través de un cuerpo de conocimientos que la conducen a comprender el fenómeno de la salud y el cuidado como el eje central de la profesión, siendo este el punto de partida decisivo para la construcción del conocimiento enfermero.<sup>21-24</sup>

El crecimiento de nuestra disciplina radica en parte en el desarrollo de las teorías que dan sustento al conocimiento de la enfermería, pero más que todo, en aquel conocimiento que permita ser la base de la práctica fundamentada y autónoma, es decir un conocimiento que exprese el tipo de conocimiento que maneja la enfermería.<sup>21 - 24</sup>

## **Formación y Capacitación**

Para que una profesión sea considerada como tal requiere que reúna ciertas características como son: titulación específica, regulada legalmente, tener un cuerpo de conocimientos científicos y propios, cumplir con una función en la sociedad, aportar con resultados para favorecer el bienestar social, para que le de autonomía en el campo de su quehacer profesional. <sup>23,24</sup>

## **Teoría de Enfermería de Imogene King “Teoría del logro de metas”**

Nació el 23 de Enero en West point.

En 1945 finalizo sus estudios básicos y obtuvo el diplomado de enfermería en el ST. JHONS HOSPITAL OF NURSING de St Louis, Missouri.

En 1957 se graduó como màster, en 1961 obtuvo su doctorado en la Universidad de Columbia.

Publicaciones: publico su libro "hacia una teoría de la conducta humana", perfecciono sus teorías en un nuevo libro "una teoría para Enfermería, sistema conceptos y proceso".

Ella define la enfermería como un proceso de acción, reacción e interacción en el cual la enfermera y el enfermo comparten información acerca de sus percepciones. Nos presenta como enfoque de la enfermería el cuidado de los seres humanos. Estos son sistemas abiertos que interactúan con el ambiente. El marco conceptual para enfermería está formado por sistemas personales, sistemas interpersonales (diadas o triadas) y sistemas sociales. Dentro de los sistemas principales de la enfermería esta la interacción de los seres humanos con su entorno, la cual conduce a los individuos a un estado de salud que los hacen capaces de funcionar dentro de sus roles sociales.<sup>25</sup>

**Salud:** Ciclo dinámico del ciclo vital, es la capacidad para funcionar en los roles sociales.

**Cuidado/Enfermería:** considerada como un proceso interpersonal de acción, reacción, interacción y transacción, las imperfecciones de la enfermera y el cliente influyen en la relación, anima a la enfermera y al cliente a compartir información sobre sus percepciones, si son acertadas se alcanzara las metas, se llegara a un crecimiento desarrollo y efectividad de los cuidados, contrariamente si no se logra un acuerdo se producirá un estrés.

**Persona:** considerado como un ser social emocional con capacidad de percibir controlar y tomar decisiones. Cuenta con 3 sistemas:

**Sistema personal,** la persona como un Yo individual, define conceptos de percepción, autoconocimiento, autoconcepto, autoimagen, espacio y tiempo.

**Sistema Interpersonal:** esta compuesto por dos o más personas que interactúan en una situación determinada, para comprender este sistema son los de interacción, comunicación, transacción, rol y estrés.

**Sistema Social:** es el que proporciona las estructuras para la interacción social, definiendo las reglas de comportamiento y los modos de acción, tales como la familia o la escuela.

**Entorno:** puede interpretarse como un sistema abierto con límites permeables que permitan el intercambio de materia, energía e información.

## **II.c. Hipótesis**

### **II.c.1. Hipótesis general**

La percepción de la Imagen profesional de Enfermería en el equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo es mala, Chorrillos, Junio 2017.

### **II.c.2 Hipótesis específicas**

La percepción de la Imagen profesional de Enfermería en el equipo de salud según dimensión característica de la enfermera, relaciones interpersonales y formación capacitación es mala.

## **II.d. Variable**

- Percepción de la imagen Profesional de Enfermería.

## **II.e. Definición Operacional de Términos**

**Percepción:** Es la observación interpretada que tienen sobre la imagen profesional de la enfermera del equipo de salud, que manifiesta como perciben su desempeño laboral y las características de la profesión.

**Imagen:** Es la representación externa que manifiesta al sujeto que desea representar a través de su persona.

**Profesional de Enfermería:** Persona que estudia 5 años en una universidad, se gradúa y presta servicios a la sociedad en prevención promoción y rehabilitación del paciente, familia y comunidad con el fin de conservar su salud.

**Percepción de la imagen profesional de Enfermería:** Proceso cognitivo y representación mental de la imagen profesional de Enfermería, la cual es expresada en ideas, opiniones o conceptualizaciones que tiene el equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **III.a. Tipo de estudio**

La investigación fue de tipo cuantitativo, porque la variable de percepción de la imagen profesional de Enfermería en el equipo de salud, es susceptible de medición y los resultados obtenidos han sido cuantificados dándoles un valor numérico, permitiendo el tratamiento estadístico, es descriptivo porque estudia el comportamiento de la variable.

Es un estudio de diseño metodológico no experimental, prospectivo de corte transversal porque el levantamiento de la información se dio en un solo momento.

### **III.b. Área de estudio**

El estudio se realizó en el Policlínico Juan José Rodríguez Lazo (EsSalud), ubicado en Av. Guardia Peruana N° 600 del distrito de Chorrillos, cuya jurisdicción comprende los distritos de Chorrillos y Barranco, pertenece al Nivel I de Atención ofreciendo servicio de emergencia las 24 horas, durante los 365 días del año, además ofrece servicios de consulta externa y programas preventivos promocionales para la atención de salud de los pobladores de la zona.

### **III.c. Población y muestra**

La población estuvo constituida por 116 profesionales que conforman el equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo – EsSalud – Chorrillos, se utilizó el muestreo probabilístico, para los cuales se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

### **Criterios de inclusión:**

- Profesionales del equipo de salud que asistan el día de la aplicación del cuestionario.
- Profesionales que trabajen en el centro asistencial.
- Profesionales que acepten voluntariamente participar en la investigación.

### **Criterios de exclusión:**

- Profesionales del equipo de salud que falten el día de la aplicación del cuestionario.
- Profesionales que no trabajen en el centro asistencial.
- Profesionales que no acepten colaborar con la investigación

### **III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos**

Se utilizó como técnica la encuesta, para obtener información, el instrumento fue el cuestionario para la variable percepción de la imagen profesional de Enfermería; constituido por 24 ítems.

Como el instrumento fue construido por el investigador fue sometido a Juicio de Expertos, a los cuales se les presentó el resumen del proyecto y la hoja de apreciación conteniendo diez criterios de evaluación, luego de ser validada por jueces, luego se aplicó la prueba binomial ( $p < 0,05$ ) y se realizó la prueba piloto en 15 profesionales de la salud para aplicar el alfa de Crombach. ( $p 0.8$ ) cuanto más se acerque a 1 denota una confiabilidad en la aplicación del instrumento (Anexos 3 y 4).

### **III.e. Diseño de recolección de datos**

Para la recolección de datos se gestionó el permiso con la elaboración de una solicitud dirigida a la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, para la emisión de una Carta de permiso, posteriormente esta carta se entregó a la Directora del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo para la autorización de la aplicación del instrumento .

Las encuestas se aplicaron a los profesionales que conforman el equipo de salud del policlínico Juan José Rodríguez Lazo – Essalud - Chorrillos, según criterios de inclusión. Al inicio de la intervención se les informó acerca de la investigación, objetivo y propósito del estudio, a todos los profesionales que conforman el equipo de salud, Médicos, Odontólogos, Químicos Farmacéuticos, Nutricionistas, Tecnólogos Médicos, Psicólogos, Asistentas Sociales, y Técnicos en General . Se les recordó además que se mantendría la confidencialidad de su participación en todo momento luego se procedió a aplicar el instrumento.

### **III.f. Procesamiento y análisis de datos**

El plan de tabulación de datos consistió en determinar qué resultados de variables se esperó obtener con la finalidad de dar respuesta al problema y objetivos planteados. Luego de la recolección de datos estos fueron procesados en forma manual. Se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for Social Sciences) 23.0 para la obtención de tablas y gráficos estadísticos los cuales evidenciaron los resultados a través de tablas de frecuencia y porcentajes.

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### IV.a. Resultados

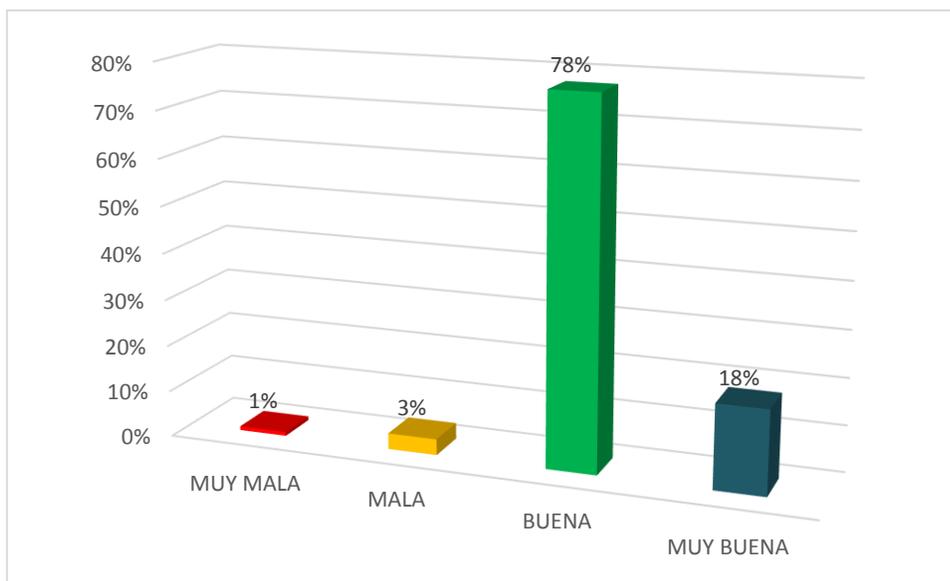
**TABLA 1**  
**DATOS GENERALES DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO DE**  
**SALUD DEL POLICLINICO JUAN JOSÈ RODRÌGUEZ LAZO**  
**ESSALUD CHORRILLOS**  
**JUNIO - 2017**

DATOS GENERALES	CATEGORIA	n = 116	100%
<b>Edad</b>	25 – 34 años	12	10%
	35 - -44 años	33	28%
	45 – 54 años	53	46%
	55 – 64 años	17	15%
	65 años a más	1	1%
<b>Sexo</b>	Masculino	41	35%
	Femenino	75	65%
<b>Grupo Ocupacional</b>	Asistencial	85	73%
	Administrativo	31	27%
	Médico	26	22%
	Odontólogo	4	3%
	Nutricionista	1	1%
	Psicólogo	2	2%
	TM Laboratorio	8	7%
	TM Imagenologia	4	3%
	TM Fisioterapia	3	3%
	Asistenta Social	1	1%
	Químico Farmacéutico	3	3%
	Técnico Asistencial	33	28%
	Administrativo	31	27%

DATOS GENERALES	CATEGORIA	n = 116	100%
<b>Tiempo de Servicio</b>	Menor 5 años	12	10%
	5 – 9 años	15	13%
	10 – 15 años	17	15%
	16 – 20 años	61	53%
	21 – 25 años	4	3%
	26 - + años	7	6%

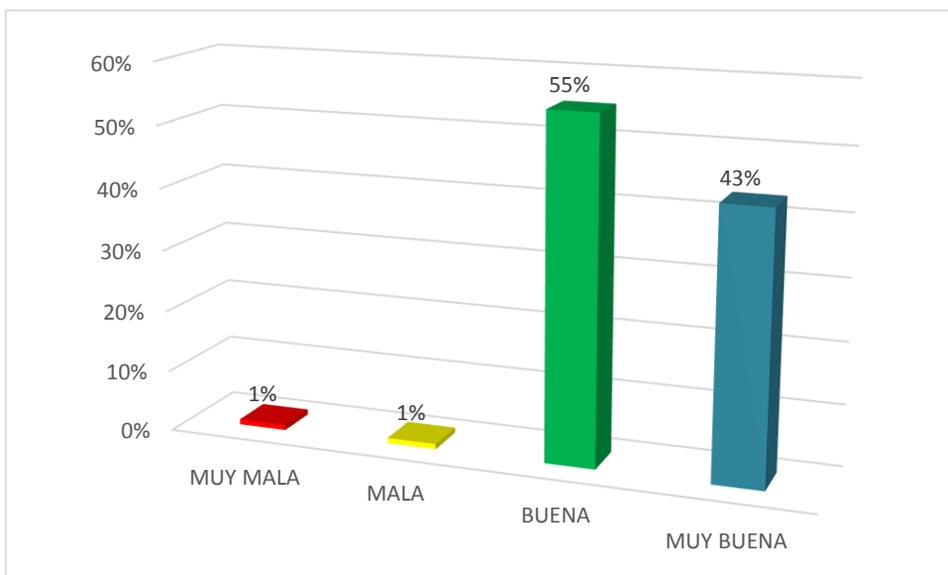
Del 100% (116) de los Profesionales de la Salud el 46% (53) se encuentran en el rango de los 45 a 54 años, el 65% (75) son de sexo femenino, el 73% (85) son profesionales asistenciales, el 28% (33) corresponde a profesionales Técnicos en enfermería, 53% (61) cuentan con un rango de 16-20 años de servicio.

**GRÁFICO 1**  
**PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL**  
**EQUIPO DE SALUD DEL POLICLÍNICO JUAN JOSÉ**  
**RODRÍGUEZ LAZO ESSALUD- CHORRILLOS**  
**JUNIO – 2017**



Del 100 % (116) de los profesionales del equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo – EsSalud – Chorrillos, el 18 % (21) tiene una percepción excelente, el 78% (90) tiene una percepción buena, 3% (4) tiene una percepción mala y el 1% (1) tiene una percepción muy mala de la imagen profesional de enfermería.

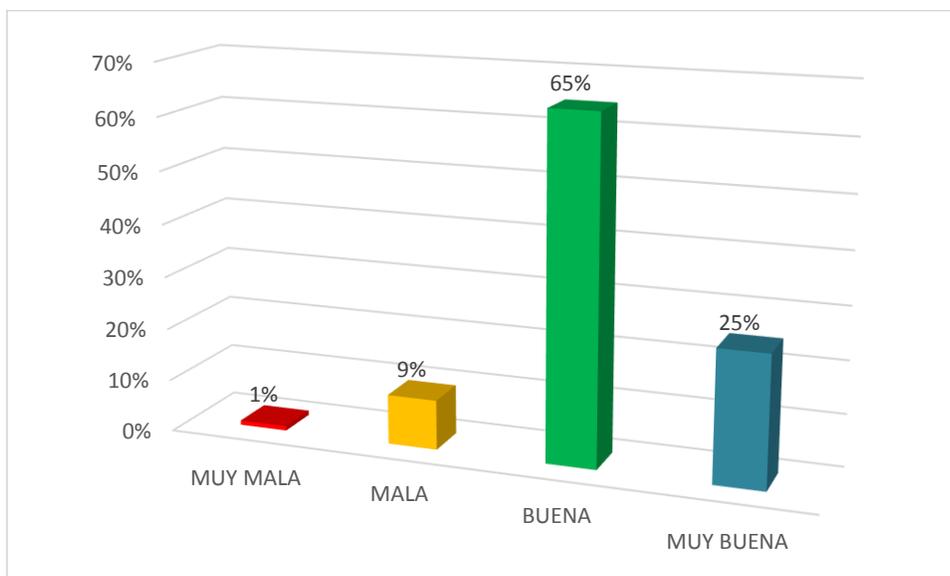
**GRÁFICO 2**  
**PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL**  
**EQUIPO DE SALUD, DEL POLICLÍNICO JUAN JOSE RODRÍGUEZ**  
**LAZO ESSALUD CHORRILLOS, SEGÚN DIMENSIÓN:**  
**CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMERA.**  
**JUNIO - 2017**



Del 100 % (116) profesionales del equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo – EsSalud – Chorrillos, el 43 % (50) tiene una percepción, excelente, el 55% (64) tiene una percepción buena, 1% (1) tiene una percepción mala y el 1% (1) tiene una percepción muy mala, según características de la imagen profesional de Enfermería.

### GRÁFICO 3

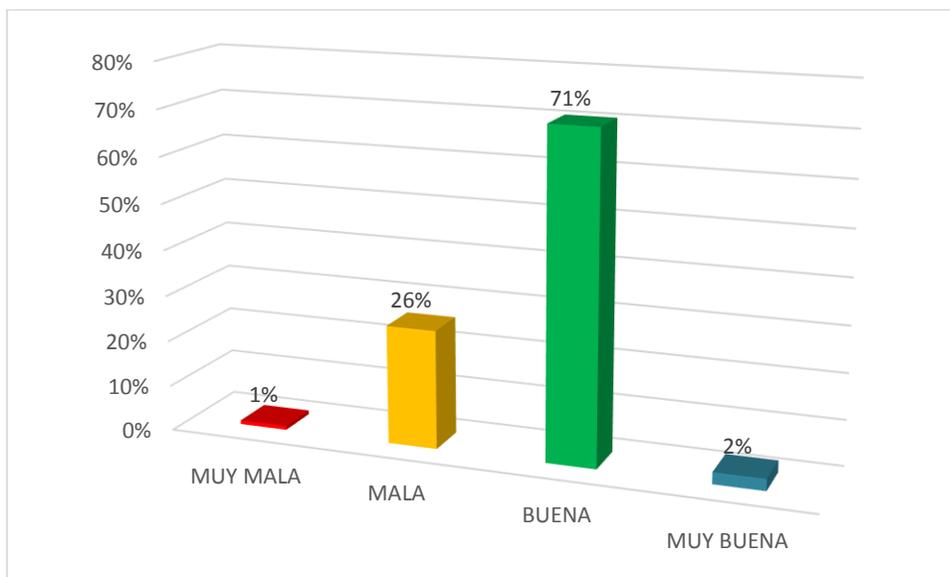
**PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL EQUIPO DE SALUD, DEL POLICLÍNICO JUAN JOSE RODRÍGUEZ LAZO ESSALUD CHORRILLOS, SEGÚN DIMENSIÓN: ACTIVIDAD/RESPONSABILIDAD JUNIO - 2017**



Del 100 % (116) de los profesionales de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo – Essalud, Chorrillos, el 25% (29) tiene una percepción excelente, el 65% (75) tiene una percepción buena, 9% (11) tiene una percepción mala y el 1% (1) tiene una percepción muy mala, según actividades / responsabilidad del profesional de Enfermería.

## GRÁFICO 4

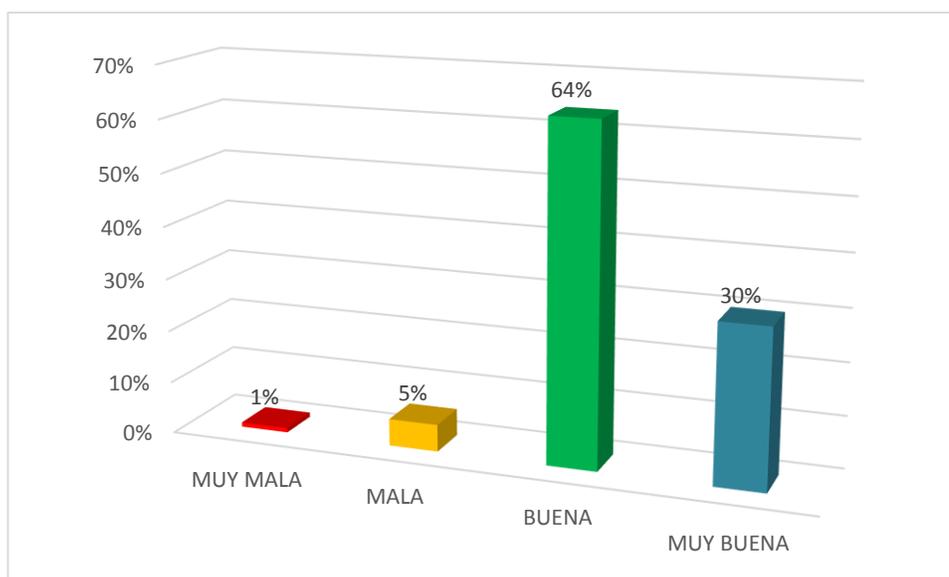
### PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL EQUIPO DE SALUD, DEL POLICLÍNICO JUAN JOSE RODRÍGUEZ LAZO ESSALUD CHORRILLOS, SEGÚN DIMENSIÓN: RELACIONES INTERPERSONALES JUNIO - 2017



Del 100 % (116) de los profesionales de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo – Essalud, Chorrillos, el 2% (3) tiene una percepción excelente, el 71% (82) tiene una percepción buena, 26% (30) tiene una percepción mala y el 1% (1) tiene una percepción muy mala, según relaciones interpersonales de la imagen profesional de Enfermería.

## GRÁFICO 5

### PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL EQUIPO DE SALUD, DEL POLICLÍNICO JUAN JOSE RODRÍGUEZ LAZO ESSALUD CHORRILLOS, SEGÚN DIMENSIÓN: FORMACIÓN / CAPACITACIÓN JUNIO - 2017



Del 100 % (116) de los profesionales de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo – Essalud, Chorrillos, el 30% (35) tiene una percepción excelente, el 64% (74) tiene una percepción buena, 5% (6) tiene una percepción mala y el 1 % (1) tiene una percepción muy mala, según formación/capacitación del profesional de enfermería.

#### **IV.b. Discusión**

La percepción sobre la imagen profesional es un punto de partida importante para poder establecer pautas de mejora y fortalecimiento de la profesión para su desarrollo en el ámbito social. El estudio se llevó a cabo en el Policlínico Juan José Rodríguez Lazo (PJJRL), EsSalud Chorrillos, la población total fue de 116 profesionales que asistieron a sus servicios. En la tabla de los datos generales, se consideró: edad, sexo, grupo ocupacional, profesión y tiempo de servicio.

Con respecto a la edad 46% de los profesionales del equipo de salud se encuentran en el rango de los 45 a 54 años, 73% son profesionales asistenciales, de los cuales 28% corresponde a profesionales técnicos en Enfermería y con respecto al tiempo de servicio 53% profesionales del equipo de salud cuentan con un rango de 16-20 años de servicio.

Henderson, afirmo que las enfermeras sean predominantemente mujeres la imagen de la Enfermería se confundiría siempre con el concepto que se tiene de las mujeres y que esto tarde o temprano podría afectar la imagen pública de la Enfermería.

Los técnicos en Enfermería encuestados, representan 28% , agregando 22% licenciados en Enfermería que laboran en el Policlínico Juan José Rodríguez Lazo la cual constituye un 50% del total de personal de enfermería, recurso humano que constituye la pieza fundamental de los servicios asistenciales, representando la continuidad de sus servicios asistenciales durante las 24 horas del día, los 7 días de la semana y la característica del género femenino predominante son características que le dan una connotación especial a la profesión de Enfermería.

Con relación a la percepción de la imagen del profesional de enfermería del 100% de los profesionales del equipo de salud del PJJRL Essalud Chorrillos, 96% tienen una percepción positiva y 4% tienen una percepción negativa, la percepción que se tiene de Enfermería es que son profesionales competentes con funciones y responsabilidades propias, sin embargo hay profesionales que creen que sólo se dedica a lo asistencial de la persona enferma, siendo resultados muy similares a los encontrados por Moreno E.

Con respecto a la percepción de la imagen profesional de Enfermería según sus dimensiones de características se obtuvo que 43% profesionales de la salud tienen una percepción excelente en cuanto a sus características, 55% tienen una percepción buena, 1% tienen una percepción mala y 1% tiene una percepción muy mala según características del profesional de Enfermería.

Las características de la Enfermería según Moreno son: “el respeto, responsabilidad, honestidad, solidaridad, vocación, autonomía, cordialidad y tolerancia”; mientras que para Alvarado QG et al, el profesional de Enfermería debe mostrarse amable, cálido, respetuoso, además de fundamentalmente mostrar amor y servicio hacia el otro.

Por lo tanto Enfermería es la ciencia y el arte del cuidado, manifestado a través de un trato digno, integral y holístico, así mismo su imagen social tiene que poseer un amplio bagaje de conocimientos científicos y técnicas propias que le permitan desempeñarse de manera autónoma.

Según Moreno E, coincidiendo con Hernández V. et al la población de su estudio opinó que la profesión de enfermería merece respeto y admiración, siendo contradictorio según estudio de Hernández L. que manifiesta que “es cierto que muchas enfermeras (os) desean ofrecer una ayuda valiosa a la

humanidad pero su responsabilidad profesional está francamente cuestionada”.

No obstante la gran mayoría considera haber recibido de Enfermería los cuidados adecuados, según Hernández L, la imagen tradicional de la Enfermera hoy en día es una persona hábil a cargo de múltiples funciones complejas, no obstante la población reconoce a la Enfermería como una profesión independiente.

Con relación a la percepción de la imagen profesional de enfermería, según su dimensión de actividades/responsabilidad se observa que 100% de los profesionales de la salud que laboran en el Policlínico Juan José Rodríguez Lazo EsSalud-Chorrillos, las dimensiones de actividad/Responsabilidad fue 25% tienen una percepción excelente en cuanto a actividad / responsabilidad, 65% tiene una percepción buena, 10% tiene una percepción mala y 1% tiene una percepción muy mala, según actividades/responsabilidad del profesional de Enfermería, la cual coincide con Moreno E, donde se muestra al profesional de Enfermería con autonomía y humanización en sus cuidados, considerando que Enfermería tiene una dependencia con el médico, al igual que Matamoros QC, el cual menciona que los usuarios continúan viendo a Enfermería como una profesión dependiente de la medicina.

Con respecto a la percepción de la imagen profesional de enfermería, según su dimensión de Relaciones Interpersonales, se obtuvo que 100% profesionales de la salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo, solo 3% tiene una percepción excelente, 71% tiene una percepción buena, 26% tienen una percepción mala y 1% tienen una percepción muy mala, según relaciones Interpersonales del profesional de Enfermería.

Según Hernández L, refiere que los profesionales de Enfermería tienen poca capacidad científico-técnica, en tanto pocos de ellos cuentan con capacitación

a nivel posgrado o de especialización y poca participación en la elaboración de los protocolos, manuales, reglamentos, considerados estos como componentes estructurales del cuidado, sin embargo manejan mejor la dimensión interpersonal.

Con respecto a la percepción de la imagen profesional de Enfermería, según su dimensión de Formación / Capacitación, se obtuvo 100% profesionales de la salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo, solo 30% tiene una percepción excelente, 64% tiene una percepción buena, 5% tienen una percepción mala y 1% tienen una percepción muy mala, según relaciones Interpersonales del profesional de enfermería, considerando Moreno E. que el equipo interdisciplinario manifiesta que el nivel máximo de estudios es doctorado, las funciones de Enfermería son administrativas, asistenciales, docentes y de investigación, reconociendo a enfermería por su trabajo, uniforme y conocimiento.

En el Policlínico Juan José Rodríguez Lazo EsSalud Chorrillos, dentro de la práctica profesional, se observa el trabajo de Enfermería en forma dependiente, independiente e interdependiente, reconociendo a Enfermería por su trabajo, uniforme y conocimiento, en ese contexto Moreno E, menciona que la enfermera es vista como la que inyecta, cura, ayuda al médico, mientras que Alvarado hace mención que es identificada por su uniforme; pero añade además que cada profesión es autónoma y que trabajar en equipo es imprescindible, para un buen resultado en salud.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **V.a. Conclusiones**

- La percepción de la imagen profesional de enfermería en el equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo – Essalud, Chorrillos, Junio 2017, es buena, por lo que se rechaza la hipótesis planteada.
- La percepción de la imagen profesional de enfermería en el equipo de salud según dimensión característica de la enfermera, relaciones interpersonales y formación/capacitación es mala por lo que se rechaza la hipótesis planteada.

## V.b. Recomendaciones

- A la Escuela de Enfermería formadora de futuras (os) profesionales de Enfermería modificar el modelo de representación de la enfermera (o) vista hasta la actualidad de una enfermera (o) tradicional / vocacional siguiendo los principios nightingelianos e influenciada por los principios histórico-cristiano, a un modelo profesional / moderno (enfermería científica).
- A los estudiantes de Enfermería, que el presente estudio sirva como un espejo de la realidad sobre cómo nos ven los pacientes y la sociedad, y que aun en estos tiempos persiste la idea por parte de muchos profesionales la dependencia que tenemos con la profesión médica y lo afirma el presente estudio, desconociendo el principio de autonomía que tienen todas las profesiones en las sociedades, frente a esto el profesional de enfermería tiene que hacer visible sus aportes a la sociedad el desarrollo de su funciones, docente, asistencial, administrativa e investigadora.
- A la Jefatura de Enfermería del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo, Essalud Chorrillos, trabajar en la actitud que manifiesta el personal de Enfermería hacia los pacientes y no solo ver sus necesidades físicas sino emocionales.
- A los profesionales de Enfermería, registrar las actividades propias de Enfermería porque de ella quedara conocimiento para las futuras generaciones y desarrollar el campo de la investigación científica, porque así daremos un realce social a nuestra profesión, rompiendo estereotipos que limitan nuestra profesión.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÀFICAS

1. García Bañón A, Sainz Otero A, Botella Rodríguez M. La enfermería vista desde el género. Teorizaciones. [en línea] España 2004 [citado 13 de septiembre 2015] [citado 13 de septiembre 2015] 13 (46) Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci>
2. Carvallo B. Riesgos laborales de la profesión: Una responsabilidad compartida. Revista de Actualizaciones en Enfermería. [en línea] Colombia 2003; [citado 18 de septiembre 2015] 6 (3):25 – 30 Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-63/enfermeria6303-memorias/>
3. Castrillòn M. Práctica de enfermería como objeto de estudio. Investigación y Educación en Enfermería. [en línea] Colombia 2012; 10 (2) [citado 18 de septiembre 2015] Disponible en: <https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/view/20323>
4. Moreno E, Nava G, Rodríguez de Romo A. Percepción de la imagen social que tiene el equipo interdisciplinario y los enfermos del profesional de enfermería en el INNN México. Enfermedad Neurológica [en línea] México 2011 [citado 22 de septiembre 2015] 10(2): 86-93 Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2011/ene112g.pdf>.
5. Hernández L. Rodríguez M, Jiménez M, Rangel F. La imagen social de la enfermera en el Municipio de Caibarien. Revista Cubana de

Enfermería. [en línea] Cuba 2003 [citado 28 de septiembre 2015] 19(1)  
Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script>.

6. Rodríguez-Quezada M. Manejo de herramientas de gestión y percepción del cuidado de enfermería en hospitales de Chachapoyas, Perú. Enfermería Universitaria [en línea] Lima 2013; 11(1) [citado 28 de septiembre 2015] Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid)
7. Murillo Tapia M. Percepción de las enfermeras sobre el ejercicio de la profesión de enfermería en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima. [Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Nacional Mayor de san Marcos; 2005.
8. Lavado S, Setenta I. Reflexiones acerca de la identidad profesional de la enfermera: un análisis estructural de la representaciones sociales Revista Peruana Enfermería; [en línea] Lima 2008 [citado 29 de septiembre 2015] 6 (2): 2-14. Disponible en:  
<http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/facenf/issue/viewFile/88/140>
9. Perlaza J. Percepción de la atención de enfermería de pacientes sometidos a hemodiálisis. Ecuador 2002.
10. Psicología clásica de Neisser. La percepción. [en línea] [citado 29 de septiembre 2015] Disponible en:  
<http://www.um.es/docencia/pguardio/documentos/percepcion.pdf>
11. Day R. Psicología de la Percepción Humana. México: Ed. Limusa; 1977

12. Whitaker J. Psicología Social en el mundo de hoy. Estados Unidos de América: Trillas; 2010
13. Samaniego C, Cárcamo S, Frankel D. La Imagen Profesional de Enfermería en su contexto de trabajo. [en línea] Argentina 2011 [citado 2 de octubre 2015] 14 (1): 59 – 92 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3728794>
14. Martín A. Antropología del Género Raza e Interculturalidad. [en línea] Madrid 2006 [citado 2 de octubre 2015] Disponible en: <http://www.agetec.org/ageteca/genero.htm>
15. Real Academia Española. Definición de Imagen 22ª. [en línea] Edición 2001 [citado 3 de octubre 2015] Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=XGGB4k6>
16. Leite Da Silva A, Coelho de Souza M, Susskind M. Imagen e Identidad Profesional en la Construcción del Conocimiento en Enfermería. Revista latino-Americana de Enfermería [en línea] Brasil 2002:10 (4) [citado 4 de octubre 2015] Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid)
17. Fletcher K. Image: Changing how women nurses think about themselves. Literature review journal of advanced nursing, [en línea] 2007 [acceso 4 de Octubre 2015] 207-215 Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17474909>
18. Strasen L. The Image of Professional Nursing: Strategies for Action. Lippincott Williams and Wilkins 1992 Filadelfia.

19. Rodríguez-Camacho D, Alvis Gómez K. Generalidades de la Imagen Corporal. Revista Facultad Medicina [en línea] Colombia 2015 [fecha de acceso 5 de Octubre 2015] 63 (2) 279 – 287. 215 Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v63n2/v63n2a13.pdf>
20. Historia de la Enfermería en el Perú [en línea] Perú [fecha de acceso 8 de Octubre 2015] Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/96478706/HISTORIA-DE-LA-ENFERMERIA-PERUANA>
21. Uribe Jaramillo T. La condición Femenina: Influencia en el desarrollo de la enfermería y en del desarrollo humano de las (los) profesionales. Investigación y Educación en Enfermería. [en línea] Colombia 2002 [fecha de acceso 3 de Noviembre 2015] Disponible en: <http://tone.udea.edu.co/revista>
22. Alberdi R. La Influencia del género en la evolución de la profesión enfermera en España. Metas de Enfermería [en línea] España 1999; 11: 20-26. [fecha de acceso 5 de Noviembre 2017] Disponible en: <http://www.orientacionandujar.es/wp-content/uploads/2015/06/Ebook-Aprendizaje-Edad-Adulta-OK.pdf>
23. Comas D`Argemir D. Trabajo, Género, Cultura: la construcción de desigualdades entre hombres y mujeres. Vol (3) Ilustrada. [en línea] España, Icaria 1995 [fecha de acceso 8 Noviembre 2015] Disponible en: [https://books.google.com.pe/books/about/Trabajo\\_g%C3%A9nero\\_cultura.html?id=Ge-CQgAACAAJ&redir\\_esc=y&hl=es](https://books.google.com.pe/books/about/Trabajo_g%C3%A9nero_cultura.html?id=Ge-CQgAACAAJ&redir_esc=y&hl=es)

24. Montes Jiménez JF. La enfermera, una breve aproximación sociológica: desde dónde y hacia dónde. Cultura de los Cuidados [en línea] Colombia 2002 [fecha de acceso 12 Noviembre 2015] 11: 30-39.  
Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid)
25. Cisneros,R. Introducción a los modelos y teorías de enfermería. Popayán Universidad del Cauca 1-16. Colombia: 2002.

## BIBLIOGRAFÍA

- Elena P, García F, Gómez J, Gonzáles D, y otros. Manual de la Investigación Cuantitativa para Enfermería. Lima: 1a Ed.; 2011.
- Hernández R, Fernández- Collado C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 4ta Ed. México: Mac Graw Hill; 2006.
- Martínez B, Céspedes N. Metodología de la Investigación. Lima: Ediciones Libro Amigo; 2008.
- Marriner A, Raile M. Modelos y Teorías de Enfermería. 6ta. Ed. Elsevier; Barcelona: 2004.
- Torres Bardales C. Orientaciones Básicas de Metodología de la Investigación Científica. 9ª. Ed. Lima: Libros y Publicaciones; 2007

# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
<p style="text-align: center;"><b>Percepción de la imagen Profesional de Enfermería</b></p>	<p>La percepción es el proceso cognitivo que interpreta de un modo directo la realidad, esta interpretación se realiza en base a los sentidos y a la intervención de factores internos, luego generarán respuestas mentales o imágenes que corresponden a imágenes que corresponden a objetos sensibles. Imagen consiste en aquella experiencia interna de mismidad, de ser nosotros mismos en forma coherente y continua a pesar de los cambios internos y externos que tengamos en nuestra vida</p>	<p>Es la observación interpretada que tienen sobre la imagen profesional de la enfermera del equipo de salud, que manifiesta como perciben su desempeño laboral y las características de la profesión.</p>	<p>Características de la Enfermera (o)</p> <p>Actividades de responsabilidad</p> <p>Relaciones Interpersonales con el equipo de salud.</p> <p>Formación - Capacitación</p>	<p>Sexo Atento Comprensivo Abnegado Solidario Competente Habilidoso cuidados</p> <p>Independientes Dependientes Interdependientes</p> <p>Expectativa sobre desempeño Responsabilidad Buen trato. amabilidad Compromiso profesión Profesionalismo. Trabajo en equipo. Competencia-Idoneidad. Eficiencia.</p> <p>Grado: Magister - Doctorado. Segunda Especialidad. Cursos últimos tres años.</p>



## ANEXO 2

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### CUESTIONARIO

#### Percepción de la imagen profesional de Enfermería en el equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo Essalud – Chorrillos, Junio 2017

**Presentación:** Buenos días, soy estudiante de la UPSJB. El presente estudio de investigación tiene como objetivo: Determinar la Percepción de la imagen del profesional de Enfermería en el equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Lazo – Essalud – Chorrillos, Junio 2017.

Es importante que usted conteste de manera veraz esta encuesta, cabe resaltar que los datos serán tomados en forma confidencial por lo que sus respuestas serán utilizadas solo para efectos de la investigación, en tal sentido apelamos a su colaboración para la ejecución de dicho instrumento, teniendo en cuenta los principios bioéticos, para la realización del presente estudio de investigación.

#### Instrucciones:

A continuación usted encontrará 24 preguntas que deberá marcar con un aspa, debiéndose marcar una respuesta a la vez por pregunta, en algunos casos completará los espacios en blanco.

#### I. ASPECTOS SOCIO - DEMOGRÁFICOS

##### Datos Generales:

1.- **Sexo:** Masculino ( ) Femenino ( )                      2.- **Edad** \_\_\_\_\_

3.- **Área:** Asistencial ( ) Administrativo ( )

##### Marque con un aspa:

##### Profesión:

1. Médico ( )
2. Odontólogo ( )
3. Nutricionista ( )
4. Psicóloga ( )
5. Tecnólogo Médico: Laboratorio ( )
6. Tecnólogo Médico: Imagenología ( )

- 7. Tecnólogo Médico: Fisioterapia: ( )
- 8. Asistente Social: ( )
- 9. Químico Farmacéutico ( )
- 10. Técnicos Enfermería ( )

Antigüedad Laboral.....años.

Marca con un X donde consideres que corresponda:

**1 = Totalmente en desacuerdo**

**2 = En desacuerdo**

**3 = Ni en acuerdo ni en desacuerdo**

**4 = De acuerdo**

**5 = Totalmente de acuerdo.**

<b>PREGUNTAS</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Características</b>					
1. La Enfermera (o) es la (el) líder y jefa ante el personal técnico a su cargo.					
2. El accionar del profesional de Enfermería se centra en cuidar a la persona enferma y cumplir indicaciones del Médico.					
3. Enfermería es la ciencia y el arte del cuidado con trato digno e integral					
4. La enfermera (o) delega funciones al personal técnico a su cargo con responsabilidad.					
5. El profesional de Enfermería debe ser reconocido por sus conocimientos y trabajo en la práctica profesional					
6. Las actividades de las enfermeras (os) se vuelven rutinarias con el tiempo.					
<b>Actividades / Responsabilidad</b>					
7. Según las actividades que desempeña el profesional de Enfermería, estas en su mayoría son interdependientes.					
8. La labor realizada por el profesional de Enfermería es autónoma.					
9. La continuidad de su labor del profesional de Enfermería, favorece en la recuperación del paciente.					
10. El profesional de Enfermería puede actuar de manera independiente en algunas situaciones que ameritan una rápida intervención y con criterio científico.					
11. El profesional de Enfermería participa activamente en el proceso de toma de decisiones, con respecto al cuidado del paciente.					
12. El profesional de Enfermería durante su quehacer actúa teniendo en cuenta los principios éticos y bioéticos.					

<b>PREGUNTAS</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Relaciones Interpersonales</b>					
13. Dentro del equipo interdisciplinario, el profesional de Enfermería muestra empatía con el equipo de salud.					
14. La Enfermera (o) establece buenas relaciones interpersonales con el equipo de salud y mantiene una estrecha comunicación.					
15. El profesional de Enfermería inspira respeto y admiración.					
16. El profesional de Enfermería, se muestra inseguro y sumiso en su quehacer interdisciplinario.					
17. A medida que el profesional de Enfermería adquiere mayor experiencia se torna "amargada" y "autoritaria".					
18. Cuando algún profesional de la salud se encuentra ante una situación compleja y demandante, inmediatamente la enfermera (o) acude en su ayuda y/o participa activamente.					
<b>Formación / Capacitación</b>					
19. El profesional de Enfermería tiene la capacidad para asumir un cargo gerencial y/o administrativo.					
20. El profesional de Enfermería se centra mayormente en lo asistencial y no en otras áreas de la profesión como investigación, docencia y administración.					
21. Los profesionales de Enfermería participan en jornadas de actualización y/o eventos de rigor científico.					
22. Los profesionales de Enfermería deben realizar estudios de posgrado.					
23. El profesional de enfermería debe ser reconocido en el aspecto social y económico al obtener un grado académico.					
24. La enfermera (o) a partir de sus conocimientos y capacitaciones adquiridas muestra su profesionalismo en su actividad diaria.					

## ANEXO 3

### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

#### PRUEBA BINOMIAL

ÍTEMS	JUECES							SUMATORIA	Puntuación
	1	2	3	4	5	6	7		
1	1	1	1	1	1	1	1	7	0.078
2	1	1	1	1	1	1	1	7	0.078
3	1	1	1	1	1	1	1	7	0.078
4	1	1	1	1	1	1	1	7	0.078
5	1	1	1	1	1	1	1	7	0.078
6	1	1	1	1	1	1	1	7	0.078
7	1	1	1	1	1	1	1	7	0.078
8	1	1	1	1	1	1	1	7	0.078
9	1	1	1	1	1	1	1	7	0.078
10	1	1	1	1	1	1	1	7	0.078
									0.78

**Se ha considerado:**

0: Si la respuesta es negativa.

1: Si la respuesta es positiva.

Excepto en las preguntas 7 y 8 que es lo contrario.

n=10

$$P = \frac{0,078}{10} = 0.0078$$

**10**

Si "P" es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: Por lo tanto el grado de concordancia es significativo, siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de experto **p = 0.0078**

## ANEXO 4

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### ALFA DE CROMBACH

VARIABLE	N	ALFA-CROMBACH	CONFIABILIDAD
Percepción de la Imagen Profesional Enfermería.	24	0,8	Aceptada

#### COEFICIENTE ALFA – CROMBACH

Dónde:

N= Número de ítems 24

$\sum s^2(Y_i)$  Sumatoria de las varianzas de los ítems  
 $s_x^2$  Varianza de toda la dimensión

$$\alpha = \frac{N}{(N-1) \left[ 1 - \frac{\sum s^2(Y_i)}{s_x^2} \right]}$$

El valor de Alfa de Crombach, cuanto se acerca a 1 denota una confiabilidad en la aplicación del instrumento.

## **ANEXO 5**

### **INFORME DE LA PRUEBA PILOTO**

La prueba piloto se realizó en el Policlínico Próceres de Essalud - Surco con profesionales del Servicio de Urgencia, el instrumento que se utilizó fue el cuestionario, donde se elaboró 24 ítems tipo escala de Likert para la variable percepción de la imagen profesional de Enfermería.

Para la aplicación del instrumento la Jefa del Servicio de Emergencia autorizó la realización de la prueba piloto en 15 profesionales de la salud, que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión. Durante la realización del cuestionario dirigido a los profesionales; se tomó en cuenta la participación voluntaria respetado los principios éticos de la investigación y garantizando el anonimato y confidencialidad de la información, la duración fue de 15 minutos. En el transcurrir del llenado del cuestionario se resolvieron las dudas respecto a las preguntas contenidas en ellos, las limitaciones que se pudo encontrar, es el poco tiempo para desarrollar el cuestionario debido a sus actividades asistenciales, situación que se considerará en la aplicación de campo.

Los resultados obtenidos de la prueba piloto fueron que los profesionales del equipo de salud del policlínico Juan José Rodríguez Lazo Es salud Chorrillos, tiene una percepción excelente 20% (3), percepción buena 53% (8), percepción mala 20% (3) y una percepción muy mala 7% ( 1 ), de la imagen profesional de Enfermería.

## ANEXO 6

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**TÍTULO:** Percepción de la Imagen profesional de enfermería en el equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Iazo, Essalud - Chorrillos, Junio 2017

**INVESTIGADOR:** Víctor Emilio Valerio Mendoza, alumno de la Facultad Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería; quien está realizando un estudio al que usted está siendo invitada(o) a participar.

**¿De qué se trata el trabajo de Investigación?**

Determinar la Percepción de la Imagen profesional de enfermería en el equipo de salud del Policlínico Juan José Rodríguez Iazo, Essalud, Chorrillos, Junio 2017

**¿Quiénes pueden participar en el estudio?**

Todos los Profesionales de salud que laboren en el Policlínico Juan José Rodríguez Iazo, Essalud, Chorrillos, Junio 2017

**¿Qué se me pedirá que haga si acepto participar en el estudio?**

Si acepta participar en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado y conteste con sinceridad las preguntas de la respectiva encuesta.

**¿Cuánto tiempo tomará mi participación?**

La encuesta consta de 24 preguntas por lo que el tiempo estimado aproximadamente 15 minutos.

**Beneficios**

Con su participación colaborará a que se desarrolle el estudio y que los resultados sirvan a la institución para mejorar deficiencias encontradas.

**Riesgos**

No existen riesgos de participar en esta investigación. Su participación apoyará a determinar la Percepción de la Imagen profesional de enfermería en el equipo de

salud del Policlínico Juan José Rodríguez Iazo, Es salud, Chorrillos. Cualquier consulta realizarlo al Sr. Víctor Valerio Mendoza Cel.: 969635583.

**Confidencialidad:**

La información que usted proporcione es absolutamente confidencial y anónima, solo será de uso del autor del estudio.

Es muy importante recordarle que si acepta, participar en este estudio es totalmente anónimo y voluntario; nadie le obliga a ser parte de ella; no hay ningún inconveniente si decide no participar.

_____	_____	_____
Nombre del (la) participante	Firma del (la) participante	DNI
_____	_____	_____
Nombre del investigador	Firma investigador	DNI

Fecha: Junio del 2017

## ANEXO 7

### ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Muy mala	24 – 47
Mala	48 – 71
Buena/Aceptable	72 – 96
Muy buena/Excelente	97 – 120