

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



**IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN
EL ÁMBITO ESCOLAR DE LA I.E.N 7063 ANDRES AVELINO
CACERES SAN JUAN DE MIRAFLORES
FEBRERO 2019**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

ANDREA VALERIA PALMA CARDENAS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

LIMA – PERÚ

2019

ASESORA DE TESIS: DRA. JUDITH SELENE LEON RIVERA

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por ser mi padre celestial quien me sostiene en las dificultades y siempre escucha mis oraciones, gracias a él logre mi meta.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por su gran formación académica y ética, por hacer de mí una profesional competente.

A la Institución Educativa Andrés Avelino Cáceres

Por abrirme las puertas tan generosamente y ayudarme a lograr mi trabajo de investigación, dónde viví experiencias enriquecedoras.

A mi asesora

Por su motivación, ayuda y exigencia que hicieron que logre culminar mi trabajo de tesis.

DEDICATORIA

A mi hija Rafaela que es mi gran motivación, a mi familia que es mi gran apoyo y a mi madre en el cielo que con su formación me ayudo a siempre lograr mis sueños.

RESUMEN

Introducción: La imagen social del profesional de enfermería es el conjunto de cualidades que definen y perfilan la carrera, valores y particularidades que permiten una escala o estatus guiándose de diferentes conceptualizaciones. **Objetivo:** Valorar la imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres, San Juan de Miraflores febrero- 2019 **Metodología:** Estudio de investigación de tipo cuantitativo descriptivo de corte transversal, el muestreo fue no probabilístico por conveniencia la técnica que se utilizó fue la encuesta; cuestionario con 17 ítems, el cual fue sometido a una prueba de confiabilidad y valides. **Resultados:** Los encuestados del ámbito escolar los cuales fueron padres de familia y docentes, se conforman en mayoría por madres en un 47%, respecto a la imagen social del profesional de enfermería fue positiva en un 59%, al igual que las dimensiones características 81% y funciones y actividades 61% a diferencia de las dimensiones estatus social y/o prestigio social 59% y autonomía 64% que fue negativa **Conclusiones:** La imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres, San Juan de Miraflores febrero- 2019 es positiva, existiendo aun aspectos que seguir mejorando como la autonomía y estatus social.

PALABRAS CLAVE: Imagen Social, Profesional de Enfermería, Ámbito Escolar.

ABSTRACT

Introduction: The social image of the nursing professional is the group of qualities, the particularities, the aspects that adapt to the citizenship and the human being within a scale or status guided by different conceptualizations and ideas. **Objective:** To assess the social image of the nursing professional in the school setting of IEN 7063 Andrés Avelino Caceres, San Juan de Miraflores February 2019. **Methodology:** Descriptive quantitative research study in a cross-sectional time, the probabilistic for convenience technique; the survey and through a questionnaire with 17 points, the questionnaire was a test of reliability and validity $\alpha = 0.81$. **Results:** The respondents of the school environment, who were parents and teachers, are in the majority are mothers of families that make up the highest percentage of respondents (47%) regarding the social image of the nursing professional in the positive school setting by 59%, according to the dimensions of the social image of the nursing professional; in the dimension of social status and / or social prestige it is 51% negative, in the dimension functions and activities it is 61% positive, in the dimension qualities it is 81% positive and in the autonomy dimension it is 64% negative. **Conclusions:** The social image of the nursing professional in the school setting of I.E.N 7063 Andrés Avelino Caceres, San Juan de Miraflores, February 2019 is positive, and there is still a better example of autonomy and social status.

KEY WORDS: Social Image, Nursing Professional, School Scope.

PRESENTACIÓN

El presente estudio pretende dar a conocer la Imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres, porque es importante saber lo que refleja dicha profesión en la sociedad en especial en el sector de la educación primaria donde se encuentran niños y adolescentes población con diferentes problemas de salud, en los que podemos actuar y estamos actuando, estos aportes ayudaran a nuevas actitudes y estrategias para el bienestar de dicho ámbito.

Siendo el principal objetivo reconocer el valor que tiene el profesional de enfermería en la sociedad para que permita generar un diagnóstico de lo que se está dejando como experiencia en los usuarios, sustentar la importancia de que exista un tópico de enfermería en los colegios, lo que se podría evitar en el ámbito de la salud, problemas de desnutrición, pediculosis, enfermedades infecciosas, detección temprana de enfermedades

El trabajo de investigación se encuentra estructurado por los siguientes capítulos:

El Capítulo I: El Problema: planteamiento del problema, formulación del problema, objetivo general y específicos, justificación y propósito.

El Capítulo II: Marco Teórico: antecedentes bibliográficos, base teórica, hipótesis, variables y definición operacional de términos.

El Capítulo III: Metodología de la investigación: tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, técnicas e instrumento de recolección de datos, diseño de datos, procesamiento y análisis de datos

El Capítulo IV: Análisis de resultados: resultados y discusión.

El Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÒN	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xi
LISTA DE ANEXOS	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	13
I.b. Formulación del problema	15
I.c. Objetivos	15
I.c.1. Objetivo general	15
I.c.2. Objetivo Especifico	15
I.d. Justificación	15
I.e. Propósito	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes Bibliográficos	17
II.b. Base Teórica	19
II.c. Hipótesis	26
II.d. Variables	27
II.d. Definición Operacional de Términos	27

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION	
III.a. Tipo de estudio	28
III.b. Área de estudio	28
III.c. Población y muestra	28
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	29
III.e. Diseño de recolección de datos	29
III.f. Procesamiento y análisis de datos	30
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	31
IV.b. Discusión	39
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	48
V.b. Recomendaciones	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	50
BIBLIOGRAFÍA	55
ANEXOS	56

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 Datos generales de la población del ámbito escolar de la Institución Educativa Nacional 7063 Andrés Avelino Cáceres Febrero 2019.	31

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1 Imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres San Juan de Miraflores, febrero 2019.	32
GRÁFICO 2 Imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar según dimensiones; estatus y/o prestigio social, funciones, características, autonomía de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres San Juan de Miraflores, febrero 2019.	33
GRÁFICO 3 Imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar según dimensión estatus y/o prestigio social de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres San Juan de Miraflores, febrero 2019.	34
GRÁFICO 4 Imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar según dimensión estatus y/o prestigio del indicador importancia social de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres San Juan de Miraflores, febrero 2019.	35
GRÁFICO 5 Imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar según dimensión funciones y actividades de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres San Juan de Miraflores, febrero 2019.	36
GRÁFICO 6 Imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar según dimensión características de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres San Juan de Miraflores, febrero 2019.	37
GRÁFICO 7 Imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar según dimensión autonomía de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres San Juan de Miraflores, febrero 2019.	38

LISTA DE ANEXOS

		Pág.
ANEXO 1	Operacionalización de Variables	57
ANEXO 2	Instrumento	58
ANEXO 3	Validez de Instrumento.	61
ANEXO 4	Confiabilidad de Instrumento	62
ANEXO 5	Informe de la Prueba Piloto	63
ANEXO 6	Escala de Valoración de Instrumento	64
ANEXO 7	Consentimiento Informado	65

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. Planteamiento del Problema

La profesión de Enfermería ha tenido una evolución histórica y a lo largo de las décadas ha afrontado diferentes retos, en la actualidad, Enfermería va a la par con el avance científico y tecnológico adecuando sus cuidados con la inserción de nuevas teorías y dando énfasis al cuidado humanizado.

La enfermería en sus cuatro áreas de desarrollo el área asistencial, investigación, docencia y administración se desempeña en diferentes escenarios, asistencial, hospitalario, ocupacional todas interconectadas en el momento de ejercer cuidado hacia el usuario, pero en el sector comunitario parece existir una brecha entre los avances generales de Enfermería disponibles para la persona usuaria y lo que se estaría brindando con respecto al cuidado, el cual debería llegar a toda la población en conjunto con toda esta evolución¹.

Inicialmente la Enfermería estaba circunscrita al cuidado de la persona enferma, en sanatorios u hospitales, a través de movimientos sociales, religión, las fuerzas militares y la situación política. En el Perú, fue desarrollado de igual manera pasando el cuidado de la salud desde lo místico religioso del periodo pre inca e inca hacia un aspecto científico experimental del periodo colonial, posteriormente se dejó en su totalidad en manos de ordenes seculares y femeninas².

Dichos cambios que dejaron en la sociedad diferentes ideas y juicios sobre la Enfermería ya sea por herencia ideológica, influencia del medio, estereotipos creados o por sus propias experiencias, algunos juicios errados que no necesariamente concuerdan con el perfil del profesional de Enfermería.

Un estudio en Madrid, en el 2016, asegura que existe una imagen social estereotipada de la enfermera, por la falta de reconocimiento institucional y social, en consecuencia, hay efectos negativos que conducen hacia la frustración, ausencia de vocación para seguir la carrera, baja autoestima de los propios profesionales³.

Lo que se pudo percibir durante el periodo de prácticas pre profesionales e internado comunitario en diversos Centros Educativos de Lima es que los alumnos tenían ideas erróneas sobre la profesión, siendo sinónimo de “inyecciones, y lavado de manos”, del mismo modo muchos de los docentes y padres de familia nos confunden con otras profesiones nos hacían “consultas médicas o creían que éramos ayudantes de otros profesionales de la salud”.

En la salud comunitaria la profesión de Enfermería había sido dejada de lado, el boom de la tecnología había llevado la enfermería hacia los hospitales, clínicas casas hogares y empresas, pero en los últimos años está volviendo a recobrar un papel importante a nivel de posicionamiento dentro de ello una de las áreas donde se requiere trabajar es el ámbito escolar².

En el Perú existen de 8 millones 668 mil escolares⁴ aproximadamente con diferentes necesidades de salud, los niños son propensos a tener accidentes debido a su ímpetu ,sus ganas de explorar el entorno, desconocimiento de los peligros, siendo algunos de estos accidentes los que tienen mayor incidencia; Cortes ,golpes, fracturas, asfixia por cuerpos extraños y otros problemas de salud la malnutrición infantil, La hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Caries, Problemas en los hábitos de higiene ,pediculosis, pie de atleta, EDAS, Trastornos adaptativos ,etc⁵.

Todo ello se podría manejar de forma directa en las instituciones educativas por los profesionales de la salud por ello el colegio de Enfermeros del Perú han lanzado el proyecto de Ley 01706 en la cual se solicita la inserción de un profesional de enfermería en cada centro educativo en el Perú, por todo lo expuesto es importante saber cuál es la imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar para que

así pueda establecerse la necesidad de una profesional de enfermería para el cuidado de salud escolar⁶.

I.b. Formulación del Problema

¿Cuál es la imagen social del profesional de Enfermería en el ámbito escolar en la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres San Juan de Miraflores. Febrero – 2019?

I.c. Objetivos

I.c.1. Objetivo General:

Valorar la imagen social del profesional de Enfermería en el ámbito escolar de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres, San Juan de Miraflores febrero - 2019.

I.c.2. Objetivo Específico:

Identificar la imagen social del profesional de Enfermería en el ámbito escolar de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres, San Juan de Miraflores febrero-2019 según las dimensiones.

- Estatus / prestigio social.
- Funciones y actividades.
- Características
- Autonomía.

I.d. Justificación

Actualmente el ámbito escolar se enfrenta a diferentes cambios y el surgimiento de nuevos desafíos de la salud difíciles de abordar, que ciertamente en el aspecto de la Enfermería lo abordamos de una forma externa desde los centros de salud cercanos a los centros educativos realizando campañas de salud por temporadas específicas, sin la asistencia de un profesional de la salud calificado todo el año.

Siendo su única referencia esas pequeñas temporadas que nos acercamos a esta población a atenderlos, muchas veces para vacunarlos o actuando ante otros problemas que esté pasando la población en general como los periodos de dengue, varicela, la gripe de la influenza y eso es todo.

Durante nuestro accionar brindamos sesiones educativas y llegamos con cercanía, en todo esto que imagen se lleva la sociedad, por ellos es importante saber cuál es la imagen social de la enfermería de dicha población como los padres de familia y docentes, para poder actuar como profesionales en base a las requerimiento y necesidades de la comunidad ya que el cuidado es el pilar de nuestra carrera.

I.e. Propósito

Los resultados obtenidos del estudio favorecen a reconocer el valor del profesional de Enfermería en la sociedad del ámbito escolar sobre el estatus que se le otorga, el reconocimiento de las funciones que realizamos, nuestras cualidades y la autonomía que logramos alcanzar en este sector, este estudio contribuye para que los profesionales de enfermería se preocupen por la imagen que se brinda en las distintas funciones que realizan a diario.

Para que se incentive en formalizar la inserción del profesional de Enfermería en los colegios, necesidad que expresa la población de recibir los cuidados especializados que realizan y se logre trabajar de forma cercana con ellos al beneficio de su salud.

Se partirá de aquí para seguir perfeccionándose como carrera, mejorando su autonomía, y de parte de la sociedad que empiece a valorar con verdadera intención nuestra carrera para que exista una equidad en las profesiones, mejores condiciones laborales y respeto para la noble profesión de Enfermería.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. Antecedentes Bibliográficos

Internacionales

García S. realizó un estudio de investigación en España en el 2015, tiene como objetivo informar sobre la **IMAGEN SOCIAL DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA** desde la perspectiva de las personas y observar que factores contribuyen a armar dicha imagen al igual que los medios que propiciaran el resurgimiento de la imagen profesional de la enfermera. Este estudio de investigación es cualitativo transversal de análisis documental. Se concluye que el profesional de enfermería tiene una labor muy importante en la sociedad es su deber transmitir su potencial profesional y su accionar²¹.

Encinas L. ejecutó un estudio de investigación en España Madrid en el 2016, que tiene como objetivo dar a conocer **la imagen social de enfermería** según la percepción y opiniones del público a lo largo de la historia. El mencionado estudio es cualitativo transversal de análisis documental mediante una búsqueda en un límite temporal de 10 años. Concluyendo que es imprescindible trabajar para lograr el estatus profesional que se requiere, favoreciendo su visibilidad en los medios, haciendo una autocrítica para tomar conciencia de lo relevante que es tener una buena imagen³.

Cantó A. desarrolló un estudio de investigación en España Madrid en el 2016, con el objetivo de describir los factores de educación e idiosincrasia de la sociedad en la **EVOLUCIÓN DE LA ENFERMERÍA SOBRE SU IMAGEN COMO CARRERA PROFESIONAL**. El mencionado estudio es cualitativo transversal descriptivo de análisis documental en un límite

temporal de 10 años teniendo en cuenta las dos bases de la imagen social el auto concepto y la escala social se concluyó que La imagen social del profesional tiene diferentes conceptos y no es congruente con el concepto teórico de la carrera debiéndose a las influencias de las ideas de género y los medios de comunicación²².

Nacionales

Merino A. efectuó un estudio realizaron un estudio de investigación en Perú – Lima - Huancayo en el 2017, tiene como objetivo informar sobre características sociales que tiene la comunidad peruana sobre la **IMAGEN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA** desde la visión de los usuarios de un hospital, personas en general y profesionales de la salud. El presente estudio es cuali cuantitativo transversal, uso una muestra de 60 personas y se concluyó que la enfermera en los tres tipos de usuarios la enfermería es valiosa en un 50%, es importante en un 60%, valorada en un 40%, autónoma en un 40%, trascendente en un 50% y reconocida en un 40%. la Enfermera peruana se caracteriza por su abnegación, empatía, humanismo pero su accionar depende de otro profesional y para los profesionales sus características son de abuso laboral²³.

Mauricio C, Janjachi B. elaboraron un estudio de investigación en el Perú en el 2016, con el objetivo de dar a conocer sobre cuál **es el concepto del PERFIL PROFESIONAL DE LA ENFERMERÍA QUE TIENEN LOS USUARIOS DEL HOSPITAL DE HUAYCAN** sobre el que les brinda el cuidado. El estudio de investigación es cualitativo transversal utilizando una muestra de 435 concluyendo que según los usuarios que la imagen social del personal de enfermería es buena en un 55% y buena actitud en un 45% y su presentación y la información que brindan es buena en un 60%, brinda buenos cuidados son capacitados teniendo una visión humanística y espiritual²⁴.

Los antecedentes estudiados tanto nacional como internacionalmente, contribuyen como referencia en el para llevar a exponer la problemática de la imagen social que tiene el profesional de enfermería principalmente brindando un concepto mas amplio del tema, estos estudios se aplicaron en distintos lugares y en distintos usuarios como es el caso de los antecedentes nacionales donde se aplicó a pacientes , profesionales y a la comunidad en general y en el caso de los internacionales fueron realizados a través de un análisis de documentos como la historia natural de la Enfermería, la evolución a través de los medios de comunicación, la caracterización de estereotipos, el enfoque de la enfermería en el género femenino, los resultados obtenidos que fueron la insuficiencia de autonomía, de reconocimiento público y valoración en el profesional de Enfermería lo que nos es de instrumento para contrastar con los resultados obtenidos en la investigación, plasmados en la discusión del estudio.

II.b. Base Teórica

Imagen social del profesional de la enfermería

La imagen social es el grupo de cualidades, peculiaridades, aspectos atributos que definen ante la ciudadanía a un ser humano u organismo⁷.

Según; Rodríguez y Bosch ⁸ dichos autores afirman que si algo están de acuerdo unilateralmente es que la carrera de Enfermería tiene la barrera de hacerse notoria y reconocible por otra parte lo que hace falta es evaluar e identificar los factores que influyen este déficit en el desarrollo profesional.

Según la Organización Mundial de la Salud describe a la enfermería como una profesión que alcanza un cuidado autónomo y también en conjunto con otros profesionales enfocados a la población, en todas las etapas de vida, parentelas, comunidades, que no gozan de buena salud o si aparentemente en cualquiera que sea la condición en la que se

encuentren. Incluye las medidas preventivas y difusión del bienestar físico, mental y espiritual a la comunidad, personas con limitaciones y en la etapa final de sus vidas, esto es lo que se define como nuestra profesión en forma global⁹.

Leddy y Mae , refieren que en el último cuarto de siglo la enfermería se ha desarrollado con la convicción y empeño de posicionarse en una rama con base científica; se elaboraron sus propias teorías, creando nuevo lenguaje enfermero, innovando procedimientos, recorriendo el mundo difundándolo, convirtiéndose en pilares de nuevas escuelas todo ello sometiéndolo a juicio ante la sociedad para incentivar la formación intelectual de los profesionales de enfermería y poner en práctica las teorías en su labor y cuidados siempre¹⁰.

¿Cuál será la realidad de la imagen que proyectamos en la sociedad? diversos autores coinciden que enfermería siempre ha sido estereotipada las diversas causas han sido afianzada en el tiempo como;

La organización jerárquica que existen centros de salud en general donde el médico siempre ocupa los cargos gerenciales o de autoridad teniendo a cargo al personal de Enfermería.

Por otro lado, cabe destacar que usualmente la carrera de enfermería lo ejercen las mujeres, teniendo en cuenta en la sociedad que vivimos suele ver aun al género femenino subordinado al masculino, esto se asocia entre sí, por lo tanto, no se percibe la carrera como una unidad sino como un colectivo médico y sus asistentes.

Dentro de la asociación mujer enfermería también existe un sesgo sexista entre ellas según el autor Calvo M describe que la mujer enfermera siempre esta caricaturizada en los medios de comunicación, en el teatro, películas con un uniforme entre comillas tradicional que consiste en un vestido diminuto con un delantal, cofia y un maquillaje recargado que trasciende hacia el público de forma peyorativa y provocativa sexualmente¹¹.

En la Enfermería se ven ciertas prácticas rutinarias en el profesional que encasillan y limitadas funciones dentro de nuestro amplio campo, como el colocar inyectables, administración de medicamentos orales, toma de funciones vitales, asistir en el higiene y al cumplirlo sin un fundamento científico o criterio profesional sin innovación de nuevos métodos, dando paso a ser una ocupación y no una profesión.

Según Serrano en el área de investigación científica los estudios de enfermería publicados más relevantes tienen data de no más de una década de antigüedad, lo que nos lleva a deducir que se está comenzando a investigar con énfasis en esta área tan importante¹².

Pero la profesión permanece en constantes cambios ha vivido grande de transiciones en lo largo del tiempo.

En el estudio realizado de Errasti, Arantzamendi , Canga , hace referencia que se logró grandes cambios en la historia impulsado por leyes entre ellas la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias y por la estructuración de los estudios universitarios en España que fue el iniciador para que se incluya en la carrera de enfermería, la posibilidad de obtener el grado de magister y doctor(a) a nivel mundial de tal forma que se encuentra en una etapa de evolución en sus labores alcanzando más campos de acción escalando hacia nuevos horizontes.

El liderazgo y empoderamiento de la investigación está dando sus luces y augurando un porvenir alentador y consciente en la sociedad en la cual nos desenvolvemos¹³.

El profesional de Enfermería siempre tiene que ir enfocado hacia una meta un objetivo que alcanzar al realizar, es ahí en la interacción social con el usuario donde lograra aportar en él una percepción que lo ayudara a alcanzar un crecimiento y desarrollo.

Coincidiendo con los autores Errasti, Arantzamendi, Canga, cita las siguientes dimensiones que mi presente estudio lo desarrollara¹⁴:

- Estatus / prestigio social.
- Funciones y actividades

- Características de la enfermera(o).
- Autonomía

ESTATUS / PRESTIGIO SOCIAL.

Ubicación y prestancia que logra una persona dentro de la sociedad, una comunidad o un grupo específico relativo dentro de su ámbito¹⁵.

En el marco social la Enfermería comenzó a ganar un estatus gracias a los aportes de las teoristas entre ellas la precursora Florence Nightingale, según Echeverri, suscribir la enfermería como una carrera artística y científica, significa un conjunto de rasgos, costumbres antiguas originaria de los pueblos y la sociedad ya que es no es un oficio es una ciencia que involucra un cuerpo de conocimientos, amor, lucha, y humanidad¹⁴. Para que la Enfermería gane el prestigio social que merece ocurrió una evolución dentro de ello se logró que sea llamado profesión universitaria.

Según Hernández, Del gallego, Alcaraz, González, que desde el siglo XX los cambios ya antes mencionados nos aproximan a los mas altos estándares de los profesionales, comenzando el autorreflexión de conocimientos de nuestra labor.

Si al inicio en el área de salud la preservación de la vida fue el pilar de los cuidados, siendo el principal esmero saber las reglas que conservaban nuestra salud y cuáles eran las que provocaban las enfermedades cumpliendo la meta de prolongar la vida de los enfermos esto fue el principal hallazgo que se le adjudico al personal médico.

La Enfermería se dio cuenta que esto no era lo suficiente e hizo algo especial que cambio todo el enfoque le dio la luz a la preservación de la dignidad humana, ante todo, defendió y mejoro el cuidado dándole la verdadera importancia la cual no es seguir viviendo si no es vivir bien y feliz en lo que nuestras fuerzas nos permitan¹⁶ lo cual permanece y se sigue incentivando en la actualidad.

Después de la II Guerra Mundial la enfermería se vio enfrentada a demostrar su capacidad como carrera científica.

1. Aplicar la bioética en el uso de la tecnología.
2. Cuidado humanizado y holístico se ve al ser humano como un todo y ya no como partes.
3. Se impulsa la investigación y el estudio constante para estar cada día más capacitadas para enfrentar nuevos retos en las ciencias de la salud.
4. Reafirmación de nuestra importancia en la sociedad con la definición de nuestro rol.

El estatus profesional se sigue trabajando para lograrlo, no basta ya tan solo ser profesionales si no que sea reconocida conformen pasan los años nuestra profesión se volvió necesaria para la sociedad, pero no todos la conocen o nos diferencian, o nos admiran, el prestigio social va de la mano con el crecimiento y el aporte que brinde la carrera día con día.

FUNCIONES Y ACTIVIDADES

En los diversos tratados de Enfermería se menciona que la función esencial de la profesión y el eje de todas las actividades es ayudar a la persona con una situación adversa de salud o así se encuentre físicamente estable, en función a todo lo que aporte a su bienestar, su mejoría o una muerte digna con el objetivo de que esa persona logre su independencia en lo posible.

Función asistencial

Es la función en la cual la Enfermería trabaja en todos los niveles de atención donde se pone en práctica sus competencias técnicas ,científicas para brindar cuidado, atender a los usuarios con afecciones o sin afecciones a su familia o entorno donde vive logrando un cambio desde el momento en el que actúan con una metodología en un plan definido , teniendo objetivos y esperando resultados siendo evaluados en

sus intervenciones constantemente en pro al bienestar del usuario, respetando sus derechos y los códigos de ética con responsabilidad¹⁷.

Función administrativa

Como describiera Suzanne Kerouac la gestión del cuidado es el principal accionar del enfermero en conjunto con la toma de decisiones es la capacidad de planificar, organizar y evaluar es un proceso innovador, que maneja con experticia sus recursos y el personal a cargo para lograr un cuidado óptimo en el usuario y su entorno ¹⁸.

Función docente

Grupo de actividades direccionadas a la formación de personas, desde la base teórica y científica de la Enfermería para instrucción de estudiantes o enfermeros en todas las escalas (básico, superior y especializado). Parte de la docencia también se requiere informar a la población generando un cambio en sus conductas e ideas para el bienestar de los mismos.

Función investigadora

Es la ejecución del método científico de todos los hechos que nos rodeen en el cumplimiento de nuestra labor como enfermeros y la divulgación de nuestros trabajos de investigación para generar nuevos conocimientos e incrementar nuestro cuerpo teórico, crea antecedentes de futuros cambios en la profesión contribuye a la mejora y actualización de nuestra ciencia.

Características del profesional de Enfermería

Citando a Austgard k, que al realizar un estudio de investigación definió que las características principales de la Enfermería según su cuidado son; la actitud que muestra frente a ello como lo aplica, los valores que intervienen como son la empatía, la caridad, el respeto, la responsabilidad por cubrir sus necesidades para los cuales siempre tiene en cuenta la voluntad, la autonomía, las costumbres y cultura del paciente¹⁹.

Si revisamos la historia de la Enfermería podemos darnos cuenta que paso por muchas etapas, pero siendo principalmente su acción el cuidado

y como se brinda dicho cuidado, es lo que marca la diferencia del resto de profesionales ameritando una reflexión en ello, si se piensa o imagina a una persona a lo largo de la vida que signifique cuidado se puede evocar a las madres, abuelas, hermanos, esposas o esposos seres queridos, pues eso es la enfermería amor hacia la otra persona.

Por eso la Enfermería es una carrera de vocación de servicio de empatía, de apoyo mutuo, arte, a eso le sumamos que tenemos un cuerpo de conocimientos fundamentados que nos proporciona diferentes capacidades, autonomía y a través de la práctica adquirimos habilidades que genera confianza, compromiso y ética en todas las actividades que realizamos.

Autonomía del profesional de enfermería

La autonomía es la ejecución de la práctica profesional de forma independiente y sobre todo es el criterio y la responsabilidad toma de decisiones fundamentados en el conocimiento científico, este último punto hace la diferencia trascendental de nuestra profesión. La autonomía también se genera por medio de la investigación ya que nos brinda nuevos conocimientos que generan cambios que implican en la labor diaria que ayudan a realzar la calidad de los cuidados.

El ser autónomo es poder decidir de forma consciente que normas son las que guiaran su objetivo, es lograr tener la plena seguridad de lo que debe hacer también es tener la capacidad de discernir lo que es favorable y optimo hacer, los profesionales de enfermería son autónomos, cuando son analíticos y ponen en práctica sus conocimientos. Si se requiere que sean realmente autónomos se debe que tener como prioridad la ética y valores, la causa efecto lo que nos lleva a tener responsabilidad absoluta.

Enfermería en el ámbito escolar

La Enfermería escolar según AMECE es la función de proveer cuidados de forma integral y holística hacia un escolar o un hecho ocurrido en la escuela de forma organizada dentro del personal escolar dentro de sus

competencias y conocimientos actuando rápidamente y oportuno, así como velando por el bienestar grupal de los escolares realizando promoción y prevención de la salud²⁰.

La colocación de tópicos de Enfermería dentro de los colegios permite empoderarse de un área que requiere vigilancia en la salud, donde se puede actuar de forma directa previniendo posibles daños en la población escolar, tener registro de cada uno de los escolares permitirá velar por su salud de forma individualizada, se podría brindar capacitaciones a los alumnos y docentes para que así sean agentes de cambio y transformen la calidad de vida de su entorno.

El ámbito escolar es el espacio donde se está destinado a desarrollar al máximo nuestra capacidad intelectual, valores empatía con las personas respetando sus creencias y cultura enseñando y aplicando las normas de convivencia, por ello es importante el bienestar de los alumnos.

En el Perú hay una gran carencia de salud en el ámbito escolar, abordar los problemas in situ, construir un perfil de acciones de intervención en los colegios para fomentar el desarrollo y el bienestar de nuestra población escolar con ello se aportaría con significancia a la promoción y prevención de enfermedades prevalentes que atacan la salud de nuestra población, el profesional a cargo debería ser un profesional de enfermería pero tenemos que hacer sentir esa necesidad con nuestra buena praxis y empoderamiento de conocimientos.

II.c. Hipótesis

Hipótesis Global

La valoración de la imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Caceres es negativa.

Hipótesis Derivadas

- la imagen social del profesional de Enfermería en el ámbito escolar a través del estatus / prestigio social es considerada negativa.
- la imagen social del profesional de Enfermería en el ámbito escolar a través de sus funciones y actividades es positiva.
- la imagen social del profesional de Enfermería en el ámbito escolar a través de características es positiva.
- la imagen social del profesional de Enfermería en el ámbito escolar a través de la autonomía es negativa.

II.d. Variable

- Imagen social del profesional de enfermería en el ambito escolar.

II.e. Definiciones Operacional de Términos

Imagen Social: La imagen social es el grupo de cualidades, peculiaridades, aspectos atributos que definen ante la ciudadanía a un ser humano u organismo³.

Profesion de Enfemería: La que alcanza el cuidado de forma autónoma y en conjunto con otros profesionales enfocados a la población de todas las etapas de vida, parentelas, comunidades, que no gozan de buena salud o se encuentren sin afecciones físicas en todas las condiciones que se encuentren. Incluye las medidas preventivas y difusión del bienestar físico, mental y espiritual a la comunidad, personas con limitaciones y en la etapa final de sus vidas.

Ámbito Escolar: El ámbito escolar es el espacio donde se está destinado a desarrollar al máximo nuestra capacidad intelectual, valores empatía con las personas respetando sus creencias y cultura enseñando y aplicando las normas de convivencia.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de estudio

La investigación fue de enfoque cuantitativo porque los resultados fueron detallados de forma numérica en frecuencias y porcentajes.

El tipo de la investigación es explorativo ya que se expresarán los hechos tal cual se presentan en la realidad conforme a la variable de estudio y de corte transversal ya que se recolectarán los datos en un tiempo determinado de febrero del 2019.

III.b. Área de estudio

Institución Educativa Nacional 7063 Andrés Avelino Cáceres cuenta con 300 alumnos, se encuentra en el distrito de San Juan de Miraflores, en la Avenida Jesús Morales 400 Zona B, pertenece a la UGEL San Juan de Miraflores 01, cuenta con primaria de primer grado a sexto grado.

III.c. Población y muestra

La población constituida por 300 padres de familia del nivel primaria de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres. Para seleccionar la muestra se realizó de forma no probabilística conformada por 100 personas, los cuales fueron padres de familia y todos los docentes de la institución, siguiendo los parámetros criterios de inclusión y exclusión respectivamente.

Criterios de inclusión:

- ✓ Padres de familia que acepten participar voluntariamente en el estudio de la investigación previo consentimiento informado.
- ✓ Docentes que acepten participar voluntariamente en el estudio de la investigación previo consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- ✓ Docentes que no deseen participar.
- ✓ Padres de familia que no desean participar.

III.d. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos

La técnica de recolección de datos fue una encuesta de 17 preguntas dirigida a los padres de familia y docentes de la institución educativa.

El instrumento utilizado fue una encuesta (anexo N° 1) elaborado exclusivamente para el estudio pasando por un juicio de expertos y validación, siguiendo las dimensiones del estudio

- Estatus / prestigio social. 3(indicadores)
- Funciones y actividades. 2(indicadores)
- Características. 4(indicadores)
- Autonomía. 2(indicadores)

Los puntajes calificados a las respuestas fueron de NO=0 y SI=1, lo que permitió clasificar la variable en negativa y positiva luego fueron tabuladas para generar un porcentaje y obtener los resultados según sus categorías.

El cuestionario previamente fue llevado a juicio de expertos, para lograr su validez, en los cuales se elabora una síntesis especificando un compendio del estudio y colocando en el mismo un esquema de valoración. Finalmente ejecutando las correcciones según las sugerencias y observaciones dadas por los jueces se realizó la prueba piloto pasando los resultados al análisis estadístico por KR-20 para lograr la confiabilidad, dicho instrumento se aplicó en forma voluntaria, individual y anónima

III.e. Diseño de Recolección de Datos

Para realizar la recolección de datos se solicitó una autorización del decanato para enviar la carta de solicitud al director de la Institución educativa por la cual se pudo realizar el presente estudio de investigación , se coordinó para conocer los días disponibles para realizar la encuesta, se procedió aplicar la recolección de datos en 4 días previamente se

otorgó el consentimiento informado y se explicó el contenido del estudio a cada uno de los participantes, respetando siempre sus opiniones aplicando los principios de la bioética y la confidencialidad .

III.f. Procesamiento y análisis de datos

El proceso de la información fue a través del instrumento; el cuestionario y fue categorizado cada respuesta binomial (correcta =1 y incorrecta= 0),al igual que las respuesta de (si=1,no=0) posteriormente fueron tabuladas en una base de datos en Excel 2013,la imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar fueron descuerdo al valor final positivo o negativo el proceso descriptivo permitió realizar gráficos y tablas los que dieron respuesta a los objetivos e hipótesis formuladas del estudio de la investigación.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE RESULTADOS

IV.a. Resultados

TABLA 1

**DATOS GENERALES DE LOS PADRES DE FAMILIA Y DOCENTES
DEL AMBITO ESCOLAR DE LA I.E.N 7063 ANDES AVELINO
CACERES SAN JUAN DE MIRAFLORES**

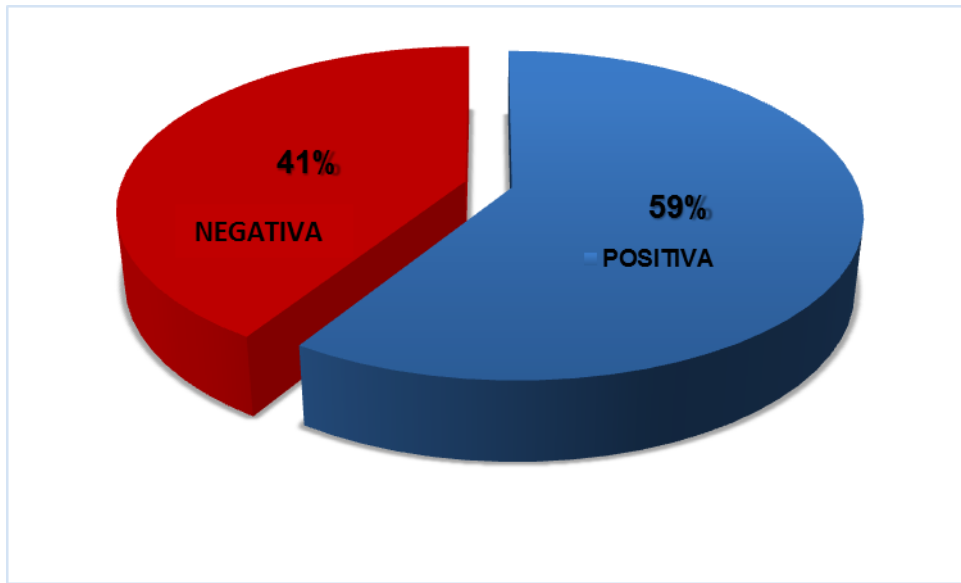
FEBRERO 2019

DATOS	CATEGORIA	Nº	%
SEXO	MASCULINO	33	33
	FEMENINO	67	67
PARENTESCO	PADRE	24	24
	MADRE	47	47
	DOCENTE	29	29
EDAD	20-29	18	18
	30-39	34	34
	40-49	25	25
	50-59	19	19
	60 a mas	4	4

La población total de padres de familia y docentes estuvo conformada por 100 personas, 29% (29) docentes y 71% (71) padres del ámbito escolar, siendo el 67% (67) de sexo femenino y el 34%(34) se encuentra en las edades de 30 a 39.

GRÁFICO 1

**IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL
AMBITO ESCOLAR DE LA I.E.N 7063
ANDRES AVELINO CACERES
SAN JUAN DE MIRAFLORES
FEBRERO 2019**



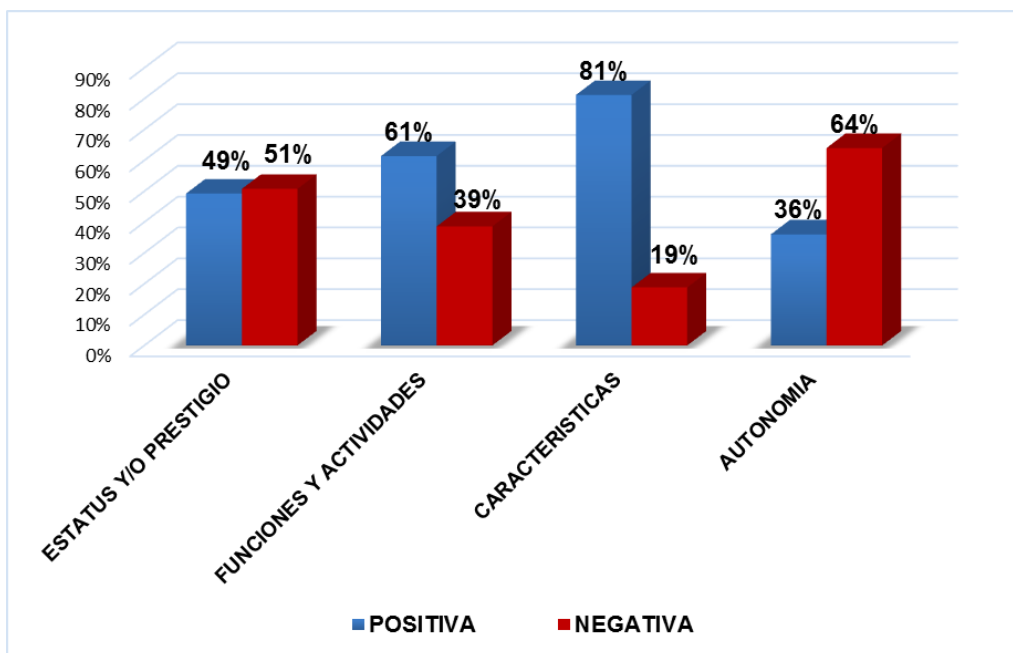
La imagen social del profesional de Enfermería en el ámbito escolar es 59%(59) positiva y el 41% (41) negativa .

GRÁFICO 2

IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL AMBITO ESCOLAR SEGÚN DIMENSIONES DE LA I.E.N 7063

ANDRES AVELINO CACERES
SAN JUAN DE MIRAFLORES.

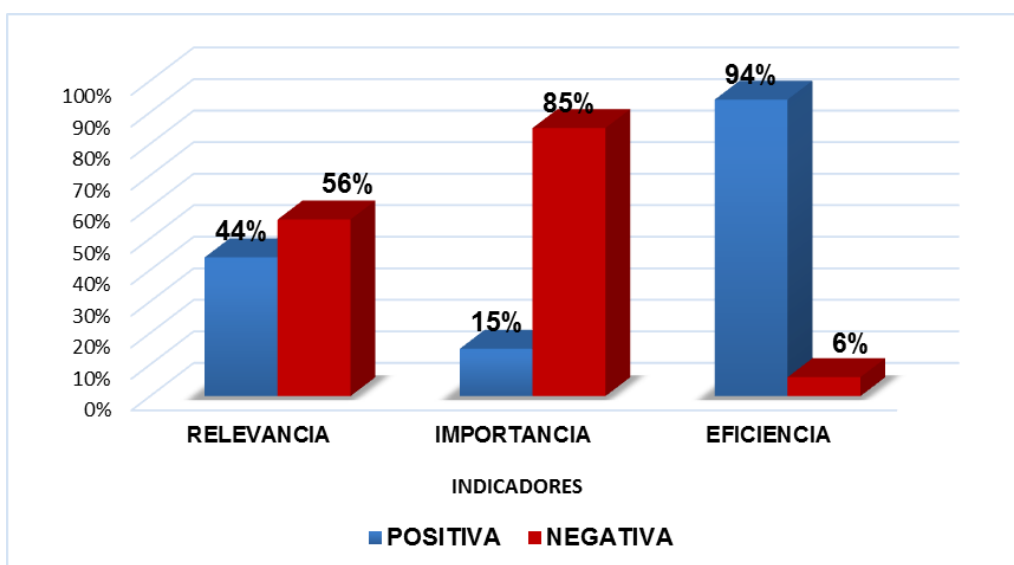
FEBRERO 2019



En el ámbito escolar la imagen social del profesional de Enfermería según la dimensión estatus y/o prestigio social el 51%(51) es negativa y el 49%(49) es positiva; en la dimensión funciones y actividades el 61% (61) es positiva y el 39%(39) es negativa, para la dimensión característica el 81%(81) es positiva y el 19%(19) es negativa y en la dimensión autonomía el 64%(64) es negativa y el 39%(39) es positiva.

GRÁFICO 3

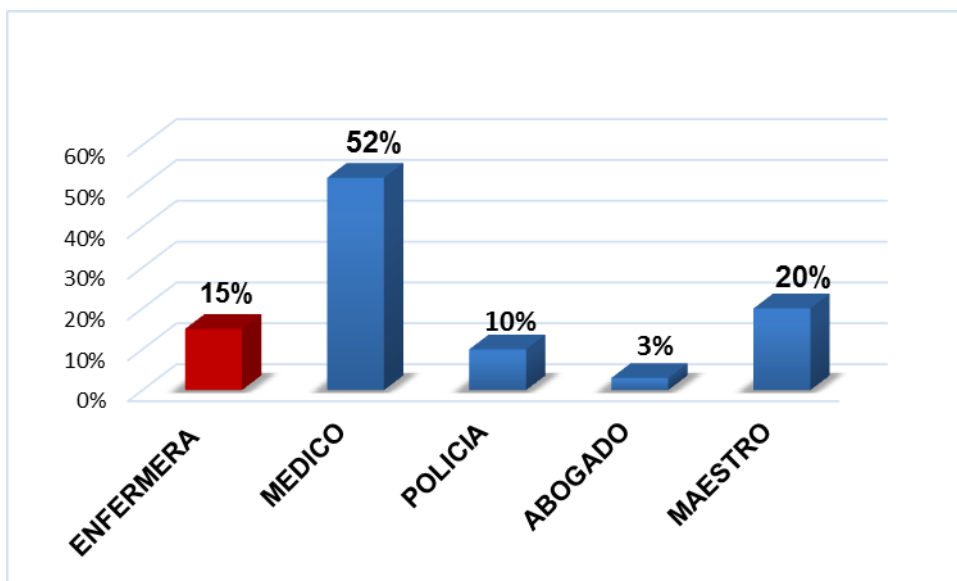
**IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL
AMBITO ESCOLAR SEGÚN DIMENSION ESTATUS
Y/O PRESTIGIO SOCIAL DE LA I.E.N 7063
ANDRES AVELINO CACERES
SAN JUAN DE MIRAFLORES.
FEBRERO 2019**



En el ámbito escolar la imagen social del profesional de Enfermería de la dimensión estatus y/o prestigio social según el indicador relevancia el 56%(56) es negativo y el 44%(44) es positivo, en el indicador importancia el 85% (85) negativo y el 15%(15) es positivo y en eficiencia el 94%(94) es positivo y el 6%(6) es negativo.

GRÁFICO 4

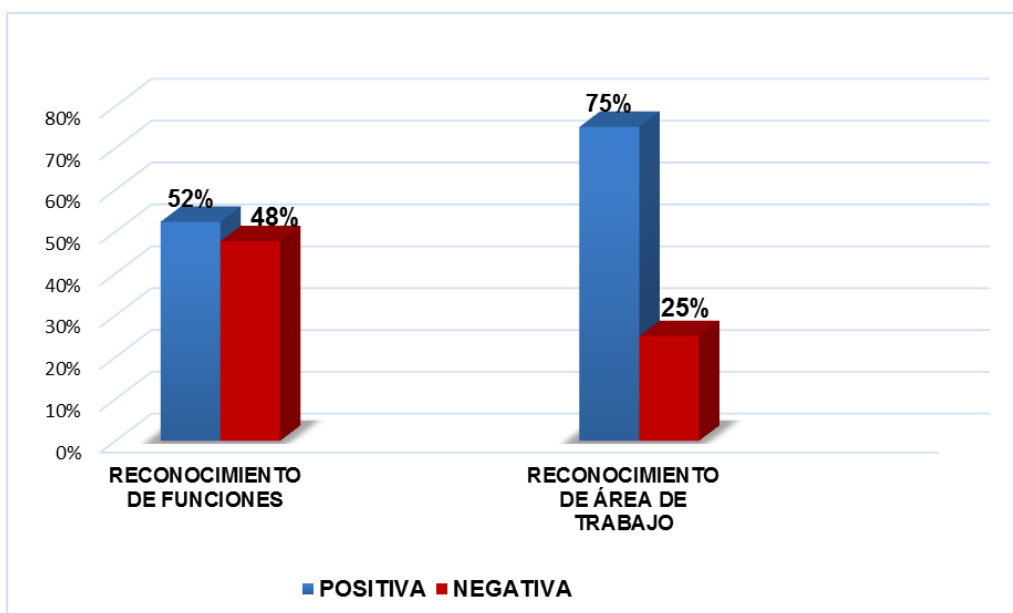
**IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL
AMBITO ESCOLAR SEGÚN EL INDICADOR IMPORTANCIA
SOCIAL DE LA I.E.N 7063 ANDRES AVELINO CACERES
SAN JUAN DE MIRAFLORES.
FEBRERO 2019**



En el ámbito escolar la imagen social del profesional de Enfermería de la dimensión estatus y/o prestigio social según el indicador importancia la profesión de enfermería obtiene un 15%(15) quedando en el tercer lugar de importancia en las carreras profesionales.

GRÁFICO 5

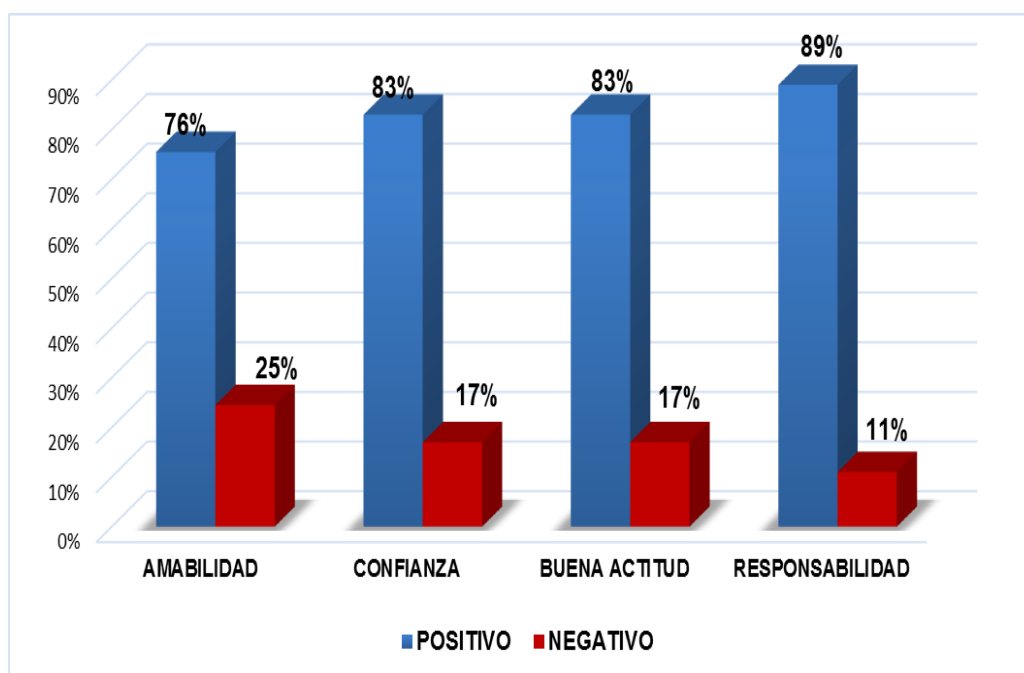
IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL AMBITO ESCOLAR SEGÚN DIMENSION FUNCIONES Y ACTIVIDADES DE LA I.E.N 7063 ANDRES AVELINO CACERES SAN JUAN DE MIRAFLORES. FEBRERO 2019



En el ámbito escolar la imagen social del profesional de Enfermería de la dimensión funciones según el indicador reconocimiento de sus funciones es 52% (52) positivo y el 48%(48) negativo y en reconocimiento del área de trabajo es 75%(75) positivo y el 25%(25) negativo.

GRÁFICO 6

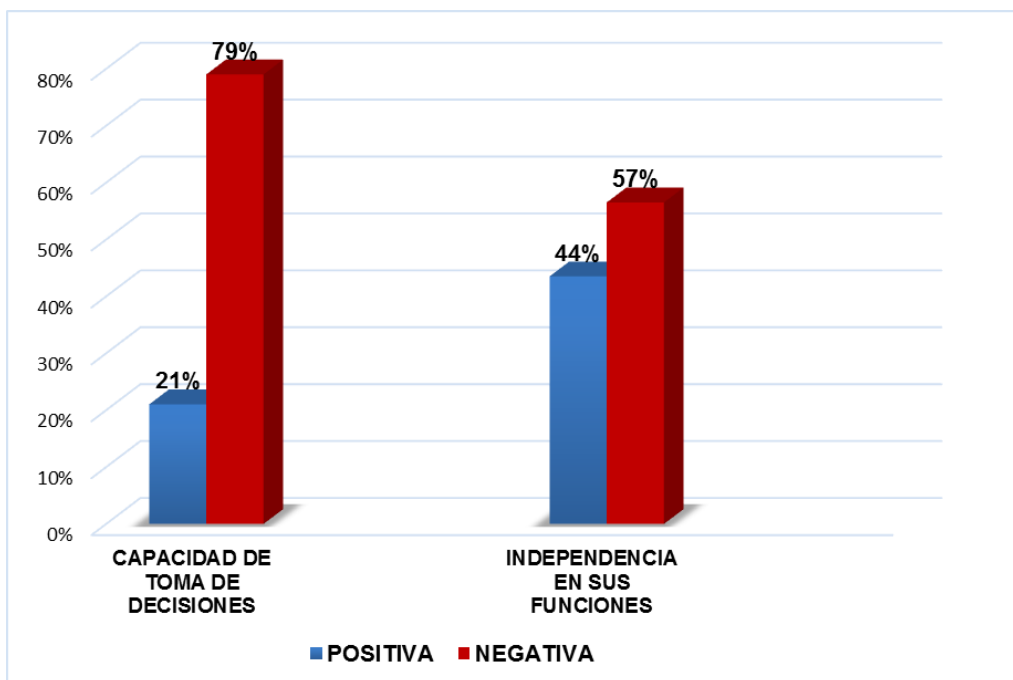
IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL AMBITO ESCOLAR SEGÚN DIMENSION CARACTERISTICAS DE LA I.E.N 7063 ANDRES AVELINO CACERES SAN JUAN DE MIRAFLORES. FEBRERO 2019



En el ámbito escolar la imagen social del profesional de Enfermería de la dimensión características según el indicador amabilidad es 76% (76) positivo y el 25%(25) negativo, confianza es 83%(83) positivo y el 17%(17) negativo, buena actitud es 83%(83) positivo y el 17%(17) negativo y en responsabilidad es 89%(89) positivo y el 11%(11) negativo.

GRÁFICO 7

IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL AMBITO ESCOLAR SEGÚN DIMENSION AUTONOMÍA DE LA I.E.N 7063 ANDRES AVELINO CACERES SAN JUAN DE MIRAFLORES. FEBRERO 2019



En el ámbito escolar la imagen social del profesional de Enfermería de la dimensión autonomía según el indicador capacidad de toma de decisiones es 21% (21) positivo y el 79%(79) negativo y en independencia en sus funciones es 44%(44) positivo y el 57%(57) negativo.

IV.b. Discusión

La imagen del profesional de Enfermería adquirido diferentes estereotipos formados, la mala difusión de lo que realmente hace un enfermero, la imagen de sumisión y servilismo que a lo largo de las décadas ha acompañado a la carrera la cual opaca la profesión y produce escasez de equidad en el sistema laboral y desmotivación lo que no reafirma su autonomía y la lucha que ha tenido que asumir para lograr el reconocimiento como profesión al inicio de la historia.

Pero que de todo esto ha logrado atributos que se le otorgan favorables para ejercer el cuidado, como su dedicación, empeño, amabilidad y capacidad de brindar cuidados únicos lo que lo hace necesaria para la sociedad en todos los ámbitos en el caso de las escuelas sobretodo donde existe una gran demanda de estos cuidados por ser una población en riesgos constantes por su edad y etapa de desarrollo en la que se encuentran los niños y adolescentes por ello la valoración de la imagen social de enfermería y el poder identificar que dimensiones se debe seguir trabajando para la transformación y despegue de la carrera.

Respecto al presente estudio se indica que a nivel internacional existen algunos similares, sin embargo, los realizados por García S^{17.}, Encinas^{18.} y Cantó ¹⁹ fueron estudios aplicaron el análisis documental y no utilizaron la técnica de encuestas para obtener datos. En el caso de Merino²⁰, Mauricio, Janjachi²¹. Autores de estudios de investigación nacionales si utilizaron la técnica de entrevista utilizando un cuestionario, pero con población general se ejecutó en el ámbito hospitalario no en un ámbito escolar.

Según los datos generales muestran las categorías y características de la población del ámbito escolar, siendo la predominancia de padres de familia en un 71% y el 29% docentes de los cuales la predominancia fue femenina en un 67% ya que son las madres que en general se abocan al cuidado de la educación de sus hijos y el cubrimiento de sus

necesidades, dentro de ellas el rango de sus edades varían desde los 20 años a 60 años ,siendo adultos maduros el de mayor porcentaje con un 34% lo que es relevante ya que esta etapa se tiene una visión objetiva e integral de las cosas.

En el caso de Merino A.²⁰ requirió que su población posea secundaria completa en el cual no se tomó esa característica como parte relevante del estudio porque la imagen que proyectamos como profesionales lo puede percibir toda la población sin necesidad de tener estudios acabados con respecto al sexo fue equitativa femenino como masculino, lo que coincidió en la etapa de las edades siendo la predominancia la población adulta madura.

Los estudios de García¹⁷, Encinas¹⁸ y Cantó¹⁹ presentan que la imagen del profesional de Enfermería aun no obtiene la aceptación general deseada porque si bien la población tiene una imagen positiva no es escalonadamente diferencial a la negativa eso demuestra que deben centrarse con objetividad y énfasis demostrar sus capacidades, valores y autonomía.

En lo que coincide con el estudio de Mauricio , Janjachi ²¹ siendo la imagen del profesional de Enfermería regularmente positiva aunque en un una población usuaria de hospitales en un aspecto asistencial a diferencia de Merino²⁰ que ejecutando su estudio en el mismo campo si logra obtener una imagen del profesional de Enfermería positiva y trascendental, realmente denota la labor que se viene desarrollando en esa área, donde las profesionales de enfermería optan con mayor afluencia especializarse y por ello es reconocida con mayor índice.

Respecto a la variable imagen social del profesional de Enfermería a sido muy trastocado en las ultimas decadas pero se ve un real avance de la carrera a nivel científico tecnologico y de humanismo lo que se ve reflejado en el estudio no con gran preponderancia pero si

representado en un área de trabajo importante, el ámbito escolar lo que se está logrando siendo la imagen profesional de Enfermería un 59% positiva y el 41% negativa lo que se puede desprender que aun debemos seguir trabajando.

Como menciona Encinas L¹⁸ que donde se valora mayormente la imagen son en aquellas personas que han estado en mayor contacto con nuestra profesión los cuales son los hospitales, centros de salud o familiares lo que nos lleva a reflexionar que en las demás áreas que el profesional de Enfermería se desenvuelve está siendo menos trabajadas o destacada.

En este contraste de datos con respecto a la valoración de la imagen social de la Enfermería se denota que si es valorada pero no en la magnitud que merece por su gran grado de sacrificio y accionar holístico pocas profesiones lo tienen sin desmerecer ninguna, pero que siendo una carrera que está en contacto con el usuario, la familia y la comunidad que es lo que finalmente está quedando de los cuidados que se brindan esto merece que se siga trabajando con mayor énfasis, lograr cubrir todos los sectores donde se pueda trabajar haciendo valer la autonomía, el respeto de los derechos, mayor capacitación, inserción de nuevas estrategias y educación a la población.

El 51% en la dimensión estatus y/o prestigio social el 51% es negativa y el 49% es positiva siendo una de las dimensiones donde la profesional debería ganar una mayor preponderancia ya que es la ubicación y prestancia que logra una persona dentro de la sociedad, dentro de su ámbito¹⁰ siendo coincidente con los estudios García S¹⁷ Cantó¹⁹ y Merino²⁰ estos dos primeros le contribuyen esta imagen negativa en la dimensión estatus a la mala influencia que nos hacen los medios de comunicación y los diferentes estereotipos que se han generado en nuestra historia de evolución como carrera profesional.

En caso de Merino²⁰ ella lo debe a la imagen de sacrificio y de dependencia que reflejamos según su estudio, lo que en cierta manera se da conocer en mi estudio ya que la población no tiene un concepto claro de nuestra profesión. Lo que contrasta con el estudio de Encinas¹⁸ que muestra que la sociedad española si coloca a la enfermera en un buen estatus y obtiene prestancia dentro de otras profesiones ya que la sociedad valora como importante el hecho que provee cuidados y se sienten satisfechos con sus labores.

En la dimensión funciones y actividades para el 61% es positiva y el 39% es negativa, la cual coincide con la mayoría de los otros estudios realizados, estudios como los de Merino²⁰, Encinas¹⁸ y Mauricio, con Janjachi ²¹ en donde las funciones y actividades que realiza el profesional de Enfermería son reconocidos sobre todo el área de trabajo lo que nos puede influir al empoderamiento de nuestra carrera. Siendo la parte negativa como en el estudio de Cantó¹⁹, donde presenta que si bien la imagen del profesional es positiva su población no conoce con totalidad las funciones que realiza y las áreas que pueden desempeñarse revisando también otro aspecto García¹⁷. Muestra como resultado en esta dimensión que el profesional de Enfermería desenvuelve con énfasis los procedimientos técnicos excluyendo la valoración del cuidado.

Dimensión característica el 81% es positiva y el 19% es negativa siendo esta dimensión donde se resaltan nuestras características que nos distinguen de otras haciendo la diferencia la profesión satisfactoriamente el resultado del presente estudio coincide con todos los estudios mencionados en esta investigación de Merino A.²⁰, Encinas¹⁸ y Mauricio con Janjachi ²¹, García¹⁷, Cantó¹⁹.

Y en la dimensión autonomía el 64% es negativa y el 39% es positiva es una dimensión que con los últimos años ha venido cobrando importancia para que la profesión de enfermería logre escalar a la posición que merece, se ha logrado algunos avances de ejemplo en algunos países cercanos como México en que la Enfermera puede

recetar ciertos medicamentos paliativos sobre todo , en el Perú con la autorización de consultorios privados, y la promulgación de la ley de equidad en los sueldos tanto del estado como el sector privado.

Pero coincidiendo con Merino²⁰ estudio realizado en Perú parte de la propia profesional ya que sus resultados arrojan que no todos los profesionales optamos por una especialidad o mayor capacitación. García¹⁷ también menciona la subordinación que mostramos ante el profesional médico que viene siendo una de nuestras flaquezas para alcanzar nuestra autonomía.

En este estudio la dimensión estatus y/o prestigio social según el indicador relevancia el 56% es negativo siendo el indicador que nos afirma la notoriedad y la excelencia, la población no conoce realmente si la formación de Enfermería fue universitaria, si son capacitados con estudios superiores y como reconocerlos ante otros profesionales.

Esto coincide con el estudio de García¹⁷ el cual muestra las actividades procedimentales nos encasilla y nos exime de experimentar otras áreas como menciona Encinas¹⁸ la promoción y prevención, la estandarización del lenguaje enfermero y de manera prioritaria en investigación del campo de la Enfermería.

En importancia el 85% es negativo en este indicador nos exhibe la escala dentro del ranking de las profesiones nos encontramos que dista mucho de lo que se debería lograrse muy por el contrario se presenta en el estudio de Encinas¹⁸ donde una sociedad española está informada sobre el buen desempeño en el cuidado que brindamos siendo este nuestro pilar puede desprenderse de esto que si reivindicarnos en el cuidado.

En el Perú y sobre todo en el ámbito escolar que es una población vulnerable donde no nos encontramos dentro de las instituciones educativas, si fuera así podríamos lograr esa importancia requerida ya

que como muestran Mauricio, Janjachi²¹ en su estudio los pacientes percibieron con bien el cuidado que les brindo el profesional de enfermería ya que están en contacto y le dieron valor a ello.

Otros aspectos ciertamente de forma alentadora se contrasta con la eficiencia el 94% es positivo, la población a pesar de no saber a ciencia cierta de que forma nos capacitamos y los estudios que podemos alcanzar y como reconocernos, si perciben los cuidados enfermeros de forma óptima Merino²⁰ en su estudio la población en general le agrega eficiencia y sacrificio a ello, por otra parte García¹⁷ menciona que estos logros eficientes siempre deberían ser publicados en investigaciones y divulgadas para nuestro reconocimiento.

En la tabla de la dimensión estatus y/o prestigio social del profesional de Enfermería según el indicador importancia la profesión de enfermería obtiene un 15% quedando en el tercer lugar de importancia en las carreras profesionales quedando en primer lugar el médico y segundo el maestro. Esto nos muestra la importancia del profesional de enfermería siempre este en contacto con su población ya que al ser una imagen cercana el maestro, queda por encima de nuestra profesión.

En este ranking Mauricio, Janjachi²¹ que realizo su estudio en un hospital donde si nos encontramos dentro del área y en constante interacción con el usuario lo que hace que se presenten con mayor importancia para dicha población, el primer puesto que se les amerita a los médicos como mencionan en sus resultados de estudio García¹⁷ y Merino²⁰ se debe a que la población nos ve como una profesión dependiente de la profesión médica.

El estatus o prestigio social que se ha representado de forma negativa en el estudio refleja que si bien nos perciben como profesionales capacitados, otras carreras destacan con mayor énfasis en la sociedad ya sea por la cobertura de los medios de comunicación y la mayor difusión de investigaciones y logros alcanzados lo que es necesario

para lograr ese estatus requerido que no solo sea una profesión de cuidados si no que esos cuidados trasciendan y transformen la salud mejorándola creando impacto en disminución de problemas de salud o mejora en procedimientos.

En la dimensión funciones y actividades de enfermería es 52% positivo debido a las múltiples funciones que realizamos, aunque no se muestra gran diferencia ya que dichas funciones no se encuentran bien delimitadas según la percepción del ámbito escolar ya que el porcentaje negativo confunde al profesional de enfermería con el personal técnico o que realizamos funciones netamente asistenciales para el médico y no por el bienestar del usuario.

En Merino²⁰ y Cantó¹⁹ donde la población nos percibe como un personal subordinado al profesional médico para realizar nuestras funciones y en reconocimiento del área de trabajo es 75% positivo y el 25% negativo estos resultados muestran que la población del ámbito escolar es consciente de las áreas de trabajo en la que nos desenvolvemos la mayoría por sus propias experiencias.

Se describe la necesidad que tiene la población escolar de en un tópico con un profesional de Enfermería a cargo lo cual brinda respaldo en esta sociedad como los estudios de García¹⁷ y Cantó¹⁹ porque los resultados muestran el área de la enfermería escolar si es bien reconocida ya que estos estudios se realizaron en España país que si cuenta con un profesional de enfermería en cada una de las instituciones educativas aunque la población que desconoce la totalidad de las áreas de trabajo en la que se desempeña el profesional de Enfermería.

Las funciones y actividades que realiza el profesional de Enfermería son producto de una base científica y de una formación académica universitaria lo que la población del estudio no tenía muy en claro, pero

sí reconoce las labores que realizamos por sus propias experiencias lo que por ello mostro un deseo que también pueda realizar dichas actividades dentro de los colegios, y que lográramos estar con mayor cercanía a ellos lo que favorecería a seguir logrando los objetivos como carrera que se avoca al cuidado humano en todas sus dimensiones.

En el ámbito escolar la imagen social del profesional de Enfermería de la dimensión características es positiva según los indicadores amabilidad 76%, confianza es 83%, buena actitud 83% y en responsabilidad 89% estas cualidades son nuestra carta de presentación y nos destacan, es un concepto marcado de los profesionales de Enfermería que se ha logrado a través de la vocación de servicio que siempre demuestra esta carrera en la historia.

Según el estudio de Mauricio, Janjachi²¹ los pacientes resaltaron estas cualidades y lo que hace que nuestro cuidado sea de calidad es sobre todo la amabilidad y la buena actitud que perciben la población que al igual que en la investigación de Merino²⁰ en la cual se agrega la característica sacrificio que si bien es un concepto bien recibido nos muestra que las condiciones laborales no son las óptimas.

Los estudios realizados en diferentes países, culturas e ideologías las características de la Enfermería se han sabido conservar de forma universal destacando por nuestra amabilidad, confianza que inspiramos, responsabilidad en nuestras acciones lo cual llevo a que el usuario se viera de forma total en conjunto, no por solo signos y síntomas eso llevo a la carrera a crear sus propios diagnósticos y a seguir creando otros nuevos los que seguidos de un proceso se pueden resolver o mejorar para el beneficio de los mismos y todo ello con una buena actitud son herramientas que nos favorecerán es nuestro prestigio social.

La imagen social del profesional de Enfermería de la dimensión autonomía según el indicador capacidad de toma de decisiones es 79%

negativo ya que la población percibe que realizan funciones por que el medico lo ordena y no cree que deberían tener un consultorio a pesar que esta estipulado dentro de la ley del trabajo del Enfermero del Perú la cual los respalda.

En los estudios de Merino²⁰ y García ¹⁷ revelan que el profesional de Enfermería muestra una sumisión frente al médico y muchas veces dependencia de sus funciones ya sea por el propio accionar o el sistema de jerarquización de las entidades de salud destacando que estos estudios son el primero en Perú y el segundo en España lo que conlleva a pensar que es un problema global.

La imagen que tenemos en nuestra población al igual que en independencia en sus funciones es 57% negativo ya que según la población son asistentes del médico y no se logra identificarlos como realmente son profesionales autónomos con una base científica que nos respalda leyes y códigos de ética, pero en la práctica como destaca Merino²⁰ la imagen sacrificada y poco valorada que se emite no permite un real empoderamiento de la profesión.

Es contrastable que la población de estudio se muestre a favor que se logre insertar un tópico de Enfermería, pero no perciba que el profesional de enfermería pueda tomar sus propias decisiones sin necesidad del profesional médico y tenga sus consultorios propios esto se puede dar ya que no se visualizan muchos consultorios propios de enfermería, en el área de estudio y se sigue viendo esa subordinación entre profesionales la cual se debe erradicar, el manejo del lenguaje enfermero de forma estándar en todos los sectores de la salud, la delimitación de funciones y el obtener mayores cargos públicos podrá de alguna manera contribuir a que se cambie esta imagen negativa.

CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES Y CONCLUSIONES

V.a. Conclusiones

Del presente estudio contrastando con los resultados obtenidos se puede concluir lo siguiente:

- La imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres es positiva por lo tanto se rechaza la hipótesis global.
- La imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar a través del estatus / prestigio social de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres es negativa por lo cual se acepta la hipótesis planteada del estudio de investigación.
- La imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar a través de sus funciones y actividades de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres es positiva por lo cual se acepta la hipótesis planteada del estudio de investigación.
- La imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar a través de las características de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres de la enfermería es positiva por lo cual se acepta la hipótesis planteada del estudio de investigación.
- La imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar a través de la autonomía de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres de la enfermería es negativa por lo cual se acepta la hipótesis planteada del estudio de investigación.

V.b. Recomendaciones

- Al Colegio de Enfermeras del Perú para que sigan promoviendo la ley el proyecto de ley 01706 ² que permitiría la inserción de un profesional de enfermería dentro de las instituciones educativas para trabajar in situ con esta población tan vulnerable y hacerles frente a los problemas como accidentes en las escuelas, propagación de enfermedades prevenibles, problemas nutricionales entre otros.
- A los profesionales que sigan capacitándose e investigando promoviendo con mayor énfasis el área científica la divulgación de nuestros estudios y proyectos de la profesión de Enfermería ya que los conocimientos nos empoderan permitiéndonos resaltar en nuestra sociedad.
- A las escuelas de enfermería de las universidades del Perú para que sigan promoviendo las prácticas pre profesionales en los colegios y estudios de investigación a la población escolar, de esa forma se contribuirá para mejorar la salud y bienestar de los mismos.
- A la Institución Educativa Nacional 7063 Andrés Avelino Caceres que siga promoviendo sesiones educativas con los profesionales de enfermería para que pueda llegar la población y contribuir a beneficiar su salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Kendall S. Investigación en Enfermería Comunitaria para una sociedad en cambio. Rev Enf Comunitaria [internet] 2006 [consultado el 13 de febrero]; 2(2). Disponible en :<http://www.index-f.com/comunitaria/v2n2/ec1507.php>.
2. Barrionuevo B, Fernandes G, Cerna M. Historia de la enfermería en el Perú: determinantes sociales de su construcción en el siglo XX [Tesis de Maestría]. Aquichan: Universidad de la Sabana. Facultad de Ciencias de la salud; 2014.
3. Encinas L. La imagen social de enfermería [Tesis de Licenciatura]. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid. Facultad de Enfermería; 2016.
4. Ministerio de Educación: Presentación del proceso censal [internet]. Lima: Servicio de publicaciones; 2016 [consultado el 11 de febrero 2019]. Disponible en:
http://escale.minedu.gob.pe/c/document_library/get_file?uuid=516c41d4-bab3-4156-9b3a-fda85beb0edf&groupId=10156.
5. Organización Mundial de la Salud: Encuesta Mundial de Salud a Escolares [internet]. Ginebra: Servicio de publicaciones; 2010 [consultado el 09 de febrero]. Disponible en:
<https://www.who.int/ncds/surveillance/gshs/es/>
6. Congreso de la República: Proyectos de ley [internet]. Lima: Centro de prensa; 2016 [actualizada el 15 junio 2017: consultado el 11 de febrero]. Disponible en:
<http://www.congreso.gob.pe/comisiones2016/Educacion/ProyectosL/>.

7. Under Saturn: Filosofía de imágenes y conceptos [internet]. Madrid: Under Saturn; 2011 [actualizada el 15 julio 2011: consultado el 13 de febrero]. Disponible en:
<http://spanishteacher-oscar.blogspot.com/2011/07/filosofia-imagenes-y-conceptos.html>

8. Rodríguez J, Bosch J. Enfermeras hoy: Cómo somos y cómo nos gustaría ser [internet]. Barcelona: Universidad de Barcelona; 2005 [actualizada el 11 febrero 2005: consultado el 9 de febrero]. Disponible en:
<https://pbcoib.blob.core.windows.net/coib-publish/invar/b4a3fa0c-85b3-46fa-8467-2fa7920ac9545>.

9. Organización Mundial de la Salud: Temas de salud en enfermería [internet]. Ginebra: Servicio de publicaciones; 2018 [consultado el 09 de febrero]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>.

10. Leddy S, Mae J. Dinámica del desarrollo de la enfermería profesional. En: Harper, Row Publisher. Bases conceptuales de la Enfermería 1ª edición. New York: Lippincott Company; 1900; 6-7. Disponible en:
<file:///C:/Users/PCMYM/Downloads/Bases%20conceptuales%20de%20la%20enfermeria%20profesional.pdf>

11. Calvo M. Estereotipos y sesgos sexistas asociados al modelo de mujer enfermera en la comunicación publicitaria. Rev Index Enf. [internet] 2014 [consultado el 13 de febrero]; 2(23): 532. Disponible en: siguiente página: http://www.scielo.br/pdf/tce/v23n3/es_0104-0707-tce-23-03-00530.pdf

12. Serrano M. Análisis de la producción científica en España. Rev Metas Enf. [internet] 2007 [consultado el 13 de febrero]; 1(17):3-5. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962005000100021
13. Errasti B, Arantzamendi M, Canga N. La imagen social de la enfermería: una profesión a conocer. Rev S Nav. [internet] 2012 [consultado el 13 de febrero]; 2(35):2. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272012000200009
14. La real academia española [internet]. Madrid: Servicio de publicaciones web; 2014 [actualizada el 30 octubre 2018: consultado el 13 de febrero]. Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=KzwDY4y>
15. Echeverri S. Enfermería: El Arte y la Ciencia del Cuidado. Rev Med [internet] 2003 [consultado el 13 de febrero] 3(25):173. Disponible en: <http://revistamedicina.net/ojsanm/index.php/Medicina/article/view/63-4/642>.
16. Hernández F, Del Gallego R, Alcaraz S, González J. La enfermería en la historia: Un análisis desde la perspectiva profesional. Rev Enf Huma [internet] 1997 [consultado el 13 de febrero] 1(2):25-27. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5239/1/CC_02_05.pdf
17. Torres J, Urbina O. Perfiles profesionales, funciones y competencias del personal de Enfermería. Rev Virt [internet] 2006 [consultado el 14 de febrero del 2019] 1(5):4. Disponible en:

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=21349417&lang=es&site=ehost-live>

18. Kerouac S. El pensamiento Enfermero [internet]. Barcelona: Elsevier; 1996. [actualizado 30 enero 2007: consultado el 18 de febrero del 2019]. Disponible en: https://books.google.es/books?id=fEYop7piOTkC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
19. Austgard K. What characterises nursing care? A hermeneutical philosophical inquiry. Scan JC Scien [internet]. Wachington: Lovisenberg Diaconal University College; 2008 [actualizado el 16 mayo 2008: consultado el 18 febrero 2019]. Está disponible en la siguiente página: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/j.1471-6712.2007.00526.x>
20. Meléndez P. Perfil de la enfermera escolar [sede web] Madrid: AMECE; Septiembre del 2009 [actualizado el 11 febrero 2010: consultado el 18 febrero del 2019]. Disponible en: <http://www.amece.es/images/perfil.pdf>
- 21 .García S. La imagen social de la profesión Enfermera [Tesis de Licenciatura]. Valladolid: Universidad de Valladolid. Facultad de Enfermería; 2015.
22. Cantó A. Las influencias culturales y sociales en el desarrollo de la Enfermería como profesión, analizando su imagen social e identidad profesional [Tesis de Licenciatura]. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid. Facultad de Enfermería; 2016.

23. Merino A. Las representaciones sociales que tiene la población peruana sobre la imagen de la Enfermera [tesis Doctoral]. Lima, Huancayo: Universidad Mayor de San Marcos. Facultad de Enfermería; 2017.

24. Mauricio C, Janjachi B. La imagen social del profesional de Enfermería según la percepción de los pacientes del Hospital Huaycán [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Privada Unión. Facultad de Enfermería; 2016.

BIBLIOGRAFÍA

- Leddy S, Mae J. Dinámica del desarrollo de la enfermería profesional. En: Harper, Row Publisher. Bases conceptuales de la Enfermería 1ª edición. New York: Lippincott Company; 1900; 6-7.
- Kerouac S. El pensamiento Enfermero.1ª ed. Barcelona: Elsevier; 1996.
- Rodríguez J, Bosch J. Enfermeras hoy: Cómo somos y cómo nos gustaría ser.2ª ed. Barcelona: Universidad de Barcelona; 2005.
- Martínez H, Avila E. Metodología de la investigación estrategia para investigar. 1º ed.Mexico: Cengage Learning Latin America; 2009.
- Hernández F, Del Gallego R, Alcaraz S, González J. La enfermería en la historia: Un análisis desde la perspectiva profesional. 2ª ed.Madrid: Universidad Complutense de Madrid. Facultad de enfermería;] 1997.

ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	La imagen social es el grupo de cualidades, peculiaridades, aspectos atributos que definen ante la ciudadanía a un ser humano u organismo ³ .	Los conjuntos de rasgos, habilidades, características y funciones que tiene el profesional de enfermería la trascendencia que logra a través de su accionar en la sociedad del ámbito escolar.	<p>Estatus / prestigio social.</p> <p>Funciones y actividades.</p> <p>Características</p> <p>Autonomía</p>	<p>Importancia</p> <p>Relevancia</p> <p>Eficiencia</p> <p>Reconocimiento de Funciones</p> <p>Reconocimiento de área de trabajo</p> <p>Confianza</p> <p>Responsabilidad</p> <p>Amabilidad</p> <p>Buena actitud</p> <p>Capacidad de toma de decisiones</p> <p>Independencia en sus funciones</p>	<p>Negativa</p> <p>Positiva</p>

ANEXO 2: INSTRUMENTO



IMAGEN SOCIAL DEL PPROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL AMBITO ESCOLAR DE LA I.E.N 7063 ANDRES AVELINO CACERES SAN JUAN DE MIRAFLORES. FEBRERO 2019

INSTRUMENTO

Presentación

Mis cordiales saludos, soy Andrea Palma Cárdenas, egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, en la actualidad me encuentro realizando un estudio que tiene como objetivo: Valorar la imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres - 2019. El instrumento respeta el anonimato y confidencialidad del encuestado; por ello solicito a usted su valioso tiempo para responder el presente cuestionario. Anticipadamente se le agradece por su gentil participación.

I. Instrucciones

A continuación, se presenta una serie de preguntas; por favor sea amable y honesta al responder las preguntas según su criterio ya que es un cuestionario anónimo.

II. Datos Generales

Edad:

Sexo: **Masculino** ----- **Femenino**-----

Firma

Cuestionario dirigido hacia los padres de familia de los alumnos y docentes de la I.E.N 7063 Andrés Avelino Cáceres

Marque con un aspa “x” la respuesta que usted crea conveniente:

1. Según usted, la enfermera tiene estudios:

a) Universitarios b) Técnicos c) Cursos

2. Cree usted que el enfermero(a) es un profesional capacitado para poder auxiliar y brindar cuidados a las personas:

a) Si b) No

3. Enumerar del 1 al 5 dentro del paréntesis “()”, donde 1 es el más importante y 5 el menos importante. ¿Cuál es la importancia que a usted le merecen estas profesiones?

Maestra () Médico () Policía () Enfermera () Abogado ()

4. ¿Cómo reconoce a un profesional de enfermería?

a) porque es la que siempre está asistiendo al médico.

b) por su uniforme, por su trabajo y conocimientos.

c) porque están de blanco realizando el aseo de los pacientes.

5. ¿Qué funciones considera que realiza La enfermera(o)?

a) solo coloca inyecciones y cura.

b) Es ayudante del médico.

c) Realiza campañas preventivas y de promoción de la salud.

6. Donde cree usted que se necesita más profesionales de enfermería:

a) Hospitales.

b) En las clínicas.

c) En su comunidad en contacto con sus pobladores.

7. Considera que se necesita un profesional de enfermería en los colegios.

a) Si b) No

8. Alguna vez un enfermero(a) le brindo una charla educativa:

a) Si b) No

9. Considera que los enfermeros realizan visitas domiciliarias:

a) Si b) No

10. Considera que fue bien atendido por un enfermero(a)

a) Si b) No

11. En el trato que le brindo una enfermera(o) considero que fue amable y eficiente:

a) Si b) No

12. La enfermera tuvo una buena actitud al atenderlo

a) Si b) No

13. Cuando un enfermero(a) lo atendió le inspiro confianza y tranquilidad:

a) Si b) No

14. Cree usted que el enfermero es responsable en su trabajo.

a) Si b) No

15. Cree usted que el enfermero es asistente del médico.

a) Si b) No

16. Cree usted que el enfermero(a) puede tener consultorio privado.

a) Si b) No

17. El enfermero realiza todos sus cuidados por que el medico lo ordena.

a) Si b) No

ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

ITEMS	Juez1	Juez2	Juez3	Juez4	Juez5	p valor
1	1	1	1	1	1	0,03125
2	1	1	1	1	1	0,03125
3	1	1	1	1	1	0,03125
4	1	1	1	1	1	0,03125
5	1	1	1	1	1	0,03125
6	1	1	1	1	1	0,03125
7	0	0	0	0	0	0,03125
8	0	0	0	0	0	0,03125
9	1	1	1	1	1	0,03125
10	1	1	1	1	1	0,03125
					TOTAL: p=	0,03125
PORCENTAJE DE ACUERDO ENTRE LOS JUECES						
$b = \left(\frac{Ta}{Ta+Td} \right) \times 100$						
Reemplazando por los valores obtenidos						
Ta	40					
Td	10					
b	=	80%				
El resultado indica que el 80% de las respuestas de los jueces concuerdan.						

ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ENCUESTADO	PREGUNTAS o ÍTEMS																	PUNTAJE TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	p17	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
2	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12
3	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	7
4	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	13
5	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	7
6	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	8
7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
8	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	6
9	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	14
10	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	14
11	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	12
12	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15
14	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	7
15	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	12
16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15
17	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	7
18	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
19	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	7
20	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	6
TOTAL DE ENCUESTADOS	20																varianza del puntaje total	13,7789474
p	0,75	0,80	0,40	0,55	0,40	0,65	0,90	0,50	0,60	0,80	0,80	0,85	0,80	0,85	0,75	0,70	0,55	suma de p.q
q	0,25	0,20	0,60	0,45	0,60	0,35	0,10	0,50	0,40	0,20	0,20	0,15	0,20	0,15	0,25	0,30	0,45	
p.q	0,19	0,16	0,24	0,25	0,24	0,23	0,09	0,25	0,24	0,16	0,16	0,13	0,16	0,13	0,19	0,21	0,25	
K	17	preguntas o ítems																
k-1	16	nº de preguntas - 1																
Σ p.q	3,26	suma de p.q																
st²	13,779	varianza del puntaje total																
KR20	0,81093																	

ANEXO 5

INFORME DE LA PRUEBA PILOTO

Para determinar que el instrumento es confiable se aplicó una prueba estadística llamada kuder- Richardson en la cual consiste en hacer una bisección de los ítems los valores que se dan

α = Coeficiente de confiabilidad,

k= Numero de ítems del instrumento,

S= La varianza de la prueba o la suma total de varianza de los ítems

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Coeficiente de confiabilidad Variable Condiciones laborales Kuder – Richardson KR 20

COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD	VARIABLE
	IMAGEN SOCIAL
CONFIABILIDAD KR20	0,81

La validez y la confiabilidad se encuentran en un rango de 0 a 1 y el rango obtenido es 0,81 que según los parámetros el instrumento es altamente confiable.

ANEXO 6

ESCALA DE DIMENSIONES

Variable

IMAGEN SOCIAL	Puntaje	Promedio
Positiva	9-17	9
Negativa	0-8	

Dimensiones

Estatus social y/o Prestigio social	Puntaje	Promedio	Funciones y actividades	Puntaje	Promedio
Positiva	3-4	3	Positiva	3-5	3
Negativa	0-2		Negativa	0-2	

Características	Puntaje	Promedio	Autonomía	Puntaje	Promedio
Positiva	3-5	3	Positiva	2-3	2
Negativa	0-3		Negativa	0-1	

DIMENSION	ITEMS	Nº DE PREGUNTAS
Estatus y/o prestigio social	4	1,2,3,4
Funciones y actividades	5	5,6,7,8,9
Cualidades	5	10,11,12,13,14
Autonomía	3	15,16,17

ANEXO 7



CONSENTIMIENTO INFORMADO

INVESTIGADORA: Andrea Palma Cárdenas de la escuela profesional de enfermería de la universidad privada San Juan Bautista; quien está realizando un estudio al que están siendo invitados a participar.

¿De qué se trata el proyecto?

Valorar la imagen social del profesional de enfermería en el ámbito escolar

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Padres de familia de los alumnos y docentes de la institución educativa nacional 7063 Andrés Avelino Cáceres.

¿Qué se 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.

Beneficio; con su participación colabora a que se desarrolle el estudio, que los resultados sirvan para valorar la imagen profesional para la mejora en nuestro accionar en beneficio a su salud y a la comunidad escolar.

Riesgos; no existen riesgos de participar en esta investigación ya que su participación ayudara a identificar sus condiciones laborales y estado nutricional.

Confidencialidad; la información que usted proporcione es absolutamente confidencial y anónima, solo será de uso de la autora del estudio.