

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**LA IMAGEN DE LA ENFERMERA DESDE LA ÓPTICA DE LOS
ESTUDIANTES DE CICLOS EXTREMOS DE UNA UNIVERSIDAD
PRIVADA 2020**

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

AUTOR

ROSITA PAMELA CABRERA SANDOVAL

ASESOR

ELAINE LÁZARO ALCÁNTARA

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

Chiclayo, 2021

**LA IMAGEN DE LA ENFERMERA DESDE LA ÓPTICA DE
LOS ESTUDIANTES DE CICLOS EXTREMOS DE UNA
UNIVERSIDAD PRIVADA 2020**

PRESENTADA POR:

ROSITA PAMELA CABRERA SANDOVAL

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

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR:

Mirian Elena Saavedra Covarrubia

PRESIDENTE

Mary Judith Heredia Mondragón

SECRETARIO

Elaine Lázaro Alcántara

VOCAL

Dedicatoria

*Quiero dedicar esta investigación de tesis
con todo mi amor a mi familia,
especialmente a mi madre Rosa Cecilia, pues
sin ella no lo habría logrado, tu bendición y
oraciones me protege todos los días de mi
vida. Gracias por tu paciencia y dedicación.
Te amo mamá.*

Rosita Pamela Cabrera Sandoval

Agradecimientos

En primer lugar, quiero agradecer a Dios, por su amor inmenso, por darme la sabiduría necesaria para terminar satisfactoriamente mi investigación de tesis.

A mi mamá, y mis abuelos porque ellos son la razón de mi vida, por haberme convertido en la persona que soy ahora, por sus consejos, apoyo, amor, paciencia y constancia, la persona que soy ahora, se los debo a ellos.

Mi querida asesora, Dra. Elaine Lázaro, por compartir sus conocimientos, su tiempo, dedicación y paciencia para guiarme durante todo el desarrollo de la tesis y a sacar lo mejor de mí.

Rosita Pamela Cabrera Sandoval

Índice

Resumen	6
Abstract	7
Introducción.....	8
Revisión de literatura.....	10
Materiales y métodos.....	12
Resultados y discusión	15
Conclusiones	23
Recomendaciones	23
Referencias.....	24
Anexos	28

Resumen

Objetivo: Caracterizar la imagen de la enfermera desde la óptica de los estudiantes de ciclos extremos de una universidad privada 2020. **Método:** Enfoque cualitativo, descriptivo simple. Población constituida por 7 estudiantes de enfermería de primer ciclo y 7 estudiantes de enfermería de decimo ciclo. Se aplicó como instrumento la entrevista semiestructurada con preguntas abiertas a profundidad, constituido por seis preguntas, que fue sometido a pruebas de validez, para ello se requirió el juicio de tres expertos, llegándose a la conclusión de una evaluación unánime de aceptado. Se tomó como base los criterios de inclusión y exclusión, el tamaño de la muestra se determinó de manera no probabilística, determinada por saturación y redundancia de los datos, el muestreo respondió a un criterio de selección “intencional” guiado por los objetivos de la investigación. **Resultados:** Se obtuvieron tres categorías, la primera categoría denominada: El cuidado humanizado como característica de la enfermera. La segunda categoría denominada: Miradas convergentes y divergentes del ejercicio profesional. La tercera categoría denominada: Atributos que delimitan la imagen de la enfermera. **Conclusión:** En este estudio las características de la imagen de la enfermera en los estudiantes transitan desde el ámbito histórico hasta el contexto actual de la profesión, que converge en lo social y trasformativo, así mismo transitan en el contexto actual de la profesión y su formación académica tanto en la teoría y sus prácticas pre profesionales.

Palabras clave: Imagen de la enfermera, Estudiante de Enfermería

Descriptores: Imagen (D004538), Enfermera (D009726), Estudiantes de Enfermería (D013338)

Abstract

Objective: To characterize the image of the nurse from the perspective of the students of extreme cycles of a private university 2020. **Method:** Qualitative approach, simple descriptive. **Population** made up of 7 first-cycle nursing students and 7 tenth-cycle nursing students. The semi-structured interview with open in-depth questions was applied as an instrument, which served to collect information on the image of the nurse from the perspective of the students of extreme cycles, consisting of six questions, which was subjected to validity tests. It required the judgment of three experts, reaching the conclusion of a unanimous evaluation of accepted. The criteria for inclusion and exclusion were taken as a basis, the size of the sample was determined in a non-probabilistic way, determined by saturation and redundancy of the data, the sampling responded to an “intentional” selection criterion guided by the objectives of the investigation. **Results:** The first category called: Humanized care as a characteristic of the nurse. The second category called: Convergent and divergent views of professional practice. The third category called: Attributes that define the image of the nurse. **Conclusion:** The characteristics of the image of the nurse in first cycle students, go from the historical field to the current context of the profession, which converges on the social and transformative. The characteristics of the image of the nurse in the tenth cycle students, transit in the current context of the profession and their academic training both in theory and their pre-professional practices.

Keywords: Image of the nurse, Nursing student

Descriptors: Image (D004538), Nurse (D009726), Nursing Students (D013338)

Introducción

La imagen es el efecto del simbolismo, producto del imaginario social, ya sea personal o colectivo. Todo al mirar o pasar por el ojo interno se entiende como una imagen o una transformación de esta.¹

La imagen profesional es un concepto abstracto, que se forma al sentir los elementos reales y emocionales en las mentes de las personas. Los principales factores que ayudan o estimulan la generación de imágenes profesionales incluyen: apariencia personal; lenguaje corporal, el proceso de interacción; comportamiento profesional (dentro y fuera de la organización); entorno (incluido el resto del personal y su entorno de trabajo); honorarios profesionales; Conocimiento y atención general proporcionada.²

Desde los niveles colectivos (imagen) e individuales (autoimagen), desde los diferentes estándares de las propias enfermeras y la perspectiva social. La imagen de enfermería se estudia e interpreta, con relación a categorías que se establecen alrededor de la misma: imagen de enfermera e imagen de enfermería. Cuando la imagen pretende construirse desde el simbolismo de los estudiantes de enfermería son dinámicos y complejos y cambian constantemente, dependiendo de los grupos culturales, socioeconómicos y políticos. En enfermería, se han identificado diferentes factores que contribuyen a la formación de la imagen: género, estereotipos, historia, relaciones entre profesiones, autoimágenes y experiencias.^{3 4}

La evidencia sugiere que la atención que genera la profesión y sus profesionales aún no ha alcanzado el estatus social esperado, aunque en los últimos años se ha vuelto más autónomo y preparado, y con la implementación del nuevo grado de enfermería, sus estudios universitarios han experimentado cambios importantes.⁵

Existe un desconocimiento sobre la calidad, las funciones y las características de las enfermeras y su formación profesional, inclusive en estudiantes de Enfermería, que eligen la carrera basada en ideales, referencias familiares, cultura, etc.⁶

Esto indica que la realidad concebida por el estudiante a su ingreso corresponde con las experiencias que emergen de la cultura, de las comunicaciones que se tejen en la sociedad, lo que produce claras contradicciones, y ambivalencias, que pueden generar motivaciones o desmotivaciones en el proceso de su formación académica.

Los estudiantes continúan desarrollándose en la experiencia de formación entre dos sistemas de creencias que la obligan a asumir interpretaciones a menudo contradictorias sobre valores a internalizar. Cuando realiza la práctica clínica, verifica la existencia de un rol subordinado que se volverá independiente, autónomo y justificado cuando viva la realidad académica. Como resultado, surgen conflictos cuando explica que una ocupación caracterizada por la

subordinación no satisfará las necesidades de aquello que desde el ambiente académico se define como una profesión: autonomía, cuerpo de conocimientos y control sobre la propia práctica. Este conflicto puede ser un factor que obstaculiza la construcción de la imagen de enfermería en los estudiantes.^{7 8 9}

Otro aspecto que promueve la imagen subordinada de los estudiantes de enfermería está relacionado con la identidad de género, “para ser enfermera hay que ser mujer” lo que en el contexto de la formación de enfermería podría constituir una limitante para que más varones puedan estudiar, inclusive sus padres no aceptan que estudien enfermería, porque es carrera femenina.¹⁰

La presente investigación, justamente incidió en esta dualidad que se puede generar en el enfermero en formación, de modo que se pretendió cerrar este vacío, se hurgó en las respuestas que los estudiantes dieron desde un primer semestre, donde inician un contacto con las bases en las que se sienta la profesión, generando un primer momento de la percepción de la imagen de la enfermera, y luego se apreció cómo esta se reconstruye en los estudiantes del décimo ciclo, en quienes se esperó tener claridad sobre: ¿Qué significa ser enfermera? ¿Quién es la enfermera? ¿Comprende las funciones que realiza? ¿Qué piensa ahora de la enfermera y de lo que la sociedad ve en ella?

Todas estas interrogantes se abordaron con la siguiente interrogante de investigación:

¿Cómo caracterizan la imagen de la enfermera los estudiantes de ciclos extremos de una universidad privada 2020?

Tuvo como objetivo general caracterizar la imagen de la enfermera desde la óptica de los estudiantes de ciclos extremos de una universidad privada 2020. Y como objetivo específico analizar las características que configuran dicha imagen desde la óptica de los estudiantes de ciclos extremos de una universidad privada 2020, y discutir las características que configuran dicha imagen desde la óptica de los estudiantes de ciclos extremos de una universidad privada 2020.

Este trabajo se fundamentó en la inquietud de conocer y comprender la realidad que perciben los estudiantes de ciclos extremos respecto a la imagen de la enfermera. Esta propuesta surge en razón que la revisión bibliográfica demuestra un vacío en el conocimiento que explique el dinamismo que el estudiante experimenta, durante su proceso formativo, en la configuración y reconfiguración de la imagen de la enfermera.¹¹

La investigación permitió dar a conocer más información acerca de la imagen de la enfermera desde la percepción de los estudiantes; y así dio un conocimiento real de la posición en la sociedad, y esto pudo generar un valor a la profesión desde su formación.

Con los resultados de esta investigación, las instituciones formadoras, cuentan con datos relevantes para mejorar y tomar conciencia de la situación en la que se encuentra la imagen de la enfermera desde la formación de estudiantes de enfermería, y buscar estrategias para mejorar la imagen.

El conocimiento generado en el estudio constituye un punto de referencia para otras investigaciones, en sus marcos lógico, conceptual y metodológico¹².

Revisión de literatura

Aunque la imagen de la enfermera parece no encajar en el siglo XXI, si no a finales del siglo XIX. Todo está cambiando y desarrollándose, pero la imagen de las enfermeras en la sociedad sigue siendo la misma.¹⁵

La enfermera es casi invisible, incluso los que ejercen son poco conocidos, porque la sociedad aún no reconoce plenamente la capacidad, autonomía e independencia de la enfermera.¹⁶

La imagen es creada por el público en función de su experiencia sobre la enfermería está influenciada por las propias enfermeras, consciente o inconscientemente. En otras palabras, se compone de las percepciones de otras personas sobre los profesionales de la rama, que hacen ciertos juicios basados en el comportamiento de estos profesionales en sus actividades y la sociedad no pasa por alto el comportamiento de las enfermeras y la manera en que se desenvuelven en su entorno.¹⁷

La población ha establecido ciertas normas para la construcción de su opinión con relación a la profesión. Muchos autores coinciden que este punto de vista afectará la autoimagen de la enfermera. “Cualquier sentimiento que tenga una persona sobre sí misma como profesional, afectará a su manera de pensar y actuar en las relaciones profesionales”¹⁸. En otras palabras, dependiendo de cómo las enfermeras vean su figura (positiva o negativa), esto afectará su comportamiento y, por lo tanto, la percepción de los profesionales que atienden y de toda la población.

La enfermera comienza con la identidad y el liderazgo para mejorar la autoimagen. Las personas actúan de acuerdo a su propia representación, de modo que cuando la enfermera mejora su propia imagen, la imagen social de la enfermería va a reflejar ese cambio.¹⁹

Pero de ¿qué hablamos cuando nos referimos a Imagen de la Enfermera? Japiassú, afirma que es “una representación mental que retrata un objeto externo percibido por los sentidos”²⁰ Si partimos de este planteamiento, se puede comprender que, al hablar de Imagen de la Enfermera, escudriñamos en una composición mental, cuyos trazos se dinamizan a lo largo del tiempo,

siendo explicados a través de símbolos, que pueden ser considerados positivos o negativos, en la perspectiva de quien lo construye.²¹

Analizando esta afirmación, se puede presuponer que: (a) La Imagen de la Enfermera, se produce y reproduce a partir de su desarrollo histórico, social, su saber específico, sus valores profesionales, sus ritos, sus dominios técnicos, su ciencia y arte. (b) La configuración mental de esta imagen, surge en la interacción interna y externa de los profesionales en el ejercicio profesional en cuanto a práctica social, es decir, son los ejercientes los que moldean las configuraciones simbólicas impregnadas en el imaginario social, mediadas por las comunicaciones que se tejen en ella. (c) La sociedad, genera ideologías (formas de percibir a los Enfermeros), a partir de los discursos emergentes que se sintetizan en términos de razón y emoción: capacidades e incapacidades, buenos tratos y maltratos, humanización y deshumanización, servicio y abandono. Por tanto, cuando hablamos de la Imagen de la Enfermera, abordaremos los trazos o características, si se quiere, con las que se simboliza su actuar en la sociedad. Compuesta de soportes lógicos temporales estables y emergentes (Historia, tradiciones, prácticas y existencias) vinculadas a la cultura, experiencias, realidades y variabilidades, que caracterizan a los ejercientes de esta profesión.

Las características con que se simbolice la Imagen de la Enfermera, objeto de esta investigación, será construida por sujetos con quienes de una u otra forma ella ha establecido una relación, lo que le permite darles un sentido a los elementos discursivos. El retrato configurado a partir de la mente no solo estará impregnado de virtudes o elementos abstractos, sino que se configurará a partir de percepciones sensoriales, establecidas en el pensar de los enfermeros en formación de ciclos extremos, permitiendo identificar la variabilidad en su configuración y reconfiguración a lo largo del proceso formativo.^{22 23}

Según la preparación de la enfermera, la enfermera se define como una persona que ha completado un programa de capacitación de atención básica y general y está autorizada por una agencia reguladora apropiada para ejercer en su país. La formación básica en enfermería es un programa de investigación formalmente acreditada que proporciona una base amplia y sólida para la práctica general, las funciones de liderazgo y la formación básica en ciencias conductuales, de la vida y de enfermería, con el objetivo de realizar prácticas de enfermería especializadas o avanzadas.²⁴

También se define como un profesional de ciencias de la salud que participa en la prestación de servicios integrales de salud a través de enfoques científicos, técnicos y sistemáticos, a través del cuidado humano, la participación y la promoción de los procesos de salud, prevención rehabilitación y rehabilitación. Familias y comunidades, considerando el entorno social,

cultural, económico, ambiental y político en el que operan, con el objetivo de promover la calidad de vida y lograr el bienestar de la población.²⁵

Su concepción va cambiando de acuerdo con la evolución de los paradigmas de cuidado enfermero y estos a la par de los cambios históricos sociales. En el paradigma de categorización, la atención se define como el servicio a los humanos basado en la observación y la experiencia, que incluye poner a la persona enferma o sana en condiciones óptimas para que la naturaleza pueda restaurar o preservar su salud; el paradigma de integración se refiere a la atención para ayudar Personas que están enfermas o sanas, incapaces de realizar sus propias actividades debido a la falta de fuerza, voluntad o conocimiento para mantener o restaurar su independencia en las necesidades básicas. A lo largo de los tiempos su definición cambia constantemente, agrega valores diferentes y siempre enfatiza el cuidado humano.²⁶

Materiales y métodos

Tipo de investigación

El estudio fue trabajado desde un enfoque cualitativo²⁷, porque el fenómeno fue abordado de forma subjetiva construida desde la óptica de estudiantes de ciclos extremos, con el propósito de descubrir significados, interpretaciones y atributos sobre la imagen de la enfermera.²⁸

Diseño de investigación

La investigación cualitativa tuvo un abordaje descriptivo simple²⁸, donde permitió establecer diferencias entre las características que simbolizan la imagen de la enfermera.

Las fases del método descriptivo a seguir fueron cinco: identificación y delimitación del problema, elaboración y construcción de los instrumentos, observación y registro de datos, decodificación y categorización de la información y el análisis.²⁸

Población, criterios de selección muestra, muestreo

La población estuvo conformada por 07 estudiantes de primer ciclo y 07 estudiantes de décimo ciclo, de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Se tuvo los siguientes criterios de inclusión y exclusión: 1) Estudiantes de enfermería de primer ciclo de la universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. 2) Estudiantes de enfermería de décimo ciclo de la universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

El tamaño de la muestra se determinó de manera no probabilística²⁹, mediante saturación y redundancia de los discursos, al alcanzar el punto de saturación basada en la variabilidad de opiniones de los informantes. Se inició con un tope de siete (7) entrevistas de cada grupo, las opiniones fueron homogéneas, se alcanzó el “punto de saturación”.³⁰

Las entrevistas se realizaron una por día a través de la plataforma zoom, que tuvo un tiempo de duración de aproximadamente 45 minutos, se transcribieron los discursos, y se presentaron a los sujetos quienes confirmaron, si es que estaban de acuerdo con lo que han manifestado, o si deseaban agregar o cambiar algo, esto sirvió para darle mayor validez a los resultados.

Luego de la recolección de información, se procedió al análisis de datos y se concluyó con el informe final de los resultados.

El muestreo respondió a un criterio de selección “intencional”, guiado por los objetivos de la investigación y el tiempo que dispuso los estudiantes para realizar las entrevistas entre el tiempo requerido.³⁰ Considerando que en el presente estudio se captó la naturalidad del fenómeno, el escenario estuvo enmarcado en la realidad en que se desenvuelven los estudiantes de enfermería, de tal forma que la realidad nos dio otros elementos que ayudaron a entender el fenómeno.

Instrumentos de recolección de datos

Antes de proceder al recojo de información, los participantes aceptaron participar, se leyó el consentimiento informado si es mayor de 18 años (ANEXO N°1) y consentimiento informado por parte de los padres si es menor de edad (ANEXO N°2). Como técnica de recolección de datos, se empleó la entrevista semiestructurada con preguntas abiertas a profundidad, dirigida a los estudiantes de ciclos extremos (ANEXO 03), con modalidad virtual mediante el uso de la plataforma ZOOM, dadas las circunstancias de la pandemia por Covid 19 en el departamento Lambayeque, las cuales se grabaron para mantener la fidelidad de lo dicho. Se validó el instrumento y para ello se requirió el juicio de tres expertos, otorgando una evaluación unánime de aceptado (ANEXO 04 y ANEXO 05). De acuerdo con las sugerencias de los jueces, se hicieron los ajustes en la redacción de las preguntas que se consideraron pertinentes. Se garantizó la confiabilidad de los discursos, se transcribió, se leyó y avaló por los informantes. Las preguntas planificadas estuvieron sujetas a la profundización necesaria para la comprensión del objeto de estudio.³¹

Procedimientos

El proyecto diseñado, fue revisado y sustentado frente al Comité Metodológico de la Escuela de Enfermería quienes emitieron la aprobación de este. Luego se presentó el proyecto al Comité de ética de investigación de la Facultad de Medicina y se obtuvo la resolución de aprobación del estudio. Una vez aprobado se realizó la solicitud de autorización a la universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, a través de un correo a la directora de la escuela de Enfermería, quien, proporcionó el directorio oficial de estudiantes de los ciclos extremos.

Al primer contacto con el participante fue por vía telefónica, donde se le explicó los objetivos del proyecto, sus derechos como participante, en qué consistiría la entrevista, finalmente se le preguntó si deseaba o no participar en el estudio. Al aceptar se procedió con la lectura del consentimiento informado, en el cual se precisaron los objetivos de la investigación, garantizando la confidencialidad de la información brindada. Posterior a la aceptación se concertó la cita virtual, considerando el contexto de la urgencia sanitaria COVID-19.

Plan de procesamiento y análisis de datos

En la investigación se analizó los contenidos expresados de forma directa³³ y se interpretó su significado, por lo que se utilizó el análisis de contenido temático, permitiendo evaluar detalladamente la información obtenida por los alumnos de primer y décimo ciclo de enfermería durante la aplicación de la entrevista, teniendo en cuenta las tres etapas de este proceso: Pre análisis, codificación y categorización.

Se inició con la fase preparatoria, donde se realizó la transcripción literal y minuciosa de todos los datos obtenidos en los discursos. Se garantizó la confidencialidad de todos los datos identificativos de los participantes, a través de códigos. Luego se procedió agrupar toda la información obtenida y se preparó los datos para la lectura.

En la fase de preanálisis se realizó una lectura atenta y detenida de los textos, hasta que nos familiarizamos con los mismos. A partir de la lectura y relectura de los textos, se elaboró un primer listado de interpretaciones e ideas que explican o resumen lo que los informantes nos transmitieron.

En el análisis se crearon citas mediante la identificación de segmentos³³ de texto que explicaron algo sobre el fenómeno de estudio. Una vez que se obtuvo una cita se procedió a su codificación, algunas citas hicieron referencia a lo mismo por lo que se etiquetaron con el mismo código de tal manera que se pudieron agrupar las citas con el mismo código. Al agrupar los códigos se formaron una categoría, asimismo, se definió diferentes niveles de categorías en función de su grado de interpretación. Al culminar el proceso de categorización, se fragmentó todo el texto y se analizó minuciosamente cada una de ellas. Después de ser analizadas se estableció las relaciones que existen entre ellas, y permitió finalmente generar un marco de significados.

Por último, en la fase de relativización, verificación y contraste de los hallazgos y creación del marco explicativo definitivo se contrastó los hallazgos del análisis con los datos originales.³³

Consideraciones éticas

En la presente investigación se tuvo en cuenta los principios de libertad y responsabilidad y sociabilidad y subsidiaridad³⁴, así como la aprobación del Comité de Ética.³² Los principios se

concretizaron durante el proceso de investigación; se respetó en todo momento la autonomía de los sujetos del estudio. Antes de proceder al recojo de información, los participantes aceptaron participar, se leyó el consentimiento informado si es mayor de 18 años (ANEXO N°1) y consentimiento informado por parte de los padres si es menor de edad (ANEXO N°2).

La investigación garantizó un manejo confidencial de los datos, para ello se les asignó un código. Los audios y las transcripciones solo fueron utilizados con fines de investigación y serán conservadas por un periodo de 2 años, para garantizar la auditabilidad de los mismos, posteriormente serán eliminadas.

El proyecto e informe final, contaron con el informe del Software anti plagio Turnitin, el cual fue 26% (ANEXO 6) así se garantizó la calidad, disminuyendo el riesgo de cometer plagio.

Resultados y discusión

Producto del análisis y procesamiento de datos, antes descrito, se llegaron a tres categorías que permitieron comprender de una manera naturalística la imagen de la enfermera desde la óptica de los estudiantes de ciclos extremos.

Categoría I: EL *Cuidado humanizado como característica que identifica a la enfermera.*

Esta categoría se relaciona con los significados atribuidos por los estudiantes de ciclos extremos a la Imagen de la Enfermera, que se produce y reproduce a partir de los sellos de su desarrollo histórico, social, su saber específico, sus valores profesionales, sus ritos, sus dominios técnicos, su ciencia y arte.²¹

Históricamente, la profesión de enfermería ha enfrentado muchos desafíos: la credibilidad, prestigio y las consideraciones sociales interfieren en la configuración de la imagen, la cual se estudia y se puede interpretar desde diferentes perspectivas: por la sociedad, por la propia enfermera, a nivel colectivo o individual (autoimagen). Es importante enfatizar que todos estos están interrelacionados.³

Con el tiempo se ha ido perfilando la imagen de la enfermera como profesional, su configuración se compone de características que pueden ser permanentes o temporales. Estas características pueden interpretarse o expresarse simbólicamente como significativas o no sustanciales, valoradas y responden al contexto social e histórico en el que se reproducen, lo que propicia un movimiento de aproximación o distanciamiento.³⁵

La tarea de los profesionales docentes de enfermería es formar profesionales de enfermería humanistas con capacidades innovadoras. Este personal debe tener un pensamiento crítico, que sean líderes en el cuidado profesional. Se establece que la esencia de la enfermería es el cuidado intervenido por valores y para efectuarse es fundamental el humanismo, que debe estar establecido por acciones transpersonales e intersubjetivas para proteger, mejorar y preservar la

humanidad, ayudando a la persona a hallar el significado de enfermedad, sufrimiento y existencia, contribuyendo en la adquisición de autocontrol y autocuidado.³⁵

Lo manifestado anteriormente, va en relación a las necesidades de salud de la sociedad actual, dado que, ante las tendencias de cambio, que tienen origen en el proceso de globalización, existe el reto de un cuidado humanizado por parte del profesional de enfermería, el que no implique solo la realización de un procedimiento correcto, fundamentado en bases científicas, sino la ejecución de acciones transpersonales hacia el individuo y su entorno.³⁶ Es así que, para cumplir con el reto actual de brindar cuidados humanizados en un mundo globalizado, el profesional de enfermería debe considerar las dimensiones biológica, psicológica y social del individuo, y es necesaria por ello, una formación sólida de los valores. Así se evidencia en los siguientes discursos:

“La enfermera es la encargada de cuidar al paciente; tiene valores, como la empatía, solidaridad, tolerancia, para poder cuidarlo no solo la parte física, también la parte emocional, ya que el paciente se puede sentir bien físicamente pero no emocionalmente, entonces es una persona humanitaria, para poder tratar a los demás.”

(MRMP1-6)

“La enfermera se describe como un ser sencillo y humanitario, con destrezas y habilidades, que manejan en el campo día a día, las cuales, se van a desarrollar en diferentes situaciones o aspectos del hospital, lo que nos permite un acercamiento más al paciente, y brindar confianza y mejorar la relación que hay entre enfermera paciente. La enfermera es aquella persona que se dedica al cuidado del paciente, la familia y la comunidad; es el pilar de un hospital, es la que realiza el seguimiento de los tratamientos. Se considera que brinda cuidados al inicio y al término de la vida.” (PCBR10)

La enfermera es una persona humanitaria, que tiene valores como la empatía, solidaridad, y tolerancia, así mismo en el segundo discurso, los estudiantes de décimo ciclo manifiestan que la enfermera es una persona sencilla y humanitaria con destrezas, habilidades y brinda confianza, que tiene un acercamiento frecuente con el paciente, familia y la comunidad.³⁶

La enfermera es la persona con conocimientos, principios, valores, conciencia sanitaria y habilidades técnicas en un campo complejo en lo científico, técnico, ético y político que

acompaña desde el inicio hasta el término de la vida. Es una de las profesiones de asistencia, con una tradición larga y honorable de servicios a la humanidad.³⁷

Así mismo, se debe evaluar la línea que se sigue en la actividad profesional hoy día, si se tiene en cuenta lo planteado por Garzón N.³⁷ “La disciplina de enfermería expresa en su filosofía las creencias, los valores y los principios humanísticos que le sirven de base”.

Estas creencias sitúan como ven a la enfermera en sus relaciones interpersonales y el modo en cómo trabaja o interactúa en realidades diferentes de la vida. Se entiende que, en el ejercicio de la enfermería, además del dominio de los procedimientos técnicos, es necesario entablar una relación de ayuda terapéutica con las personas a las que se cuida.³⁷

El humanismo en enfermería es el acto de entender y tratar al ser humano como persona, dicho de otra manera, "tratar al otro como te gustaría que te trataran". Bajo esta óptica, es preciso recordar que cuando decidimos ser enfermeras(os), casi siempre pensamos en ayudar, cuidar y acompañar al otro, es inherente a nuestra persona y nuestra carrera nace de la persona que somos. Esta reflexión no tiene la pretensión de hacer una amplia argumentación teórica sobre el humanismo, más bien, busca retornar a lo aparentemente simple, al trato cotidiano de ser y estar en el mundo, de crecer profesionalmente como una tarea colectiva, con sensibilidad, a eufemísticamente "Pensar con el corazón y sentir con el intelecto".³⁷

“La enfermera como cuidadora vela por el bienestar de su salud, y el cuidado emocional de los pacientes. No solo receta y controla la enfermedad, también lo hace sentir mejor con su situación en la que se encuentra.” (LMCC1-2)

“La enfermera es aquella que tiene pasión por el cuidado de sus pacientes, es la persona que siente satisfacción a la hora de atender, que se entrega hacia el cuidado de las personas, que hace que se sientan cómodos, y que no debemos darle esa condición de enfermos para que ellos se sientan a gusto con nosotros mismos.” (ICPC104)

Los estudiantes de primer ciclo manifiestan que la enfermera es la cuidadora que vela por el bienestar de su salud, y el cuidado emocional de los pacientes, así mismo en el segundo discurso los estudiantes de primer ciclo los alumnos de décimo ciclo manifiestan que la enfermera es aquella que tiene pasión por el cuidado de sus pacientes, que siente satisfacción a la hora de atender.

Estos resultados nos indica que la enfermera es una cuidadora humanitaria que satisface las necesidades de los demás, con este resultado se tiene en cuenta «la enfermería como profesión

constituye un servicio encaminado a satisfacer las necesidades de salud de las personas sanas o enfermas, individual o colectivamente».⁵

Categoría II: Miradas convergentes y divergentes de la imagen de la enfermera en el ejercicio profesional.

Al igual que otros profesionales de la salud, las enfermeras desempeñan un rol que se desarrolla en paralelo con las demandas y necesidades sociales y profesionales.

Los estudiantes afirman que la enfermera es un ser humanitario que satisface las necesidades de los demás, con el resultado de que "la enfermería como profesión es un servicio que tiene como objetivo satisfacer las necesidades de salud de personas sanas o enfermas, individual o colectivamente".³⁸

Las funciones de una enfermera se basan en el cuidado del individuo, la familia y la comunidad. La enfermería como ciencia y arte.³⁸

La enfermería incluye atención autónoma y colaboración que se brinda a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, comunidades enfermas o sanas en todos los contextos, incluida la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, y la atención a los enfermos, discapacitados y moribundos. Las principales funciones de la enfermería son la promoción, la promoción de un entorno seguro, la investigación, la participación en políticas de salud, el manejo de pacientes y los sistemas de salud, y la capacitación.³⁸

“La enfermera brinda cuidados al paciente, para que tenga una recuperación pronta, se rehabilite fácil, brinda ayuda, apoyo emocional, apoyo de manera espiritual, ayuda físicamente a la recuperación del paciente.” (MRDD1-4)

“La enfermera, brindar cuidado a la persona enferma, se encarga de socializar con la familia, informa sobre el proceso en la cual su paciente está, también se enfoca en la parte promocional no solo cura al paciente; involucra a la familia ya que algunos pacientes se terminan de recuperar en casa, entonces tratamos de educar, de promocionar la salud a los familiares, que es una parte muy eficaz, tanto del bienestar del paciente y para así tener una satisfacción a tener al paciente en casa.” (THR10-2)

La enfermera brinda cuidados en la recuperación del paciente, así mismo En el segundo discurso los estudiantes de décimo ciclo los estudiantes de décimo ciclo manifiestan que la

enfermera brinda cuidados, socializa e involucra a la familia en la recuperación del paciente, educa y promueve la salud.

Estos resultados nos indican que la enfermería es una disciplina profesional que incluye atención autónoma y colaborativa que se ofrece a individuos, familias y sectores de la población que están enfermos o sanos. Estas preocupaciones incluyen la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el cuidado de personas con discapacidades e incluso personas moribundas.³⁹

Las actividades en el sector salud, guardan relación con: examen físico, remisión y control de síntomas, trabajo de rescate, admisión de usuarios al servicio, triaje, control de funciones vitales, manejo del tratamiento, cuidado en relación con higiene y nutrición, orientación a familiares, entre otras cosas. el estado de salud de los pacientes y la preparación de materiales en centros de esterilización para las actividades de los otros servicios. Actividades administrativas y burocráticas, como el seguimiento de los exámenes, la traducción de la carta en indicaciones, la coordinación y el seguimiento de las actividades desarrolladas por las autoridades sanitarias de la comunidad, las reuniones de coordinación, el mantenimiento de la atención, los pedidos, las compras, el control de medicamentos y la gestión del transporte. y mover al paciente, contestador automático, verificar la presencia del trabajador, distribuir la tarea cuando está ausente y, entre otras cosas, las necesidades de productividad. Las actividades administrativas o de gestión requieren la mayor parte del tiempo, por lo que la comodidad y el tratamiento directo se delegan repetidamente en el personal paramédico. En general, el trabajo de cuidado es ser claro sobre todo y vigilarlo, tener en cuenta las necesidades de salud y las necesidades de los demás participantes en el equipo de salud, y también contribuir a los planes estratégicos de la instalación.

En el área de seguridad laboral, se lleva a cabo información, promoción de la salud y prevención de accidentes laborales y enfermedades profesionales, así como apoyo directo a los empleados. Las enfermeras que trabajan en el área de gestión describen la gestión con personas, procesos y actividades centradas en el usuario como las actividades más importantes. Esto significa proporcionar pautas para el equipo de enfermería, supervisar las finanzas y la gestión de enfermería, planificar, evaluar y organizar la carga de trabajo de acuerdo con el personal y las condiciones de trabajo, flujo de pacientes, actividades de servicio de rutina, reuniones de equipo y actividades de cooperación, comunicación responsable y gestión de la información.³⁹

“La enfermera, se desenvuelve en varios aspectos, cuida de la persona, ve en cada momento al paciente, no está, así como el doctor, no por momentos si no que está pendiente de la persona,

también se desenvuelve en varios ámbitos no solo en lo asistencial, sino que también puede ser docente o puede ser en administración o en los diferentes campos, no, investigación.” (NGVG1-3)

“La enfermera, tiene un desarrollo en las cuatro áreas: educadora, con el paciente y familiares; administrativa, tener sus registros al día, materiales con los que pueda trabajar y contabilizar, estar pendiente los tratamientos, el trabajo de la enfermera es multidisciplinario porque a veces eres psicóloga, tienes que escuchar a todas las personas ya que no tienen la misma condición, cultura, tiene empatía y conocimiento las personas confían mucho en lo que tú les vas a decir. Realizan sus notas, si el paciente tuvo fiebre, a qué hora y se registra que le administraste y cómo fue su progreso, como lo estas dejando.” (KPC10)

En el segundo discurso los estudiantes de décimo ciclo manifiestan que la enfermera es un profesional multidisciplinario que se desenvuelve en el área asistencial, docente, administrativo y de investigación.

Estos resultados nos indica que las enfermeras son cuidadores que administran las competencias, entendidas como un conjunto de comportamientos que incluyen conocimientos, habilidades y cualidades personales que son esenciales para un trabajo exitoso. de acuerdo con sus funciones y los estándares requeridos en el empleo, dentro de los cuales se debe tener en cuenta lo siguiente: conocimiento, comprensión y juicio; habilidades cognitivas, técnicas o psicomotoras e interpersonales, así como características y actitudes personales que permiten el desarrollo de actividades en el hospital, en la comunidad o la combinación de actitudes de la enseñanza y la investigación.³⁸

Categoría III: Atributos que delimitan la imagen social de la enfermera

La imagen de la enfermería surge de la percepción que otras personas tienen de los profesionales en el campo, que forman un cierto juicio sobre el comportamiento que estos profesionales muestran cuando desempeñan sus funciones.

Esta imagen, que el público ha creado en base a sus experiencias con la enfermería, está influenciada por lo que las propias enfermeras les transmiten, consciente o inconscientemente, Es decir, la forma en que actúan las enfermeras, cómo trabajan en su entorno, no pasa desapercibida para la sociedad.³⁸

La imagen transmitida en el lugar de trabajo está actualmente vinculada a la imagen personal. Por lo tanto, es importante conocer su identidad profesional para hacer un trabajo óptimo. De lo contrario, algunas de sus propias responsabilidades pueden olvidarse y las responsabilidades de otros pueden ajustarse incorrectamente. Aparte de eso, una idea del papel profesional en el caso de la enfermería ayudaría a aumentar el reconocimiento social del trabajo realizado por una enfermera.³⁸

“La enfermera en la sociedad no es muy valorada, ya que mayormente les dan preferencia a los doctores, o piensan que la enfermera es la asistente del doctor. La enfermera al igual que el doctor cumplen una labor muy importante a la hora de cuidar al paciente, incluso la enfermera es la que está siempre alado del paciente y su trabajo debería ser más valorado y la sociedad no debería verla como la asistente del doctor.” (MRDD1-4)

“El familiar ve a la enfermera como la persona que se encuentra al cuidado del paciente enfermo o en estado de agonía; también para realizar procedimientos como administración de medicamentos, curación de heridas, por ejemplo: a la hora de visita están verificando que la vía esté correctamente, procuran llamar a la enfermera. El familiar hace una identificación entre la enfermera del uniforme blanco y la enfermera del uniforme turquesa. (LP10-3)

La enfermera no es muy valorada, y es considerada como la asistente del doctor, así mismo en el segundo discurso los estudiantes de décimo ciclo manifiestan que la enfermera está al cuidado del paciente, realiza procedimientos y se identifica con el uniforme turquesa.

Estos resultados nos indica que Los estudiantes relacionan este trabajo con el desarrollo de actividades técnicas delegadas por otros especialistas, como los médicos. Por ejemplo, inyección inyectable, muestreo de sangre, curación, etc. Estas técnicas y procedimientos no son el único trabajo realizado por los expertos en la materia. Forman una parte mínima de la profesión de enfermería.³⁸

Existe falta de conocimiento sobre algunas áreas de enfermería que restringen a las enfermeras al sector de la salud y se relacionan con tareas técnicas que no permiten examinar otras áreas igualmente importantes que el grupo desarrolla, como la prevención, la promoción y la educación para la salud, o la gestión administrativa, investigación científica o docencia.³⁸

Por esta razón, es importante contar con información suficiente del personal de enfermería y tener mucha confianza en que la información que tienen es verdadera para convertirla en conocimiento. De esta manera, la sociedad cambiará el concepto actual con el tiempo si se muestra una imagen diferente de la enfermería. La clave es cambiar la educación, proporcionar a la sociedad información objetiva sobre el trabajo de las enfermeras, su función y la importancia de su trabajo para mantener la salud de la población.³⁹

“Ser enfermera significa que tiene algo muy importante dentro de su corazón, se enfrenta hacia el mundo, es una profesión de servicio, de empatía, de solidaridad, de ayudar a la otra persona, claro si, eso una persona que, que va a ayudar a las demás, a la comunidad.”
(NGVG1-3)

“La enfermera aparte de brindar los cuidados necesarios para la recuperación de la persona, brindar la atención a la comunidad de la promoción de la salud, prevención de la enfermedad; es una persona que llega a tocar el corazón de los pacientes sino de la familia, porque muchas veces en el hospital no llega a recuperarse el paciente y en el peor de los casos fallece, entonces muchas veces los familiares que se encuentran alrededor, se desesperan, entran en conflicto, y la enfermera es la encargada de mantener esa calma, de brindar ese apoyo emocional, de ayudar a mejorar, incluso cambia muchos aspectos de la vida personal, promocionando la salud a través de actividad física, ejercicios, alimentos en diferentes grupos etarios, adulto mayor, recién nacido, adolescentes, entre otros.”
(SMBS10-6)

La enfermería es una profesión de servicio, son empáticas y solidarias, así mismo en el segundo discurso los estudiantes de décimo ciclo manifiestan que la enfermera brinda atención y apoyo emocional, promociona y previene las enfermedades.

Estos resultados nos indica que sintieron que la enfermera tenía una actitud positiva si respetaba al paciente, lo identificaba por su nombre, explicaba claramente lo que estaba haciendo y lo recibía cuando entraba en la habitación. de lo contrario es una actitud desfavorable; y es moderadamente beneficioso si hay una tendencia ligeramente positiva a interactuar con el paciente. Las enfermeras crean un vínculo que promueve un ambiente familiar

que le permite al paciente compartir detalles que él considera insignificantes y no mencionarlos al médico sino a la enfermera.³⁹

Conclusiones

Luego de haber analizado los diferentes discursos, llegamos a la conclusión que los estudiantes de ciclos extremos caracterizan la Imagen de la Enfermera, como el profesional que brinda un cuidado humanizado y holístico, con base científica, que se desempeña en cuatro áreas: administrativa, docencia, asistencial e investigación.

Se concluyó tres categorías, la primera categoría denominada: El Cuidado humanizado como característica que identifica a la enfermera, que se produce y reproduce a partir de los sellos de su desarrollo histórico, social, su saber específico, sus valores profesionales, sus ritos, sus dominios técnicos, su ciencia y arte.

Segunda categoría denominada: Miradas convergentes y divergentes de la imagen de la enfermera en el ejercicio profesional, dio referencia a la configuración mental de la imagen de la enfermera, que surgió en la interacción interna y externa de los estudiantes en su formación práctica, cuando ejercer el rol de enfermero, las cuales se van moldeando, pasando del iluminismo, configuración ideal a las configuraciones simbólicas, mediadas por las comunicaciones que se tejen en ella.

Tercera categoría denominada: Atributos que delimitan la imagen social de la enfermera., esta tercera categoría emerge de las elaboraciones simbólicas, impregnadas en el pensamiento de los estudiantes, basadas en aquellas comunicaciones sociales, que generan ideas (formas de percibir a los Enfermeros), a partir de los discursos emergentes que se sintetizan en términos de razón y emoción: capacidades e incapacidades, buenos tratos y maltratos, humanización y deshumanización, servicio y abandono.

Recomendaciones

A forma de favorecer y mejorar la imagen que el profesional de Enfermería proyecta en los alumnos se propone lo próximo:

A las escuelas de Enfermería seguir enfatizando en el currículo los valores que los alumnos tienen que tener o conformar a lo largo de la fase universitaria, por beneficio propio y por la profesión que ejercerán en un futuro. Así mismo se debe ampliar el conocimiento de las diferentes áreas de funcionamiento y no limitarlas a la asistencial

Al profesional de Enfermería mirar este análisis como un espejo de la verdad referente a cómo ven los alumnos de enfermería a los enfermeros. Los espacios de trabajo de esta

profesión son amplios, por tal fundamento podría ser bueno averiguar más sobre ellos y poder de esta forma romper estereotipos que limitan la profesión al área asistencial.

Referencias

1. Mallarino C. Los cuerpos de las imágenes; las imágenes de los cuerpos. El cine como productor y reproductor de representaciones sociales de la discapacidad. Blog. Cuerpos elocuentes [Internet]. Oct 2016 [consultado 29 ago 2019]; 16(5): 62-9. Disponible en: <https://url2.cl/KzMkc>
2. Aragón M, Márquez G, Hernández J. La gestión de la imagen pública. Rev Ibe De Pro Aca y Ges Edu [Internet]. Jun 2014 [consultado 29 ago 2019]; 8412(1):13. Disponible en: <https://url2.cl/nFySl>
3. Encinas L. La Imagen Social de la Enfermería [Tesis fin de grado en internet]. Madrid: Universidad autónoma de Madrid; 2016 [consultada 29 ago 2019]. 55 p. Disponible en: <https://url2.cl/uWY9d>
4. Encinas L. La Imagen Social de la Enfermería [Tesis fin de grado en internet]. Madrid: Universidad autónoma de Madrid; 2016 [consultada 29 ago 2019]. 55 p. Disponible en: <https://url2.cl/nHCb2>
5. Errasti B, Arantzamendi M, Canga N. La imagen social de la enfermería: una profesión a conocer. Rev Index [Internet]. Mar 2014 [consultado 30 ago 2019]; 35 (2): 269-283. Disponible en: <https://url2.cl/ujA6E>
6. García S. Imagen Social de la Enfermería. [Tesis de grado en internet]. Valladolid: Universidad de Valladolid; 2015 [consultada 29 ago 2019]. 24 p. Disponible en: <https://url2.cl/x3hka>
7. Medina J. La Pedagogía del Cuidado: Saberes y Prácticas en la Formación Universitaria en Enfermería. El cuidado: objeto de conocimiento de la Enfermería como Disciplina. Barcelona: Laertes; 2014. 347.
8. Medina J. La Pedagogía del Cuidado: Saberes y Prácticas en la Formación Universitaria en Enfermería. La relación entre Teoría, Práctica e Investigación: hacia una nueva reconceptualización. Barcelona: Laertes; 2014. 347.
9. Medina J. La Pedagogía del Cuidado: Saberes y Prácticas en la Formación Universitaria en Enfermería. El pensamiento crítico en la educación enfermera. Barcelona: Laertes; 2014. 347.
10. Medina J. La Pedagogía del Cuidado: Saberes y Prácticas en la Formación Universitaria en Enfermería. La profesión de Enfermería: el paradigma de la crítica feminista de la dominación. Barcelona: Laertes; 2014. 347.

11. Rivera L. Saber y Experiencia de el/la estudiante de Enfermería en sus Prácticas de Cuidado [Tesis doctorado en internet].Barcelona: Universidad de Barcelona; 2014. [consultada 30 ago 2019] 439. Disponible en:
12. Hernando A. Imagen Social e Identidad Profesional de la Enfermería. Cuestiones de Género [tesis trabajo fin de grado en internet].Madrid: Universidad Autónoma de Madrid; 2017. [consultada 30 ago 2019]. 58. Disponible en: <https://url2.cl/7FSaZ>
13. Giai M. Los estudiantes de Enfermería Profesional y su imagen en la sociedad de Mendoza [tesis de grado en internet].Mendoza: Universidad de Mendoza; 2014. [consultada 30 ago 2019]. 29. Disponible en: <https://url2.cl/qZCFK>
14. García V. ¿Cómo crees que te ven? Imagen de la Enfermería percibida por profesionales y usuarios. Rev de Enf [internet]. Ago 2015[consultada 30 ago 2019]; volumen (9)3: 62-9. disponible en: <https://url2.cl/tJNe>
15. García S. Imagen Social de la Enfermería. [Tesis de grado en internet]. Valladolid: Universidad de Valladolid; 2015 [consultada 19 set 2019]. 24 p. Disponible en: <https://url2.cl/yCItS>
16. Amezcua M. Enfermeras y Sociedad, ¿son pensables las alianzas?. Index de Enf [internet]. 2014 [consultada 19 set 2019]; 16(23): 1-2. Disponible en: <https://url2.cl/lzKiN>
17. Muñoz R. Imagen social de la enfermería en una población no sanitaria de la ciudad de Madrid. Nub Cie [internet]. 2014 [consultada 19 set 2019]; 35(2): 14. Disponible en: <https://url2.cl/T7fMj>
18. Baldrich I, Navarro C, Lázaro A. Imagen de la enfermería en la sociedad española y medios de comunicación. Ind de Enf [internet]. Dic 2017 [consultada 20 set 2019]; 7(2):14. Disponible en: <https://url2.cl/eGR9X>
19. Mena D, Gonzáles V. Imagen social de la enfermería, ¿estamos donde queremos?.Ind de Enf [internet]. 2018[consultada 20 set 2019]; 27(1-2):7. Disponible en: <https://url2.cl/Dm2JA>
20. Prat C. Análisis de la imagen social de la Enfermería a través del cine y la televisión [Trabajo de fin de grado en internet]. Catalunya: Universidad internacional Ccatalunya; 2014. [consultada 20 set 2019]. 47. Disponible en: <https://url2.cl/rT4ED>
21. Potter P, Stockert P, Griffin A, Hall, A. Fundamentos de Enfermería. 9ª ed. Barcelona: Elsevier; 2019. 1356p.

22. Duhovnik M, Mmoroga J. Imagen Social Y Profesional De La Enfermera Desde La Percepción De Pacientes Hospitalizados. [tesis de licenciatura en internet].Mendoza: Universidad nacional de cuyo; 2015. [consultada 22 set 2019]. 78p. Disponible en: <https://url2.cl/42F9I>
23. Serdarevich, U. Enfermería una perspectiva historiográfica. Inv Enf Ima Des [internet]. 2017[consultada 23 set 2019]; 19(2): 83-95. Disponible en: <https://url2.cl/nhXVE>
24. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev Cub de Oft [internet]. 2015[consultada 23 set 2019]; 28(2): 228-233. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/oft/v28n2/oft09215.pdf>
25. Guerrero S, Cid P. Una reflexión sobre la autonomía y el liderazgo en enfermería. Fun Dialnet [internet]. 2015 [consultada 24 set 2019]; 15 (1):129-140. Disponible en: <https://url2.cl/fJpRf>
26. Neishabouri M, Fazlollah A, Kazemnejad A. Perspectivas de estudiantes de enfermería iraníes sobre la transición a la identidad profesional. Fun Dialnet [internet]. 2017 [consultada 25 set 2019]; 64(3): 450-459. Disponible en: <https://url2.cl/CbNWi>
27. Sampieri R, Fernandez C, Baptusta M. Metodología de la Investigación [Internet]. Sexta. Mexico; 2018 [cited 2019 Oct 13]. 634 p. Available from: <https://url2.cl/7h59K>
28. Plomino J, Peña J, Zeballos G OL. Metodología de la investigación: guía para elaborar un proyecto en salud y educación. Lima: San Marcos; 2017. 223 p.
29. Berenguera A, Fernandez d M, Pons M, Pujol E, Rodriguez D. Escuchar, observar y comprender. Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud. Aportaciones de la investigación cualitativa.Barcelona: Taller grafic; 2014. 219 p.
30. Arias J, Villasis M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Rev. Alerg. [Internet]. 2016 [citada el 15 de octubre2019]; 62(2):201–2016. Disponible en: <https://url2.cl/EXkmx>
31. Troncosa C; Amaya A. Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. La FacMed [Internet]. 1 de abril del 2017 [citado el 16 de octubre 2019]; 65(2):329–32. Disponible en: <https://url2.cl/P1Lv6>
32. Galicia L, Balderrama J. Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. Apert Guadalajara [Internet]. 2017 [citada el 27 de octubre 2019]; 9(2):4253. Disponible en: <https://url2.cl/pLOYs>
33. Hernandez R, Mendez S, mendoza C, Cuevas A. Fundamentos de Investigación. Mexico:

Mc Graw Hill; 2017. 265 p.

34. Sgreccia E. Manual de Bioética. La bioética y sus principios. 4ta Ed. Madrid: Series BAC Maior; 2014. 970 p.
35. Morán M. La imagen de la profesión de enfermería a través de la prensa escrita-Chimbote-Perú [tesis para optar el grado académico de maestría en internet]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2017 [consultada 18 junio 2020]. 178p. Disponible en: <https://url2.cl/q5ZSH>
36. Díaz M, Castro D, Cuevas B. Valores profesionales de enfermería: Una mirada hacia la formación en la Educación Superior. Scielo [Internet]. Ago 2015 [consultada 18 junio 2020];12(2): 289-299. Disponible en: <https://url2.cl/KSAE2>
37. Cárdenas L. El humanismo en la formación y práctica de enfermería: una esperanza transformadora. Scielo [Internet]. Abr 2016 [consultada 18 junio 2020];25(1): 1-2. Disponible en: <https://url2.cl/gM4TD>
38. Mauricio C, Janjachi B. L Imagen social del profesional de Enfermería según la percepción de los pacientes del Hospital Huaycán, Lima 2016 [tesis en internet]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2017 [consultada 18 junio 2020]. 74p. Disponible en: <https://url2.cl/XM3i9>
39. De Arco-Canoles OdelC, Suarez-Calle ZK. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ. Salud. [Internet]. Abr 2018 [consultada 18 junio 2020];20(2):171-182. Disponible en: <https://url2.cl/Gz5S6>

Anexos

Anexo n°1



Consentimiento para participar en un estudio de investigación

- ADULTOS -

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
Investigadores : Rosita Pamela Cabrera Sandoval
Título : La imagen de la enfermera desde la óptica de los estudiantes de los estudiantes de ciclos extremos de una universidad privada 2020.

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a participar en este estudio, para determinar cómo se caracteriza la imagen de la enfermera desde la óptica de los estudiantes de ciclos extremos de una universidad privada 2020.

Procedimientos:

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

1. Luego de que se le lea su consentimiento, se le realizará algunas preguntas relacionadas con el tema de investigación, con modalidad virtual mediante el uso de la plataforma ZOOM, dadas las circunstancias de la pandemia por Covid 19 en el departamento Lambayeque, el cual será grabada, asignándole un código, para proteger su identidad y será de manera confidencial; y en un tiempo estimado de 30 minutos.
2. Después de dos días, se le presentará la entrevista transcrita, para que verifique si está de acuerdo con lo que dijo sobre el tema.
3. En seguida se procesará la información de manera anónima y se emitirá un informe general de los resultados, a la institución donde usted estudia.
4. Finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

Beneficios:

La investigación no tendrá un beneficio para usted.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de su entrevista guardada en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos:

SI NO

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

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a 902199010, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al teléfono 074-606200 anexo 1138

Consentimiento

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

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador

Nombre:

DNI:

Fecha

Anexo n°2



Consentimiento para participar en un estudio de investigación

(De 12 a 17 años)

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
 Investigadores: Rosita Pamela Cabrera Sandoval
 Título: La imagen de la enfermera desde la óptica de los estudiantes de los estudiantes de ciclos extremos de una universidad privada 2020.

Propósito del Estudio:

Hola, mi nombre es Rosita Pamela Cabrera Sandoval, estamos realizando un estudio para determinar cómo se caracteriza la imagen de la enfermera desde la óptica de los estudiantes de ciclos extremos de una universidad privada 2020.

Procedimientos:

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

1. Luego de que se le lea su consentimiento, se le realizará algunas preguntas relacionadas con el tema de investigación, con modalidad virtual mediante el uso de la plataforma ZOOM, dadas las circunstancias de la pandemia por Covid 19 en el departamento Lambayeque, el cual será grabada, asignándole un código, para proteger su identidad y será de manera confidencial; y en un tiempo estimado de 30 minutos.
2. Después de dos días, se le presentará la entrevista transcrita, para que verifique si está de acuerdo con lo que dijo sobre el tema.
3. En seguida se procesará la información de manera anónima y se emitirá un informe general de los resultados, a la institución donde usted estudia.
4. Finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

Beneficios:

La investigación no tendrá un beneficio para usted.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de su entrevista guardada en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos: SI NO

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

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a 902199010, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al teléfono 074-606200 anexo 1138

Consentimiento

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

Participante
Nombre:
DNI:

Fecha

Investigador
Nombre:
DNI:

Fecha

Anexo n°3**GUÍA DE ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA**

La presente entrevista tiene como objetivo recolectar información sobre la imagen de la enfermera desde la óptica de los estudiantes de los estudiantes de ciclos extremos de una universidad privada, por lo que se solicita y se agradece su colaboración en la siguiente entrevista, la cual será grabada con fines de investigación para realizar el estudio.

Datos información:

Código: _____ Sexo: FEMENINO _____

Edad: _____ Ciclo: _____

Preguntas:

1. ¿Cómo describirías a la enfermera?
2. ¿Cómo crees que la sociedad ve a la enfermera?
3. ¿Qué piensas que hace la enfermera?
4. ¿Qué significa para ti ser enfermera?
5. ¿Quién es la enfermera?
6. ¿Desea agregar algo más?

Anexo n°4

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Dra. Mirian Elena Saavedra Covarrubia

Cargo de la Institución donde labora: Docente Escuela de EnfermeríaAños de servicio: 15 años (docente) Estudios de postgrado: doctora en enfermería

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado


CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los items/preguntas una organización lógica y clara	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los items corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		9

Calificación: Aceptado (7-10 puntos), Debe mejorarse (4-6 puntos), Rechazado (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

1- Se sugiere agregar algunas preguntas al cuestionario para abordar en la emisión de la enfermería.

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 31 octubre del 2019


Dra. Enf. Mirian E. Saavedra Covarrubia
C.E.P.: 14542

Firma del revisor

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Mtro. Mary Judith Heredia Mondragón

Cargo de la Institución donde labora: Docente USAT

Años de servicio: 15 Estudios de postgrado: MAESTRIA

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado


CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio.	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico.	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable/objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		10 -

Calificación: Aceptado (7-10 puntos), Debe mejorarse (4-6 puntos), Rechazado (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que consideraran oportunas para la mejora del cuestionario)

Se recomienda de la técnica debe ser igual a todo el trabajo

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 31 de mayo del 2012


Firma del revisor

3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Hernán Tello Socorro Santana
 Cargo de la Institución donde labora: Decano
 Años de servicio: 12 Estudios de postgrado: Maestría

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio.	1
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico.	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable/objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		07

Calificación: Aceptado (7-10 puntos), Debe mejorarse (4-6 puntos), Rechazado (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

- La pregunta #2 mejorar la redacción para mayor comprensión.
- Revisar la pregunta #3 puesto que de la pregunta que busca la respuesta en la sociedad, puede responder de como se ve la respuesta en la sociedad #2. Ya que las dos preguntas responderían de lo mismo.
- La pregunta #5 ¿Qué es la respuesta? así lo mismo que decir desear a la respuesta #1.

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 28 octubre del 2019.



Firma del revisor

Anexo n°5: Resolución (proceso de entrega por el comité de ética)

**COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE
MEDICINA**

El día martes 10 de marzo de 2020, el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina, ha determinado declarar **APROBADO** el trabajo de Investigación de la Escuela de Enfermería:

Título: LA IMAGEN DE LA ENFERMERA DESDE LA ÓPTICA DE LOS ESTUDIANTES DE CICLOS EXTREMOS DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA 2020

Autor:

➤ CABRERA SANDOVAL ROSITA PAMELA

Asesor : Dra. Elaine Lázaro Alcántara

Chiclayo, 10 de marzo de 2020



Mgr. Flor de María Mogollón Torres
Presidente Comité de Ética
en Investigación de la
Facultad de Medicina

Anexo 6: Turnitin

TESIS III

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	es.scribd.com Fuente de Internet	3%
3	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	storage.googleapis.com Fuente de Internet	2%
5	scielo.sld.cu Fuente de Internet	2%
6	www.scielo.br Fuente de Internet	2%
7	revistas.udenar.edu.co Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Santiago de Cali Trabajo del estudiante	1%
9	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%