



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA DE POST-GRADO

Percepción de la imagen profesional de la enfermera según la opinión de los familiares de los pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intensivos cardiovasculares del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja 2014 – 2015

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Enfermería Intensivista

AUTOR

Pia Francesca Torres Gómez

LIMA – PERÚ
2015

A Dios que es mi roca, mi
amparo, mi refugio y el
vencedor en toda batalla
de mi vida

A mi madre que es el
ejemplo y motivación de
todo lo que hago.

Agradezco a mis docentes y
la UNMS, que con apoyo y
dedicación ampliaron mis
conocimientos e hicieron de
mí una mejor persona y
profesional

Al Servicio de INSN SB por
su colaboración para la
realización de la presente
investigación

ÍNDICE

PRESENTACIÓN	1
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	
A) Determinación y origen del problema	3
B) Formulación del problema	5
C) Justificación	5
D) Objetivos:	6
E) Propósito	6
F) Marco teórico:	7
F.1) Antecedentes	7
F.2) Base teórica	9
G) Definición operacional de términos	22
CAPITULO II. MATERIAL Y MÉTODO	
A) Tipo, nivel y método	23
B) Área de estudio	23
C) Población y muestra	24
D) Técnicas e instrumento	25
E) Recolección, procesamiento y presentación de datos	25
F) Plan de análisis e interpretación de datos	26
G) Consideraciones éticas	26

CAPÍTULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Resultados y discusión **27**

CAPITULO IV. CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES

Conclusiones **36**

Recomendaciones **37**

BIBLIOGRAFÍA **38**

ANEXOS **41**

INDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N°	Pág.
➤ Percepción de la imagen profesional de la enfermera según la opinión de los familiares de los pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intensivos cardiovasculares.	28
➤ Percepción de la imagen profesional de la enfermera en la dimensión factor personal y profesional según la opinión de los familiares de los pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intensivos cardiovasculares.	29
➤ Percepción de la imagen profesional de la enfermera según el comportamiento según la opinión de los familiares de los pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intensivos cardiovasculares.	30
➤ Percepción de la imagen profesional de la enfermera en la dimensión ética profesional según la opinión de los familiares de los pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intensivos cardiovasculares.	31
➤ Diferencia entre las dimensiones estudiadas en la percepción de la imagen profesional de la enfermera según la opinión de los familiares de los pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intensivos cardiovasculares.	32

RESUMEN

AUTOR: Lic. Pia Francesca Torres Gómez

ASESOR: Dra. Martha Vera Mendoza

El estudio fue determinar la percepción de la imagen profesional de la enfermera según la opinión de los familiares de los pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intensivos cardiovasculares del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja 2014 - 2015, e identificar su percepción según las dimensiones: personal e identidad profesional, comportamiento con el paciente, ética profesional y calidad. El estudio fue descriptivo de nivel aplicativo, tipo de método descriptivo simple de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 39 usuarios y tuvo como muestra finita corregida a 16 usuarios. El tipo de muestreo fue aleatorio simple. Los datos fueron recolectados mediante entrevistas personales en las que se utilizó un formulario con escalas de medición tipo Likert modificado que se aplicó previo consentimiento de los familiares de pacientes operados durante los meses noviembre y diciembre del 2014 y enero y febrero del 2015. Se concluyó que los usuarios de salud tienen una percepción favorable respecto a la imagen profesional de la enfermera en un 61.9%, desfavorable en un 30.2% de forma representativa e indiferente en un 7.9 % en el servicio de cuidados intensivos cardiovasculares del Instituto Nacional del Niño San Borja.

PALABRAS CLAVES: Percepción, Enfermera, Imagen profesional de la enfermera.

SUMMARY

AUTHOR: Mr. Pia Francesca Torres Gomez.

COUNSEL: Dr. Martha Vera Mendoza.

The study was to determine the perception of the professional image of nurses in the opinion of relatives of patients hospitalized in the cardiovascular intensive care at the National Institute of Child Health San Borja 2014 - 2015, and identify their perception according to the dimensions : Personal and professional identity, behavior with the patient, Ethics, Quality. The study was descriptive level application, type of simple descriptive method of cross section, the sample was constituted by 39 users, with the finite sample corrected to 16 users to be the type of sampling was simple random .The data were collected through personal interviews using a form measuring Likert type scales modified prior consent of the relatives of patients operated during the months November, December, January and February 2014 and 2015 respectively whose analysis concluded that the health users have a favorable perception regarding professional image Nurse in 61.9%, 30.2% unfavorable representatively in the item by 7.9% in the cardiovascular intensive care service of the National Institute for Children San Borja.

KEYWORDS: Perception, nurse, nurse professional image

PRESENTACIÓN

En los últimos años ante la incorporación de nuevos enfoques y exigencias sociales de la demanda acerca de la Calidad de Atención de Enfermería y en el desempeño de sus competencias; es el usuario el que cada día toma un rol protagonista en el sistema de salud. La percepción del usuario constituye un indicador de calidad; por lo que la enfermera debe en su quehacer profesional actuar de acuerdo a sus competencias técnico-científico y moral los mismos que se brindan en la atención de enfermería.

El presente estudio efectuado “percepción de la imagen profesional de la enfermera según la opinión de los familiares de los pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intensivos cardiovasculares del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja 2014 - 2015”, tuvo como objetivo determinar la percepción de la imagen profesional de la enfermera en los familiares de los pacientes del servicio de Uci Cardiovascular de dicho hospital, con el propósito de proporcionar información adecuada a la jefatura y a la institución para una mejor reflexión al respecto y permitir diseñar e implementar propuestas sobre la calidad de atención y la imagen profesional de la enfermera que perciben los usuarios en forma diaria.

El estudio cuenta con **Capítulo I**, denominado Introducción, que incluye Planteamiento, Determinación y Origen del problema, Formulación del mismo, Justificación, Objetivos, Propósito, Marco Teórico Y Definición operacional de términos; **Capítulo II**, denominado Material y Método, e incluye: Tipo, nivel y Método, Área de Estudio, Población y Muestra, Técnicas e Instrumento, Plan de Recolección, Procesamiento y Presentación de Datos, Plan de Análisis e Interpretación de Datos y Consideraciones Éticas; **Capítulo III**, que contiene Resultados y Discusión; **Capítulo IV**, contiene Conclusiones, Recomendaciones y

Limitaciones. Referencias Bibliográficas, Bibliografía y finalmente Anexos.

CAPITULO I

INTRODUCCION

A. PLANTEAMIENTO, DETERMINACION Y ORIGEN DEL PROBLEMA

En la actualidad existen muchas discusiones y/o especulaciones sobre la imagen de la enfermera que es percibida como una profesión que ha perdido su carácter humanístico por orientar su cuidado en satisfacer la necesidad biológica de una manera meramente técnica, apoyándose de la tecnología que si bien es cierto es afectiva, limita en gran parte la interacción enfermera paciente en muchos de los casos. Angélica Sandoval expresa que la percepción del cuidado surge del desempeño de sus habilidades y la calidad de atención que brinda en su centro laboral (23).

Imagen es la Reproducción mental de un objeto a través de los sentidos (11) y *para la Real Academia Española* se refiere a un conjunto de rasgos que caracterizan a una persona o entidad ante la sociedad, y *Percepción* Es el conjunto de actividades que entraña el proceso físico de la visión al recibir consciente o inconscientemente las señales que emanan del mundo circundante y que permiten o provocan estados o reacciones.

Por lo tanto El paciente percibirá a la enfermera tal como ella se representa frente a su sentir, lo mismo que con sus familiares. *En razón a ello Virginia Henderson* afirma "que mientras las enfermeras sean predominantemente mujeres y la imagen de la enfermería se confunda con el concepto de lo que una mujer debiera ser... esta situación afecta la imagen pública de la enfermera".

Así vemos, según estudios realizados la imagen de la enfermera europea según su población las percibe como cuidadores que ofrecen un trato correcto, buena comunicación, que les administra medicamentos, pero en su mayoría, no como profesionales independientes, pues identifican al médico como su supervisor y coordinador en las labores de enfermería (10); en lo que se refiere a la percepción de la imagen de la enfermera norteamericana y de América latina, “la enfermera es un profesional con vocación, capacidad, autonomía, responsabilidad, compromiso y preparación académica, con el objetivo primordial de diagnosticar y tratar las respuestas humanas a las necesidades de salud y a los problemas que ocasiona la enfermedad. Las intervenciones corresponden a la categoría de funciones independientes e interdependientes”(3).Y en el Perú según estudio realizado por Díaz Angélica, Echeandía Juana,y colaboradores la imagen de la enfermera según opinión de los alumnos es que son profesionales que cumplen rutinas y son las que mantiene el orden de los servicios de salud.

Pero según opinión de otros profesionales de la salud como el anesthesiologo cirujanos la imagen de la enfermera es que son profesionales altamente capacitadas reportados en el trabajo realizado por Sandoval aliaga en el centro quirúrgico del hospital Edgardo Rebagliati Martin.

Por lo tanto ya que la real academia Española define la percepción como la “sensación que resulta de una impresión material hecha en nuestro sentido o conocimiento o idea”, y bajo mi interés de investigar la realidad de cómo nos ven los pacientes y familiares a quienes les brindamos los cuidados ya que ello nos permitiría inferir la imagen que les estamos proyectando en nuestro quehacer profesional cotidiano, de ese modo

podamos ganar mayor confianza, respeto y admiración. Por lo expuesto anteriormente formulo la siguiente pregunta de investigación.

B. FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuál es la percepción de la imagen profesional de la enfermera según la opinión de los familiares de los pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intensivos cardiovasculares del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja 2014 - 2015?

C. JUSTIFICACION

La imagen profesional de la enfermera nació de la incógnita acerca de la percepción de los usuarios, y de otros profesionales puesto se encontraban diferentes opiniones controversiales que muchas veces ha interpretado el ser enfermera como una profesión actualmente mercantilista, tecnológica, solvente y accesible a la sociedad que ha perdido la humanística y la interacción con el paciente y sus familiares debido al avance de la tecnología.

En por eso que es importante tener en cuenta las diferentes opiniones que se tejen alrededor del modelo que se percibe, puesto que la enfermera asume un rol importante en el mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes; asimismo, sienta las bases para lograr un perfil profesional altamente capacitado científico, técnico y humanísticamente, capaz de brindar atención completa al ser humano, en torno a las actividades que realiza como profesional, no solo a nivel asistencial sino administrativo, holístico y afectivo con el fin de unificar estrategias orientadas a fortalecer, mantener o mejorar la imagen profesional que la enfermera brinda tanto al usuarios y familiares con los que se interrelaciona, contribuyendo a mejorar la calidad de atención que brinda al paciente.

D. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar la percepción de la imagen profesional de la enfermera según la opinión de los familiares de los pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intensivos cardiovasculares del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja 2014 - 2015

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- a) Identificar la percepción de la imagen profesional en la dimensión personal del Servicio de Cuidados Intensivos Cardiovasculares del Instituto Nacional del Niño San Borja, 2014 – 2015.
- b) Identificar la percepción de la imagen profesional de la enfermera según la dimensión comportamiento con el paciente en el Servicio de Cuidados Cardiovasculares del Instituto Nacional del Niño San Borja, 2014 – 2015.
- c) Identificar la percepción de la imagen profesional de la enfermera, en la dimensión ética profesional en el Servicio de Cuidados Intensivos Cardiovasculares del Instituto Nacional del Niño San Borja, 2014 – 2015.

E. PROPOSITO

El propósito está orientado a proporcionar información adecuada a la institución y a la Jefatura del servicio a fin de que el profesional de enfermería reflexione al respecto y permita diseñar e implementar propuestas dirigidas a la enfermera y a la regeneración de percepciones de la imagen profesional a través del mejoramiento de la calidad del cuidado y atención al usuario para así poder difundir y fomentar el positivamente de la calidad de atención y disminuir el riesgo a complicaciones y negatividades acerca de la percepción de la imagen profesional de la enfermera en el usuario.

F. MARCO TEÓRICO

F.1 ANTECEDENTES:

A nivel Internacional

Hernández Lázaro y Miranda Amauri realizaron el estudio titulado, “Imagen social de la enfermería en Cuba y en Belice”, EL 2006 en el instituto superior de Ciencias Médicas de Villa Clara “Dr. Serafín Ruiz de Zarate Ruiz”, con el objetivo de proporcionar información sobre la imagen que tiene la sociedad de la enfermería y el estatus social que le asigna; el método fue descriptivo de corte transversal con un muestreo aleatorio estratificado de un universo constituido por 32600 habitantes de cuba y 75000 de Belice, concluyendo que “La sociedad, en las comunidades estudiadas, concede a la enfermería un elevado estatus y espera importantes aportaciones de estos profesionales(14)”.

Heierle Valero, Cristina, en España el 2009, realizo un estudio sobre, “La Imagen de la enfermera a través de los medios de comunicación de masas y la prensa escrita”. Cuyo objetivo es el de explorar y comprender la imagen de la enfermera que trasmite el periódico. El estudio es de tipo cualitativo, descriptivo, tomándose como muestra a las fotos publicadas en el diario El Pais en las que aparecen profesionales de enfermería, en el periodo julio 2004 a julio 2006.concluyendo en: Que las enfermeras no se identifican como individuos, sólo se perciben como grupo dentro del equipo de trabajo. La imagen que a cada enfermera le devuelve la representación del colectivo social en los medios no es una imagen muy deseable, los medios no representan una imagen que ayude a comprender las habilidades que poseen ni el trabajo que realizan las enfermeras.(13)

Corina S, Virginia, Carcamo, Silvia, Frankel, Daniel, Sabbadini, Jorge realizaron el año 2009 el estudio “Imagen Profesional de enfermería en

su contexto y en comunidad”. Tuvo como objetivo describir la imagen que tienen los enfermeros, médicos y otros profesionales de la salud sobre el personal de enfermería, el método fue descriptivo con una muestra probabilística de 308 participante, obteniendo como resultados que : La percepción de las condiciones laborales que implican desgaste, impotencia y conflictos en el grupo de trabajo (con más frecuencia entre enfermeros que en los otros grupos de estudio).Asimismo, se encontraron discrepancias entre lo que los enfermeros consideran como sus 'funciones específicas' y lo que consideran los otros profesionales, y por ende teniendo como Conclusión. Que Existe tensión entre el rol prescrito por el modelo médico y el que define enfermería. Es necesario concebir cómo la identidad profesional se construye a partir de estrategias identitarias resultantes, a su vez, de estrategias objetivas y subjetivas.

Nacional

Diaz Angélica, Echeandia Juana, Oscuvilca Elsa, Rojas Argelia. Realizaron un estudio el año 1994 titulado “Imagen profesional de la enfermería según opinión de enfermeras, estudiantes y otros profesionales del equipo de salud y usuario” El método fue descriptivo, comparativo, trasversal y prospectivo, utilizando un instrumento semi estructurado, cuyos objetivos fueron: identificar y comparar la imagen profesional global de la enfermera según su ámbito laboral, describir y confrontar la imagen profesional selectiva- multidisciplinaria de la enfermera en estudiantes y otros profesionales, describir y cotejar la imagen profesional según las cuatro dimensiones. Las conclusiones fueron: que refiriéndose a enfermeras como estudiantes continúan autoevaluándose y que los miembros del equipo de salud estén valorándola como la persona que es y debe ser encargada de mantener el orden, todo relacionado a través de la administración de rutina

SANDOVAL ALIAGA, Angélica Ilza; realizó el estudio en Lima el año 2000, titulada "Factores que influyen en la imagen de la enfermera de centro quirúrgico del hospital Edgardo Rebagliati Martins según opinión del usuario y el equipo de salud". El estudio fue de tipo exploratorio, transversal, cuantitativo, tuvo como objetivos: determinar la imagen de la enfermera según opinión del usuario y equipo de salud, identificar los factores actitudinales y éticos que incluyen en la imagen del centro quirúrgico según opinión del equipo quirúrgico, identificar factores científico- técnicos que influyen en la imagen de la enfermera de centro quirúrgico según opinión del equipo de salud, identificar los factores relacionados con los estereotipos de la enfermera que influyen en su imagen según el usuario del centro quirúrgico. Concluyendo que la imagen de la enfermera es favorable según opinión de anestesiólogos, cirujanos y pacientes post quirúrgicos, gracias a su capacitación acorde con el avance científico y tecnológico, acompañado de su habilidad y destreza demostrada en el dominio de su trabajo, personalidad y especialización. Según la opinión del usuario post quirúrgico la imagen favorable aborda la paciencia, el interés la orientación y la enseñanza al paciente, junto con la serenidad en el quirófano y la actitud docente en especial con el personal técnico.(23)

F.2. BASE TEÓRICA

1. LA ENFERMERA:

1.1 HISTORIA DE LA ENFERMERIA

Durante la historia la enfermera ha sido participe de diferentes calificativos por los cuidados que ofrece al ser humano sano y principalmente al enfermo. (12)

Es así que entre la historia se destaca principalmente Florencia Nightingale, la misma que destaco por su trabajo y dedicación y por su enseñanza a 125 mujeres de su época acerca de arte de enfermería; dentro de sus publicaciones se encuentran “Notas sobre hospitales” y “Notas sobre el ejército inglés”, dando a conocer así los primeros estudios de investigación acerca de la enfermería desde el punto de vista critico de la medicina militar. (12)

Nightingale, fue la fundadora de la primera escuela de enfermeras en Inglaterra, (9), fundándose luego la Asociación Británica de Enfermeras, donde por primera vez la enfermería era considerada por su arte y devoción, debido al rol angelical y maternal que cumplía, surgiendo así en el siglo XIX la enfermería como una profesión adquiriendo así el apoyo para desarrollarse como tal. (16)

La enfermería como profesión llevo al Perú el año 1907 en Lima fundándose primera Escuela para Enfermeras, en 1908, 1915 la Escuela Mixta que en 1928 pasa a ser la Escuela Nacional Arzobispo Loayza de la Sociedad de Beneficencia, seguidas luego pos las escuelas de las Fuerzas Armadas y el Ministerio de Salud de donde las enfermeras se encontraban capacitadas profesionalmente para su desarrollo en la sociedad, y basando su imagen profesional en el cuidado del paciente; a través del tiempo se ha ido escalando positivamente en el área educativa y ética pero no olvidemos que en el paso del tiempo la imagen de enfermera en ha ido cambiando de acuerdo con el ámbito profesional académico e institucional. Es así que cabe recordar las palabras del profesor español Lain Entralgo quien decía “que en la relación

enfermera-paciente se genera una singular amistad, que requiere el ejercicio del respeto, la amabilidad, la empatía, el interés por sus necesidades afectivas, paciencia y la comunicación adecuada durante la relación enfermera paciente”; del mismo modo es esto lo que describe la percepción del usuario al referirse a la imagen profesional de la enfermera aun en la actualidad. Es como la base principal de lo que el profesional de enfermería nunca debe olvidar, ya que el usuario y el profesional recorren el mismo camino para llegar a la misma meta que es la recuperación del paciente.

1.2 ENFERMERIA

Definición:

- La enfermería es una profesión dinámica y su práctica cambia constantemente. Es una de las profesiones de asistencia, con una tradición larga y honorable de servicios a la humanidad (14)

Es por eso que según FAYE ABDELLAH. En su teoría de “Solución de problemas” refiere que: Enfermería es un arte y una ciencia que moldea las actitudes, los aspectos intelectuales y las habilidades técnicas; así mismo considera que las actividades de enfermería se llevan a cabo bajo una dirección médica, aplicando esto a la Imagen profesional es lo que individuo percibe acerca de las actitudes multidisciplinarias y afectivas que la enfermera brinda en su entorno laboral durante su quehacer diario y su interacción con el usuario y el equipo de salud.

La enfermería como profesión es aquella que ha recibido la máxima cantidad de educación o entrenamiento ofrecidos por universidades o escuelas reconocidas y acreditadas, que se esfuerzan en promover el bienestar físico, mental y espiritual de los miembros de la sociedad con los cuales entra en contacto. (20)

La Enfermera(o) aplica en su ejercicio profesional principios bioéticos: autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia, que constituyen las normas fundamentales que gobiernan su conducta, proporcionándole una base para el razonamiento y orientación de sus acciones. (17)

En el estudio realizado por HERNÁNDEZ, etal. “Imagen social de la enfermería en Cuba y Belice”2006, nos da a conocer que la práctica profesional de la enfermería implica una gama mucho más amplia de actividades de lo que representa la imagen tradicional de la enfermera. Hoy en día es una persona hábil a cargo de múltiples funciones complejas. Cuida al paciente y se preocupa por él, participa en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, protege de factores de riesgo, es asesora y maestra de salud, coopera con diversos profesionales del equipo de salud y actúa como vocero y defensor del paciente⁵ y no sólo son sus actividades fundamentales curar e inyectar; no obstante, la población reconoce a la enfermería como una profesión independiente, ya que espera de sus miembros que ejecuten tareas especiales y bien definidas.” (14)

Según León Molina, Joaquín en su edición “Enfermería: profesión, humanismo y ciencia”, 1994 dice: El enfermero, hoy, se integra activamente y coordina las tareas del equipo de salud, desde su calificación técnica, su capacidad reflexiva, así como una forma de relación personalizada, sustentada por la reflexión, la metodología y un humanismo integral, por su formación en la ética, en el servicio a los demás, en la solidaridad y el sentido de justicia, será capaz de propiciar aquellos cambios que la sociedad requiera en el campo de la salud.(9) Es así que el profesionalismo se ve íntimamente vinculado con la imagen que la enferma brinda, tanto a usuario como al equipo de salud y así de alguna manera darles un concepto sólido acerca del desempeño de

nuestra profesión basándonos en los valores ético y morales con lo que nos desempeñamos en el día a día que es lo que ellos pueden observar y de lo que pueden brindar una opinión concisa.

1.3 FUNCIONES DE LA ENFERMERA (22)

El perfil profesional de la enfermería, “Es un enfermero capacitado para laborar en los 3 niveles de atención bajo el control y dirección de un profesional de enfermería de mayor categoría académica que lo va tutelando para que adquiera competencias científico técnicas para cuidar y ayudar a las personas sanas o enfermas (niño, adolescente, embarazada, adulto y adulto mayor), familia y comunidad, mediante una firme actitud humanista, ética y de responsabilidad legal con conocimientos en las áreas biológicas y psicosociales y del entorno. Entrenado en los procedimientos no invasivos del ejercicio de la profesión, sustentado en la lógica del método profesional de enfermería y de acuerdo con el desarrollo científico y tecnológico de las ciencias” (25).

Dentro de sus funciones tenemos:

- *Funciones Asistenciales*
- *Funciones Administrativas*
- *Funciones Docencia (15).*
- *Funciones de Investigación (24)*

Según Julia Marisela Torres Esperón en las “Reflexiones sobre funciones del personal de enfermería” , revela que: Las funciones del personal de Enfermería muestran la preocupación de los organismos internacionales por definir las y delimitarlas, tanto en el equipo de la profesión, como en el sentido multidisciplinario y la

importancia de ello, para que los profesionales de Enfermería puedan respetar y hacer respetar las funciones de todos los integrantes del equipo de salud, reconociendo el valor de la labor que cada uno ejerce y promoviendo el respeto a la profesionalidad, dignidad, derechos y valores de todos los miembros del equipo de trabajo.(24)

1.4 EL CUIDADO SEGÚN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA

La práctica profesional de la enfermería implica una gama mucho más amplia de actividades de lo que representa la imagen tradicional de la enfermera. Hoy en día es una persona hábil a cargo de múltiples funciones complejas. Cuida al paciente y se preocupa por él, participa en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, protege de factores de riesgo, es asesora y maestra de salud, coopera con diversos profesionales del equipo de salud y actúa como vocero y defensor del paciente y no sólo son sus actividades fundamentales curar e inyectar; no obstante, la población reconoce a la enfermería como una profesión independiente, ya que espera de sus miembros que ejecuten tareas especiales y bien definidas (14)

E. Adam escribe: "Es cierto que muchos enfermeros desean ofrecer una ayuda valiosa a la humanidad, pero su responsabilidad profesional está francamente cuestionada. En algunas ocasiones los enfermos han sido acusados de indiferencia, falta de amabilidad o peor aún, de negligencia manifiesta".

La opinión de la población sobre los cuidados recibidos de enfermería está muy relacionada con el cumplimiento por parte de estos profesionales con sus responsabilidades, las que se encuentran señaladas por el Consejo Internacional de Enfermeras y que pueden ser resumidas de forma muy general en: promover la salud, evitar

enfermedades, restablecer la salud y aliviar el sufrimiento, al satisfacer todas las necesidades de individuos, familias y comunidades. (1)

1.5 CARACTERISTICAS DEL CUIDADO

Todo ser humano es un ente biológico y porque no definirlo también como un ser espiritual, donde al fusionar ambas características obtenemos como resultado la personalidad de cada individuo es donde la enfermera es parte de este grupo teniendo en cuenta para su desempeño profesional algunos factores que influyen su labor dentro de ellos se encuentra:

Factor Personal y Profesional- son las características personales y profesionales que se observa en cada enfermera como parte de la identidad personal donde según Ohlen, 1998, la existencia de esta identidad personal es un pre requisito para el desarrollo de la identidad profesional.

- a) Edad.- es probable que la relación de la edad sea un determinante ocasional en la opinión de los individuos, acerca del desempeño profesional de la enfermera, ya que en muchos depende de este factor las actitudes que se toman frente a las diferentes circunstancias que se enfrenta en su estado laboral y también personal.
- b) Estado civil.- dentro del campo de los profesionales y de los individuos en general las opiniones acerca del estado civil es un desencadenante para el trato que se brinda , ya que si es casado o soltero es sometido a un juicio de opiniones acerca de sus actitudes, las mismas que son hechas tanto por el equipo de salud como por los usuarios

- c) Lugar de procedencia. Dentro de la personalidad y la forma que un enfermero (a) realiza su trabajo se ve influenciado el lugar de donde realizo su formación profesional y personal, ya que de esto depende en su mayoría la manera como el profesional se puede desenvolver en sus actividades y como el reto de individuos lo pueda visualizar.
- d) Tiempo de Servicio: dentro de las opiniones de los individuos también encontramos gran diversidad en relación al tiempo de servicio de la enfermera, porque se toma en cuenta en la mayoría de sus acciones el aprendizaje diario en su centro de labores
- e) Capacitación y especialización:- en los últimos anos la enfermera ha avanzado en su formación profesional cambiando las expectativas acerca de su trabajo teniendo en cuenta que un profesional capacitado y especializado constantemente es reconocido como un profesional netamente positivo en su servicio y en su personalidad
- f) Habilidades intelectuales.- son aquellas que son necesarias para el desempeño del profesional, teniendo entre ellas
 - aptitud numérica
 - comprensión verbal
 - razonamiento y visualización
 - velocidad de percepción

Comportamiento grupal.- en que la Enfermera(o) debe reconocer el valor de sus colegas como personas y como profesionales, propiciando su desarrollo en el campo científico, socio cultural, personal y ético, interactuando y compartiendo con sus colegas conocimientos y experiencias que contribuyan a mejorar el cuidado y el fortalecimiento ético profesional afrontando los hechos con veracidad y manteniendo las

buenas relaciones interpersonales con transparencia y sinceridad, incluyendo también a la Enfermera(o) que accede a cargos directivos o de responsabilidad administrativa que debe ser imparcial y tratar con corrección y justicia a sus colegas aún en casos de discrepancia.(17)

- Comunicación es reconocida como el dialogo acerca de un interés en general dada entre personas en este caso entre la interacción realizada entre el equipo de salud y el usuario.
- Empatía.- es reconocida como la relación positiva entre las personas o el grupo personas en determinado espacio.

Ética profesional.- el personal de enfermería debe observar en todo momento, las normas de conducta personal y profesional que acrediten a la profesión y fomenten la confianza de la sociedad mantener su independencia profesional y ética para decidir su intervención en investigaciones evitando su participación en aquellos que pongan en riesgo la vida y la salud de la persona, dentro de esto consideramos:

- Valores.- que son aquellos considerados como base sólida para el desempeño positivo de un profesional tanto en su ámbito laboral como personal.

Comportamiento con el usuario.- El usuario es el motivo por el cual se determina la calidad de atención para la identificación y resolución de los problemas que enfrenta. El usuario es la razón de ser de la institución ya que de sus opiniones y bienestar depende el crecimiento y la autonomía de la misma. La relación entre la enfermera y el paciente (usuario), conlleva a una serie de actitudes en las que encontramos:

- Respaldo de los derechos del usuario.- donde la enfermera se convierte en la voz del usuario el mismo que tiene derecho a la información, al buen trato y a recibir una atención de calidad y con calidez de parte del personal

- Atención de calidad.- una atención de calidad se refiere principalmente a una atención con alto valor científico y tecnológico, ahorrativo de tiempo y con diagnóstico certero para una buena obtención de resultados en la resolución de problemas que afectan al paciente (usuario)
- Atención con calidez.- la atención con calidez se refiere a una atención humanística que parte de los valores morales se le brinda un apoyo humano con un buen trato, manifestaciones de cariño e interés por resolver de forma positiva las dolencias de los usuarios, es así que en algunas investigaciones se ha visto un avance significativo en la mejoría de las dolencias de los mismos solo con brindarles un apoyo emocional.

2. PERCEPCION

Es el un conjunto de estímulos y características del individuo; ya que lo como resultado de la interacción de factores estímulos y condiciones internas; proceso por el cual se originan los datos sensoriales para desarrollar de sí mismo y de los alrededores. (21)

2.1 Definiciones

- Es el conjunto de actividades que entraña el proceso físico de la visión al recibir consciente o inconscientemente las señales que emanan del mundo circundante y que permiten o provocan estados o reacciones. (6)

Se puede decir, que la percepción es un proceso mental cognoscitivo que nos permite formar conceptos, y opiniones acerca de un individuo, en este caso son los que se obtienen sobre la imagen profesional de enfermería, en función a las experiencias pasadas o vivenciadas en la

realidad de parte de los usuarios y el equipo de salud que van de acuerdo a las necesidades e intereses.

2.2 Fases de la Percepción (7)

- a) Selección
- b) Organización
- c) Interpretación

Estas fases aplicadas a la imagen profesional son aquellas que el individuo percibe de acuerdo a los estímulos, intervienen de forma inconsciente seleccionando los mensajes que le llegan mediante los sentidos, organizándolos y clasificándolos en la mente para luego configurando un mensaje. Acerca de la imagen profesional que brinda la enfermera en cada acción y actitud que realiza, y así proporcionar una interpretación dependiendo de los factores internos de su experiencia e interacción con el entorno.

2.3 Características de la Percepción (21)

- a) Función adaptativa
- b) Estabilidad
- c) Es posible
- d) Dependiente

Donde la imagen profesional adapta a la opinión de la persona acerca de su entorno y a su vez la mantiene estable por el estímulo identificado cuando las circunstancias hayan variado, es por eso que es posible, aun cuando se tienen escaso datos acerca de lo percibido haciéndose dependiente porque es necesario estar predispuesto a ver algo.

3. IMAGEN

En la práctica profesional de la enfermera implica una gama más amplia de actividades de lo que representa la imagen tradicional de la misma. Hoy en día es una persona hábil, a cargo de múltiples fusiones

complejas. Cuida al paciente y se preocupa por él, participa en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, protege de factores de riesgo, es asesora y maestra de salud, coopera con diversos profesionales del equipo de salud y actúa como vocero y defensor del paciente. No obstante la población reconoce a la enfermería como una profesión independiente de la que se espera ejecuten tareas especiales y bien definidas (14)

Virginia Henderson afirmó: "que mientras las enfermeras sean predominantemente mujeres y la imagen de la enfermería se confunda con el concepto de lo que una mujer debiera ser... esta situación debe afectar tarde o temprano la imagen pública de la enfermera"

3.1 Definición

- Reproducción mental de un objeto a través de los sentidos(11)
- La imagen es definida por la Real Academia Española como el conjunto de rasgos que caracterizan a una persona o entidad ante la sociedad.

3.2 Características

La imagen se caracteriza por ser concreta e individual: (22)

- a) *Concreta:*
- b) *Individual*
- c) *Abstracta*
- d) *General*

Relacionándolas con la imagen profesional estas características intervienen de forma directa es concreta por los rasgos sensibles captados en la percepción, individual porque se refiere a un solo concepto, es abstracta y general porque toma como resultado al conjunto de todos las opiniones para terminar en una misma estructura.

La Imagen según el perfil profesional de enfermería se considera, en su formación, donde la Enfermera(o) se encuentra identificada con los más altos valores morales y sociales de la humanidad y comprometida con aquellos que en particular propician una convivencia armónica de dignidad, justicia e igualdad, dentro de una vida civilizada, para bien de la sociedad.(5)

La opinión de los usuarios sobre la imagen que les merece enfermería debe motivar a evaluar la línea que se sigue en la actividad profesional hoy día, si se tiene en cuenta lo planteado por *Garzón N* citado por *Alberti Castell R*: "La disciplina de enfermería expresa en su filosofía las creencias, los valores y los principios humanísticos que le sirven de base".

Es por eso que según estas teorías y conceptos repercutimos en decir que la opinión acerca de la imagen según el perfil profesional de la enfermera es un determinante para sus diferentes acciones y buscar un concepto sólido donde el enfermero (a) sepa que como orientarse en el desempeño de su profesión tanto hacia el usuario como al equipo de salud

4. PACIENTE CARDIOVASCULAR

Es todo paciente que ha sido diagnosticado con enfermedades relacionadas con el corazón y vasos sanguíneos. Los mismos que tienen condiciones oscilantes según el avance y deterioro del organismo por la enfermedad, que son tratados por el cardiólogo, cirujano cardiovascular, radiólogos, intervencionistas intensivistas, y enfermeros, es decir un grupo multidisciplinario, debido a la gravedad, dificultad y alta tasa de riesgo y mortalidad, ocupando el primer lugar en causa de muerte en el 2011 según el PDAY. (27)

Los pacientes cardiovasculares pediátricos son en su mayoría congénitos considerados a su vez según Maude About (28) en:

- Cardiopatías Congénitas Acianóticas: con flujo pulmonar disminuido Estenosis Pulmonar, con flujo pulmonar normal Coartación de Aorta, Estenosis Aortica; y con flujo pulmonar aumentado Comunicación Interventricular, Canal Atrioventricular, Comunicación Interauricular, Drenaje Venoso Parcial Pulmonar Parcial y total, PCA.
- Cardiopatías Congénitas Cianóticas: con flujo pulmonar disminuido, Tetralogía de Fallot, Atresia pulmonar con CIV, Atresia Tricuspídea.

Según el Mg. Enf. Susy E. Horta Buitrago, Colombia 2014, los pacientes pediátricos post operados cardiovasculares, son críticos y hemodinámicamente inestables y a su ingreso a la Uci Cardiovascular necesitan de profesionales de enfermería que den cuidado oportuno y acertado.(29)

G.DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TERMINOS

PERCEPCION DE LOS FAMILIARES DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE UCICV SOBRE LA IMAGEN PROFESIONAL DEL ENFERMERO

Es la respuesta verbal y gestual, espontánea de los familiares de los pacientes hospitalizados en servicio de uci cardiovascular, sobre la información que brinda el desempeño de la enfermera del Instituto Nacional del Niño San Borja.

CAPITULO II

MATERIAL Y METODO

A. TIPO, NIVEL Y METODO

El presente estudio fue de nivel aplicativo, ya que parte de la realidad para modificarlo, de tipo cuantitativo en cuanto se asignó un valor numérico a las variables de estudio, método descriptivo simple de corte transversal, ya que ha permitido presentar los datos tal como se muestran en su tiempo y espacio delimitado.

B. AREA DE ESTUDIO

El estudio se realizó en el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, ubicado en Av. Agustín De la Rosa Toro N°1399 Urbanización Jacarandá II, San Borja, Provincia de Lima, Departamento de Lima; el cual consta de 8 niveles, en los que se brindan Servicios de Hospitalización, Emergencias, Centro Quirúrgico, Unidad Post Anestésica, Consultorios Externos, Módulos de Área Administrativa, entre otros.

El hospital cuenta con una moderna infraestructura, materiales, instrumentos y equipos especializados para brindar una atención de alta calidad a todos los pacientes; ofrecen atención ambulatoria y de hospitalización a pacientes que llegan referidos de los distintos establecimientos de salud a nivel nacional, para ser evaluados en las especialidades quirúrgicas de Cardiología y Cardiovascular, Neurocirugía, Trasplante de Medula Ósea y Hematopoyéticos, Quemados y Cirugía Plástica y Cirugía Pediátrica y Neonatal.

El Servicio de Cuidados Intensivos Cardiovasculares, está ubicado en tercer piso hacia el ala izquierda del Instituto, cuenta con 14 camas

operativas, para la atención pacientes críticos de segundo, tercero y cuarto grado de dependencia. También, cuenta con área de monitoreo hemodinámico, área de preparados y tratamiento, sala de estar médico, servicios higiénicos (para personal de salud).

La permanencia hospitalaria del paciente varía en cada uno de ellos, dependiendo del diagnóstico, tratamiento, procedimiento y evolución que presente en relación a la enfermedad.

El horario es de 07.00 am.. – 07.00 pm (Guardia Día) y de 07:00 pm. – 07:00 am. (Guardia Noche). El Enfermero Jefe acude de Lunes a Sábado en el horario de 07.00 am. – 1.00 pm. ; Aunque en su mayoría se quedan hasta las 03:00 pm. Por circunstancias administrativas.

C. POBLACION Y MUESTRA

La población de estudio estuvo conformada por 39 usuarios hospitalizados durante los meses de Noviembre, Diciembre, Enero y Febrero del 2014 - 2015, con una muestra de 28 usuarios, a la que se realizó la corrección para una muestra finita, tomándose 16 usuarios (anexo), seleccionados aleatoriamente, por método no probabilístico, que colaboraron con el estudio.

Los Criterios de Inclusión fueron.

- Familiar orientado en tiempo, espacio y persona
- Familiar que hable el idioma castellano
- Familiar que cumple justificaciones en el estudio

Los Criterios de Exclusión fueron:

- Familiar con dificultad para el habla
- Familiar que no cumple con justificaciones en el estudio

D. TECNICA E INSTRUMENTO

La técnica que se utilizó fue la entrevista y el instrumento un formulario tipo Escala de Lickert Modificada, el cual consta de Presentación, Instrucciones, Datos Generales y Datos Específicos (anexo). El mismo que fue sometido a juicio de expertos (8 profesionales) a fin de procesar los datos y realizar los reajustes. Por tanto luego se realizó la prueba piloto a fin de determinar su validez y confiabilidad.

E. RECOLECCION, PROCESAMIENTO Y PRESENTACION DE DATOS

Para iniciar la recolección de datos, se realizó el trámite administrativo a nivel de la Institución a fin de obtener la autorización de la oficina de Dirección y la Oficina de capacitación, docencia e investigación de dicha institución. Luego de ello se llevó a cabo las coordinaciones con la enfermera jefe del servicio a fin de coordinar el tiempo y lugar para la recolección de datos alrededor de 20' a 30' para su aplicación, considerando el enfoque estratificado.

Los datos obtenidos fueron procesados según la tabla de Likert y tabla matriz utilizando el procesador de Excel, para la medición de la variable, tomándose en cuenta la Escala de Estanones a fin de establecer los intervalos de clase obteniéndose: puntajes y criterios los mismos que fueron:

Favorables (ítem positivo) 4 y 5

Indiferente (ítem indeciso): 3

Desfavorables (ítem negativo): 1 y 2

F. ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS

Los resultados obtenidos en el instrumento aplicado a cada uno de los participantes tomaron en cuenta la base teórica y pruebas estadísticas y se muestran mediante Cuadros y Gráficos.

G. CONSIDERACIONES ETICAS

Para la ejecución del estudio se tuvo en cuenta constar con la autorización de la institución, así como la libre participación de los pacientes y el consentimiento informado del sujeto de estudio, expresándole que la investigación es de carácter anónimo y confidencial (anexo).

CAPITULO III

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

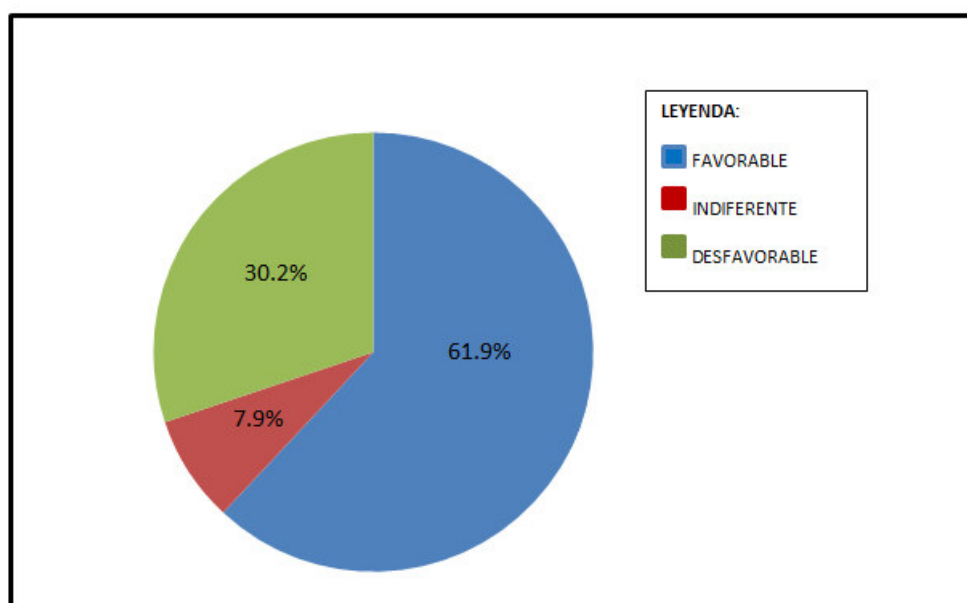
RESULTADO DE LOS DATOS GENERALES:

Durante el desarrollo de la investigación se contó con una población encuestada de 16 usuarios que equivalen al 100%, donde el 62.5% (10) son de sexo femenino y el 37.5% (6) de sexo masculino, siendo preponderante la diferencia entre ambos sexos.

De los 16 usuarios encuestados el rango de edad que los hicieron partícipes de la investigación fue de 20 a 35 años según el análisis, predominan los familiares de más corta edad son los que llegan a tener la mayoría de bebés con patologías cardíacas por su inmadurez hormonal, y su insuficiente cuidado durante los primeros meses de embarazo.

Los 16 usuarios encuestados, son en su 100% pacientes con cobertura SIS, en los que predomina el estatus de extrema pobreza, los mismo que no podrían cubrir económicamente el diagnóstico, cirugía, rehabilitación y tratamiento que requiere un paciente cardiovascular.

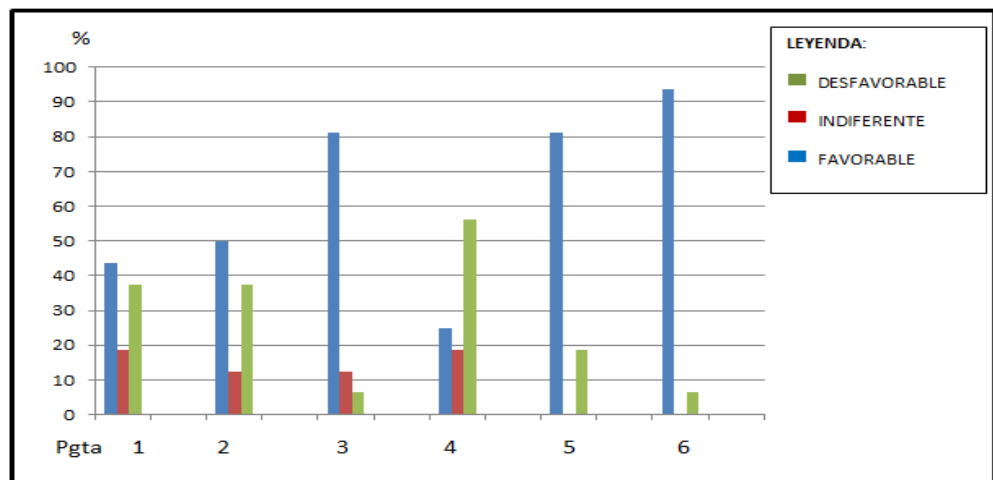
GRAFICO N°1
“PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN PROFESIONAL DE LA ENFERMERA
SEGÚN LA OPINION DE LOS FAMILIARES DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE CUIDADOS
INTENSIVOS CARDIOVASCULARES
LIMA PERU 2014”



INTERPRETACION GRAFICO 1

En el Gráfico N°1 acerca de la Percepción de la imagen profesional de la enfermera, de los 16 encuestados que hacen el 100%, según las 19 preguntas que hacen 305 respuestas, consideran la imagen profesional de la enfermera de manera favorable haciendo el 61.9 %, y el 30.2 % la considera desfavorable, mientras que solo el 7.9 % de los encuestados se muestra indiferente.

GRAFICO N° 2
“PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN PROFESIONAL DE LA ENFERMERA,
SEGÚN EL FACTOR PERSONAL Y PROFESIONAL CON LOS
FAMILIARES DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN
EL SERVICIO DE UCI CARDIOVASCULAR
LIMA PERU 2014”

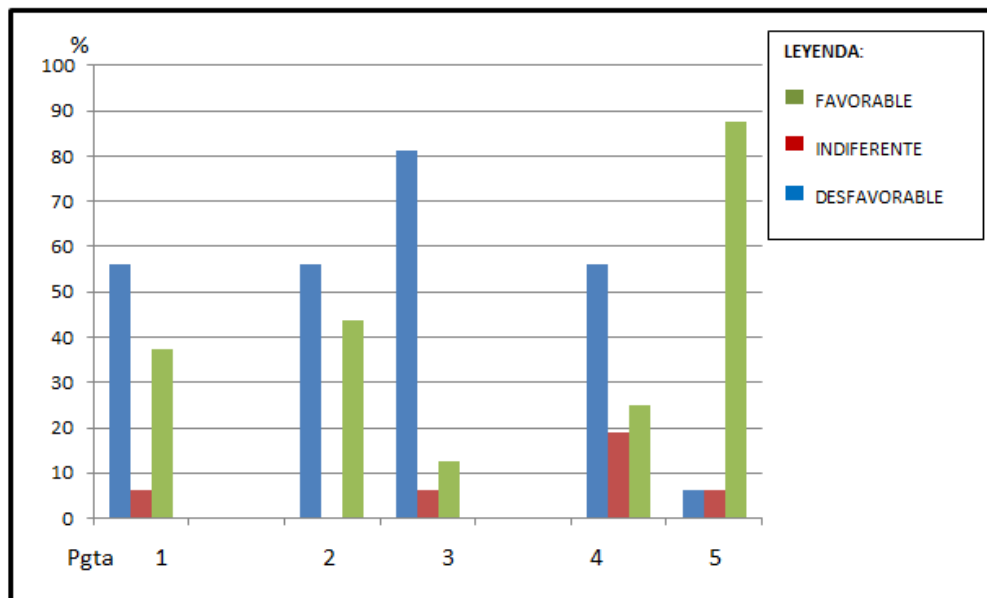


INTERPRETACION GRAFICO 2

En el Grafico N° 2 sobre Percepción de la imagen profesional de la enfermera, en la dimensión identidad profesional con los familiares de los pacientes hospitalizados en el servicio de uci cardiovascular ,del 100% de usuarios encuestados (16), el 93.7% favorecen que la enfermera tiene la obligación de capacitarse y aprender, al igual que el 81.2 % define que el tiempo de servicio de la enfermera genera confianza en el proceder de sus actividades asistenciales relacionadas con la imagen profesional que se observa de la enfermera.

Mientras que el 56.2% desfavorecen que el estado civil de la enfermera determina su forma de actuar.

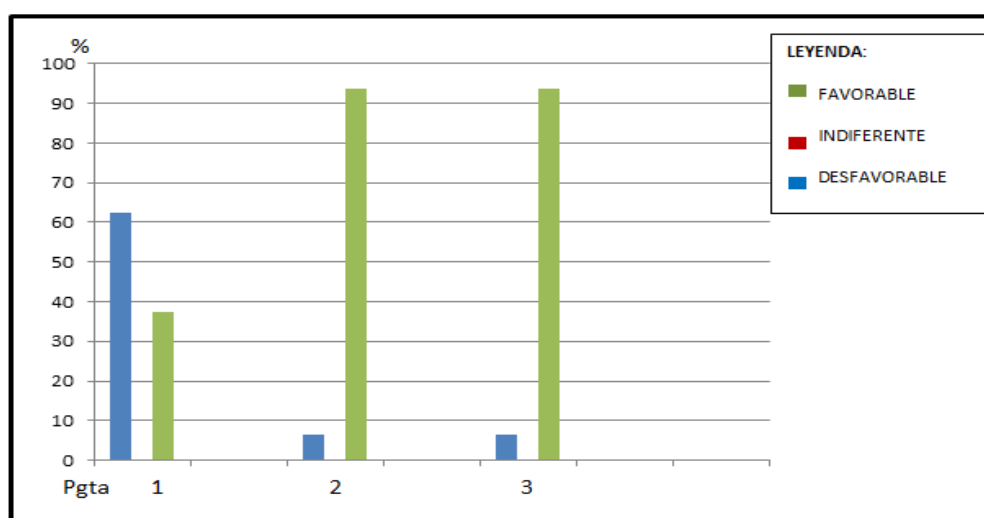
GRAFICO N°3
“PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN PROFESIONAL DE LA ENFERMERA
SEGÚN EL COMPORTAMIENTO CON EL USUARIO CON
LOS FAMILIARES DE PACIENTES HOSPITALIZADOS
EN EL SERVICIO DE UCI CARDIOVASCULAR
LIMA PERU 2014”



INTERPRETACION GRAFICO 3

En el gráfico N°3 y sobre Percepción de la imagen profesional de la enfermera según el comportamiento con los familiares de los pacientes hospitalizados en el servicio de uci cardiovascular, del 100% de usuarios encuestados (16), en promedio el 87.5% favorecen que la enfermera se identifica con el problema del paciente, desfavoreciendo la colocación inyectables como única función en un 81.2%

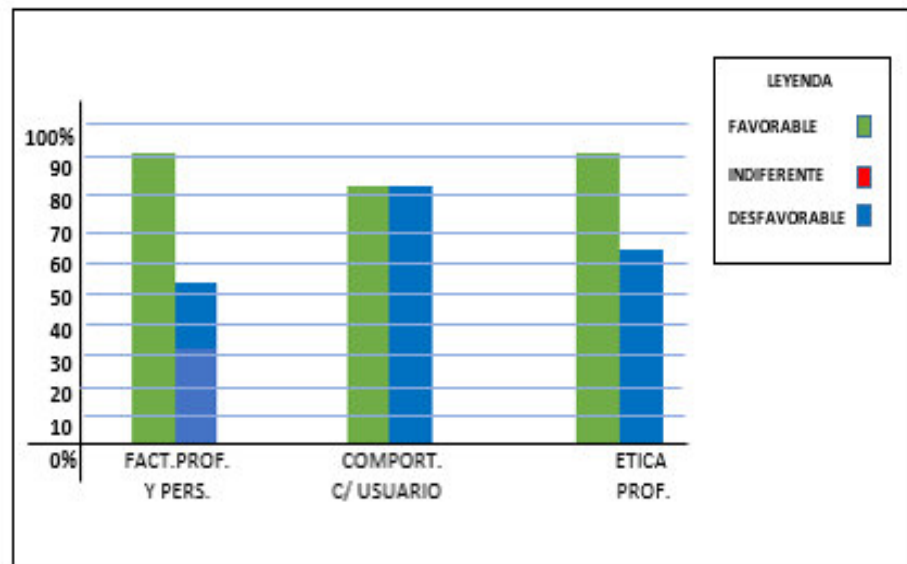
GRAFICO N° 4
“PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN PROFESIONAL DE LA ENFERMERA,
SEGÚN LA ÉTICA PROFESIONAL CON LOS FAMILIARES
DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL
SERVICIO DE UCI CARDIOVASCULAR
LIMA PERU 2014”



INTERPRETACION GRAFICO 4

En el grafico N°4 acerca de la percepción de la imagen profesional de la enfermera en la dimensión sobre ética con los familiares de los pacientes hospitalizados en el servicio de uci cardiovascular, del 100% de usuarios encuestados (16), el 93.7 % favorecen los valores de la enfermera al mismo tiempo que identifican que la falta de interés frente a sus necesidades refleja una imagen retrospectiva a nivel profesional y el 62.5 % desfavorecen, la desconfianza en el profesional de enfermería.

GRAFICO N° 5
“DIFERENCIA ENTRE LAS DIMENSIONES ESTUDIADAS EN LA PERCEPCION DE LA IMAGEN PROFESIONAL SEGUN LOS FAMILIARES DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE UCI CARDIOVASCULAR DE UCI CARDIOVASCULAR LIMA PERU 2014”



INTERPRETACION GRAFICO 5

En el gráfico N°5, entre la diferenciación de las dimensiones estudiadas según los familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de uci cardiovascular; la imagen profesional de la enfermera se ve percibida favorablemente entre los factores personal, profesional y la ética profesional en un 93.7%, encontrándose también opiniones divididas en la dimensión comportamiento con el usuario en un 87.5% de manera favorable, versus un 81.2% siendo desfavorable.

DISCUSIÓN

Según el procesamiento y la interpretación de los datos se obtiene que del 100% (16) de encuestados el 61.9% interpreta favorablemente la imagen profesional de la enfermera, siendo el 30.2% desfavorable y el 7.9% indiferente, es así que por lo expuesto podemos deducir que: En la actualidad, los cuidados se orientan a incrementar la interacción positiva de la persona con su entorno dirigido principalmente al bienestar como la persona lo entiende, es ahí que la enfermera debe dar respuesta a las necesidades de las personas, respetando sus valores culturales, creencias y convicciones para el éxito de los cuidados y la satisfacción ;siendo la percepción “un proceso mental cognoscitivo que nos permite formar conceptos, y opiniones acerca de un individuo “. La percepción es un proceso mediante el cual los individuos organizan e interpretan sus impresiones sensoriales para dar un significado a su entorno, el cual puede ser un objeto, una persona, un animal etc., sin embargo, lo que uno percibe puede diferir sustancialmente de la realidad objetiva. Las personas pueden ver lo mismo y sin embargo, percibirlo de manera diferente, hay una serie de factores que ayudan a dar forma o a distorsionar la percepción. Estos factores pueden estar en el perceptor, su historia, su interpretación, su expectativa, el objetivo a percibir, el contexto y las circunstancias (18).Por esta razón son las señales no verbales, acompañadas de nuestra actitud las que generan una opinión acerca de la imagen profesional de la enfermera frente a los familiares de los pacientes hospitalizados en el servicio de uci cardiovascular.

Contrastando con los trabajos de SANDOVAL ALIAGA, Angélica Ilza quien concluye que “Según la opinión del usuario post quirúrgico la imagen favorable aborda la paciencia, el interés la orientación y la enseñanza al paciente, junto con la serenidad en el quirófano y la actitud

docente en especial con el personal técnico”. Encontramos similitud en que, los cuidados se orientan a incrementar la interacción positiva de la persona con su entorno dirigido principalmente al bienestar como la persona lo entiende, es ahí que la enfermera debe dar respuesta a las necesidades de las personas, respetando sus valores culturales, creencias y convicciones para el éxito de los cuidados y la satisfacción ;siendo la percepción “un proceso mental cognoscitivo que nos permite formar conceptos, y opiniones acerca de un individuo “.

En cambio con los trabajos de Corina S, Virginia, Carcamo, Silvia y sus colaboradores, “La percepción de las condiciones laborales que implican desgaste, impotencia y conflictos en el grupo de trabajo” intervienen directamente sobre las opiniones que se generan en el usuario acerca de la imagen profesional de la enfermera encontramos diferencias en que de acuerdo con nuestras actitudes, “aparecen también opiniones negativas resultado del encuentro discordante entre las expectativas de los pacientes y las conductas de los enfermeros, cuando los pacientes esperan encontrar esa figura contenedora que brinda cuidados y en su lugar aparecen malos tratos”.

Al respecto Hildegart Peplau, en su teoría psicodinámica, toma como sustento las bases teóricas psicoanalistas, de las necesidades humanas y del concepto de motivación y desarrollo personal. Peplau afirma que, la “Enfermería Psicodinámica es capaz de entender la propia conducta para ayudar a otras personas a identificar cuáles son las dificultades y aplicar los principios sobre las relaciones humanas a los problemas que surgen en cualquier nivel de experiencia “

De igual modo Martha Rogers indica al hombre como un todo unificado que posee integridad propia y que manifiesta características que son más que la suma de sus partes y distintas de ellas al estar integrado en

un entorno por ende, el objetivo de la enfermera es ayudar a los individuos para que puedan alcanzar su máximo potencial de salud donde se trate de fomentar la interacción armónica entre el hombre y su entorno, extendiendo su interés hacia todo lo que pueda afectar al paciente como ser humano.

Los resultados nos indican que los familiares están satisfaciendo sus necesidades al recibir cuidados de la profesional de enfermería pues depende en gran medida de nosotros mismos los enfermeros mostrarnos como profesionales del cuidado a través de nuestras actitudes de preocupación desvelo por el otro en el momento más difícil de sus vida como la salud de su familiares, a través de demostrar nuestras capacidades procedimentales técnicas y cognitivas.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A. CONCLUSIONES

1. La imagen profesional de la enfermera, es favorable según los usuarios.
2. Es la capacidad de resolver las necesidades del usuario, la identificación con sus problemas, los valores que expresa, y la capacitación continua, los que favorecen ampliamente la opinión según los usuarios acerca de la imagen profesional de la enfermera
3. Con respecto a la edad y el estado civil las opiniones se concluyen en desfavorables relacionándolos con la imagen profesional que perciben de la enfermera, de parte de los usuarios.

B. RECOMENDACIONES

- 1.** Mantener una capacitación continua en el profesional de enfermería, a nivel técnico, profesional y moral
- 2.** Aun obteniendo respuestas positivas, incrementar las buenas opiniones y diseminar las dudas tanto en el usuario.
- 3.** Fomentar estrategias para la identificación de la enfermera dirigidos hacia mantener un mismo lenguaje y facilitar su reconocimiento y su recuerdo en los usuarios.
- 4.** Desarrollar trabajos de investigación relacionados al trabajo, actitud y desempeño dela enfermera

BIBLIOGRAFIA

1. BRIJANE A,(2004)” Servicios de empleado y trabajadores intelectuales por la remuneración equitativa del personal de enfermería”
<http://ilo.org/public/spanish/dialogue/sector/papers/nferm.htm>.
2. **Blogs:Clasesfundamentosdeenfermería.blogspot.com/2013/02/enfermería-vision.html.**
3. CABALLERO GONZALES.JE (2000)“Análisis del perfil del egresado de Medicina en la Universidad Médica Cubana“Rev. Cubana, Educ. Med Sup, 14(1) pp 6-10
4. CISNEROS Fanny (2005)“teorías y modelos de enfermería” Popayán, pp 1-2.
5. COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERU “Código de Ética y Deontología” Ley 27669, DL.22315. pp. 5
6. COSTA, (1991)Joan “la imagen y el impacto visual” 2da Edic. México, Haria, pp 110
7. DAY, RM (1984)“Psicología de la percepción Humana” México SE,pp 147
8. Diccionario de la lengua española, edit., Océano, 2004, pp 415
9. DUGAS, BW (1996)“Tratado de la Enfermería practica” México DF. Nueva edit. Interamericana, pp.55
10. FERNANDEZ SIERRA,Cristina.(2012)Univ.Cantabria.,Disponible en:repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/886/FernandezSierraC.pdf
11. GRIFFITH, W (1986)“Proceso de Atención de Enfermería “ México DF. Edit. El manual moderno
12. GUTIERREZ ARENAZA, I (1970)“Algunos factores que influyen en el prestigio de la profesión de Enfermería” tesis para optar el Título Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima –Perú.

13. HEIERLE VALERO, Cristina (2009) "La Imagen de la enfermera a través de los medios de comunicación de masas y la prensa escrita" *Ilex Enferm* v. 18 n.2 Granada.
14. HERNÁNDEZ V, Luis, MIRANDA G Amauri (2006) "Imagen social de enfermería en Cuba y en Belice" *Rev. Cubana, Educ. Med Sup*, vol. 22 N* 2 Ciudad de la Habana
15. HERRERO V, José Antonio Pacheco b, German.(2008) "Perfil profesional de la enfermera en salud mental"
16. KING, I (1980) "Enfermería como profesión, Filosofía, principios y objetivos" México DF. Edit. Interamericana.
17. LETELIER P, VALENZUELA S (ETAL), (2002) "Fenómeno relevante de estudios de campos clínicos intrahospitalarios de Enfermería", *cienc. Enferm*, 2 Edic, pp13-19
18. MARKEZ Evangelina (2000) "La percepción de la personalidad un concepto". 1ra Edic. Madrid: Díaz Santos. SA, disponible en: tesis.usat.edu.pe/JSPUI/bitstream./123456789/155/1/TL_Caldern_chavez_celia_jeanet.pdf.
19. PRINCEL Alice (1966) "Tratado de enfermería" 3ra Edic. edit. Interamericana. pp 1-2
20. PRINCEL Alice (1966) "Tratado de enfermería" 3ra Edic. edit. Interamericana. pp 2-3
21. RUBIO SÁNCHEZ, JL. "Psicología medica" Ed. Ridrujero, México. pp 57-58
22. SALINAS GARCÍA, Telmo (1968) "Psicología" Edit. Escuela activa peruana, Lima Perú, pp 197-198
23. SANDOVAL A. Angélica, (2000) "Factores que influyen en la Imagen de la enfermera de centro quirúrgico del hospital Edgardo Regleathi Martins según la opinión del usuario y el equipo de salud", Lima, UNMSNM. FAC. MED.

24. TORRES ESPERON, Julia M (2004)“Reflexiones sobre funciones del personal de enfermería”.
25. TORRES M. Julia URBINA L, Omayá (2006) “Perfiles y competencias del personal de enfermería en cuba” Rev. Cubana, Educ. Med vol. 20 N* 1
26. TOURS Roral (1996)“Percepción estudio y desarrollo cognitivo” Ed Trillos , México.
27. www.wikipedia.org/enfermedades_cardiovasculares.com
28. www.pediatria,parteXXIII/cardilogía.Cap149/pag2295
29. www.unal.edu.co/facenf/2014/pag11“Guia de Práctica Clínica para el paciente pediátrico en postoperatorio de cirugía cardiaca”

ANEXOS

INDICE DE ANEXOS

ANEXO		Pág.
A.	Operacionalización de la Variable	I
B.	Determinación de la Muestra	II
C.	Instrumento para recolección de Datos	IV
D.	Matriz de consistencia del Instrumento	VI
E.	Validación del Instrumento	VIII
F.	Prueba Binomial	XI
G.	Coefficientes de Confiabilidad del Instrumento	XII
H	Categorización de la Variable	XIII
I	Categorización de la variable por Dimensiones	XIV

ANEXO A

Operacionalización de la Variable

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORE	DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE	VALOR FINAL DE LA VARIABLE
Percepción de la imagen profesional de la enfermera	Expresión sintetizada y valorada de las personas, acerca de un concepto individual o colectivo	Factor Personal y Profesional Comportamiento con el usuario Ética profesional	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Estado civil • Lugar de procedencia • Tiempo de servicio • Capacitación y especialización • Habilidades • Comunicación • Empatía • Valores 	La opinión que expresan los usuarios, del servicio de Cuidados Intensivos Cardiovasculares del Instituto Nacional del Niño - San Borja acerca de la imagen profesional de la enfermera durante sus actividades y el trabajo personalizado a cada uno de ellos, dentro de sus dimensiones, las mismas que son la identidad profesional, el comportamiento del usuario, la ética profesional y las habilidades serán medidas a través de una Escala de Likert, adaptada al estudio .	Favorable Indiferente Desfavorable

ANEXO B

Determinación de la Muestra

Para la Determinación de la muestra se aplicó la formula estadística de cálculo de tamaño de muestra

$$n = \frac{N(Z)^2 * P * Q}{(d)^2(N - 1) + (Z^2)P * Q}$$

Dónde:

N= Total de la población

Z = El nivel de confianza en un 95% (1.96)²

P= Proporción esperada, en este caso el 5%(0.5)

Q= 1-P (en este caso 1-0.5 =0.5) Proporción de la población que no tiene las características de interés y por lo tanto la probabilidad de obtener al azar un individuo con esas características = 50%

d= Precisión del estudio en un 99% que equivale a 0.1

$$\begin{aligned} n &= \frac{N(Z)^2 * P * Q}{(d)^2(N - 1) + (Z^2)P * Q} \\ &= \frac{39(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.1)^2(39 - 1) + (1.96^2)(0.5)(0.5)} \end{aligned}$$

$$n = 2$$

De donde $n = 32$ usuarios a la misma que se le hizo la corrección para una muestra finita utilizando la fórmula:

$$n^* = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

n^* = Muestra corregida o población finita

n = Muestra calculada

N = Tamaño de la población.

$$n^* = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}} = \frac{28}{1 + \frac{28}{39}} = \frac{28}{1 + 0.72} = \frac{28}{1.72}$$

$$n^* = 16$$

Donde n^* es 16 usuarios que se tomarán como muestra finita para el estudio

ANEXO C

INSTRUMENTO PARA RECOLECCION DE DATOS DIRIGIDO AL USUARIO

❖ Instrumento Modificado – Angélica Sandoval

Es grato dirigirme a Usted., para solicitar su colaboración en el desarrollo del presente cuestionario, que es de carácter ANONIMO. Esperando que conteste con la mayor sinceridad posible, para efectos del trabajo de investigación a realizarse, el mismo que tiene el objetivo de mejorar la imagen profesional que brinda la enfermera en los servicios de áreas críticas como lo son Cuidados Intensivos

Para contestar, utilice las siguientes alternativas de respuesta y marque con un aspa (X):

Totalmente de acuerdo	5
De acuerdo	4
Indiferente	3
Desacuerdo	2
Totalmente en desacuerdo	1

¡GRACIAS!

Items	Puntaje				
	5	4	3	2	1
1 Cree Ud. que la enfermera resuelve sus necesidades					
2 Creer Ud. que la imagen de la enfermera cambia con su estado civil					
3 Su recuperación depende de la habilidad de la enfermera					
4 El enfermero es un profesional en que el usuario debe desconfiar					
5 La edad de la enfermera es una influencia en las actividades que realiza con usted					
6 La enfermera solo ve la pantalla del monitor y pone los medicamentos					
7 Las enfermeras que le brindan atención están capacitadas					
8 La enfermera solo se preocupa por la opinión del medico					

9 Cree Ud. que el estado civil de la enfermera(o) determina su forma de actuar						
10 La enfermera solo pone inyectables						
11 Considera que la enfermera tiene paciencia y ternura en la atención que brinda						
12 El tiempo de servicio de la enfermera crea en Ud. una confianza de su proceder						
13 Observa Ud. que la enfermera refleja valores en su forma de actuar						
14 La enfermera no se interesa por sus opiniones						
15 Es importante para usted la procedencia de la enfermera del servicio						
16 Cree Ud. que la enfermera tiene la obligación de capacitarse y aprender						
17 El enfermero se identifica con el problema de su paciente						
18 La enfermera es muy trabajadora						
19 La falta de dedicación de la enfermera frente a las necesidades de su paciente refleja una imagen retrospectiva a nivel profesional						

ANEXO D

MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL INSTRUMENTO PARA EL USUARIO

DIMENSIONES	INDICADORES	ENUNCIADOS POSITIVOS	ENUNCIADOS NEGATIVOS
IDENTIDAD PROFESIONAL	Edad	La edad de la enfermera es una influencia en las actividades que realiza con usted	
	Estado Civil	el estado civil de la enfermera(o) determina su forma de actuar	Crear Ud. que la imagen de la enfermera cambia con su estado civil
	Lugar de procedencia	Es importante para usted la procedencia de la enfermera del servicio	
	Tiempo de servicio	El tiempo de servicio de la enfermera crea en Ud. una confianza de su proceder.	
	Capacitación y especialización	Las enfermeras que le brindan atención están capacitadas Cree ud que la enfermera tiene la obligación de capacitarse y aprender	
COMPORTAMIENTO CON EL USUARIO	Comunicación		La enfermera solo se preocupa por la opinión del medico La enfermera no se interesa por sus opiniones
	Empatía	El enfermero se identifica con el problema de su paciente	La enfermera solo pone inyectables La enfermera solo ve la pantalla del monitor y pone los medicamentos
ETICA PROFESIONAL	Valores	Observa Ud. que la enfermera refleja valores en su forma de actuar	El enfermero es un profesional del que debe desconfiar

ETICA PROFESIONAL			La falta de dedicación de la enfermera frente a las necesidades de su paciente refleja una imagen retrospectiva a nivel profesional
------------------------------------	--	--	---

ANEXO E

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO SOBRE EL TEMA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA:

Sr.(a):

Presente.

Esperando que usted se encuentre bien de salud y a su vez saludarla(o) cordialmente, me dirijo a usted para saludarla y porfavor pedirle, que tomando en cuenta su gran experiencia en la elaboración de proyectos de investigación y docencia en los mismos su **colaboración como parte del juicio de expertos para la validación del instrumento** del proyecto realizado por la Licenciada en enfermería **Pia Francesca Torres Gómez** alumna del programa de segunda especialización de enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad Mayor de San Marcos cuyo nombre del proyecto es “ **PERCEPCIÓN DE LA IMAGEN PROFESIONAL DE LA ENFERMERA EN EL USUARIO EN EL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS CARDIOVASCULARES DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA 2014 - 2015**”.

Agradeciéndole su colaboración por anticipado, me despido de usted reiterándole los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Escala de calificación

Criterios	Si (1)	No (0)	Observación
1. El instrumento recoge información que permite dar soluciones a la investigación			
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudio			
3. La estructura del instrumento es adecuado			
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable			
5. Los ítems son claros y entendibles			
6 El número de ítems es adecuado para su aplicación			

Sugerencias:

.....
.....

Firma del Juez Experto

.....

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

ITEMS	N° DE JUEZ						PUNTAJE DE LOS JUECES POR ITEM
	J1	J1	J3	J4	J5	J6	
1	1	1	1	1	1	1	6
2	1	1	1	1	1	1	6
3	1	1	1	1	1	1	6
4	1	1	1	1	1	1	6
5	1	1	1	1	1	0	5
6	1	1	1	1	1	1	6
TOTAL	6	6	6	6	6	5	35

FAVORABLE = 1 (SI)

DESFAVORABLE 0 (NO)

ANEXO F

PRUEBA BINOMIAL

$$B = \frac{Ta}{Ta + Tb} \times 100$$

Dónde:

Ta = Total en acuerdo

Tb = Total en desacuerdo

Aplicación:

$$B = \frac{35}{35+1} \times 100$$

$$B = 97.22 \%$$

Por lo tanto, el grado significativo es de 97.22% de acuerdo entre los jueces

ACEPTABLE: 0.70 (70%)

BUENO: 0.71 a 0.90 (71% a 90%)

EXCELENTE: Por encima de 0.90 (Mayor de 90%)

ANEXO G

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a aplicar la prueba estadística de Kuder – Richardson

$$Kr = \left[\frac{n}{n - 1} \right] \frac{\sum p_i q_i - \sigma^2 t}{\sigma^2 t}$$

Donde:

n = un número total de preguntas en la prueba

$\sigma^2 t$ = variación de las cuentas de la prueba

p_i = es la proporción de respuestas correctas

q_i = es la proporción de respuestas incorrectas

Para Usuarios de salud de UCI Cardiovascular

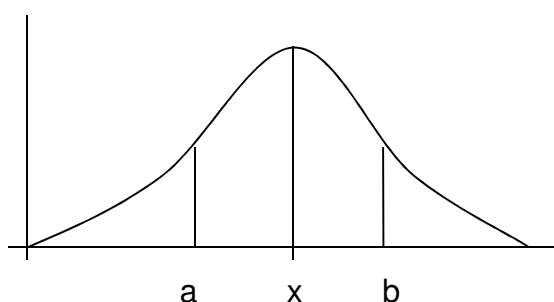
$$Kr = \left[\frac{19}{19 - 1} \right] \frac{154.63 - 88.67}{88.67} = 0.777$$

Para que exista confiabilidad **K-R= 0.777**. Por lo tanto, este instrumento es confiable para ser aplicado a usuarios del Servicio de UCI Cardiovascular.

ANEXO H

CATEGORIZACION DE LA VARIABLE

Para establecer los intervalos de la Percepción de la Imagen Profesional de la Enfermera en el usuario se aplicó la escala de Estanones en la curva de Gauss



Desviación Estándar: $\sigma = \sqrt{\sigma^2}$

Promedio: $X = \frac{\sum X}{N}$

$$a = x - 0.75 \sigma$$

$$b = x + 0.75 \sigma$$

Promedio	3
Desviación Estándar	1.41

$$a = 3 - 0.75 (1.41) = 2$$

$$b = 3 + 0.75 (1.41) = 4$$

Percepción Favorable: < 4 puntos

Percepción Indiferente: 3 puntos

Percepción Desfavorable: > 2 puntos

ANEXO I

CATEGORIZACION POR DIMENSIONES

Escala de Estanones

INDICADORES	$\bar{X} \pm \sigma$	DESCRIPCION
IDENTIDAD PROFESIONAL	3.2 +/- 1.61	Percepción Favorable: < 4 puntos Percepción Indiferente: 3 puntos Percepción Desfavorable: > 2 puntos
COMPORTAMIENTO CON EL USUARIO	1.8 +/- 1.60	Percepción Favorable: < 4 puntos Percepción Indiferente: 3 puntos Percepción Desfavorable: > 2 puntos
ETICA PROFESIONAL	1 +/- 0.00	Percepción Favorable: < 4 puntos Percepción Indiferente: 3 puntos Percepción Desfavorable: > 2 puntos
HABILIDADES	4.4 +/- 0.80	Percepción Favorable: < 4 puntos Percepción Indiferente: 3 puntos Percepción Desfavorable: > 2 puntos