

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Autoimagen del profesional de enfermería en la comunidad de Pampa
Grande Tumbes – 2023.

Tesis

Para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería

Autora

Br. Katherin Mercedes More Vilchez

Tumbes, 2023


UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Autoimagen del profesional de enfermería en la comunidad de Pampa
Grande Tumbes – 2023.

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dra. Urbina Rojas, Yrene Esperanza



Presidente

Mg. Altamirano Jara, Ezequiel



Secretario

Mg. Alemán Madrid, Edinson Alberto

____AUSENTE____
Vocal

Tumbes, 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Autoimagen del profesional de enfermería en la comunidad de Pampa
Grande Tumbes – 2023.

**Las suscritas declaramos que la tesis es original en su contenido
y forma:**

Br. More Vilchez, Katherin Mercedes



Autora

Dra. Guevara Herbias, Bedie Olinda



Asesora

TUMBES, 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 14 días del mes diciembre del dos mil veintitrés, siendo las 11 horas 30 minutos, en las instalaciones de la Ciudad Universitaria, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N° 0497– 2022/ UNTUMBES – FCS, Dra. Yrene Esperanza Urbina Rojas (presidenta), Mg. Ezequiel Altamirano Jara (secretario), Mg. Edinson Alberto Aleman Madrid (vocal)- (Ausente) reconociendo en la misma resolución, además, a la Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: **“AUTOIMAGEN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA COMUNIDAD DE PAMPA GRANDE TUMBES - 2023”**. para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, presentado por la:
Br: More Vilchez, Katherin Mercedes.

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **Br: More Vilchez, Katherin Mercedes**, *APROBADA*, con calificativo *BUENO*

En consecuencia, queda *.....* para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las... horas minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.


Tumbes, 14 de diciembre del 2023.


Dra. Yrene Esperanza Urbina Rojas.
DNI N° 18057623
ORCID N°0000-0001-6834-6284
(Presidenta)

AUSENTE
Mg. Edinson Alberto Aleman Madrid.
DNI N°40704918
ORCID N° 0000-0002-9493-655X
(Vocal)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano


Mg. Ezequiel Altamirano Jara.
DNI N° 44031631
ORCID N°0000-0003-2226-2231
(Secretario)


Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias.
DNI N° 00214727
ORCID N° 0000-0003-2248-264X
(Asesora)

Autoimagen del profesional de Enfermería en la Comunidad de Pampa Grande Tumbes – 2023.

por Br. Katherin Mercedes More Vílchez



Fecha de entrega: 12-oct-2023 02:13a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2193335545

Nombre del archivo: INFORME_DE_TESIS_-_MORE_V_LCHEZ.docx (464.17K)

Total de palabras: 9185

Total de caracteres: 54232

Autoimagen del profesional de Enfermería en la Comunidad de Pampa Grande Tumbes - 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	br.123dok.com Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	ciencialatina.org Fuente de Internet	1%
8	es.wikipedia.org Fuente de Internet	1%
9	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	

			1 %
10	imgbiblio.vaneduc.edu.ar Fuente de Internet		1 %
11	commondatastorage.googleapis.com Fuente de Internet		1 %
12	tdx.cat Fuente de Internet		1 %
13	www.revenfermeria.sld.cu Fuente de Internet		1 %
14	www.coursehero.com Fuente de Internet		1 %
15	revistas.um.es Fuente de Internet		1 %
16	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet		1 %
17	educayaprende.com Fuente de Internet		1 %
18	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet		1 %
19	riaa.uaem.mx Fuente de Internet		1 %
20	vsip.info Fuente de Internet		<1 %

21	Submitted to Universidad del Istmo de Panamá Trabajo del estudiante		<1 %
22	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet		<1 %
23	studylib.es Fuente de Internet		<1 %
24	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante		<1 %
25	repositorio.ucundinamarca.edu.co Fuente de Internet		<1 %
26	core.ac.uk Fuente de Internet		<1 %
27	1library.co Fuente de Internet		<1 %
28	www.slideshare.net Fuente de Internet		<1 %
29	Submitted to Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC Trabajo del estudiante		<1 %
30	dspace.cuni.cz Fuente de Internet		<1 %
31	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet		<1 %

32 dspace.unitru.edu.pe
Fuente de Internet

<1%

33 materialesup.files.wordpress.com
Fuente de Internet

<1%



Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía Activo

DEDICATORIA

A Dios por bendecirme en cada área de mi vida, por permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional, por guiarme a lo largo de mi existencia por ser el sustento y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y debilidad

A mi padre Marcos, por inculcar en mí el ejemplo de trabajo, honradez, esfuerzo y valentía que muy a pesar de los momentos de dolor y tristeza que hemos pasado como familia siempre ha estado motivándome para alcanzar mis sueños y seguir creciendo como persona y como profesional.

A mi madre que siempre ha estado y sigue estando a mi lado apoyándome y brindándome sus consejos para ser cada día mejor, siendo mis padres los pilares para seguir adelante y nunca darme por vencida.

A Alex, mi actual esposito, porque ha sido un gran motivador en el transcurso de este viaje de preparación profesional.

A la UNT por permitirme lograr dar un paso más hacia el éxito, por convertirme en una profesional competitiva llena de conocimientos y expectativas.

La autora

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios por permitirme seguir adelante con sabiduría, paciencia y hacer realidad una de mis aspiraciones.

A mis padres porque son responsables de forjar en mi la persona que soy en la actualidad, por confiar en mí en cada peldaño a alcanzar y por brindarme su apoyo incondicional

A mi esposo por ser mi soporte que a pesar de las diversidades siempre ha sido mi respaldo y apoyo.

Le agradezco a mi asesora por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiese podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada.

Finalmente quiero agradecer a mi casa de estudios UNT por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de mi formación académica para completar satisfactoriamente la especialidad de la carrera de Enfermería.

La autora

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	x
AGRADECIMIENTO	xi
RESUMEN	xiv
ABSTRACT	xv
1. INTRODUCCIÓN	16
2. REVISIÓN DE LA LITERATURA	20
2.1. Bases teóricas	20
2.2. Antecedentes	24
3. MATERIALES Y METODOS	27
3.1. Enfoque y tipo de estudio	27
3.2. Población y muestra	27
3.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos	28
3.4. Análisis, interpretación y sistematización de la información	28
3.5. Aspectos éticos	30
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	32
4.1. Resultados	32
4.2. Discusión	33
5. CONCLUSIONES	41
6. RECOMENDACIONES	42
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
8. ANEXOS	47

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1. Consentimiento informado	47
Anexo 2. Guía de entrevista semiestructurada	48
Anexo 3. Cuaderno de campo	49
Anexo 4. Validación del instrumento	50

RESUMEN

En la presente investigación se establece como objetivo general develar que autoimagen tiene el profesional de enfermería de sí mismo en la Comunidad de Pampa Grande, Tumbes. Para lograrlo se decidió, emplear la investigación de tipo cualitativo con un enfoque de estudio de caso; la muestra estuvo conformada por 12 personas, determinada a través de la saturación de discursos. Los resultados encontrados fueron los siguientes: **CATEGORIA I.** Autoimagen positiva del ser profesional de enfermería. Subcategoría I.1. Develando autoimagen emotiva. **CATEGORIA II.** Autoimagen identificando limitaciones. **CATEGORIA III.** Autoconocimiento de competencias. **CATEGORIA IV.** Autoimagen del profesional de enfermería según su dimensión humanitaria. **CATEGORIA V.** Autoimagen de enfermería como docente. En relación a los datos encontrado a través del análisis realizado, se plantea con conclusión que, los resultados encontrados han permitido concluir que los profesionales de enfermería, develan una autoimagen positiva del ser profesional de enfermería. El autoconocimiento de las limitaciones y competencias contribuyen a una autoimagen positiva del profesional de enfermería, sin dejar de lado su condición humana y emotiva.

Palabras claves: autoimagen, enfermería, comunidad, percepción, autoconocimiento.

ABSTRACT

In this research, the general objective is established to reveal the self-image of the nursing professional in the Community of Pampa Grande, Tumbes. To achieve this, it was decided to use qualitative research with a case study approach; The sample was made up of 12 people, determined through the saturation of speeches. The results found were the following: **CATEGORY I.** Positive self-image of being a nursing professional. Subcategory I.1. Revealing emotional self-image. **CATEGORY II.** Self-image identifying limitations. **CATEGORY III.** Self-knowledge of skills. **CATEGORY IV.** Self-image of the nursing professional according to his humanitarian dimension. **CATEGORY V.** Nursing self-image as a teacher. In relation to the data found through the analysis carried out, it is concluded that the results found have allowed us to conclude that nursing professionals reveal a positive self-image of being a nursing professional. Self-knowledge of limitations and competencies contribute to a positive self-image of the nursing professional, without leaving aside their human and emotional condition.

Keywords: self-image, nursing, community, perception, self-knowledge.

1. INTRODUCCIÓN

La imagen de una persona está íntimamente relacionada con su estatura, efigie o fotografía, deriva del latín “imago”, que significa representación visual, la que se manifiesta en apariencia visual de un objeto en este caso de una persona que es profesional de enfermería y se relaciona con todo lo que tiene ver con ello¹.

La autoimagen como la representación que se tiene de uno mismo, generalmente se resisten al cambio y que no se representan solamente en detalles que pueden ser opcionales y disponibles al cambio y a la investigación. La autoimagen es una fotografía mental de sí misma, donde se identifica el conjunto de datos que definen a un individuo de manera que lo singularizan y lo limitan de tal forma que no puede ser confundido por ningún otro^{2:3}.

La autoimagen juega un papel decisivo y central en el desarrollo de la personalidad y a nivel profesional. Tal como lo destacan las principales teorías psicológicas; está en la base del buen funcionamiento personal, social y profesional, dependiendo de él, en buena medida, la satisfacción personal, el sentirse bien consigo mismo, el autoconcepto es la percepción que el individuo tiene conscientemente de sí mismo, destacando cualidades, rasgos y características que lo estructuran y se integran en lo que el sujeto se concibe, tomando en cuenta factores importantes como el autoestima, la satisfacción y la autonomía, en las distintas esferas, personal y profesional⁴.

Es indispensable para el desarrollo de una profesión con calidad ya que juega un rol importante en la atención y servicio del enfermero con el paciente, para garantizar el cuidado holístico y humanizado, con empoderamiento y autonomía de la profesión. El no haber logrado construir satisfactoriamente la identidad profesional afectará en la autoestima, autoimagen y el autoconcepto, a su vez proyectará lo que la sociedad percibe de enfermería como profesión⁵.

A veces esta imagen es bastante certera, pero también puede ser errónea, ya que se basa simplemente en suposiciones subjetivas. Esto está relacionado con la percepción que se tiene de sí mismo, y lo que se muestra hacia la sociedad, lo que suele terminar de alguna manera en el pensamiento del que dirán las personas sobre la imagen que se muestra. En base a la apariencia y, por último, la imaginación de cómo se sienten las personas sobre nosotros, basándonos en un juicio propio. El resultado final es que a menudo cambia nuestro comportamiento, según cómo se siente que las personas nos perciben⁶.

La autoimagen en el aspecto profesional, se muestran como temas de sumo interés en relación a los estudios mostrado en el área de Ciencias de la Salud, la Psicología y las Ciencias de la Educación. En los estudios realizados se ha destacado y corroborado su influencia en el bienestar personal y de la salud; el rendimiento físico, familiar y social; y en el ámbito educativo: en la inserción de necesidades educativas, y en el rendimiento académico laboral, por ende, suele ser un problema cuando el manejo de la autoimagen no es el adecuado⁷.

La autoimagen en la mayoría de veces no es la aceptación positiva de lo que se refleja a otros, está basada en la apariencia personal y el cuidado que se tiene de sí mismo, la persona tiene que estar firmes en su autoimagen amarse, quererse y tener en claro que el individuo es único, por lo tanto, debe conocer sus habilidades y capacidades; así como sus limitaciones, considerando un ambiente favorable⁸.

De muchas maneras se muestra a la imagen propia como la representación del valor personal que se reconoce, como un conjunto de actitudes o creencias, para enfrentarse a la vida, donde la autoimagen se representa de una forma afectiva hecha por uno mismo, con pensamientos positivos, de sus cualidades, habilidades, la capacidad para enfrentarse a los desafíos y poder superar las dificultades, con optimismo y certeza, que la persona va a transmitir esta autoimagen a los demás⁹.

Intentar desarrollar autoimagen como autoconstrucción a través de la mirada de otros. ¿Cómo miran los otros la imagen del profesional de enfermería? ¿Por qué elegiría ser enfermera? ¿Me gustaría que mi hija fuera enfermera? etc. Interrogantes estudiadas, como el de imagen social e identidad profesional de la enfermería, por lo que se plantea una investigación cualitativa para llegar a identificar la autoimagen que tiene los profesionales en estudio, que se desempeñan en el trabajo extra hospitalario¹⁰.

La autoimagen del profesional de enfermería que se proyecta en la comunidad de Pampa Grande, en Tumbes, en relación con su profesión, tiene sus orígenes, desde su formación y su historia, al nacer como un trabajo con vocación de servicio, muy sacrificada, que durante mucho tiempo por su naturaleza de cuidado estuvo constituida solo por mujeres, en el tiempo que la mujer no estaba considerada como de alto nivel social, por lo tanto era una ocupación de bajo nivel económico, el mérito de su actuar era con la finalidad de purificar sus almas y ganar el cielo, luego se desarrolló bajo el mandato médico para ayudar en el tratamiento (administración de fármacos , ayuda en procedimientos bajo su supervisión, sin capacidad para tomar decisiones y asumir cuidados no indicados por el médico).

Para contar con evidencias científicas al respecto es que surge la necesidad de investigar la autoimagen de este profesional, que tienen de sí mismo y la imagen que de ellos tienen los pobladores de la comunidad en estudio. Para lograrlo se optó por la investigación cualitativa con enfoque de estudio de caso, al ser el más adecuado para estudios de esta naturaleza, sobre todo al desarrollarse en una comunidad, como la de Pampa Grande en Tumbes¹¹.

De la problemática expuesta, se empleó la siguiente interrogante: ¿Cuál es la autoimagen que tiene el profesional de enfermería en la comunidad de Pampa Grande Tumbes – 2023?

Los resultados obtenidos en la investigación contribuirán al incremento del conocimiento científico de la ciencia de enfermería, respecto a la autoimagen

del profesional de esta profesión. Los conocimientos científicos obtenidos en esta realidad vivencial de este profesional, al ser estudiada servirán de base para su desempeño en la práctica del cuidado de la salud en la persona, familia y comunidad.

La metodología que se utilizó en esta investigación sirvió como punto de partida para estudios similares, al permitir develar información verdadera, que no podría ser medida cuantitativamente, respecto del problema en estudio.

Los objetivos establecidos en el estudio fueron: Como general, el describir la autoimagen del profesional de enfermería sobre sí mismo y la imagen que de ellas/os tienen los pobladores de la comunidad de Pampa Grande. Para los objetivos específicos, se planteó develar la autoimagen personal que tienen de si los profesionales de enfermería e identificar cómo percibe su autoimagen como profesional de enfermería, en la comunidad de Pampa Grande, Tumbes.

2. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Bases teóricas

La imagen según diferentes teorías, es el resultado del cómo repercute el actuar relevante del ser humano en su cotidiano actuar. Es así que Kalisch¹², documentó ampliamente la imagen de la enfermería de acuerdo con la descripción proporcionada por los medios de comunicación.

Asimismo, Fagin y Diers¹³, señalan que es posible comprender las percepciones sociales de la enfermería examinando las metáforas que sirven de base al concepto de enfermera, metáforas que influyen no sólo en el lenguaje, sino también en el pensamiento y la acción. Se describe la enfermería como una imagen de la maternidad, caracterizada por alimentar, cuidar, consolar, reconfortar y otras formas maternas de comportamiento, que son consideradas en nuestra sociedad como algo común y corriente, que apenas vale la pena observar y analizar, la autoimagen puede ser el resultado perjudicial de críticas acumuladas que una persona recoge desde niño.

Se considera autoimagen a aquella que se tiene de sí mismo, se relaciona con las comunicaciones que se tiene con otras personas. Esta se va construyendo de acuerdo con la evolución histórica de la profesión de Enfermería, la que se inició como el cuidado de enfermos, como castigo por faltas a la sociedad y luego como condición de expiación de pecados¹⁴.

El mantenimiento de la autoimagen se hace necesario cuando las personas se encuentran en la posición de evaluar a los demás, los procesos propios de su autoimagen puede interferir negativamente en la evaluación, es decir, los estereotipos y prejuicios puede ser una

manera de mantener a salvo su autoimagen de persona sacrificada, sumisa y dependiente, carente de neutralidad¹⁴.

La autoimagen es la fotografía interna que se tiene de sí mismo y está presente cada vez que pensamos: “Yo soy” o “Yo no soy”; “Yo puedo” o “Yo no puedo”. Lo que se constituye en una autoimagen residual que se caracteriza por que las personas tienden a conservar de sí mismas, aspectos relacionados con una apariencia física, ciertas condiciones de derecho o posición social, o la falta de ellas, como el ejemplo de que durante 500 años el ser indios, se constituyó en un hecho de raza vergonzosa para los peruanos de condición social media a baja¹⁴.

La autoimagen de victimización, que se caracteriza por el perfil psicológico que, incluye una sensación generalizada de impotencia, pasividad, pérdida de control, pesimismo, pensamientos negativos, dependencia del médico fuertes sentimientos de culpabilidad, vergüenza y depresión que encierra a la persona en un estado de desesperación, que se traduce en formas de comportamientos poco aceptable¹⁴.

Durante el desarrollo histórico, la enfermería ha luchado por su identidad durante casi siglos y lo sigue haciendo, considerando su desarrollo como una serie de procesos críticos, crisis, que suele describirse como tensiones sin resolver entre arte y ciencia, ocupación y profesión, práctica y teoría, se refleja en amplios debates. Durante esta lucha, la sociedad se ha percatado de como las enfermeras han cuidado de la salud, en la realidad y de la forma cómo las describen los distintos medios de comunicación. Puesto que las personas reciben toda su información, sobre las enfermeras a través de los medios de comunicación, de las relaciones reales que existen entre éstas y los pacientes, resulta imprescindible que los medios de comunicación conozcan y comprendan la imagen real de las enfermeras, defender y mostrar el verdadero aspecto de lo que es la profesión¹⁵.

Según Rodríguez¹⁶: “La autoimagen es una construcción personal que se produce a través de la mirada del otro, para formar su autoimagen, es por ello que la mirada del otro será como un espejo donde verá reflejada su imagen, de este modo, ira construyendo una autoimagen basada en las interpretaciones y las emociones que experimenten en relación a esa imagen que le devuelve la mirada del otro”.

Es preciso considerar que la autoimagen es la fotografía que uno tiene sobre sí mismo. Los diálogos internos también influyen en ella, además del exterior, por ejemplo, llamarse tonto constantemente por cualquier error denota que la autoimagen no es muy favorable o denominarse feo ante la imagen que uno tiene sin sacar ninguna virtud propia es un error mucho más grande. Desarrollar la autoimagen como una autoconstrucción mental, a través de la mirada de otro, implica la construcción de una teoría positiva de como los otros miran la imagen del profesional de enfermería¹⁶.

Para Powell¹⁷: “La construcción de la autoimagen es la raíz de un concepto que tiene cada individuo, son los pensamientos o sentimientos que se tiene como persona, estos pueden ser acertados con derecho a cómo quiere manejar su autoimagen con las demás personas”.

Arreciado¹⁸, al estudiar la identidad profesional en enfermería, expone esa experiencia y sentimiento de ser enfermera, como un tema tradicionalmente abordado desde la inquietud intelectual. Al explicar qué ser enfermera implica una tarea compleja. La concepción que se tiene sobre la profesión difiere considerablemente según las personas implicadas. Por un lado, se hallan las profesionales, con sus ideas y diferentes concepciones internas de lo que son y deberían ser, que conviven y evidencian distintas maneras de entender y ejercer la enfermería.

La sociedad por su lado se ha formado una idea diferente, que es distorsionada y estereotipada como “asistente del médico”, “brazo derecho” etc. Entre estas dos imágenes de la enfermería, los estudiantes como personas que acceden a la profesión con una determinada concepción de lo que es la enfermería, la que durante su formación intentaran conocer y socializar su forma de ver la enfermería, buscando su identidad con la profesión, que las acompañara toda su vida, buscando adaptarse al grupo al cual quieren pertenecer, haciendo suyas sus normas y valores. Es aquí donde se ha podido identificar un problema de autoimagen, por la diversidad cultural que se tiene en cada etnia, si la cultura transmite una identidad débil y diversa que el estudiante enfrenta para salir airoso del conflicto y poder integrarse y construir una autoimagen positiva de sí misma como enfermera ante la sociedad¹⁹.

Sentirse enfermera, con una autoimagen positiva, esta evoluciona con el tiempo y la experiencia, se relacionan con la autonomía adquirida durante las prácticas en la que intuyen, una vez tituladas, podrán sentirse a gusto profesionalmente, vinculando a su formación, el aprendizaje continuo y la profesionalización. Los estudiantes responsabilizan a las enfermeras de la imagen social existente. Ellos, se sienten responsables del avance profesional y ven posible el cambio gracias a la formación recibida con la que han aprendido a gestionar la información, su aprendizaje y el saber adaptarse a situaciones nuevas¹⁹.

Los y las profesionales de enfermería consideran que es necesario fortalecer su imagen a nivel de la sociedad, partiendo de la necesidad de conocer los elementos que constituyen una imagen como una figura, representación o semejanza de algo en nuestro país. En otras palabras, la imagen de la enfermería está determinada por su aspecto exterior, por la representación mental del concepto de enfermería, la cual se asigna con palabras o imágenes, a lo que la enfermería se

parece cuando se compara con otras profesiones. El uniforme que identifica al profesional de enfermería, los centros de salud en los que ejerce su profesión, las competencias que debe evidenciar en su desempeño, son parte de la imagen que proyecta a la sociedad y de ello depende como la vea la comunidad¹⁹.

2.2. Antecedentes

La información obtenida del tema en investigación se complementan con los trabajos de investigación que han realizado en el contexto internacional, como el realizado por Franco et al²⁰, investigación titulada Autoconcepto Profesional de la Enfermera Ecuatoriana. Una mirada hacia dentro. Ecuador, 2021. Tuvo como objetivo principal explorar las percepciones que tienen los enfermeros sobre su autoconcepto profesional. La metodológica es cualitativa. Los resultados obtenidos por los autores, muestran cuatro categorías principales se obtuvieron del análisis inductivo: complacencia y felicidad por haber elegido ser enfermero; la autoestima profesional del enfermero posibilita su autonomía; la profesión de enfermería es valiosa para la sociedad, pero poco reconocida por ella; y, aspectos laborales negativos socaban la autoestima de la profesión de enfermería. Los autores concluyen que, el enfermero ecuatoriano se siente satisfecho con su elección profesional y percibe el alto valor que para la sociedad tiene Enfermería, pero al mismo tiempo su poco reconocimiento.

Por otro lado, Cantó²¹ en su investigación titulada Imagen Social e Identidad Profesional de la Enfermería. Cuestiones de Género. Universidad de Autónoma de Madrid, 2018. Tuvo como objetivo principal describir las influencias culturales y sociales en el desarrollo de la Enfermería como profesión. El tipo de estudio fue documental, de recopilación de información registrada. El autor encontró como resultado que los dos componentes de la identidad según la Teoría de

la Identidad Social: autoimagen/autoconcepto (8) y categorías sociales (14), donde se incluyeron los artículos que abordaban la imagen en los medios de comunicación (3), la imagen social de forma global (8) y los estereotipos de género (3). El autor concluye que la imagen pública de la Enfermería es diversa e incongruente, y está influenciada por estereotipos de género. Lo que proyectan los medios de comunicación tiene una gran influencia en lo que la gente percibe. Asimismo, la imagen social no es congruente con la verdadera identidad enfermera.

En el contexto nacional, Torres²² en su trabajo de investigación titulado Identidad profesional y actitud profesional de estudiantes de enfermería, en la región sur de Perú, Tacna, 2019. Tuvo como objetivo determinar relación entre identidad profesional y actitud profesional de estudiantes de enfermería. La investigación fue tipo correlacional, descriptiva aplicada. Los resultados encontrados por el autor permitieron concluir que existe relación estadística significativa entre la identidad profesional y la actitud profesional en las estudiantes de enfermería. Se demostró que el 47% tienen niveles altos en la identidad profesional. El 60% presenta actitudes favorables. En referencia a la dimensión cognoscitiva, de la variable actitud hacia la profesión de enfermería, las estudiantes de las cuatro universidades muestran un nivel favorable en esta dimensión 62%. En cuanto a la dimensión afectiva, el 56% presentan un nivel favorable y respecto a la dimensión conductual, el 62% se ubican en el nivel favorable.

Morán²³ en su investigación intitulada La Imagen Social de la Profesión de Enfermería a Través de la prensa escrita, Chimbote – Perú, 2018. Tuvo como objetivo general caracterizar, analizar y discutir los elementos que determinan la construcción de la imagen social de la profesión de enfermería. Metodología cualitativa, de tipo representaciones sociales, teniendo en consideración los documentos necesarios para la recopilación de información. El autor concluye, de acuerdo a lo analizado, que la representación social de la profesión de

enfermería se construye a partir del dinamismo e interacción de los grupos editoriales y columnistas, de acuerdo a la representación que ellos tienen de la realidad sanitaria y de los mismos profesionales de enfermería. Esta representación está fuertemente cargada a un contexto de imagen tradicional y hegemónica del sector.

Para Huanuco²⁴, en su investigación titulada Identidad profesional de los enfermeros del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el contexto de la pandemia – enero 2021. Tuvo como objetivo general describir la identidad profesional en los enfermeros del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Investigación de enfoque cuantitativo, no experimental. La población fue 70 licenciados de enfermería. El autor obtuvo como resultados que, el 91% (64) de los enfermeros presentan un nivel de identidad profesional favorable, según las dimensiones el 85% (60) presenta un autoconcepto favorable, el 89% (62) de los enfermeros manifiesta una motivación favorable y el 67% (47) mantiene relaciones interpersonales favorables. El autor concluye que Un gran porcentaje de los enfermeros del HNSEB presenta una identidad profesional favorable.

En el contexto local no ha sido posible encontrar investigaciones relacionadas con el tema de estudio, lo que le da carácter de original e importante para enfermería.

3. MATERIALES Y METODOS

3.1. Enfoque y tipo de estudio

El presente estudio fue inductivo, con enfoque cualitativo, estudio de caso. El enfoque fue cualitativo, debido a que se recogieron comportamientos, actitudes, sentimiento entre otros, mediante discursos en torno a un tema, para luego realizarse una interpretación rigurosa.

Menga Ludke²⁵, establece que mediante el tipo de investigación de estudio de caso se permite la recopilación de información basada en la observación de hechos reales, tanto de los comportamientos naturales detallados de las situaciones e interacciones que son observables.

3.2. Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por 18 profesionales de Enfermería que laboran como parte del establecimiento de salud de Pampa Grande, y realizan sus actividades de dicho centro poblado.

Muestra

La muestra fue determinada por saturación de discursos o también conocido como bola de nieve, esto permitió que cuando las entrevistas se empezaron a tornar repetitivas se pueda detener la aplicación.

Criterios de inclusión

- Profesionales de enfermería que se encontraron laborando en el C.S. de Pampa Grande.
- Profesionales que aceptaron la grabación de la entrevista.
- Encontrarse laborando a la fecha de la aplicación de la entrevista.

Criterios de exclusión

- Profesionales de otras carreras ajenas a la enfermería.
- Profesionales que estuvieron fuera del establecimiento por motivo de vacaciones o cese de labores.

3.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos

La técnica utilizada para el desarrollo de la investigación fue la entrevista y como instrumento se utilizó la guía de entrevista semiestructurada individual a profundidad, buscando recopilar la información directamente de la población en estudio. Dicho instrumento se encuentra validado para evaluar su utilidad en la recopilación de la información necesaria para la investigación (**Anexo 4**). En el desarrollo de la recolección de datos, se usó la grabadora, pues mediante esta se pudo tener las palabras exactas que fueron expresadas por cada entrevistado. También se usó la guía de observación, cuya finalidad fue anotar las expresiones percibidas por la entrevistadora, siendo estas, partes importantes para conocer la opinión completa de cada uno de los participantes.

3.4. Análisis, interpretación y sistematización de la información

Los resultados obtenidos fueron expresados en categorías fundamentadas y evidenciadas con las taxonomías obtenidas de los discursos, esto se realizó de manera manualmente, respetando las características propias del estudio de caso que son:

La trayectoria metodológica del estudio de caso se realizó siguiendo los principios planteados por Menga Ludke²⁵; de acuerdo a las fases establecidas para su desarrollo, iniciándose con la primera fase. Considerada exploratoria, que tiene un propósito muy incipiente que se ira diseñando con más claridad al inicio del estudio, planteando interrogantes o puntos críticos que se explicaran, se reformularan y se podrán ir eliminando en la medida que se desarrolle la investigación, con preguntas, producto de las observaciones y declaraciones realizadas por personas involucradas en el estudio.

La segunda o de delimitación del estudio, comprendido la recolección de la información, considerando los elementos principales que limitan la aproximación del problema, permitiendo la recolección inmediata de la información, con la entrevista y la guía semiestructurada a profundidad, las que fueron grabadas, acompañadas de los registros de lo observado en el cuaderno de campo, así como los métodos más o menos variados de acuerdo a las particularidades concretas del objeto de estudio²⁵.

La tercera fase fue para analizar los discursos y elaborar el informe, seleccionando y eligiendo de la información obtenida las unidades de significado para la construcción de la Categorías y Subcategorías, si las hubiera, sus límites con un sistema de referencia que permitirá evaluar la calidad de la información correcta y útil. El plan de análisis considero sus limitaciones, en las características del discurso, para las categorías que se obtuvieron y que pudieron ser analizadas y derivadas en teorías para el incremento del campo del conocimiento²⁵.

3.5. Aspectos éticos

Aspectos éticos establecidos en el Decreto Supremo N° 011-2011-JUS²⁶:

1. Los profesionales de Enfermería, decidieron por voluntad propia participar del estudio, previo conocimiento del mismo, brindándoles buen trato en todo momento y respetando su dignidad.
2. El interés humano prevaleció sobre el interés de la ciencia. Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física, procurando el bien integral del grupo de profesionales de enfermería.
3. La investigación se desarrolló con el consentimiento previo, libre, expreso e informado de los profesionales involucrados en el estudio.
4. Se tuvo especial cuidado en la formulación de las preguntas evitando causar daño psicológico a los profesionales de enfermería.
5. En cuanto al trato que se brindó a los participantes será de igualdad, justicia y equidad.

- Principios de científicidad ética de Gozzer en 1998²⁷:

- a) Mediante el empleo de seudónimos, en vez de los nombres grabados solo para los fines del estudio, se mantuvo la confidencialidad.

- b) No se falsearon los resultados obtenidos, ni la información recopilada, respetándose el coste de la verdad a ser investigada.
- c) Las deducciones que se lograron obtener podrán ser confirmadas por quien lo desee, con la misma metodología y la misma herramienta.
- d) Los descubrimientos que se obtuvieron se podrán auditar y ser empleados como punto de partida para otras investigaciones.
- e) A los profesionales del estudio no se les causo daños físicos, ni psíquicos durante la investigación por qué no correrá peligro su integridad.
- f) La dignidad humana se tuvo en cuenta contando con el consentimiento informado que firmaron de manera voluntaria las/os profesionales involucrados en el estudio.
- g) Los participantes de la investigación conocieron de manera detallada, la naturaleza del estudio y sus derechos.
- h) Los participantes implicados en la investigación, gozaron de un trato ecuánime y de respeto durante el progreso de la investigación.

4. RESULTADO Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

CATEGORIA I. AUTOIMAGEN POSITIVA DEL SER PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.

I.1.- Subcategoría: Develando autoimagen emotiva.

CATEGORIA II. AUTOIMAGEN IDENTIFICANDO LIMITACIONES.

CATEGORIA III. AUTOCONOCIMIENTO DE COMPETENCIAS.

CATEGORIA IV. AUTOIMAGEN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SEGÚN SU DIMENSIÓN HUMANITARIA.

CATEGORIA V. AUTOIMAGEN DE ENFERMERÍA COMO DOCENTE.

4.2. Discusión

Durante el desarrollo histórico, la enfermería ha luchado por su identidad durante casi siglos y lo sigue haciendo, considerando su desarrollo como una serie de procesos, que suele describirse como tensiones sin resolver entre arte y ciencia, ocupación y profesión, práctica y teoría, los profesionales de enfermería han cuidado de la salud del ser humano, en la realidad y la forma cómo se auto describen, es preciso considerar que la autoimagen es la fotografía que uno tiene sobre sí mismo. Desarrollar la autoimagen como una autoconstrucción mental, implica la construcción de una imagen positiva de cómo es la imagen de cada profesional de enfermería¹⁶.

CATEGORÍA I. AUTOIMAGEN POSITIVA DEL SER PROFESIÓN DE ENFERMERÍA.

“...La imagen que tengo como profesional de enfermería en Pampa Grande, es el de un ser social, comunicador, trabajador, humano, empático”.
(Simpático)

“Me defino como una persona responsable, intento cumplir con mis objetivos al ayudar a mi comunidad de Pampa Grande, coordinando las actividades necesarias”. (Elva).

“...ejercí mi carrera con responsabilidad, empatía y vocación de servicio.” (Enma)

“La imagen que tengo de mí es que soy una persona paciente, amable, tranquila en mi trabajo profesional, en mi comunidad de Pampa Grande”. (Jorge)

“Como profesional de enfermería, me considero una persona responsable, eficiente, con humildad y vocación de servicio...” (Esther)

“...Me considero una enfermera empática y bastante persistente, siempre en bienestar de la población...me gusta seguir mejorando y puliéndome como profesional, para brindar una atención buena y de calidad...” (Iris)

“Como profesional me gusta estar en constante superación y capacitación, para poder ofrecer lo mejor a la población”. (Rosa)

“Poder ser enfermera y ayudar a mejorar la salud de la población de Pampa Grande, me hace sentir orgullosa de mi persona como profesional” (Fiorella)

Para Huanuco²⁴, en su investigación titulada Identidad profesional de los enfermeros del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el contexto de la pandemia – enero 2021, el autor obtuvo como resultados que, los enfermeros presentaron un nivel de identidad profesional positiva-favorable, como se evidencia en las taxonomías anteriores, y las que denotan una autoimagen emotiva positiva como subcategoría.

I.1.- Subcategoría: Develando autoimagen emotiva. Las emociones son características del ser humano, como resultado de los sentimientos que experimenta frente a vivencias especiales como es develada la autopercepción del enfermero en las siguientes unidades de significado.

“. Me siento muy feliz al poder realizar mi trabajo como licenciada de enfermería, mi trabajo social es

importante y atendiendo la salud de la población se contribuye al desarrollo de esta sociedad”. (Fiorella)

*“Siento apego al trabajo educativo multidisciplinario en la comunidad de Pampa Grande, no sabría cómo describir la alegría que me embarga cada que finalizo una campaña de salud con los pobladores o con los estudiantes de la I.E. Túpac Amaru”
(Simpático)*

“...escuché a un grupo de pobladores de esta comunidad, sobre lo contentos que estaba con el trabajo de la enfermera Elva, “ojalá todas fueran como ella”, sentí un calorcito interno que me hizo sentir orgullosa de mi profesión”. (Elva)

*“Soy feliz cuando llego puntual a mi trabajo, logro las metas de ese día y veo en el rostro de las personas expresiones de satisfacción y agradecimiento...”
(Jorge)*

Para Rodríguez¹⁶, la autoimagen es una construcción personal que se produce a través de la mirada del otro, para formar su autoimagen, es por ello que la mirada del otro será como un espejo donde verá reflejada su imagen, de este modo, se ira construyendo una autoimagen basada en las interpretaciones y las emociones que experimenten en relación a esa imagen que le devuelve la mirada del otro.

CATEGORÍA II. AUTOIMAGEN IDENTIFICANDO LIMITACIONES

El auto conocimiento de las emociones, permite a las personas asumir el conocimiento de sus límites como persona, ser humano y profesional, así lo develan en las siguientes unidades de significado.

“En ocasiones soy temerosa...al estar presente ante emergencias sanitarias o situaciones difíciles o de riesgo, con enfermedades transmisibles como TBC Y/O VIH” (Fiorella)

“Como toda persona poseo defectos, soy demasiado orgulloso, a veces creo tener siempre la razón, corregir en privado y las felicitaciones en público” (Jorge)

“Se pedir ayuda y reconocer lo que no puedo hacer, para no arriesgar al sujeto de cuidado, pero con vergüenza y recelo” (Esther)

“Si bien es cierto no es fácil trabajar de frente con personas enfermas con dolencias, se hace más difícil porque el sistema lo hace difícil...” (Iris)

“Soy consciente de lo mucho que me falta capacitarme, entrenarme para poder trabajar bien en lo que la población necesita de mi profesión” (Rosa)

“Me siento muy feliz al poder realizar mi trabajo como licenciada de enfermería, mi trabajo social es importante y atendiendo la salud de la población se contribuye al desarrollo de esta sociedad” (Fiorella)

Resultados que tiene similitud con el estudio de Torres²², quien encontró un nivel óptimo en la identidad profesional. En referencia al aspecto cognoscitivo, de la variable actitud establecida en el estudio hacia la profesión de enfermería resulto ser favorable.

CATEGORÍA III. AUTOCONOCIMIENTO DE COMPETENCIAS.

Conocer e identificar las competencias como persona y profesional resulta relevante en el desempeño de mi profesión para lograr resultados positivos en el cuidar cuidado de la salud de las personas sanas y/o con alguna patología, así es develado cuando dicen:

“...me considero un ser ingenioso para buscar soluciones y con mentalidad creativa para realizar acciones en beneficio del ámbito laboral y personal”.
(Esther)

“Es importante manifestar que para mí desempeño profesional y poder ayudar a las personas con cuidados humanizados, dominio el buen trato y la forma de realizar los procedimientos necesarios”
(Rosa)

“Adicionalmente como profesional de enfermería tengo los conocimientos científicos necesarios para brindar atención integral, satisfaciendo las necesidades de las personas que requieran mi cuidado. Ofrezco a la comunidad una imagen confiable que irradia seguridad”. (Simpático)

“Como todos los trabajadores de Pampa Grande consciente del papel importante que realizo tengo todos los conocimientos y preparación necesaria, para aliviar las situaciones de salud de las personas que acuden a mí”. (Enma)

“...cuento con los recursos personales que me facilitan realizar trabajos de prevención de enfermedades en

esta comunidad, con actividades educativas que involucraban a los demás trabajadores de la comunidad, contagiando mi entusiasmo y facilidad empática para llegar a la población meta” (Elva)

“Me considero una persona empática y bastante persistente en mi superación profesional para poder cuidar con calidad humanística” (Iris)

CATEGORÍA IV. AUTOIMAGEN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SEGÚN SU DIMENSIÓN HUMANITARIA.

Ser humanitaria significa como ser humano, que no puede evitar sentir afecto, comprometerse con las personas que sufren dolencias físicas u orgánicas y ser solidarias con ellos, en especial con los más débiles o necesitados². Considera en todo momento su dignidad, su cultura, su espiritualidad, sus emociones y necesidades físicas y el ser humano debe ser tratado como un ser pensante, libre y autónomo, por consiguiente, es una persona cuya dignidad hay que respetar. Ética del cuidar sustentada en el respeto a su sufrimiento y ser sensible a su dolor³. Humanismo y dignidad que se devela en la autoimagen de Pedro, cuando lo manifiesta en su taxonomía.

“... La autoimagen que yo tengo es humanitaria y comunicadora como enfermero que pone en primer lugar al ser humano como tal...respetando su dignidad en todo momento...” (Iris)

“... Me siento abierta al dialogo... he aprendido a expresarme y tener bastante responsabilidad ética, he cultivado buenos valores, mantenerme como persona honesta con buen trato... para con todos las y los compañeros...” (Rosa)

CATEGORÍA V. AUTOIMAGEN DE ENFERMERÍA COMO DOCENTE.

La enfermería como ciencia se ha ido modelando progresivamente como disciplina científica, que se desarrolla con una cultura de la calidad en el conocimiento, que representa un gran desafío para su práctica, al desarrollar el cuidado integral de la salud en todos sus campos de sobre todo en la docencia, donde se forman los recursos humanos de la profesión, imponiéndose la necesidad de generar una renovación constante, sin perder la humanización y la necesidad de incrementar o modificar la cultura.

El docente de enfermería forma los recursos humanos y desde un inicio, los motiva a interiorizar en los valores éticos de la profesión, considerando en primer lugar la dignidad de las personas, preparándolos para enfrentar los retos presentes y futuros. Transmitir con sabiduría los conocimientos adquiridos y lo más actualizados posibles; generar un cambio integral con una enseñanza innovadora, haciendo una transformación nuclear de pensar, hacer y desarrollar el cuidado y autocuidado de la salud como estudiantes como integrantes de una comunidad y de aquellas personas que ven afectada su salud padeciendo una enfermedad⁵. Como se puede apreciar en las taxonomías que así se develan:

“... sé que hay muchas personas que dependen de mi en cuestión de salud, más aún yo que estoy en el campo de la formación de nuevos profesionales. No puedo formarles, si no me estoy preparando constantemente”. (Enma)

“... ocupando un cargo trato de liderar con profesionalismo ... que me haga sentir contenta al contar con una buena organización del departamento, hacer sentir bien al profesional de

enfermería, empoderados de lo que es enfermería, no solo un conocimiento, sino con el buen trato entre profesionales y para con las personas y con una constante educación”. (Rosita 2)

“...al formar futuros profesionales de Enfermería, pongo énfasis en el aspecto humano, haciendo que sientan que son seres humanos que cuidaran seres humanos, asumiendo conductas y estrategias que tengan estos ingredientes.” (Fiorella).

Para poder concretar una autoimagen es necesario tener en cuenta los elementos del entorno y tenerlos presentes siempre por lo que se consideró en los resultados develar como la sociedad ve al profesional de enfermería.

5. CONCLUSIONES

1. Los resultados encontrados han permitido concluir que los profesionales de enfermería, develan una autoimagen positiva del ser profesional, teniendo como puntos que lo describen como un ser un ser social, comunicador, trabajador, con carácter humanístico, empático, que cumple con sus responsabilidades, empatía ante la incertidumbre de los padecimientos de la población y la vocación de servicio que lo representa.
2. El autoconocimiento de las limitaciones y competencias contribuyen a una autoimagen positiva del profesional de enfermería, sin dejar de lado su condición humana y emotiva, lo que influye de manera directa en el actuar del profesional y las actividades que realice dentro de su centro de labores. Algunas características suelen ser parte de la autoimagen negativa, como la temeridad en situaciones adversas, el orgulloso del profesional, la generalización en el uso de la razón por parte del personal de salud y la falta capacidad de respuesta ante las situaciones presentes dentro del área de labores.
3. Las características propias del profesional de enfermería y de esta profesión tiende a formar una autoimagen buena del profesional que se apega al cuidar cuidado integral del ser humano, como un estilo de vida integral.

6. RECOMENDACIONES

1. A las autoridades del centro de salud en estudio, se les recomienda conocer los resultados de la investigación, para que otorguen el valor profesional que le corresponde al enfermero/a dentro del desarrollo de su labor en la sociedad, generando un impacto esperado en la población para la mejora en las características negativas encontradas, reduciendo de alguna manera el impacto inapropiado de la percepción propia del profesional de enfermería y a su vez, intervenir en las percepción de la población en general.
2. Al profesional de enfermería, se les recomienda continuar con el incremento del conocimiento de modo que se mantengan en constante superación personal y profesional, considerando que se debe de tener siempre presente que la parte humana del personal que brinda el cuidado es importante, tanto para la educación, prevención, como en la recuperación y rehabilitación de la salud.
3. Se recomienda a cada institución formadora, considerar que las competencias del profesional de enfermería deben estar relacionadas en base a los principios personales del mismo, teniendo en cuenta que el enfermero debe presentar cualidades que sean reflejadas en las actividades que realicen. Por otro lado, el aspecto docente es importante, pues la profesión de enfermería se centra principalmente en la educación para la salud y los métodos en que pueda impartir la misma.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Fernández J. Elementos que consolidan el concepto de profesión. Notas para su reflexión. [Internet]. Revista Electrónica de Investigación Educativa. 2001 - [consultado marzo 2023]. Disponible en: <http://redie.uabc.mx/contenido/vol3no2 /contenido-fernandez.pdf>
2. García A. El papel de la enfermería en la educación oncológica. [Internet]. Bogotá; Repositorio Universidad El Bosque. 2020 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/3964/Mesa_Rinc%C3%B3n_Nestor_Mauricio_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Durante%20el%20cuidado%20y%20la,de%20quimioterapia%20indicado%2C%20favoreciendo%20la
3. Molina M. Autoimagen de enfermera. [Internet]. Real Academia Española; España. 2022 – [consultado marzo 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/humanitario>.
4. Espinoza L, Huerta K, Pantoja J, Velásquez W, Cubas D, Ramos A. El cuidado humanizado y la percepción del paciente. Hospital EsSalud Huacho. [Internet]. Perú. Revista ciencia y desarrollo. 2011 – [consultado marzo 2023]. Disponible en: <http://revistas.uap.edu.pe/ojs/index.php/CYD/article/view/1151/0>
5. Cooley C. Human nature and the social order. [Internet]. New York: Scibner's. 1992. [Consultado abril 2023]. Disponible en: https://brocku.ca/MeadProject/Cooley/Cooley_1902/Cooley_1902toc.html
6. Mead G. Mind, self, and society. [Internet]. Chicago: University. 1934. [Consultado abril 2023]. Disponible en: <http://tankona.free.fr/mead1934.pdf>
7. Vernieri M. Adolescencia y autoestima. [Internet]. 2ª ed. Buenos Aires: Bonum. 2006 – [consultado abril 2023]. Disponible en:

<https://www.crisol.com.pe/libro-adolescencia-y-autoestima-d9789505077878>

8. Beauregard L. Autoestima para quererse más y relacionarse mejor. [Internet]. Ediciones Narcea, S.A. 2004 – [consultado abril 2023]. Disponible en: <http://www.prensalibre.com/salud/emociones-vida-inteligencia-salud-0-1247275517>.
9. Encinas. Imagen Social la Enfermera. [Internet]. Universidad Autónoma de Madrid. 2016 – [consultado abril 2023]. Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/675302/encinas_prieto_lauratfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Cantón H. Imagen social e identidad profesional de la enfermera. [Internet]. 2017. Disponible en: <https://repositorio.uam.es/handle/10486/680310>
11. Errasti B y Ibarrondo C. La imagen social de la enfermería; una profesión a conocer. [Internet]. Pamplona; España. Revista científica Scielo. 2012 – [consultado abril 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272012000200009
12. Investigación Cualitativa. [Internet]. Wilkipendia, La Enciclopedia Libre. 2021 – [consultado abril 2023]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Investigaci%C3%B3n_cualitativa
13. Kalisch y Kalisch. Anatomy of The Imagen of The Nurse. [Internet]. Dissonant and Ideal Models. 2004 – [consultado abril 2023]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/16640327_Anatomy_of_the_image_of_the_nurse_Dissonant_and_ideal_models
14. Fahin y Diers. Autoimagen Residual y de Victimización [Internet]. Psicología en línea. 2013 – [consultado abril 2023]. Disponible en: <https://psicologosenlinea.net/2777-auto-imagen.html>

15. Rodríguez C. Autoimagen como autoconstrucción mental de sí mismo. [Internet]. Venezuela; Repositorio de la Universidad de Carabobo. 2019 – [Consultado abril 2023]. Disponible en: <http://arje.bc.uc.edu.ve/arj18/art43.pdf>
16. Prieto L y Encinas P. La Imagen Social de la Enfermería. [Internet]. Revista científica Scielo. 2016 – [consultado abril 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192003000100006
17. Arreciado A. Identidad profesional de enfermería, sentimiento abordado desde la inquietud intelectual. [Internet]. Barcelona; España. Revista científica CORA. 2013 – [consultado abril 2023]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/handle/10803/129270#page=1>
18. Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española. [Internet]. Fundación Caixa. Disponible en: <https://www.rae.es/dpd/auto->
19. Ratto J. La formación docente en debate. La cultura profesional en la función docente. [Internet]. Buenos Aires; Argentina. Academia Nacional de Educación. 2014 - [consultado abril 2023]. Disponible: http://www.educ.ar/dinamico/UnidadHtml_get_2699e6d2-7a08-11e1-83d9-ed15e3c494af/Cultura_profesional_Ratto.pdf
20. Franco J, Donoso J, Cujilan M, Oviedo R. Autoconcepto Profesional de la Enfermera Ecuatoriana. Una mirada hacia dentro. Ecuador. [Internet]. Revista científica Ciencia latina. 2021 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/428/535>
21. Cantó A. Imagen Social e Identidad Profesional de la Enfermería. Cuestiones de Género. [Internet]. Repositorio Universidad Autónoma de Madrid. 2012 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/680310/canto_hernando_angelatfg.pdf?sequence=1

22. Torres Y. Identidad profesional y actitud del profesional de las estudiantes de Enfermería en la región sur del Perú - Tacna. [Internet]. Perú; Repositorio institucional de la Universidad Nacional de Callao. 2017 – [consultado abril 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3174>
23. Moran A. La imagen social de la profesional de enfermería a través de la prensa escrita-Chimbote-Perú. [Internet]. Chiclayo; Perú. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. 2017 – [consultado abril 2023]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1075/3/TM_MoranSilvaRosa.pdf
24. Huánuco L. Identidad profesional de los enfermeros del Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el contexto de la pandemia – enero 2021. [Internet]. Repositorio Universidad San Martín de Porres. 2021 – [consultado mayo 2023]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7417/Huanuco%20%20CHLM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Menga Luke. Estudio de caso. [Internet]. 2019 – [consultado abril 2023]. Disponible en: <http://www.bib.uia.mx/tesis/pdf/015564/015564.pdf>
26. Diario oficial El Peruano. Decreto supremo N° 011-2011-JUS. [Internet]. Disponible en: <http://blog.pucp.edu.pe/blog/wp-content/uploads/sites/39/2011/09/DS-N-011-2011-JUS-EL-PERUANO.pdf>
27. Gozzer. Ética en la Investigación Científica. [Internet]. 2002. Disponible en: <https://www.esteve.org/wp-content/uploads/2018/03/C43-02-1.pdf>

8. ANEXOS

ANEXO 01.

Consentimiento informado

Acepto participar en el estudio Investigación Titulado: Autoimagen del profesional de Enfermería en la Comunidad de Pampa Grande Tumbes – 2023, que será realizado por la bachiller de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes: More Vílchez Katherin Mercedes.

Acepto, la grabación de la información que daré, que serán solo de conocimiento de las investigadoras y su asesora, quienes garantizan el secreto y respeto a mi privacidad. Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado, no siendo mencionados ni mi nombre ni de los demás participantes, teniendo libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar el estudio sin que esto me genere algún daño y/o gasto. Sé que de tener dudas sobre mi participación podre aclararla con la investigadora.

Firma del Profesional de Enfermería

ANEXO 03

CUADERNO DE CAMPO

SEUDONIMO	DATO OBSERVADO	INTERPRETACIÓN

ANEXO 04.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CATEGORÍA I. AUTOIMAGEN DE PROFESIONAL COMPETITIVO.

Acorde con definición del Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española, profesión proviene del latín *professio-onis*, acción y efecto de profesar. Empleo, facultad u oficio que alguien ejerce y por el que percibe una retribución. Definición que sustenta la denominación de profesional de Enfermería, por ser una persona que trabaja en un área laborar específica y especializada, en el cuidado de la salud de las personas.

Enfermería se inicia como una profesión desde la era Nightingale. La competitividad, se hace presente cuando se formaliza su preparación en los hospitales, considerando su formación en actividades prácticas, en la realización de procedimientos indicados y enseñados por los médicos, posteriormente se reconoció la necesidad de formación científica por lo que pasa a una formación de nivel universitario, creándose las escuelas y facultades de Enfermería, donde los futuros profesionales deberán ser competitivos para contar con una visión transformadora, con enfoque preventivo de enfermedades y de promoción de la salud, en un contexto de salud pública y comunitaria. Se puede concluir que la competitividad profesional de enfermería cuenta con una variedad de elementos que le permiten disponer de las herramientas necesarias para seguir desarrollándose en esta sociedad dinámica, como profesión que asume la visión de un futuro. competitivo¹.

Competitividad que se hace evidente en el desarrollo teórico que evidencian las siguientes unidades de significado.

“Tengo autoimagen de un profesional competente, para eso me estoy capacitando, tengo experiencia ... me siento realizada ya en el último nivel de la carrera, he cumplido con mis sueños de ser una profesional especialista en el área de neonatología”. (Pedro1)

“... La imagen que tengo de mí misma, como egresada de una universidad nacional, ... pasando muchas carencias, me he fortalecido y aprendido a dar el 100% de mí misma ... recién estoy valorando lo que realmente es la profesión de enfermería...me siento muy competente.” (Rosita 2)

“... La imagen profesional, la he ido adquiriendo con las experiencias que he ido viviendo, desde mi formación académica y me he fortalecido e incrementado en mi ejercicio profesional”. (Carlita. 4).

La competitividad del profesional de enfermería está íntimamente relacionada con su condición humanitaria que se devela en la siguiente categoría.

CATEGORÍA II. AUTOIMAGEN HUMANITARIA.

Ser humanitaria significa como ser humano, no puede evitar sentir afecto, comprometerse con las personas que sufren dolencias físicas u orgánicas y ser solidarias con ellos, en especial con los más débiles o necesitados². Enfermería es humanitaria, cuando destaca la vocación de servicio, aplicando sus conocimientos, en todas las etapas de la vida del ser humano, que en su práctica profesional se fundamenta en ofrecer un cuidado humanizado, donde no solo se trate el órgano o sistema de la persona enferma, sino que también se aborden las diferentes dimensiones del receptor del cuidado. Su dignidad, su cultura, su espiritualidad, sus emociones y necesidades físicas y materiales. Lo que implica que el ser humano debe ser tratado como un ser pensante, libre y autónomo, por consiguiente, es una persona cuya dignidad hay que respetar.

Los profesionales de enfermería consideran en todo momento la dignidad de las personas a su cuidado y su derecho a la privacidad, al igual que su cultura y sus valores. Ética del cuidar sustentada en el respeto a su sufrimiento y ser sensible a su dolor.³ Humanismo y dignidad que se devela en la autoimagen de Pedro, cuando lo manifiesta en su taxonomía.

“... La autoimagen que yo tengo es humanitaria y comunicadora como enfermero que pone en primer lugar al ser humano como tal...respetando su dignidad en todo momento...” (Pedro 1)

“La imagen de mi como profesional es buena, es positiva y eso tiene mucha relación con las experiencias que he vivido con mi familia, con mis docentes, también con mis compañeros de trabajo, de acuerdo a como se van presentando las situaciones que vivo humanamente”. (Carlita) 4)

“... Me siento abierta al dialogo... he aprendido a expresarme y tener bastante responsabilidad ética, he cultivado buenos valores, mantenerme como persona honesta con buen trato... para con todos las y los compañeros...” (Rosita2)

No fue posible desligar la autoimagen de la actividad educativa en el ejercicio de la profesión, por lo que surgió la categoría de autoimagen docente.

CATEGORÍA III. AUTOIMAGEN DE ENFERMERÍA – DOCENTE.

La Enfermería como ciencia se ha ido modelando progresivamente como disciplina científica, que se desarrolla con una cultura de la calidad en el conocimiento, que representa un gran desafío para su práctica, al desarrollar el cuidado integral de la salud en todos sus campos de sobre todo en la docencia, donde se forman los recursos humanos de la profesión, imponiéndose la necesidad de generar una renovación constante, sin perder la humanización y la necesidad de incrementar o modificar la cultura.

El docente de Enfermería forma los recursos humanos y desde un inicio, los motiva a interiorizar en los valores éticos de la profesión, considerando en primer lugar la dignidad de las personas, preparándolos para enfrentar los retos presentes y futuros. Transmitir con sabiduría los conocimientos adquiridos y lo más actualizados posibles; generar un cambio integral con una enseñanza

innovadora, haciendo una transformación nuclear de pensar, hacer y desarrollar el cuidado y autocuidado de la salud como estudiantes como integrantes de una comunidad y de aquellas personas que ven afectada su salud padeciendo una enfermedad.⁵

Como se puede apreciar en las taxonomías que así se develan:

“... sé que hay muchas personas que dependen de mi en cuestión de salud, más aún yo que estoy en el campo de la formación de nuevos profesionales. No puedo formarles, si no me estoy preparando constantemente”. (Juan 1)

“... ocupando un cargo trato de liderar con profesionalismo ... que me haga sentir contenta al contar con una buena organización del departamento, hacer sentir bien al profesional de enfermería, empoderados de lo que es enfermería, no solo un conocimiento, sino con el buen trato entre profesionales y para con las personas y con una constante educación”. (Rosita 2)

“...al formar futuros profesionales de Enfermería, pongo énfasis en el aspecto humano, haciendo que sientan que son seres humanos que cuidaran seres humanos, asumiendo conductas y estrategias que tengan estos ingredientes.” (Carlita).

Para poder concretar una autoimagen es necesario tener en cuenta los elementos del entorno y tenerlos presentes siempre por lo que se consideró en los resultados develar como la sociedad ve al profesional de enfermería.

CATEGORÍA IV. LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA A LOS OJOS DE LA SOCIEDAD.

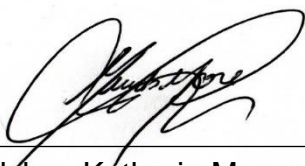
La sociedad durante mucho tiempo ha tenido un estereotipo público específico de la profesión de enfermería, predominantemente femenina, por la naturaleza de las acciones realizadas bajo el mandato médico, así como el de higiene,

alimentación, orientación, de acuerdo a las ordenes médicas, según las enfermedades y edades de cada paciente. Por mucho tiempo carente de un campo competitivo propio. La sociedad tiene escasa información de la evolución que esta ciencia ha venido desarrollando durante la última década, desarrollo de un conocimiento científico propio hasta convertirse en una disciplina de la ciencia de la salud, que cuenta con un cuerpo de conocimientos propios e independientes, con autonomía en el cuidado de las personas que lo requieran.⁶ A los ojos de la sociedad, la percepción de su autoimagen e identidad profesional guarda íntima relación con su nivel de utilidad para la comunidad y de la satisfacción e insatisfacción de ellos. Valoración que ha sido develada en las siguientes unidades de significado.

“... nos ve a los ojos de comunidad, son cosas negativas ... cuando tenemos la oportunidad de hablar, bueno ahora hay factores que se escapan, como ya vienen con un auto concepto de lo que es la autoimagen personal de conductas que muchas veces no se pueden superar ...”. (Juan 1)

“... Lamentablemente, la sociedad tiene hasta ahora el concepto de enfermería, solo sirve para aplicar inyectables, cuando ahora en la pandemia ... al darse cuenta que enfermería fue y es la columna vertebral de la salud ... están valorando lo que antes en enfermería no se daba a notar en la salud pública”. (Rosita 2)

Concluyéndose que el instrumento al ser empleado es útil y adecuado para obtener la información que permitirá alcanzar el objetivo de mostrar la autoimagen del profesional de enfermería y como es vista por la comunidad de Pampa Grande, de Tumbes.



More Vilchez Katherin Mercedes.



Guevara Herbias Bedie Olinda.