

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Percepción de los usuarios respecto a la imagen social del
profesional de Enfermería que labora en el Centro de Salud de
Zorritos, Tumbes – 2023**

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autor:

Br. Lourdes Isabel Carreño Martínez

**Tumbes – Perú
2024**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional de Enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes – 2023

Proyecto de investigación aprobada en forma y estilo por:

Dra. Julia Eulalia Mariños Vega

(Presidente)

Dr. Jorge Oswaldo Echevarría Flores

(Secretario)

Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza

(Vocal)

Tumbes – Perú
2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional de Enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes – 2023

Los suscritos declaramos que el proyecto de tesis es original en su contenido y forma:

Br. Lourdes Isabel Carreño Martínez

(Autor)

Mg. Balgéllica Antazara Cervantes Rujel

(Asesor)

**Tumbes – Perú
2024**



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 22 días del mes marzo del dos mil veinticuatro, siendo las 11 horas 00 minutos, en 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° 0156- 2023/ UNTUMBES – FCS, Dra. Julia Eulalia Mariños Vega (presidenta), Mg. Jorge Oswaldo Echevarria Flores (Secretario), Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza (Vocal) reconociendo en la misma resolución, además, a la Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: **"IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SEGÚN LA PERCEPCIÓN DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ZORRITOS, TUMBES - 2023"**. para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, presentado por la:

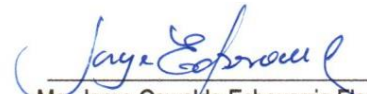
Br: Carreño Martínez, Lourdes Isabel.


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: Carreño Martínez, Lourdes Isabel, Aprobada**, con calificativo: **BUENO**.

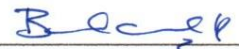
En consecuencia, queda **APTA** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes. Siendo las 11 horas 56 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 22 de marzo del 2024.


Dra. Julia Eulalia Mariños Vega.
DNI N° 17949395
ORCID N°0000-0001-7399-0699
(Presidenta)


Mg. Jorge Oswaldo Echevarria Flores.
DNI N° 02645807
ORCID N° 0000-0002-8387-6168
(Secretario)

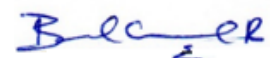

Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza.
DNI N° 42170065
ORCID N°0000-0002-0288-5047
(vocal)


Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel.
DNI N° 29645154
ORCID N° 0000-0002-3629-6013
(Asesora)

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

Percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional de Enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes – 2023

by Lourdes Isabel Carreño Martínez



Submission date: 30-Mar-2024 01:17PM (UTC-0500)

Submission ID: 2319575743

File name: INFORME_N_03_LOURDES.13-03_-_SUBIR_REPOSITORIO_-_copia.docx (89.75K)

Word count: 8151

Character count: 43114

Percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional de Enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes – 2023

ORIGINALITY REPORT

21 %	21 %	4 %	0 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	1library.co Internet Source	6 %
2	repositorio.untumbes.edu.pe Internet Source	5 %
3	repositorio.udh.edu.pe Internet Source	4 %
4	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet Source	2 %
5	repositorio.untrm.edu.pe Internet Source	1 %
6	www.doccity.com Internet Source	<1 %
7	www.researchgate.net Internet Source	<1 %
8	www.enfermeria.sld.cu Internet Source	<1 %

Balcer

repositorio.upsjb.edu.pe

9	Internet Source	<1 %
10	repositorio.ucv.edu.pe Internet Source	<1 %
11	repositorio.ucsg.edu.ec Internet Source	<1 %
12	www.coursehero.com Internet Source	<1 %
13	worldwidescience.org Internet Source	<1 %

Exclude quotes On

Exclude matches < 15 words

Exclude bibliography On

Bleuer

DERECHO DE AUTOR

La suscrita **Lourdes Isabel Carreño Martínez** con DNI N° 41983739, bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

El Proyecto de Investigación titulado **Percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional de Enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes – 2023**; es de mi autoría. Se ha presentado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, el proyecto de investigación no ha sido plagiado ni total ni parcialmente.

EL proyecto de investigación no ha sido auto plagiado, es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

Los datos y contenidos a presentarse en los resultados de tesis no serán falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados constituirán en aportes a la realidad investigativa.

De identificarse la falla de fraude, plagio, autoplagio, piratería, asumo las consecuencias y sanciones de mi acción, se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, diciembre del 2023



Br. Lourdes Isabel Carreño Martínez

DNI N° 41983739

DEDICATORIA

Dedico mi tesis con toda la gratitud de mi corazón a mis padres Santos Carreño Amaya y Feliciano Martínez Jacinto.

Por la paciencia, confianza, apoyo incondicional y esfuerzo que hicieron posible llegar a este momento importante en mi carrera.

A mis hijos Emmanuel y Jesé, porque en su inocencia de la vida hicieron posible todo esto, mis logros van para ustedes hijos míos.

LOURDES CARREÑO.

AGRADECIMIENTO

Siempre a Dios porque a pesar de las adversidades siempre surgimos de su mano.

Infinito a mis padres, por siempre estar presente y hacer posible escalar este peldaño en mi vida.

A mis docentes y futuras colegas por las enseñanzas y orientación durante este proceso.

ÍNDICE

RESUMEN	xiv
ABSTRACT	xv
1. INTRODUCCIÓN	16
2. ESTADO DEL ARTE	20
2.1. Revisión literaria	20
2.1.1. Definición de términos	25
2.2. Antecedentes de estudio	26
3. MATERIAL Y METODOS.....	30
3.1. Localidad y período de ejecución	30
3.2. Tipo de estudio	30
3.3. Diseño de Investigación	30
3.4. Población y Muestra.....	30
3.5. Criterios de selección	31
3.6. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	32
3.7. Procedimientos de recolección de datos.....	33
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	33
3.9. Validación y confiabilidad del instrumento	33
3.10. Consideraciones éticas	34
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	36
4.1. Resultados.....	36
4.2. Discusión	41
5. CONCLUSIONES	46
6. RECOMENDACIONES.....	47
7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	48
8. ANEXOS	52

ÍNDICE DE TABLAS Y/O CUADROS

	Pág.
Tabla N°01: Percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023.....	36
Tabla N°02: Percepción de los usuarios en la dimensión información, respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en la en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023.....	37
Tabla N°03: Percepción de los usuarios en la dimensión campo de presentación, respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en la en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023.....	38
Tabla N°04: Percepción de los usuarios en la dimensión actitud, respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en la en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023.....	39
Tabla N°05: Percepción de los usuarios en la dimensión religión, respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en la en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023.....	40

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Gráfico N°01: Percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023.....	36
Gráfico N°02: Percepción de los usuarios en la dimensión información, respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en la en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023.....	37
Gráfico N°03: Percepción de los usuarios en la dimensión campo de presentación, respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en la en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023.....	38
Gráfico N°04: Percepción de los usuarios en la dimensión actitud, respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en la en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023.....	39
Gráfico N°05: Percepción de los usuarios en la dimensión religión, respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en la en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023.....	40

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar la percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023, cuya metodología fue tipo básica, enfoque cuantitativo, nivel descriptivo con diseño no experimental, para la obtención de datos se hizo uso de la técnica de entrevista y como instrumento un cuestionario, el mismo que se presentó en con 11 preguntas divididas en 3 dimensiones, cuyos resultados expusieron que, el 66% de los participantes manifestaron tener una percepción baja y el 34% media, no observándose ningún participante con percepción alta respecto a la imagen social del profesional de enfermería; en la dimensión información el 53% de los usuarios tienen una baja percepción de los enfermeros, mientras que el 45% una percepción regular y solo un 2% una percepción alta; mientras el campo de presentación se observa que el 55% de los usuarios tiene una percepción regular, y un 45% una baja percepción de los enfermeros; el 68 % de los encuestados perciben un nivel bajo en la dimensión actitud respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos y regular en un 32%; y por ultimo la percepción de los usuarios encuestados en la dimensión religión respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos, es mayoritariamente bajo en un 45 %, regular en un 44% y alto en un 11%.

Palabras clave: Percepción, usuarios, imagen social, enfermería.

ABSTRACT

The general objective of this research work was to determine the perception of users regarding the social image of the professional who works at the Zorritos Health Center, Tumbes, 2023, whose methodology was basic type, quantitative approach, descriptive level with non-specific design. experimental, to obtain data, the interview technique was used and a questionnaire was used as an instrument, which was presented with 11 questions divided into 3 dimensions, the results of which showed that 66% of the participants stated that they had a perception low and 34% medium, with no participants observing a high perception regarding the social image of the nursing professional; In the information dimension, 53% of users have a low perception of nurses, while 45% have a regular perception and only 2% have a high perception; While in the presentation field, it is observed that 55% of the users have a regular perception, and 45% have a low perception of the nurses; 68% of those surveyed perceive a low level in the attitude dimension regarding the social image of the nursing professional who works at the Zorritos Health Center and 32% have a fair level; and finally, the perception of the users surveyed in the religion dimension regarding the social image of the nursing professional who works at the Zorritos Health Center is mostly low at 45%, regular at 44% and high at 11%.

Keywords: Perception, users, social image, nursing

I. INTRODUCCIÓN

La enfermería desde tiempos inmemorables realiza servicios imprescindible para la sociedad, pero ha venido mutando, puesto que en la antigüedad no se visualizaba como hoy en día, entre estos cambios más importantes destaca la adquisición de la condición universitaria, la especialización, el usos de tecnologías en el impacto en la profesión, la creación de sistemas de información estandarizados y la aparición de nuevas formas de gestión de los servicios de salud que impulso el crecimiento de un cuerpo de conocimiento propio (1).

Es por ello por lo que la imagen del Profesional del enfermero/a juega un papel muy importante en la salud de la población, al ser el primer eslabón en la intervención, prevención, promoción de salud y los cuidados brindados a quien lo requiera, presentando ante la sociedad una imagen que ofrece confiabilidad, eficiencia y apoyo, lo cual a su vez la distingue socialmente de otras profesiones, pues crean liderazgo que lleva al empoderamiento y posicionamiento de la profesión, partiendo de que todo ser humano proyecta una imagen que se forma a partir del aspecto físico y que se afianza con todo aquello que dejamos ver de nosotros y debe consolidarse con la interpretación y la percepción de nuestras actuaciones.

Hoy en día, hay una transformación ideológica de los profesionales de enfermería, están convencidos de su identidad y que han realizado grandes aportes filosóficos y teóricos, siendo grandes referentes teóricos sobre el papel del profesional de enfermería (2).

Pero algunos autores como Serrano R. (3) indica que existe invisibilidad de los enfermeros en el sistema público de salud que puede deberse al reflejo del papel secundario que tienen en la imagen colectiva y para Huércanos I. (4), indica que los cuidados de los profesionales de enfermería resultan menos visibles por lo que carecen de reconocimiento y valor ante la sociedad puesto que reconocen los cuidados ofrecidos como acciones cotidianas sin significado; Marchador B. (5), por otro lado afirma que al o el enfermero se le

reconoce por la labor asistencial, pasando desapercibida su función docente, investigadora y gestora.

En España, Calvo muestra que la identidad o esencia de las enfermeras no coincide con su imagen social, la imagen está plagada de estereotipos y el público sigue percibiendo una imagen dependiente y poco profesional de las enfermeras. En parte, se debe a que las propias enfermeras no se han preocupado lo suficiente de modo individual y colectivo, por comunicar eficazmente su verdadera identidad a la sociedad. Asimismo, afirma que la imagen pública y social de las enfermeras la construye el público en sus mentes a partir de todo lo que voluntariamente, o no, y con intencionalidad comunicativa, o no, transmiten.

En Latinoamérica Hernández y Miranda (2006) en Cuba y Belice, analizaron la imagen social del profesional de enfermería y encontraron que en ambos lugares más del 90% reconoce que las principales funciones de enfermería consisten en curar heridas y poner inyecciones y el 92,5% refirió que la labor de enfermería consistía en ayudar al médico (6).

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) los profesionales de enfermería son vistos como un grupo ocupacional dirigido hacia el sexo femenino, tienen muy bajo peso social, baja formación académica y con remuneraciones bajas; en especial en países de América latina. Al percibir carencia de identidad profesional relacionada con una historia de subordinación hacia la profesión médica ha estimulado una actitud psicológica de servicio subordinado, carencia de confianza, baja autoestima y el reconocimiento como el estatus social de enfermería es limitado (7).

Pero esta contextualización de la profesión de la OPS se vio menoscabada ante el desbordante problema que se presentó en el año 2020 y que la OMS en un comunicado reconoce a «Los profesionales de enfermería como la columna vertebral de cualquier sistema de salud. Hoy en día, muchos de ellos se encuentran en primera línea en la batalla contra la COVID-19», dijo el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la OMS, reconocimiento

que constituye un claro recordatorio del papel insustituible que desempeñan y una llamada de atención para asegurar que reciben el apoyo que necesitan para salvaguardar la salud del mundo (8).

En este escenario social histórico de la profesión de enfermería lleva a una profunda reflexión de como la sociedad percibe al enfermero o como el enfermero se proyecta en su desempeño diario ante la sociedad, puesto que con frecuencia los pacientes al salir de alta salen reconociendo la labor del médico dejando de lado las horas que el enfermero estuvo a su lado 24 horas invisibilizándose ante una labor de arduo trabajo, por lo que se siente la falta de reconocimiento a la enfermera o que estas actividades se diluyen ante el rol médico o proyectan una imagen equivocada, como en la investigación de Merino A. (9), quien encontró que la imagen que proyectan las enfermeras(os) a la sociedad es de heroínas, santas, buenas, sumisas y ayudantes de los médicos y que tienen una imagen negativa de sí mismas y se sienten frustradas por la falta de autonomía en la vida profesional.

A pesar de los cambios que se están produciendo en la profesión de enfermería es necesario hacerse visible esta parte de la percepción ante la mirada de una sociedad medicalizada que no reconoce la labor del profesional a pesar del tiempo que destina el profesional a sus pacientes o a la población que desconocen la preparación científica y profesional de esta carrera al igual que la del médico, puesto que la imagen social que proyectamos o como es que la población percibe a las enfermeras, denota un manifiesto interés por desarrollar la identidad e imagen socio-profesional a través de investigaciones.

Estas investigaciones deben de partir de un común denominador que determina la problemática real que presenta esta profesión y como la sociedad percibe a este grupo profesional como el ayudante del médico quien administra medicamentos (realiza inyectables, curaciones y vacunas) dejando en tela de juicio su preparación científica y gerencial; otra de los juicios que la enfermera debe enfrentar es el inspirar confianza y seguridad, el trato cordialidad y la identificación a través del uniforme puesto que el uniforme que

utilizan no permite hacer una distinción, relatos que se han escuchado y percibido durante el transito como internos de enfermería de zorritos, ante una población enajenada de una percepción equivocada de lo que es la profesión de enfermería, por lo que se hace necesario conocer cuál es la percepción ante nuestra profesión como punto de partida de mejorar la visibilidad de una profesión que a lo largo del tiempo ha ganado un sitio en la salud de la población.

Es por ese motivo, que se llega a la siguiente pregunta ¿Cuál es la percepción del usuario respecto a la imagen social del profesional de Enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023?

Donde la importancia práctica, permite a las universidades formadoras de profesionales de enfermería a comprender la importancia de la percepción de la imagen que proyecta hacia la población y tomar medidas para marcar un impacto en la sociedad, incluyendo cambios en diseño curricular. La importancia social, consiente que los profesionales de Enfermería conozcan la imagen que tienen los pacientes de ellos y cambie su percepción. Los resultados se deben dar a conocer a las autoridades de instituciones relacionadas con los profesionales en Enfermería y así, cambiar el perfil desde la formación con la intensidad que utilicen los mismos y aumentar la imagen social del profesional de Enfermería.

La relevancia teórica, proporciona conocimientos sobre importancia de la imagen del profesional de enfermería, la labor que realiza y el papel fundamental que desempeña en el equipo de salud. Además, También servirá como antecedente para futuros temas de investigación similares. Metodológicamente, el instrumento sirve para cuantificar la imagen social del profesional de Enfermería desde la perspectiva de los pacientes que recibieron sus cuidados, generando una base de datos que servirá de guía para la institución de salud.

Con esta información se quiere determinar la percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023.

II. ESTADO DEL ARTE

2.1. Revisión literaria

Según Gordo en el año 2007 (10), definió la imagen como una representación, figura semejanza y/o apariencia de una persona o cosa. Su definición es muy cercana a lo que es concepto de imagen y sus 4 principios: La imagen es una consecuencia; por lo tanto, está producida por algo, el efecto de una o varias causas externas, ajenas al remitente y su efecto es interno, la imagen producirá un juicio de valor en quien la comprenda, dando como resultado una opinión real, el juicio de valor generará la acción individual coherente: rechazando o aceptando lo percibido, la imagen mental del individuo es compartida por un grupo y se transforma en una imagen general, que produce la imagen pública.

La imagen es el resultado de un simbolismo colectivo o personal; es más que producto de la percepción. La producción de imágenes en el ámbito social va de acuerdo con la percepción sensorial de cada ser humano o a la de fabricar de imágenes interiores. Todo lo que pasa frente a nuestras miradas se puede transformar en una imagen (11).

Villafañe, refiere que en las mentes de los grupos humanos se origina la imagen pública, ya que se construye sobre la base de un imaginario social comprendido por todos los mensajes y manifestaciones comunicativas. Se debe tener en cuenta los mensajes que agentes extraños a los profesionales de enfermería, emiten sobre ellos, sobre todo medios de comunicación social, ya que éstos construyen la imagen del enfermero (12).

Por lo tanto la imagen profesional es un concepto abstracto formadas en la mente de las personas que pueden ser situaciones reales y emocionales. La apariencia personal, el lenguaje corporal, el actuar del profesional dentro y fuera del trabajo, el ambiente laboral, los honorarios percibidos,

los conocimientos técnicos y la atención que brinda al cliente, genera la imagen profesional (13).

Valle manifiesta que la formación profesional se determina por capacitar a las personas para el desempeño de una ocupación altamente especializada, dominando y aplicando de la ciencia y la tecnología para la solución de problemas sociales, y para ello comprende un conjunto de procesos de preparación a los estudiantes para un posterior desempeño laboral dentro de una sociedad (14).

Para Jodelet la imagen social se origina a través de cosas imaginarias y simbólicas en la memoria de las personas, compartiendo un hecho, fenómeno social o material, a través de esa relación del sujeto con otros sujetos (15). En similitud de lo anterior Orozco menciona que una imagen social está formada por la apariencia material y espiritual (características propias) que es proyectada por una persona o grupo personas hacia los demás y hacia la sociedad en su conjunto, reuniendo ciertas características que distinguen a esa población, entonces se puede decir que la imagen social es, básicamente, la identidad de una colectividad (16).

En su trabajo de Moreno, Nava, y Rodríguez (17), consideran que la imagen social es como una creación icónica, simplificada y estereotipada con atributos que representa un entorno sociocultural y que a su vez construye desde los medios de comunicación de masas y de la realidad cotidiana.

Para Ferreira y Nogales definen enfermería como una serie de conocimientos científicos de diversas disciplinas, utilizados como principios aplicados según criterio, a cada situación particular y en tanto que se utilizan estos conocimientos de forma creativa e innovadora en la práctica de los cuidados al paciente (18).

Para el Consejo Internacional de Enfermería (CIE) menciona que “La enfermería abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y

comunidades, comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas. Funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud, en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación” (19).

En tal sentido la enfermería en 1907 en el Perú estableció la primera escuela de Enfermería, la cual tuvo como directora a una enfermera inglesa, que funcionó en la casa de salud de Bellavista, Callao, administrada por la Sociedad de Institutos Médicos (SIM) posteriormente, la escuela pasó a formar parte de la Clínica Anglo-Americana, cuya función es la atención a los enfermos extranjeros, especialmente, empresarios y comerciantes italianos e ingleses que mantenía contratos comerciales con el Perú, con resolución suprema se aprueba la nomenclatura única de formación de auxiliares de enfermería en seis meses con requisito mínimo de instrucción primaria, esto a razón de los problemas de salud y la falta de profesionales y técnicos de Enfermería, ya en 1964, el requisito fue contar con tercer año de secundaria (20).

Al reorganizarse en 1908 la asistencia médica a cargo de la Beneficencia Pública de Lima, se estableció allí una escuela de enfermería que duró poco tiempo su funcionamiento. En 1915 se creó la Escuela Mixta de Enfermeros, la que, en 1928, se convirtió en la Escuela Nacional de Enfermeras Arzobispo Loayza, de la Beneficencia Pública de Lima, a cargo de las hermanas de la Caridad de San Vicente de Paúl y en 1939 se estableció la Escuela de Enfermeras del Hospital del Niño del MINSA, a cargo inicialmente de la Orden de las Madres Carmelitas (21).

Por historia, en el siglo XX se crea el mayor número de escuelas de Enfermería, algunas afiliadas a las clínicas privadas y hospitales y otras a las universidades de la capital y otras a las regiones del Perú. En 1964 sucede un hecho importante como es la creación y el reconocimiento de la Enfermería universitaria como resultado del convenio entre la

Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) y el Ministerio de Salud y la OPS con el fin de elevar la formación en Enfermería a nivel universitario, y en ese tiempo se crea también el Colegio de Enfermeros del Perú con funciones únicas de defensa de sus agremiados (22).

Po tanto la imagen del profesional de enfermería parece ha cambiado y evolucionado, pero en la sociedad sigue siendo la misma. (Merino, 2015). En el trabajo de investigación de Errasti A, y Canga, indican que la Enfermería es una profesión poco visible y profundamente desconocida, ya que la sociedad todavía no reconoce plenamente la competencia, autonomía e independencia de las enfermeras.

Desde el fortalecimiento de la autoimagen del profesional de enfermería por medio de la identidad y el liderazgo, se desarrollan para cumplir sus metas, de manera que cuando los y las enfermeras mejoren su autoimagen, mejoran su imagen socia (23).

La Enfermería como profesión de servicio que es, significa la importancia al cuidado de los pacientes, ya que si la población desconoce cuál es el quehacer de las enfermeras, no podrán recurrir a ellas. por ello la reflexión sobre lo que se ha logrado y dónde se está, para así poder definir bien lo que se es y lo que quiere ser y proyectarlo a la sociedad (24).

En tal sentido la imagen social del profesional de enfermería, en cuanto a las representaciones sociales son entidades casi tangibles; es decir, circulan, se cruzan y se cristalizan en nuestro universo cotidiano a través de una palabra, un gesto, un encuentro, siendo la mayor parte de las relaciones sociales estrechas de los objetos producidos o consumidos, de las comunicaciones intercambiadas están impregnadas de ellas (25).

Para Sergio Moscovici observa la estrecha relación entre la imagen social con la teoría de representaciones sociales por tal motivo se utilizará las dimensiones que se establecen en esta teoría como: Información, Campo de presentación y Actitud.

La información, tiene su relación con la organización de los conocimientos que posee un grupo con respecto a un objeto social (25).

En el campo de presentación remite a la idea de imagen, de modelo social, al contenido concreto y limitado de las proposiciones que se refieren a un aspecto preciso del objeto de representación

La actitud, es la dimensión que significa la orientación favorable o desfavorable en relación con el objeto de la representación social, además se considera como el componente más aparente, fáctico y conductual de la representación (25).

La religión, se presenta como un vínculo de unión entre lo espiritual y lo terrenal, comprometiéndose situaciones mentales, expresiones colectivas y temas morales (26).

Estas características del profesional de enfermería en cuanto a la imagen social de deben de proyectar hacia la población, en uno de los lineamientos de la OMS-OPS precisa que los servicios de enfermería son un componente de los sistemas de salud esencial para el desarrollo de la sociedad y que contribuyen eficazmente al logro de las mejores condiciones de vida de los individuos, las familias y las comunidades mediante una formación y una práctica basada en principios de equidad, accesibilidad, cobertura y sostenibilidad de la atención a toda la población. Su reto es dar respuesta oportuna a los cambios permanentes que generan la transformación de los paradigmas en la formación, la práctica y la investigación.

El perfil profesional está descrito como la imagen contextualizada de la profesión en un momento y lugar que orienta la determinación de los objetivos curriculares y como referencia para la valoración de la calidad de la formación y para el desarrollo de la profesión (27).

Para el profesional de Enfermería implica aplicar las metodologías de atención de enfermería en el ámbito comunitario, gestionar cuidados de

enfermería y desarrollar acciones educativas con la comunidad, también se desempeñan en diferentes instituciones educativas y empresas como hospitales, clínicas, sanatorios; sumando su actividad en la comunidad, centros de salud y áreas programáticas (28).

Al hacer referencia que el profesional de enfermería es una de las cras visibles ante una sociedad que ve a estos profesionales con una mirada del quien le brinda ayuda por tanto la percepción de una sociedad es el punto de partida en cuanto la aprobación de su atención y el reconocimiento como tal, en tal sentido al tomar a la teoría de Imogene King como la precursora de la teoría de logro de metas, es definir a la enfermería como un proceso de acción, reacción e interacción, en el cual la enfermera y el enfermo comparten información acerca de sus percepciones, esta es la forma de interacción de los seres humanos con su entorno, la cual conduce a los individuos a un estado de salud que los hace capaces de funcionar dentro de sus roles sociales (29).

2.1.1. Definición de términos

La Imagen social, es el valor social que una persona reclama efectivamente para sí por medio de la línea que los otros suponen que ha seguido durante determinado contacto (30).

El Profesional de Enfermería: El enfermero(a) es el profesional que tiene la función primordial de preocuparse y priorizar el bienestar del paciente (31).

Género: Indica las características sociales y el rol de género aprendido individualmente, este rol se encuentra definido, en lo esencial, por la organización social, cultural y económica de una sociedad, así como por las normas y valores legales, religiosos y éticos vigentes (32).

2.2. Antecedentes de estudio

A nivel internacional

Verena S. en el año 2021, en la investigación denominada la imagen social que posee sobre los Profesionales de Enfermería en cuanto a su labor, las personas del Barrio Santa Rita en Argentina, teniendo como objetivo describir aquellos aspectos de la imagen social que denotan los niveles de formación y las competencias poseen los profesionales de enfermería, obteniéndose como resultados que la comunidad del Barrio Santa Rita aún mantiene en sus concepciones del profesional de enfermería una fuerte influencia de sus orígenes en cada una de sus etapas de los cuidados: la Etapa Doméstica, la Etapa Religiosa o Vocacional, la Etapa Técnica (la influencia de la medicina), así como también la Etapa Profesional. Esto se debe a que destacan dentro de las definiciones la ayuda, atención, curación y, en menor medida, el cuidado. En cuanto a las características necesarias que debe tener este profesional, se mencionan la amabilidad, el servicio, la vocación y la cordialidad, entre otros. En cuanto al nivel de formación que deben tener dichos profesionales, todos coinciden en que deben contar con algún tipo de capacitación, conocimientos y habilidades que permitan dar cuenta de su quehacer profesional; sin embargo, el nivel de titulación aún no queda del todo claro (33).

Así mismo encontramos a Fernández S. en 2019, en la investigación Imagen de la enfermera(o) en el área hospitalaria: mirada de los profesionales médicos en Cartagena – Colombia, donde se planteó como objetivo analizar la imagen que tiene el equipo médico sobre el profesional de enfermería del área hospitalaria, encontrándose hallazgos como el profesional de enfermería, es visto como como un profesional de menor rango, con pérdida de funciones dentro del área hospitalaria; muestra perdida del apostolado de enfermería, el uso del uniforme y poca vocación hacia la profesión. Se ha convertido en un aprendizaje para el profesional médico en relación al cuidado constante del paciente y se mostró colegaje entre ambos profesionales (34).

Castilla B. en el año 2018 en su investigación: Imagen del profesional de enfermería proyectada en la sociedad bajo la búsqueda mediante el servicio de Biblioteca de la Universidad de La Laguna de España, cuyo objetivo fue obtener datos científicos acerca de la imagen de la profesión que se proyecta hacia la sociedad, quien obtuvo como resultado que 10 estudios se ceñían a los criterios o parámetros establecidos por los medios de comunicación, quienes concluyeron que estos medios de comunicación mostraban una imagen que no se corresponde con la realidad profesional de la enfermería estereotipada, transmitiendo una imagen del profesional sin poder, autonomía, que realiza tareas rutinarias de importancia limitada (35).

Ramirez V. en el año 2018, realizó su investigación basada en la imagen social de enfermería que poseen los familiares de los pacientes ingresados, cuyo objetivo fue determinar la imagen social de enfermería por parte de los pacientes en un Hospital en Argentina, obteniendo como resultados que los profesionales de enfermería han reflejado una difusa imagen social, los perciben en actividades asistenciales, no reconocen la posibilidad directiva, concluyendo: la atribución a su imagen se expresa en la corta duración que le asignan a la carrera; desconociendo la formación universitaria; sin embargo los consideran que los enfermeros se desempeñan con autonomía y seguridad, reconocen como adecuada la habilidad técnica de los enfermeros (36).

A nivel nacional

Lobato J. en el año 2020 realizó su trabajo de investigación respecto la percepción de la imagen social del profesional de enfermería en pacientes del puesto de salud Pedro Castro Alva, en Chachapoyas, Perú, cuyo objetivo fue determinar la percepción respecto a la imagen del profesional de enfermería, en sus resultados más resaltantes describe una percepción favorable con el 54% en la imagen social del profesional, el 46% tiene una imagen desfavorable, en cuanto a sus dimensiones en información el 73.5% tiene una percepción desfavorable, en el campo de presentación el 71.4% posee una percepción favorable, en la actitud el

75.5% tiene una percepción favorable y en la dimensión religión el 69.4% posee una percepción favorable, concluyendo que la mayoría de los encuestados tiene una percepción favorable sobre la imagen social del profesional de enfermería (37).

Bugos E; Ruiz J. en el año 2019 investigo sobre la imagen social del profesional de enfermería en los moradores del asentamiento humano "Alan García Pérez" del Sector N°5 de la ciudad de Huamachuco. Los resultados fueron que a nivel global el 68% de los moradores tiene una imagen social adecuada del profesional de enfermería, en la dimensión información el 84% percibe una imagen social adecuada, la dimensión campo de representación el 74% de los moradores percibe una imagen social adecuada y en la dimensión actitud misma proporción, por lo que se concluye que la imagen social no adecuada ya que se asocia al profesional de enfermería a la falta de delicadeza, amabilidad, cordialidad, cuidado, trato digno e integral, escucha activa y respeto por la cultura y costumbres (38).

Ramirez M. en el año 2019 en su investigación la imagen social de la enfermera según la percepción de los usuarios de un centro de salud ubicado en Lima Metropolitana, los resultados obtenidos muestran que el 53,3% tienen una imagen favorable de la enfermera y el 46,7% tienen una imagen desfavorable de la enfermera, concluyendo que la mayoría tienen una imagen social favorable hacia la enfermera por la organización en su labor, la responsabilidad en sus tareas, sin embargo, también, perciben que no es reconocida por la sociedad a pesar de ser considerada importante como profesional (39).

Loza M. en el año 2018 realizó una investigación sobre la percepción de los usuarios acerca de la imagen que proyecta el enfermero en el primer nivel de atención del Centro de salud del distrito de San Juan de Miraflores, sus resultados demostraron que la mayoría de los usuarios tienen una percepción desfavorable sobre la imagen que proyecta el profesional de enfermería. Concluyendo que no respetan sus creencias y

costumbres; a ello le sumamos, que los usuarios no reconocen la función de docencia e investigación de enfermería de otro lado el antecedente de subordinación y dependencia del médico sigue vigente (40).

A nivel local

En el momento de la búsqueda bibliográfica, no se había publicado ningún otro estudio a nivel local que aborden esta temática.

III. MATERIAL Y METODOS

3.1. Localidad y período de ejecución

La investigación se ejecutó en las instalaciones del centro de Salud de Zorritos – Tumbes 2023.

3.2. Tipo de estudio

El estudio que se utilizará es de tipo básica, enfoque cuantitativo, nivel descriptivo.

3.3. Diseño de Investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, transeccional.

El esquema de diseño es el siguiente:

M O —————> **X**

Donde:

M : Muestra

O : Percepción de la imagen social del profesional de enfermería

X : Usuarios

3.4. Población y Muestra.

3.4.1. Población:

La población estuvo constituida por los 280 usuarios que acuden al centro de Salud de Zorritos y que son atendidos por los profesionales de enfermería.

3.4.2. Muestra:

La muestra se obtuvo a través de la fórmula para poblaciones finitas la cual se calculó de la siguiente forma:

$$\frac{n=z^2 p.q N}{e^2(N-1) + z^2 p.q}$$

n: tamaño de la muestra

z: nivel de confianza: 92%= 1.75 e: precisión o el error: 7%=0.07

p: variabilidad positiva: 0.50 q: variabilidad negativa: 0.50

N: tamaño de la población: 280

Reemplazando:

$$\frac{n= 1.75^2 * 0.50*0.50*280}{0.07^2(280-1) + (1.75^2 *0.50*0.50)}$$

$$\frac{n= 174.42}{1112.76} = 116$$

Tamaño de muestra: 116

3.5. Criterios de selección

3.5.1. Criterios de inclusión:

- Edad entre 18 y 70 años.
- Ambos géneros.
- Los usuarios que acuden a los servicios de atención de enfermería.
- Acepten ser parte de la investigación.

3.5.2. Criterios de exclusión:

- Usuarios que no pertenecen a la jurisdicción de Zorritos.
- Usuarios golondrinos.
- Usuarios con problemas mentales para desarrollar el cuestionario.

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Métodos:

Para la recolección de datos se empleó la entrevista escrita.

3.6.2. Técnicas:

Se utilizó la encuesta estructurada.

3.6.3. Instrumento:

Se utilizó como instrumento el cuestionario que se extrapola de la investigación de Mauricio C y Janjachi (41), en los pacientes del Hospital Huaycán en Lima; la cual se divide en tres dimensiones: información encontramos 11 preguntas, campo de presentación se encuentra 4 preguntas, actitud 13 preguntas y religión se encuentran 3 preguntas, total de 31 preguntas que serán evaluadas según la escala de Likert, consta 5 escalas: 1. Totalmente de acuerdo, 2. De acuerdo, 3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4. En desacuerdo, 5. Totalmente en desacuerdo.

La escala de valoración final para imagen social se calificará de la siguiente manera:

De 93-124 puntos: Alto

De 62 – 92 puntos: Regular

De 31 – 61 puntos: Bajo.

Para las dimensiones se calificarán de la siguiente manera:

Dimensiones	Alto	Regular	Bajo
Información	33 – 44 puntos	22 – 32 puntos	11 – 21 puntos
Campo de presentación	12 – 16 puntos	de 8 – 11 puntos	de 4 – 7 puntos
Actitud	39 – 52 puntos	De, de 26 – 38 puntos	13 – 25 puntos
Religión	de 9 – 12 puntos	6 – 8 puntos	3 – 5 puntos

3.7. Procedimientos de recolección de datos

La aplicación se realizó posterior al permiso obtenido por el jefe del Centro de Salud de Zorritos. Al ser otorgado el permiso y la aprobación del proyecto se procedió a la recolección de los datos aplicando el instrumento a los usuarios que acuden a los servicios de enfermería del Centro de salud, a través del consentimiento informado, se coordinó con los responsables de los servicios de enfermería quienes brindaron un área y/o espacio donde prestaron las garantías de tranquilidad y seguridad para el llenado del cuestionario el cual se realizó con un tiempo aproximado de 15 minutos por usuario.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Posterior a la recolección de datos se realizó la revisión de los cuestionarios que estén debidamente llenados para evitar sesgos de información, permitiendo obtener el número total la muestra 42 los cuales se procesaron y codificaron siguiendo un patrón de tabulación a través del Microsoft Excel 2018 y el paquete estadístico SPSS 22.0, procesando los resultados a través de tablas y figuras de acuerdo a los objetivos planteados, siendo interpretados y analizados a través de la estadística descriptiva.

3.9. Validación y confiabilidad del instrumento

3.9.1. Validez

La encuesta fue extrapolada de la investigación de Mauricio C y Janjachi (41), realizada en los pacientes del Hospital Huaycán en Lima, validada por tres expertos del área de Enfermería (ver anexo 2), por lo que no necesita ser sometida a nueva validez.

3.9.2. Confiabilidad

La fiabilidad del cuestionario se estableció a través del Alfa de Cronbach obtenido para la encuesta en general 44 fue de 0.855 (ver tabla 2), la cual fue sometida en la investigación extrapolada de Mauricio C y Janjachi (41), en los pacientes del Hospital Huaycán en Lima.

3.10. Consideraciones éticas

La investigación cuantitativa se basa en principios éticos y rigurosos que buscan asegurar la atención, la imparcialidad y la validez del esfuerzo de investigación, teniendo en cuenta los siguientes criterios en este estudio:

En cuanto a la ética de las entrevistas, se tienen en cuenta el permiso informado, la confidencialidad, la privacidad y el anonimato. En cuanto al rigor, los criterios que indican la fiabilidad de los datos cuantitativos son la transferibilidad, la audibilidad y la neutralidad del análisis de la información. Las consideraciones éticas más importantes relacionadas con la ética de la investigación con seres humanos son las siguientes:

Principio de autonomía: Se basa en el concepto de que las personas son capaces de decidir y actuar adecuadamente.

Principio de beneficencia: Consiste en aspectos como la garantía de que no sufrirán daños. Es inaceptable que los sujetos de la investigación se vean expuestos a situaciones que provoquen lesiones importantes o permanentes; hay que tener en cuenta tanto el sufrimiento corporal como el psicológico. Garantía de no utilización de la información Se trata de garantizar a los participantes en el estudio que sus datos personales no serán utilizados en su contra.

Principio de respeto a la dignidad humana: Incluirá el derecho de las personas a la autodeterminación, lo que significa que tendrán la libertad de emprender sus propios actos, así como el derecho al acceso sin restricciones a la información, una vez concluida la actual investigación.

Principio de justicia: El derecho a un trato justo, tanto durante la selección de los participantes como, sobre todo, a lo largo de la

ejecución del estudio, y el derecho a la privacidad, preservando el anonimato, es decir, la no divulgación de la identidad de los encuestados, para lo cual se utilizarán seudónimos para identificar a cada participante. Para garantizar la validez científica del estudio, se tienen en cuenta las normas de científicidad enunciadas por Gozzer en 1998:

Confidencialidad: En ningún caso se divulgará la información recogida, se promete.

Credibilidad: En cuanto al valor de la verdad, se considera a partir de la descripción del tema o fenómeno investigado.

Confiabilidad: Implica determinar hasta qué punto los resultados serán dictados por los instrumentos y no por los sesgos de la investigación.

Auditabilidad: Se refiere al estudio en el que otro investigador puede seguir la citada vía metodológica en función de los resultados de la presente investigación.

Autonomía: Se debe respetar la identidad del interno de enfermería que participa voluntariamente y de forma anónima en el estudio o investigación.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

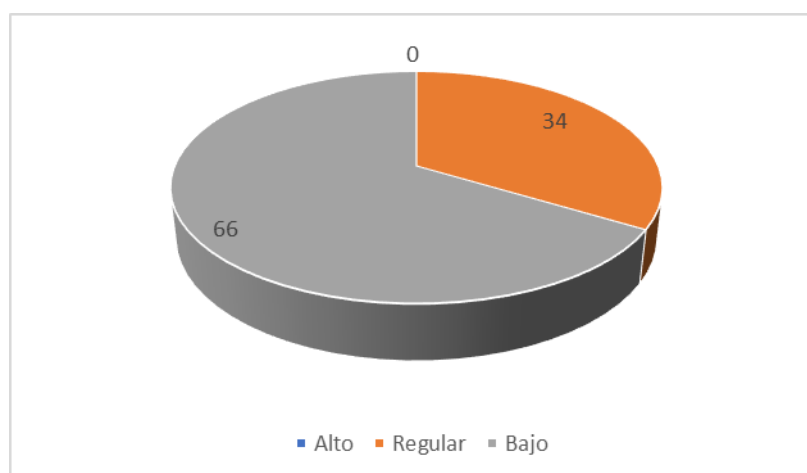
4.1. Resultados

Tabla 01: Percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023.

Percepción	N°	%
Alto	0	0
Regular	39	34
Bajo	77	66
Total	116	100

Fuente: Cuestionario de percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional de Enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes – 2023.

Gráfico N° 01



Fuente: tabla: N°01

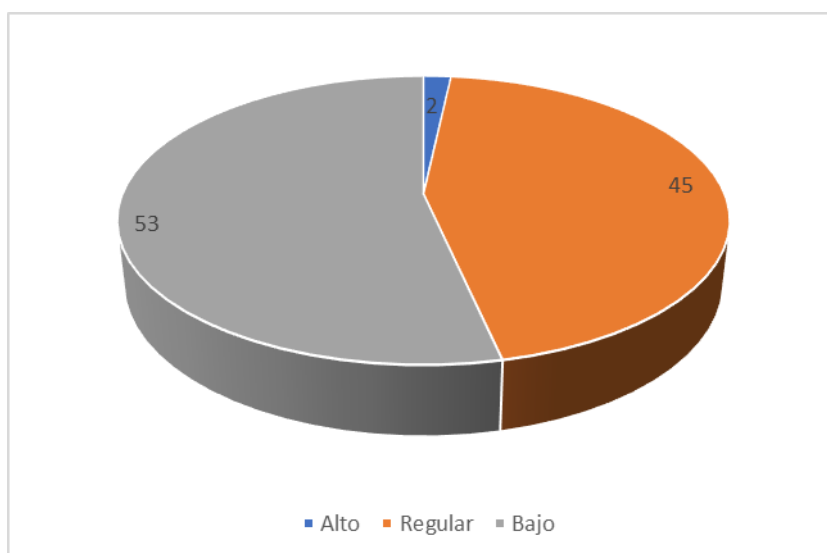
La tabla y Gráfico N°01 se puede apreciar que el 66% de los participantes manifestaron tener una percepción baja y el 34% media, no observándose ningún participante con percepción alta respecto a la imagen social del profesional de enfermería del Centro de Salud Zorritos.

Tabla 02: Percepción de los usuarios en la dimensión información, respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en la en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023.

Percepción	N°	%
Alto	2	2
Regular	52	45
Bajo	62	53
Total	116	100

Fuente: Cuestionario de percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional de Enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes – 2023.

Gráfico N° 02



Fuente: tabla: N°02

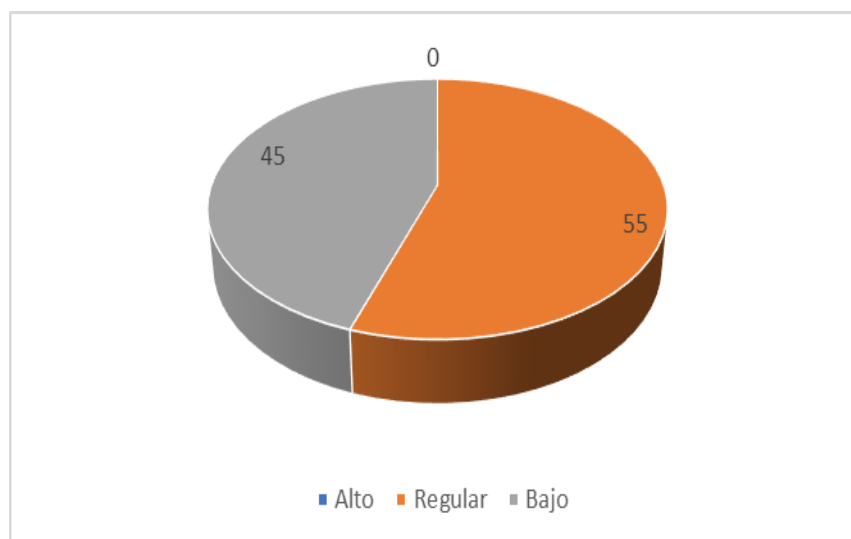
En relación con la dimensión información se puede observar que el 53% de los usuarios tienen una baja percepción de los enfermeros, mientras que el 45% una percepción regular y solo un 2% una percepción alta.

Tabla 03: Percepción de los usuarios en la dimensión campo de presentación, respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en la en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023.

Percepción	N°	%
Alto	0	0
Regular	64	55
Bajo	52	45
Total	116	100

Fuente: Cuestionario de percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional de Enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes – 2023.

Gráfico N°03



Fuente: tabla: N°03

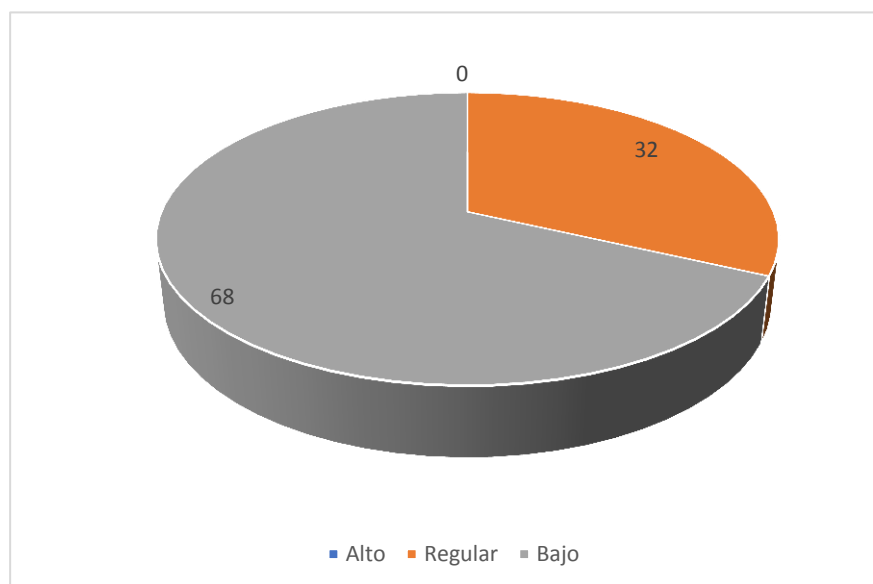
En cuanto al campo de presentación se observa que el 55% de los usuarios tiene una percepción regular, y un 45% una baja percepción de los enfermeros.

Tabla 04: Percepción de los usuarios en la dimensión actitud, respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en la en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023.

Percepción	N°	%
Alto	0	0
Regular	37	32
Bajo	79	68
Total	116	100

Fuente: Cuestionario de percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional de Enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes – 2023.

Gráfico N° 04



Fuente: tabla: N°04

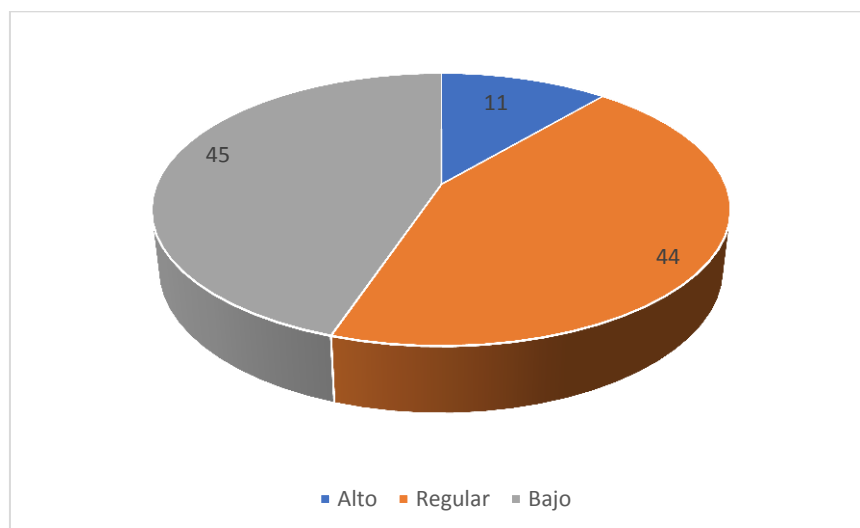
El 68 % de los encuestados perciben un nivel bajo en la dimensión actitud respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos y regular en un 32%.

Tabla 05: Percepción de los usuarios en la dimensión religión, respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en la en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023.

Percepción	N°	%
Alto	13	11
Regular	51	44
Bajo	52	45
Total	116	100

Fuente: Cuestionario de percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional de Enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes – 2023.

Gráfico N° 05



Fuente: tabla: N°05

La percepción de los usuarios encuestados en la dimensión religión respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos, es mayoritariamente bajo en un 45 %, regular en un 44% y alto en un 11%.

4.2. Discusión

Tabla N° 01: respecto al objetivo general determinar la percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023. Los participantes tuvieron una percepción baja con el 66% y 34% recae a una percepción media; no obteniéndose resultados en percepción alta, resultados desalentadores puesto que perciben que el enfermero sólo realiza acciones de inyectar y vacunar dejando de lado los atributos de cuidador de la salud, otro punto observado es que atribuyen dependencia de su actuar al médico y no reconocen en los enfermeros su autonomía y/o dependencia para actuar; así mismo la capacidad de administrar un establecimiento de salud y mucho menos atributos de investigador; otro punto álgido es la falta de reconocimiento a la investidura, no tiene trato respetuosa como parte de la calidad y calidez del cuidado que identifica al profesional de enfermería; estos resultados difieren con los encontrados por Bugos realizada en un asentamiento humano en Huamachuco quienes mostraron tener un 68% de percepción adecuada en la imagen social, en Lima Metropolitana Ramírez, mostro que el 53.3% de usuarios tienen una imagen favorable del profesional de enfermería.

En este contexto se puede afirmar que la imagen del profesional de enfermería ha cambiado y evolucionado, por tanto Errasti A, y Canga indicaron que la Enfermería es una profesión poco visible y profundamente desconocida, ya que la sociedad todavía no reconoce plenamente la competencia, autonomía e independencia de las enfermeras, es por ello que la Enfermería como profesión de servicio debe marcar una gran importancia al cuidado de la población y pacientes, ya que si la población desconoce cuál es el quehacer de las enfermeras, no podrán recurrir a ellas, es de suma reflexión considerar que se ha logrado y dónde se está, para así poder definir bien lo que se es y lo que se quiere ser y proyectarlo a la sociedad.

Tabla N°02: Con respecto a la dimensión información se puede observar que el 53% de los usuarios tienen una baja percepción de los enfermeros, mientras que el 45% una percepción regular y solo un 2% una percepción alta, resultados desfavorables puesto que gran parte de la sociedad reconoce que para ser un profesional de enfermería, la formación es exclusivamente de nivel universitario, a pesar de ello la población no muestra admiración por los conocimientos que estos transmiten para el cuidado de la persona cuyo fin es el bienestar, esto quizás se relaciona a que las personas tienen la Gran parte de la sociedad reconoce que para ser un profesional de enfermería, la formación es exclusivamente de nivel universitario, a pesar de ello la población no muestra admiración por los conocimientos que estos transmiten para el cuidado de la persona cuyo fin es el bienestar, esto quizás se relaciona a que las personas tienen la creencia que los profesionales de salud deben curar sus pacientes, por otra parte se le atribuye a otras cualidades más importante como: amabilidad, trato, atención poniendo en segundo plano las investigaciones de estos profesionales. Resultados que contrarios que se observan en la investigación de Bugos E; Ruiz J. en el año 2019 (15); donde sus resultados enuncian que el 84% percibe una imagen social adecuada en la dimensión información.

Aun se puede apreciar el estereotipo de que el profesional de enfermería es ayudante del médico o muchas de ellas relacionándolas a tareas prescritas por estos, aun la población no comprende que se realiza el trabajo delegado por otros profesionales, olvidándose por completo que el profesional de enfermería muchas veces toma la decisión para el mejoramiento de su salud.

Así mismo esta dimensión menciona al individuo y como aprecia las áreas, funciones y desarrollo del profesional en la sociedad, esto quiere decir que gran parte de la población aún desconoce y tiene poco conocimiento acerca de la profesión de enfermería, muchas de ellas asociándolo a estereotipos e imágenes de su rol que en su pasado estuvo desarrollado, partiendo de la idea que la imagen social es identidad.

Tabla N°03: Por otro lado, en la dimensión campo de presentación se observa que el 55% de los usuarios tiene una percepción regular, y un 45% una baja percepción de los enfermeros, resultados contrarios con el estudio de Lobato J. en el año 2020 (14), en su investigación realizada en Chachapoyas, Perú; en la que en sus resultados menciona que 71.4% posee una percepción favorable, Bugos E; Ruiz J en 2019 (15) reflejo en sus resultados que el 74% de los moradores percibe una imagen social adecuada del personal de enfermería.

En esta dimensión nos remite a la idea de imagen, de modelo social, al contenido concreto y limitado de las proposiciones que se refieren a un aspecto preciso del objeto de representación del profesional. Sabiendo que el profesional tiene en primera instancia el contacto con los usuarios en el primer nivel de atención, cabe recalcar que falta reforzar la imagen que se proyecta, ya que la interacción constante con las personas crea impresiones mentales desde el momento del contacto.

Tabla N°04: En la dimensión actitud respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos y regular en un 32%, contraproducente al trabajo de investigación presentado por Verena S. (2021) al describir aquellos aspectos de la imagen social que denotan los niveles de formación y las competencias poseen los profesionales de enfermería, es decir que aún mantiene en sus concepciones del profesional de enfermería una fuerte influencia de sus orígenes en cada una de sus etapas de los cuidados como vocacional, Técnica (la influencia de la medicina), así como también la Etapa Profesional.

Así mismo, Fernández S. (2019), destaca que el profesional de enfermería es visto como como un profesional de menor rango, con pérdida de funciones dentro del área hospitalaria; muestra pérdida del apostolado de enfermería, el uso del uniforme y poca vocación hacia la profesión.

Por su parte Castilla B. (2018) coincide que los medios de comunicación muestran una imagen que no se corresponde con la realidad profesional de

la enfermería estereotipada, transmitiendo una imagen del profesional sin poder, autonomía, que realiza tareas rutinarias de importancia limitada y eso influye en la percepción del usuario.

El trabajo de Ramirez V. (2018), coincide con los resultados de mi investigación cuando concluye que los profesionales de enfermería han reflejado una difusa imagen social imagen que se expresa en la corta duración que le asignan a la carrera; desconociendo la formación universitaria.

Por el contrario, Lobato J. (2020) coincide con mis resultados ya que describe una percepción favorable con el 54% en la imagen social del profesional, el 46% tiene una imagen desfavorable y en cuanto a su dimensión actitud el 75.5% tiene una percepción favorable.

De igual modo Bugos E; Ruiz J. (2019) en su investigación menciona que en la dimensión actitud de los profesionales de enfermería representa el 74% percibe una imagen social adecuada, y obedece al trato digno e integral, escucha activa y respeto por la cultura y costumbres, resultados que discrepan con los obtenidos en mi trabajo de investigación con un nivel bajo.

Siendo los resultados no muy alentadores en cuanto a la percepción de los usuarios, respecto a la actitud que podría definir en parte la imagen de un profesional, especialmente de los enfermeros o enfermeras, refiere Farias (2007) que la apariencia personal, el lenguaje corporal, el actuar del profesional dentro y fuera del trabajo, el ambiente laboral, los honorarios percibidos, los conocimientos técnicos y la atención que brinda al cliente, genera la imagen profesional.

Para Sergio Moscovici (1979) observa la estrecha relación entre la imagen social con la teoría de representaciones sociales por tal motivo se utilizará las dimensiones que se establecen en esta teoría como información, campo de presentación y actitud.

Tabla N°05: Lobato, J. (2020) contradice con mis resultados en la dimensión religión que indica que 69.4% posee una percepción favorable, concluyendo que la mayoría de los encuestados tiene una percepción favorable sobre la imagen social del profesional de enfermería.

Estos resultados muestran un nivel regular y bajo en cuanto a la falta de espíritu religioso al personal de enfermería que les permita sobrellevar algunas actividades riesgosas, como se difiere de lo que menciona Orozco (que una imagen social está formada por la apariencia material y espiritual (características propias) que es proyectada por una persona o grupo personas hacia los demás.

A su vez Para Jodelet menciona que la imagen social se origina a través de cosas imaginarias y simbólicas en la memoria de las personas, compartiendo un hecho, fenómeno social o material, a través de esa relación del sujeto con otros sujetos (23).

Entonces enfermería como profesión de servicio significa la importancia al cuidado de los pacientes, ya que si la población desconoce cuál es el quehacer de las enfermeras, no podrán recurrir a ellas. por ello la reflexión sobre lo que se ha logrado y dónde se está, para así poder definir bien lo que se es y lo que quiere ser y proyectarlo a la sociedad como lo menciona Errasti (2012), y al tener resultados con nivel en la dimensión religión bajo en un 45 %, regular en un 44% y alto en un 11% no se contará con el espíritu de atención y menos de creencia para ayudar a los pacientes.

La religión, según Todolí (1949), se presenta como un vínculo de unión entre lo espiritual y lo terrenal, comprometiendo situaciones mentales, expresiones colectivas y temas morales, caso que se evidencia en el presente trabajo ya que los niveles de regular a bajo.

V. CONCLUSIONES

1. El objetivo general determinó que el 66% de los participantes tuvieron una percepción baja y 34% recaer a una percepción media; no obteniéndose resultados en percepción alta respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes, 2023
2. Respecto a la dimensión información se puede observar que el 53% de los usuarios tienen una baja percepción de los enfermeros, mientras que el 45% una percepción regular y solo un 2% una percepción alta.
3. En cuanto al campo de presentación se observa que el 55% de los usuarios tiene una percepción regular, y un 45% una baja percepción de los enfermeros.
4. El 68 % de los encuestados perciben un nivel bajo en la dimensión actitud respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos y regular en un 32%.
5. El 45% de los encuestados perciben un nivel bajo en la dimensión religión respecto a la imagen social del profesional de enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos, el 44% un nivel regular y un 11% un nivel alto.

VI. RECOMENDACIONES

Al jefe de Enfermeros del Centro de salud de Zorritos, instaurar estrategias en las que el profesional de enfermería como componente esencial de los sistemas de salud el desarrollo de la sociedad, el cual contribuya eficazmente el logro de mejores condiciones de vida de los individuos, las familias y las comunidades mediante una formación y una práctica basada en principios de equidad, accesibilidad, cobertura y sostenibilidad de la atención a toda la población.

A la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, promover cursos en la cual desarrollen en los estudiantes diversas competencias, creando plataformas virtuales para potenciar la Imagen de Enfermería fuera de parte técnica mostrando otras funciones a la sociedad.

A la jefa del centro de salud de Zorritos a velar por el cambio de la imagen que tiene la población hacia el profesional de enfermería, a través del uso del código de ética y deontológica del colegio de enfermeros del Perú y brindarle al profesional la independencia en el trabajo.

A los profesionales de enfermería a recordar que nuestra región es una población creyente en la fé y se debe considerar para la atención.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Barrionuevo B, Fernández G, Cerna M. Historia de la enfermería en el Perú: determinantes sociales de su construcción en el siglo XX [Internet]. 2015. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972014000200013&lang=pt
2. Torres A, Sanhueza O. Desarrollo de la autoestima profesional en enfermería [Internet]. 2006. Disponible en: http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?pid=S0120-53072006000200012&script=sci_arttext&tlng=es
3. Serrano R, Ranchal J. La importancia e invisibilidad de las enfermeras en Atención Primaria de Salud. *Index Enferm.* marzo de 2010;19(1):9-13.
4. Huércanos I. El cuidado invisible de la enfermera. *Arch Mem* [Internet]. 2012; Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/am/article/view/e9415>
5. Marchador B. Influencia de la prensa escrita en la imagen de la profesión enfermera. 2005;
6. Hernández L, Miranda A. Imagen social de la enfermería en Cuba y en Belice. *Rev Cuba Enferm.* junio de 2006;22(2):0-0.
7. Malvárez M, Castrillón M. Panorama de la fuerza de trabajo en enfermería en América Latina. Primera parte. *Rev Enferm IMSS.* 2006;14(2):101-16.
8. Organización Mundial de la Salud. La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>
9. Merino A. ¿Cuál es la representación social que tiene la población de la enfermera peruana? ¿Cómo nos ve la sociedad? *Rev Cienc Arte Enferm.* 21 de diciembre de 2016;1:52-6.
10. Gordo V. PenguinLibros. 2007. El poder de la imagen pública. Disponible en: <https://www.penguinlibros.com/es/tematicas/314017-ebook-el-poder-de-la-imagen-publica-9786073824705>

11. Belting H. Antropología De La Imagen - Hans Belting. 2007; Disponible en: https://www.academia.edu/11713771/Antropolog%C3%ADa_De_La_Imagen_Hans_Belting
12. Villafañe J. La gestión profesional de la imagen corporativa [Internet]. Disponible en: <http://www.edicionespiramide.es:80/libro.php?id=116344>
13. Farias D. Imagen profesional, hay que ser un buen profesional y ademas, hay que parecerlo. 2007.
14. Covarrubias P. Imagen social e identidad profesional de la psicología desde la perspectiva de sus estudiantes [Internet]. 2012. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-28722013000200006
15. Hernández S. Factores que intervienen en la formación de la imagen social de la escuela secundaria. 2010;
16. Encinas L. La imagen social de la enfermería [Internet] [bachelorThesis]. 2016. Disponible en: <https://repositorio.uam.es/handle/10486/675302>
17. Moreno L, Nava G, Rodríguez R. Percepción de la imagen social que tiene el equipo interdisciplinario y los enfermos del profesional de enfermería en el INNN. Rev Enferm Neurológica. 2011;10(2):86-93.
18. Merheb P. Enfermería: un mundo de creatividad a través del aprendizaje [Internet] [<http://purl.org/dc/dcmitype/Text>]. Universidad de Murcia; 2014 [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=98444>
19. Lagoueyte M. El cuidado de enfermería a los grupos humanos [Internet]. [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013
20. Barrionuevo B, Fernandes G, Cerna M. Historia de la enfermería en el Perú: determinantes sociales de su construcción en el siglo XX [Internet]. [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972014000200013
21. Vallejo N. Enfermería: Historia de la enfermería peruana. [Internet]. ENFERMERIX. 2012. Disponible en:

- <https://enfermerix.blogspot.com/2012/03/historia-de-la-enfermeria-peruana.html#>
22. Auccasi M. Evolución de enfermería en el Perú en las últimas cinco décadas del siglo XX [Internet]. 1996. Disponible en: <https://www.enfermeriaperu.com/eduenfer/evolenfer.htm>
 23. Solano A. La imagen social de la enfermería [Internet]. Enfermería en Costa Rica; 2012. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v33n2/edit.pdf>
 24. Errasti B, Arantzamendi M, Canga A. La imagen social de la enfermería: una profesión a conocer [Internet]. 2012 [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272012000200009
 25. Moscovici S. El psicoanálisis, su imagen y su público. 1979.
 26. Todolí J. La Dimensión Religiosa del Hombre [Internet]. Monografias.com. 1949. Disponible en: <https://www.monografias.com/docs115/dimension-religiosa-del-hombre/dimension-religiosa-del-hombre>
 27. Torres J. Perfiles profesionales, funciones y competencias del personal de Enfermería en Cuba. Educ Médica Super. 1 de marzo de 2006;20.
 28. Zarate R. La Gestión del Cuidado de Enfermería. Index Enferm. 2004;13(44-45):42-6.
 29. Salazar A, Martínez C. Un sobrevuelo por algunas teorías donde la interacción enfermera-paciente es el núcleo del cuidado [Internet]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0121-45002008000200012&lng=es&nrm=is
 30. Goffman E. Sobre el trabajo de cara “Ritual de la interacción” [Internet]. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-ar/document/universidad-nacional-de-cordoba/psicologia/18-erwin-goffman-sobre-el-trabajo-de-cara/29460774>
 31. García M, Cárdenas L, Arana B, Monroy A, Hernández Y, Salvador C. Construcción emergente del concepto: cuidado profesional de enfermería. Texto Contexto - Enferm. 2011;20:74-80.
 32. Schüssler R. Género y educación. Cuaderno temático - PDF Free Download [Internet]. 2007. Disponible en: <https://docplayer.es/3134928-Genero-y-educacion-cuaderno-tematico.html>

33. Verena S. La imagen social que posee sobre los Profesionales de Enfermería en cuanto a su labor, las personas del Barrio Santa Rita. 2021;
34. Fernández S. Imagen de la enfermera(o) en el área hospitalaria: mirada de los profesionales médicos en Cartagena 2019. 2019.
35. Castilla T. Imagen Social de la Enfermería: Una Revisión Bibliográfica. 2018;
36. Ramírez V. Imagen social de la Enfermería: Estudio descriptivo realizado entre familiares de pacientes ingresados y los habitantes de Santa María. 2018;
37. Lobato J. Percepción de la imagen social del profesional de enfermería, en pacientes del puesto de salud Pedro Castro Alva, Chachapoyas, 2020. Univ Nac Toribio Rodríguez Mendoza - UNTRM [Internet]. 2021; Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/2358>
38. Burgos E, Ruiz J. Imagen social del profesional de enfermería según percepción de los moradores-Huamachuco. 2020.
39. Ramirez M. Imagen social de la enfermera según la percepción de los usuarios de un centro de salud de Lima Metropolitana 2019. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2019; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/18502>
40. Loza M. Percepción de los usuarios sobre la imagen que proyecta el profesional de enfermería en un establecimiento de primer nivel de atención de Lima 2018. Repos Tesis - UNMSM [Internet]. 2018; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10310>
41. Mauricio CA, Janjachi B. Imagen social del profesional de Enfermería según la percepción de los pacientes del Hospital Huaycán, Lima 2016. Univ Peru Unión [Internet]. 13 de febrero de 2017; Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/407>

VIII. ANEXOS

ANEXO: 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

yo.....con D.N.I.....,acepto, participar en la investigación: Percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional de Enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes – 2023, asumiendo que la información brindada será solamente de conocimiento del investigador y de su asesor, quienes garantizan el secreto y respeto a mi privacidad. Soy consciente que el informe de la investigación será publicado no siendo mencionados los nombres de los participantes, teniendo libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que esto genere algún perjuicio y/o gasto. Sé que de tener dudas de mi participación podré aclararlas con los investigadores. Por último, declaro que después de las aclaraciones convenientemente realizadas, consiento participar de la presente investigación.

Tumbes.....del 2023

FIRMA DEL COLABORADOR

ANEXO: 02**CUESTIONARIO****Percepción de los usuarios respecto a la imagen social del profesional de Enfermería que labora en el Centro de Salud de Zorritos, Tumbes – 2023**

INSTRUCTIVO: A continuación, se le presenta una serie de enunciados, por lo cual Ud. debe colocar un aspa (x) según corresponda su respuesta.

I. DATOS PERSONALES

- 1.- **Edad:** 16-25 26-35..... 36-45.....
 46-55..... 56-65..... 65 a más.....
- 2.-**Genero:** Femenino..... Masculino.....
- 3.-**Estado Civil:** Casado..... Conviviente..... Soltero.....
 Viudo..... Divorciado.....
- 4.- **Religión:** Católico..... Adventista..... Otros.....

II. IMAGEN SOCIAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.

N°	ITEMS	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO, NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
INFORMACIÓN						
1	El trabajo del enfermero(a) es cuidar a la persona enferma.					
2	El profesional de enfermería puede cumplir funciones administrativas: Él puede ser jefe de alguna área.					
3	El enfermero(a) puede ser docente en instituciones educativas.					
4	El profesional de enfermería realiza investigaciones en su área de trabajo					
5	El enfermero(a) solo se dedica a realizar acciones como inyectar, hacer curaciones y vacunar					
6	El profesional de enfermería brinda charlas para prevención de enfermedades.					
7	El profesional de enfermería es independiente en sus acciones.					

N°	ITEMS	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO, NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
8	El enfermero(a) posee conocimientos científicos.					
9	La labor del enfermero(a) consiste en administrar medicamentos.					
10	La labor del enfermero(a) es indicar como deben asearse a los pacientes.					
11	El lugar de trabajo del enfermero(a) es solo el hospital y centros de salud.					
CAMPO DE PRESENTACIÓN						
12	El profesional de enfermería le inspira seguridad.					
13	El profesional de enfermería le inspira respeto.					
14	El profesional de enfermería le inspira confianza.					
15	Usted logra ver en el profesional de enfermería un ejemplo digno de imitar en el cuidado de su salud.					
ACTITUD						
16	Cuando el profesional de enfermería lo atiende utiliza el correcto tono de voz para que usted logre comprender lo que le dice.					
17	Cuando el profesional de enfermería lo atiende, brinda trato digno e integral a la persona sana y enferma.					
18	La apariencia física del enfermero(a) es muy limpia.					
19	El profesional de enfermería utiliza el uniforme de color turquesa.					
20	El profesional de enfermería se refiere a usted con respeto.					
21	Cuando cuestiona al profesional de enfermería despeja sus dudas acerca de su salud.					
22	El enfermero profesional respeta sus costumbres y					

N°	ITEMS	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO, NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
	creencias.					
23	Al solicitar algo al profesional de enfermería lo atiende y presta su ayuda.					
24	Al solicitar apoyo emocional obtuvo lo que buscaba.					
25	Cuando el profesional de enfermería lo atiende lo hace con delicadeza y cuidado.					
26	El profesional de enfermería escucha y respeta sus opiniones.					
27	El profesional de enfermería, al saludarlo, le muestra cordialidad.					
28	Al recibir algún cuidado del profesional de enfermería, el siempre respeta su integridad.					
RELIGIÓN						
29	El profesional de enfermería debe creer en Dios.					
30	El profesional de enfermería lo incentiva a creer en Dios.					
31	El profesional de enfermería le ayuda a tener esperanza en Dios.					