



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

TESIS

**“CONSTRUCCION Y DESARROLLO DE LA IDENTIDAD
PROFESIONAL DE LA CARRERA DE ENFERMERIA EN
ESTUDIANTES DEL VI y VII CICLO -UNIVERSIDAD ALAS
PERUANAS -LIMA, 2016”**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL D LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

PRESENTADO POR:

PALERMO GRIJALBA, STEVEN GIAN

ASESORA:

MG. IDALIA MARIA CONDOR CRISOSTOMO

LIMA-PERU, 2019

**“CONSTRUCCION Y DESARROLLO DE LA IDENTIDAD
PROFESIONAL DE LA CARRERA DE ENFERMERIA EN
ESTUDIANTES DEL VI y VII CICLO -UNIVERSIDAD ALAS
PERUANAS -LIMA, 2016”**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar la construcción y desarrollo de la identidad profesional enfermera(o) en los estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas Lima- 2016. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de (n=88estudiantes), para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert , la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,878); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de ($\alpha=0,965$).

CONCLUSIONES:

La construcción y desarrollo de la identidad profesional enfermera(o) en los estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas, Lima, encontrando que en mayor porcentaje se presenta el nivel adecuado en la construcción y desarrollo de la identidad profesional de enfermería, comprobado estadísticamente mediante el Chi Cuadrado con un valor de 19,0 y con un nivel de significancia de valor $p<0,05$.

PALABRAS CLAVES: *Construcción y desarrollo de la identidad profesional de enfermería, autonomía, autoestima, marco teórico.*

ABSTRACT

The present investigation had like Objective: To determine the construction and development of the professional identity nurse (or) in the students of the 6th and 7th cycle of the Alas Peruanas University Lima-2016. It is a transversal descriptive investigation, we worked with a sample of (n = 88 students), a Likert questionnaire was used to collect the information; the validity of the instrument was carried out by means of the test of concordance of the experts' judgment, obtaining a value of (0,878); Reliability was carried out using Cronbach's alpha with a value of ($\alpha = 0.965$).

CONCLUSIONS:

The construction and development of the nurse professional identity in the 6th and 7th cycle students of Alas Peruanas University, Lima, finding that in a higher percentage the appropriate level in the construction and development of nursing professional identity is presented, statistically verified by the Chi Square with a value of 19.0 and with a level of significance of value $p < 0.05$.

KEY WORDS: *Construction and development of nursing professional identity, autonomy, self-esteem, theoretical framework.*

INDICE

Pág.

RESUMEN	i
ABSTRAC	ii
ÍNDICE	iii
INTRODUCCIÓN	v
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema General	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación del estudio	4
1.5. Limitaciones de la investigación	4
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	5
2.2. Base teórica	7
2.3. Definición de términos	22
2.4. Variables	23
2.4.1. Operacionalización de la variable	23

CAPITULO III: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	24
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	26
3.3. Población y muestra	27
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	27
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	27
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	27
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	28
CAPÍTULO V: DISCUSION	33
CONCLUSIONES	35
RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCION

La identidad profesional en enfermería, es experiencia y sentimiento de ser enfermera, es un tema abordado tradicionalmente desde la inquietud intelectual durante todo el proceso de formación. La concepción que se tiene sobre la profesión difiere considerablemente según las personas involucradas. Por un lado se hallan las profesionales, con sus ideas y diferentes concepciones y percepciones internas del ser y el hacer, que conviven y evidencian distintas maneras de entender y ejercer la profesión. Por otro, el resto de la sociedad con otra idea diferente, a veces distorsionada y estereotipada o quedada en tiempos pasados. En un espacio intermedio, los estudiantes. Personas que acceden con una determinada concepción de lo que significa ser enfermera(o) y durante el proceso de formación socializará profesionalmente y aprenderá a adaptarse integrarse a la profesión a la cual quieren pertenecer, haciendo suyas sus normas, principios y valores.

En cuanto a la formación, es la práctica clínica la que adquiere mayor relevancia y la que ayuda a conocer la realidad profesional, permitiéndoles escoger el modelo de enfermero(a) con el que se identificará. Las competencias logradas y la experticia en su hacer, hacen pensar en un aprendizaje más activo, reflexivo y alejado de aquel basado en la imitación. Destacar igualmente la responsabilidad y el alto grado de compromiso de los estudiantes con el avance de la profesión. El sentirse enfermera evoluciona con el tiempo y la experiencia y lo relacionan con la autonomía y autoestima adquirida durante las prácticas y la que tendrán una vez titulados. La adherencia de las bases teóricas de enfermería es fundamental para la construcción y desarrollo de la identidad profesional, al igual que la imagen profesional que transmiten los docentes de teoría y práctica que también son pieza clave para fortalecer la identidad del estudiante de pre grado.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Erikson¹ define la identidad que es considerada como un fenómeno subjetivo, de elaboración personal, que se construye simbólicamente en interacción con otros. La identidad personal también va ligada a un sentido de pertenencia a distintos grupos socio-culturales con los que consideramos que compartimos características en común. Así mismo Laing² define a la identidad como “aquello por lo que uno siente que es “él mismo” en este lugar y este tiempo, tal como en aquel tiempo y en aquel lugar pasados o futuros; es aquello por lo cual se es identificado”. La identidad constituye también un sistema de símbolos y de valores que permite afrontar diferentes situaciones cotidianas. Opera como un filtro que ayuda a decodificarlas, a comprenderlas para que después funcione. Esto explica que, un individuo, con sus valores y su modo de pensar, de sentir y de actuar reaccionará probablemente de una manera definida. Para esto se cuenta con un repertorio de formas de pensar, de sentir y de actuar que, en un momento dado, se puede combinar. Este repertorio está en constante cambio.

La sociedad espera que el profesional de enfermería sea la persona que propicie procure el bienestar de la persona durante el ciclo vital, enfatizando

la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud, para ello requiere que la misión y visión sea parte de su ser y existir. En la práctica se observa que un buen porcentaje del personal de enfermería no cumple con lo que espera la sociedad por falta de identidad con la profesión. Probablemente se debe a las debilidades durante la formación, en las escuelas de enfermería se requiere que el estudiante observe modelos de identidad en cada uno de sus docentes, que se brinde el cuidado en el día a día a fin que sea parte de la cultura cualifuncional, se observa:

Considerando que la misión profesional de la enfermera es brindar cuidado holístico la persona, familia y comunidad, aplicando en la práctica las bases teóricas que sustentan su hacer profesional. La Universidad tiene como objetivo inculcar e interiorizar en los estudiantes de pregrado identidad profesional fortaleciendo su autonomía, autoestima e imagen profesional. La identidad profesional de enfermería, es ser enfermero es un tema tradicionalmente abordado desde la concepción que se tiene sobre la profesión. Es aquí donde aparece un problema si esta cultura universitaria lo que transmite es una identidad débil y diversa que el estudiante puede integrar y reproducir. Hoy en día se ve insatisfacción con el cuidado de enfermería ya que los enfermeros(as) en su desarrollo profesional no utilizan sus bases teóricas que sustentan sus prácticas de enfermería. Los estudiantes absorben esta idea de atención hospitalaria, clínica y comunitaria haciendo suyo este modelo de atención. Es aquí entonces donde conoceremos cómo se produce el proceso de construcción y desarrollo de la identidad profesional en los estudiantes de pregrado de enfermería durante su formación universitaria y como consolida su identidad profesional y que se manifiesta ya en el desempeño de su profesión, Pero desde su punto de vista, ya que su experiencia como estudiante contribuye a la creación de la identidad profesional, la aproximación metodológica es cualitativa, fundamental para investigar sobre comportamientos, emociones, sentimientos o, en este caso, sobre las percepciones acerca de una realidad que experimentan los estudiantes.

El sentirse enfermero evoluciona con el tiempo y la experiencia y lo relacionan con la autonomía adquirida durante las práctica profesional y la que intuyen tendrán una vez tituladas. Implica sentirse a gusto profesionalmente, vinculándolo a la formación, el aprendizaje continuo y la profesionalización. Los estudiantes responsabilizan a los enfermeros de la imagen social existente. Ellos, se sienten responsables del desarrollo profesional y ven posible el cambio gracias a la formación recibida, con la que han aprendido a gestionar la información, su aprendizaje y a saber adaptarse a situaciones nuevas. Junto a estas, la investigación y la difusión de los resultados se contemplan como estrategias de mejora profesional. El futuro es contemplado con optimismo. Se constata la diferencia entre lo que los estudiantes desean que sea la profesión y lo que interiorizan que es.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General

¿Cómo se construye y se desarrolla la identidad profesional enfermera(o) en los estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas- Lima, 2016?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivos General

Determinar la construcción y desarrollo de la identidad profesional enfermera(o) en los estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas Lima- 2016.

1.3.2. Objetivos Específicos

Identificar la construcción y desarrollo de la autonomía en la identidad profesional de los estudiantes de enfermería del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas Lima- 2016.

Identificar la construcción y desarrollo de la autoestima en la identidad profesional de los estudiantes de enfermería del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas Lima- 2016.

Identificar la construcción y desarrollo de los modelos teóricos en la identidad profesional de los estudiantes de enfermería del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas Lima- 2016.

Identificar la imagen profesional en la construcción y desarrollo de la identidad profesional en los estudiantes de enfermería del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas Lima- 2016.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

A través de esta investigación se logrará identificar los principales problemas que influyen en la construcción de la identidad profesional. La escuela profesional a través de sus docentes está encargada de mostrar una imagen profesional de provecho para los estudiantes, la cual tienen el deber de profundizar en la base teórica y práctica de enfermería para el desarrollo de los cuidados hospitalarios, comunitarios, enfatizando en el tema preventivo promocional en la familia y comunidad, para lograr este propósito se tiene que reforzar la autonomía y autoestima del estudiante de pre grado.

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

La principal limitación en el desarrollo de la investigación fue la negación de algunos estudiantes a participar, asumiendo falta de tiempo u otras tareas.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES

2.1.1. Antecedentes internacionales

ARRECIADO Marañón Antonia, "Identidad profesional enfermera: construcción y desarrollo en los estudiantes durante su formación universitaria 2013, acción participación, tuvo como instrumento "encuesta", resultados "lo que se logro es generar una interpretación y reconstrucción teórica sobre el objetivo del estudio, el proceso de construcción y desarrollo de la identidad profesional enfermería en los estudiantes de enfermería, trascendiendo así a lo que podría ser una descripción teórica maso menos densa, se llegó a la conclusión.

Los estudiantes de enfermería poseen una visión ciertamente idealizada de su futura profesión que se corresponde con aquella que desea que sea. La enfermera es representada como una profesión con más competencias a desarrollar y con más autonomía de la que imaginaban. Sin embargo el al concretar qué es lo que hace a una enfermera se constata que una cosa es lo que se desea que sea y otra lo que se interioriza que es.⁴

2.1.2. Antecedentes nacionales

ARANDA Lucía Moreno, “Formación de la identidad profesional en las estudiantes de la Facultad de Enfermería de una Universidad en Lambayeque 2012”, acción-participación, tiene como instrumento la “encuesta y cuestionario”, la investigación fue en los estudiantes de pre grado de segundo y tercer ciclo; resultados, Las declaraciones iniciales de las estudiantes denotan una postura que va alcanzando cierta madurez personal y profesional a pesar de ser incipientes, pudiéndose agrupar en categorías. Luego, transcurrido un ciclo académico, como producto de la acción-participación y después de asistir a conferencias las estudiantes, socializan los conocimientos y en grupo logran conceptualizaciones como las que se incorporan a los resultados individuales, las mismas que evidencia la acción transformadora y que se discuten a continuación; es así como surge la categoría relacionada al yo personal, se llegó a la conclusión.

Las estudiantes de enfermería al iniciar su formación profesional evidencian el auto concepto, la imagen, el yo personal, el yo profesional y los valores personales y .profesionales, sin embargo, son incipientes, ya que en este estudio fueron reforzados con la intervención; los mismos que a medida que transcurre su formación van reforzando y es cuando emerge la identidad profesional como proceso dinámico. Los conceptos son más abstractos y complejos reflejando también su yo profesional con mayores competencias, donde al finalizar la carrera las estudiantes de enfermería alcanzan una identidad profesional fortalecida que les permite actuar en los diferentes escenarios de la práctica profesional.³

2.2 BASE TEORICA

2.2.1 ESTUDIANTE DE ENFERMERIA

La enfermería es la ciencia que tiene como objeto de estudio al ser humano en su dimensión holística, tanto desde el plano de la salud como de la enfermedad, a lo largo de todo el ciclo vital. La Enfermería se sirve de la aplicación del método científico a partir de los modelos y teorías propios desarrollados por las diferentes Escuelas de Pensamiento Enfermero. Su campo de actuación está centrado en las respuestas humanas reales y potenciales ante las distintas situaciones de salud, de crisis o de maduración, que tuvieran repercusión en el bienestar del individuo, en su crecimiento y en su desarrollo. Un enfermero es el profesional de los cuidados que ofrece un servicio de ayuda en las necesidades de salud individuales y colectivas del ser humano, apoyándose en las relaciones interpersonales y en la relación del individuo con su entorno.

El objetivo del enfermero/a es fomentar las actitudes, facilitar las condiciones y proporcionar los mecanismos necesarios para que los individuos consigan actualizar sus potencialidades y sean capaces de enfrentarse a las situaciones de salud que perciban como importantes.⁵

La imagen del enfermero(a) en la actualidad aún sigue ligada al género, a las relaciones de dependencia hacia la medicina y como una profesión vocacional, sin embargo, las estudiantes proyectan su imagen desde su formación, motivando a la formación de la identidad profesional, así lo describen: De manera individual, la imagen que proyectan: es una persona responsable, sincera, que tiene vocación

en su vida profesional y sobre todo que sabe lo que hace y trata de hacer las cosas bien. En grupo destacan: “la enfermera... persona profesional que irradia conocimientos, valores, seguridad, paciencia, ternura, visión, sabiduría, desafío, apoyo espiritual, arte.

La enfermería es considerada un eje central en los equipos del sistema sanitario, participa decisivamente en la atención y cuidados en los distintos procesos de salud y enfermedad que aquejan a la comunidad con una base teórica sólida para fundamentar la práctica. Ante este contexto, se requieren recursos humanos capaces de responder a las necesidades de salud con un alto sentido de responsabilidad, compromiso, facilidad para adaptarse a los cambios, con espíritu de aprendizaje a los nuevos conocimientos y además que el marco de su desarrollo se encuentre impregnado de acciones apegadas a la ética profesional y de una adecuada identidad profesional. El estudiante de enfermería actualmente experimenta importantes cambios que surgen de la propia dinámica de crecimiento y fortalecimiento de la profesión, de la tecnología, biotecnología, del intercambio de bienes y servicios, en educación y en la salud de la población que exige la formación de recursos humanos capacitados para manejar dicha diversidad y para entender la complejidad de los factores que ejercen influencia en la promoción y en el mantenimiento de la salud. El estudiante no debe perder de vista que la proyección de su identidad se da en la medida que asimila holísticamente su razón de ser, que es “el cuidado hacia las personas”, sin dejar a un lado el humanismo que lo caracteriza.

Los estudiantes durante la formación se impregnan de comportamientos, actitudes y valores, lo que determina la construcción del rol. A través del tiempo acumulan diversas situaciones vividas, ya sea en la relación con otros estudiantes, pacientes, enfermera docente y enfermera clínica, considerando que la experiencia que ocasiona cambios en el comportamiento y en el

desarrollo de una actitud social profesional. La experiencia de aprendizaje de transición del estudiante de enfermería y el significado de sus expectativas del aprendizaje de esa experiencia para su futura práctica profesional. Es la visión del estudiante acerca de su vocación profesional, la consolidación de su identidad profesional y la proyección de lo que quiere para su futuro. El estudiante, comienza a tener una visión de proyección profesional y personal, analiza los modelos de enfermeras, las diferentes áreas de actuación profesional, y selecciona lo que quiere para su futuro, La excelencia y la capacidad de producir cambios son los elementos de gran motivación a la vida profesional futura de los estudiantes. Los enfermeros(as) y los profesores por mucho tiempo han reconocido que la práctica clínica es muy significativa, y es la parte esencial de la educación de los estudiantes de enfermería. La complejidad de lo que los estudiantes de enfermería deben aprender puede que sólo sea desarrollado con la exposición continua directa para el trasfondo clínico. La formación de profesionales en el área de la salud comparten elementos en común, pero la enfermería posee algo en particular que la define e identifica de las otras, esto es:

El servir al ser humano en sus componentes biopsicosociales con base en un discernimiento global que le permite detectar de manera oportuna necesidades de prevención, curación y rehabilitación, sin tener la limitación del enfoque únicamente hospitalario. Esto se ha logrado mediante la creación y/o actualización de planes de estudio, la apertura de postgrados, maestrías o doctorados, además del desarrollo de trabajos de investigación sobre los modelos o teorías de enfermería que favorecen la agilidad intelectual para relacionar el conocimiento con el de otras ciencias, así como con las realidades locales y mundiales; de esta forma se privilegia el sentido de compromiso, se fortalecen actitudes y aptitudes para poseer pensamiento crítico y reflexivo. Sin duda, todo lo anterior es parte

fundamental en la construcción de la identidad profesional y probablemente sea un factor preponderante al elegir estudiar la carrera de enfermería; sin embargo, no se puede dejar de lado la vocación de servicio, es por ello que hablar de identidad en esta disciplina nos lleva a revisar y formular las siguientes preguntas:

¿Cuál fue el contexto que llevó al estudiante a elegir esta carrera?

¿Fue acaso decisión propia o no tenía otra opción?

En varias ocasiones la inclinación o vocación por una profesión está influenciada por familiares cercanos, amistades o por el nivel de conocimientos que de ella se posee; en diversas situaciones la información es incompleta o errónea. Dentro de la carrera, el alumno puede llegar a experimentar sentimientos de frustración, decepción o desagrado.

Algunos estudiantes han pensado en seguir otra profesión antes de decidirse definitivamente por ésta: “mis padres me lo sugirieron”, “tengo que continuar con la tradición de la familia” “me permite y me gusta ayudar a la gente”, “servir a la comunidad y a la sociedad”, “aporta satisfacciones personales”. Evidentemente, se observa una tendencia a seleccionar enfermería, estimulados por terceras personas o como el medio para después solicitar su cambio a otra carrera y no por convicción propia, reflejo de que el estudiante ingresa a la institución educativa con una pobre valoración de la profesión y una imagen errónea de la misma; de acuerdo con la percepción y el sentimiento que la carrera genera en el estudiante, influirá de manera directa en su pensar, actuar y de cómo se desarrolla en su entorno. En la medida en que los estudiantes elijan de manera libre y consiente la carrera que ellos quieren cursar, van a ejercer su rol profesional de manera íntegra, con ética, respetando al individuo a quien se cuida sin dejar a un lado a la familia y comunidad, haciendo suyo el principio de calidad en cada una de las

experiencias a vivir, con lo cual se estará construyendo su rol profesional idóneo fortaleciendo su identidad.

La sensación de falta de conocimiento provoca un temor a cometer errores en su desempeño, sensación de impotencia frente a situaciones que cree que debe resolver, temor de no ser reconocida como profesional por el personal de enfermería y por los pacientes. También influye cuando tiene que enfrentar nuevas tareas y la gran cantidad de responsabilidades que debe asumir. El conocimiento juega un rol fundamental en la toma de decisiones del estudiante. Primero, aumenta el nivel de confianza y les permite sentir que él puede manejar la situación y tomar decisiones seguras e independientes, siguientes componentes: adquirir confianza en sí mismo aumenta a medida que desarrolla destrezas organizacionales, marcando sus prioridades. El estudiante encuentra su propio estilo y ritmo, comienza a sentir una conexión con el equipo y con el centro de salud. Cuando el estudiante se siente aceptado, su percepción de la experiencia es significativamente diferente. El apoyo es percibido a través de las interacciones con las enfermeras tutoras cuando estas les amparan, dando aporte y fortaleciendo sus conocimientos y habilidades. El reconocimiento es percibido a través de las interacciones con los pacientes, quienes demuestran satisfacción con los cuidados entregados por el estudiante, y también por las interacciones con el equipo de salud, cuando se siente aceptado o integrado como un miembro del equipo.

2.2.2 Identidad profesional

La identidad profesional en enfermería, es experiencia y sentimiento de ser enfermera, es un tema tradicionalmente abordado desde la inquietud intelectual. 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. Por otro, el resto de la sociedad con otra idea diferente, a veces distorsionada y estereotipada. En un espacio intermedio, los estudiantes. Personas que acceden con una determinada concepción de lo que es la enfermería y durante cuya formación se intentará socializar profesionalmente y que aprendan a adaptarse al grupo al cual quieren pertenecer, haciendo suyas sus normas y valores. Es aquí donde aparece un problema si esta cultura lo que transmite es una identidad débil y diversa que el estudiante puede integrar y reproducir.

El proceso de construcción y desarrollo de la identidad profesional enfermera en los estudiantes de enfermería durante su formación universitaria. Pero desde su punto de vista, ya que su experiencia como estudiante contribuye a la creación de la identidad profesional. La aproximación metodológica es cualitativa, fundamental para investigar sobre comportamientos, emociones, sentimientos o, en este caso, sobre las percepciones acerca de una realidad que experimentan los estudiantes.⁶

Los estudiantes conciben a la enfermera como una profesional con más competencias y autonomía de la que imaginaban e identifican el cuidar como aquello que otorga identidad a la profesión. No obstante, los ejemplos giran en torno a actividades alejadas del cuidado. Pese a constatar el predominio de los actos curativos frente a los de cuidado, son pocos los ejemplos donde les atribuyan gran importancia a estos últimos. Respecto a la autonomía profesional, la perciben incompleta. En cuanto a la formación, es la práctica clínica la que adquiere mayor relevancia y la que ayuda a conocer la realidad profesional, permitiéndoles escoger el modelo de enfermera con el que se identifican. El sentirse enfermera evoluciona con el

tiempo y la experiencia y lo relacionan con la autonomía adquirida durante las prácticas y la que intuyen tendrán una vez tituladas. Implica sentirse a gusto profesionalmente, vinculándolo a la 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 a saber adaptarse a situaciones nuevas. Junto a estas, la investigación y la difusión de los resultados se contemplan como estrategias de mejora profesional. El futuro es contemplado con optimismo. Se constata la diferencia entre lo que los estudiantes desean que sea la profesión y lo que interiorizan que es. La infravaloración del cuidado es una realidad que no se cuestionan. Aunque toda la experiencia formativa interviene en la construcción de la identidad profesional, las prácticas clínicas son claves. Las habilidades aprendidas, hacen pensar en un aprendizaje más activo, reflexivo y alejado de aquel basado en la imitación. Destacar igualmente la responsabilidad y el alto grado de compromiso de los estudiantes con el avance de la profesión.

2.2.3 Construcción y desarrollo de la identidad

La identidad de la enfermería se ha construido históricamente y aún persisten mentalidades sociales que consideran que la práctica de la enfermería no es una práctica profesional sino una ocupación que presta servicios de beneficencia, que no tienen un valor monetario porque su esencia es estar al servicio de la humanidad y desde allí también nos vemos nosotros, como ángeles salvadores y no como una profesión terrenal. De otra parte, la herencia de género dificulta superar concepciones que nos circunscriben al ámbito doméstico, mentalidad que deriva, entre otros, en el manejo de poder que subsiste en el sector de la salud, porque facilita mecanismos de exclusión que históricamente ha empleado la medicina: el de limitar a

otros (a los odontólogos), subordinarlos (a las enfermeras) o sancionarlos (la medicinas tradicionales). En la cuestión de género también se encuentra en las bases fundacionales de la identidad como colectivo profesional. Enfermería edifica su propia leyenda en la necesidad de sobrevivencia de la humanidad que apela a los cuidados primigenios de la madre; las mujeres alquimistas y sanadoras denominadas brujas y perseguidas por la Inquisición hacen parte de nuestros antepasados. En la Edad Media de la Europa actual, la caridad y la filantropía fundamentan las prácticas de cuidado.

La práctica es la forma como nosotros las enfermeros/as utilizamos el conocimiento de enfermería; las actividades que las enfermeros/as desarrollan son herramientas para manejar los fenómenos de la disciplina, pero no son la disciplina misma”.

Independientemente de la diversidad de roles que desempeñe enfermería, desde la atención primaria hasta los cuidados intensivos; constituye el pilar fundamental sobre el cual se asientan los servicios de salud. La amplia variedad de programas de salud pública en prevención de enfermedades y promoción de condiciones de salud y bienestar, no tendrían los alcances que han tenido, si no fuese porque enfermeras y enfermeros consiguen llegar a lugares remotos y logran la participación y colaboración de la población. “Las enfermeros constituyen sujetos de cultura y afecto, educados para desempeñar su misión como actores sociales” y que hoy transita por un proceso de fuertes cambios en lo profesional y disciplinario.

Construir el ser profesional, es edificar la identidad, y éste es un proceso que opera tanto desde el mundo de lo simbólico, como de los valores, de la pedagogía, la investigación y la política; es un proceso dinámico al que contribuyen la historia, los saberes, la experiencia y la cultura. La construcción de identidad profesional en

el plano individual, hace parte del proyecto de vida, entendido como un modelo ideal sobre lo que el individuo espera o quiere ser y hacer, que toma forma concreta en su disposición real y en sus posibilidades internas y externas de lograrlo, definiendo su relación hacia el mundo y hacia sí mismo; posicionando su razón de ser como individuo y profesional en el contexto sanitario y en una sociedad determinada. La formación de profesionales competentes y comprometidos con el desarrollo social constituye hoy día una misión esencial de la Educación Superior Contemporánea. Cada día la sociedad demanda con más fuerza la formación de profesionales capaces no sólo de resolver con eficiencia los problemas de la práctica profesional sino también, y fundamentalmente, de lograr un desempeño profesional ético y responsable.

2.2.4 Identidad y autonomía

Virginia Henderson define a la autonomía como la capacidad física y psíquica de la persona que le permite satisfacer las necesidades básicas mediante acciones que realizados por sí misma; edad y etapa de desarrollo, pérdida temporal o definitiva

El agente de autonomía asistida es la persona que hace por el usuario ciertas acciones encaminadas a satisfacer las necesidades susceptibles de cierto grado de suplencia. La autonomía, en términos generales, es la condición, el estado o la capacidad de autogobierno o de cierto grado de independencia. Algunos sinónimos de autonomía serían soberanía, autogobierno, independencia, emancipación y potestad. Mientras que antónimos son dependencia y subordinación. Entonces la autonomía de una persona es la capacidad o condición de desarrollar tareas de una manera independiente. Por ejemplo: “En mi nuevo trabajo ya me han dado cierta autonomía.”⁶

La autonomía personal es un concepto propio de disciplinas como la Filosofía, la Pedagogía y la Psicología. Se puede definir de un modo genérico como la capacidad de tomar decisiones y actuar en cuestiones relativas a uno mismo. La autonomía personal se trabaja en distintos ámbitos, como la educación infantil y la educación para personas con discapacidades.

Autonomía moral es la capacidad del ser humano de valorar aspectos de carácter moral por sí mismo, como, por ejemplo, distinguir lo que está bien de lo que está mal, o lo que es justo de lo injusto. Se considera que las personas son capaces de juzgar un modo de actuación o una realidad sin tener en cuenta factores externos que puedan influir en esa valoración. Sin embargo, a nivel real, la autonomía moral de las personas se ve fuertemente influenciada por el entorno social. Se considera que la autonomía moral es producto del desarrollo humano y personal, y otorga a las personas una capacidad de decisión consecuente con sus valores morales y su percepción crítica del mundo

La autonomía universitaria es uno de los principios por los que se rigen muchas universidades. Expresa que los aspectos organizativos y de gestión se llevan a cabo de manera independiente de otros organismos y entidades, por ejemplo, el poder político.

Autonomía no es lo mismo que independencia. La independencia es la condición de independiente, es decir, la libertad de actuar, obrar y decidir sin estar sujeto al mandato de nadie. La independencia es un término que se usa en la política para referirse a los Estados que se emanciparon de la dominación de otro Estado. Autonomía, en cambio, se refiere a cierta potestad o nivel de independencia que una persona u organismo tiene para actuar, hacer o decidir, dentro de ciertos términos. Así, una provincia, un municipio, un distrito, una universidad o un departamento pueden gozar de cierta autonomía

siempre y cuando se mantengan dentro de los límites de las normas o las leyes que rigen la entidad superior de la cual son tributarios. La autonomía ha sido vista como un indicador de la profesionalización de la disciplina. La autonomía de enfermería ha sido identificada como una variable importante que afecta la percepción de la enfermera en relación con su satisfacción en el trabajo, los ambientes positivos de su práctica profesional y la calidad del cuidado de enfermería. La suposición de que un aspecto clave de la autonomía de enfermería es actuar con un juicio y práctica independiente, fue cuestionada en un estudio interpretativo que exploró la forma como las enfermeras entienden la autonomía en su práctica clínica y en su trabajo. Las descripciones de sus relaciones con los médicos, colegas y directores de enfermería, ofrecen muchos ejemplos en los cuales la práctica autónoma puede ser respaldada y fortalecida y crear tres áreas claves: crear ambientes de práctica que enriquezcan la pericia clínica y la toma de decisiones; hacer posible que las enfermeras practiquen, aplicando todas sus capacidades educativas, sus experiencias.⁷

2.2.5 Identidad y autoestima

Las estudiantes tienen su propio auto concepto y su autoestima, siendo ésta el sentimiento valorativo de su ser, de su manera de ser, de quienes son, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad, además es aprender a quererse y respetarse, es algo que se construye o reconstruye por dentro. Esto depende también del ambiente familiar, social y educativo en el que están y los estímulos que éste les brinda. También tiene que ver con su manera de ser y estar en el mundo como persona única e irrepetible.

Kozier nos dice, que es una idea compleja que influye en cómo se piensa, se habla y se actúa; cómo se ve y se trata a otra persona, las

elecciones que se efectúan, la capacidad de dar y recibir amor, la capacidad de actuar y poder cambiar.

El concepto de sí mismo se va formando a lo largo de la vida y se va basando en las situaciones experimentadas. Las cuatro dimensiones del autoconcepto son:

El conocimiento que se tiene de uno mismo que incluye la introspección en las aptitudes, la naturaleza y las limitaciones personales.

Las expectativas de uno mismo, que es lo que uno espera de sí mismo, puede ser una expectativa realista o no.

El yo social. Cómo perciben los demás y la sociedad a la persona.

La evaluación social, es decir, la valoración de uno mismo en su relación con los demás, con los acontecimientos o con las situaciones. Así mismo, la misma autora señala los componentes del auto concepto: identidad personal, la imagen personal, el desempeño del rol y la autoestima.

El ser humano es más que sus actos, que su comportamiento, en otras palabras, se “es” persona, no “se comporta” como persona, los actos son “del” sujeto, no son “el” sujeto. La persona “es” persona, no “deviene” persona cuando manifiesta determinados comportamientos. Se puede afirmar que el conocimiento personal permite el reconocimiento del otro como persona y no como objeto, por lo tanto, involucra el concepto de reciprocidad. Este componente permite acercarse a la humanización del cuidado que requiere la práctica enfermera. También desempeñan un papel importante los valores personales, la visión de totalidad del ser del cuidado, es así como emerge el concepto sobre el yo profesional como una gran categoría:

Los estudiantes empiezan manifestando el proceso en que se van formando en una determinada profesión o rama del saber y que se refleja en la identidad profesional cuando surge la categoría.

2.2.6 Imagen profesional

La Real Academia Española define a un profesional como: “Persona que ejerce su profesión con relevante capacidad y aplicación.”; ya no es suficiente el extraer un diente, vacunar una mascota, o extender un certificado, los clientes exigen más y mejores servicios, brindados por una persona facultada y que además tenga una imagen acorde a su tarea.

Una buena imagen profesional, ayuda a crear y ganar un lugar en la mente de los estudiantes, o sea “a posicionarse”. El posicionamiento correcto consiste en lograr que el estudiante diferencie claramente los servicios brindados por el profesional, de los de su competencia; percibiéndolos como únicos, y como la primera y más relevante opción, al momento de elegir la alternativa para satisfacer sus necesidades. La imagen profesional es un concepto abstracto, que se forma a través de la percepción de elementos reales y emocionales en la mente de la gente. Dentro de los principales factores que ayudan o estimulan a generar la imagen profesional se destacan la apariencia personal; el lenguaje corporal durante la interacción con el cliente; el accionar del profesional (dentro y fuera de la empresa); el entorno que lo rodea (ambiente laboral incluyendo el resto del personal y su espacio de trabajo); los honorarios profesionales; los conocimientos técnicos; y la atención general brindada al paciente. La impresión acerca de un profesional comienza a gestarse desde antes de tener contacto con éste, viéndose influenciada por factores externos.

2.2.7 Base teóricas de enfermería

Las teorías y modelos conceptuales no son realmente nuevas para la enfermería, han existido desde que Nightingale en 1859 propuso por primera vez sus ideas acerca de la enfermería. Así como Nightingale tuvo sus propias ideas de la enfermería todos los profesionales de enfermería tienen una imagen privada de la práctica de enfermería y esta influye en las decisiones y guía las acciones que tomamos (Fawcett, 1996).

Sin embargo, estas ideas globales de lo que entendemos por enfermería, ha sido organizado por Fawcett (1996) a través de lo que denomina "Estructura del conocimiento", donde sitúa al Meta paradigma, filosofías, modelos conceptuales, teoría e indicadores empíricos en una

¿Qué entendemos por Meta paradigma?

Son los conceptos globales del fenómeno de interés de la disciplina de enfermería; Persona, Salud, entorno y enfermería, los cuales han sido conceptualizados de manera diferente por distintas enfermeras para dar lugar a la generación de modelos conceptuales. En este esquema de la estructura conceptual, la filosofía se encuentra ubicada en una línea staff, como un conjunto de creencias, valores y lo que las enfermeras asumen como verdadero, respecto al fenómeno de interés para la disciplina "El cuidado", por lo que indirectamente modifican lo que cada enfermera en su contexto propio de trabajo entiende por: persona, salud, entorno y enfermería.

Las teorías son un conjunto de conceptos interrelacionados que permiten describir, explicar y predecir el fenómeno de interés para la disciplina, por lo tanto se convierten en un elemento indispensable para la práctica profesional, ya que facilitan la forma de describir y explicar y predecir el fenómeno del cuidado.

Tanto los modelos conceptuales como las teorías están elaboradas por conceptos y Fawcett (1996) los define como palabras que describen imágenes mentales de los fenómenos, no se limitan a un grupo, situación e individuo en particular, son generales, estos se relacionan para explicar distintos fenómenos de interés para la disciplina como lo hicieron: Orem sobre el déficit de autocuidado, Roy; adaptación y estímulo, Henderson; Necesidades básicas, Pender; Conducta promotora de salud y Neuman; los Estresores de la salud

Es importante saber que cada teoría estudia un aspecto limitado de la realidad. Por lo tanto es necesario contar con muchas teorías que estudien todos los fenómenos relacionados con el cuidado de enfermería. No todos los modelos y teorías se aplican a todas las situaciones en las que esté involucrada enfermería, sino solo a una pequeña parte de todos los fenómenos de interés para la enfermería.

Los modelos y teorías de enfermería se aplican para facilitar la práctica de enfermería en la Investigación, Educación, administración y práctica clínica. En relación a la educación, los modelos y teorías guían el proceso general para elaborar un plan de estudios; los programas y las actividades de enseñanza aprendizaje. En la administración; provee una estructura sistemática para observar las situaciones e interpretar las situaciones administrativas del cuidado de enfermería de manera muy particular. En la práctica clínica; proveen guías generales para la práctica con un enfoque y organización basada en los conceptos propuestos por el modelo conceptual y en el método de trabajo de enfermería o Proceso Atención Enfermería (PAE). Es fundamental enmarcar, que la aplicación de los modelos y teorías de enfermería debe estar basado en el método de trabajo de enfermería o PAE.

En relación a la investigación; las teorías y modelos de enfermería facilitan la organización del conocimiento y guían al investigador con respecto al problema a estudiar, metodología, instrumentos, procedimientos, diseño, plan de análisis y todo el proceso de investigación. Al guiar el proceso de investigación bajo el enfoque de una teoría o modelo conceptual se podrá garantizar el obtener resultados con posibilidades de ser generalizados no solo a los sujetos de estudio sino a otros sujetos con características similares, debido a que estos enfoques fueron creados a partir de observaciones repetidas. La investigación a su vez evalúa a la teoría, ya que se puede desechar o realizar modificaciones con base a los resultados obtenidos.

Las bases teóricas fueron redactadas por:

Florence Nightingale (1860) desarrolló su “Teoría del Entorno”, en 1952 funda la revista “Nursing Research”. En 1952, Hildegard Peplau publica su “Modelo de Relaciones Interpersonales”, “Interpersonal Relations in Nursing”. En 1955, Virginia Henderson publica “Definition of Nursing”. Sor Callista Roy. “modelo de adaptación”, Dorothea Orem. “teoría general de la enfermería”, Dorothy Johnson. “modelo de sistemas conductuales”, Betty Neuman “modelo de sistemas”

2.3 DEFINICION DE TERMINOS

La (RAE), define la identidad que supone pensar en un “conjunto de rasgos propios de un individuo o de una colectividad que los caracterizan frente a los demás.

Guillermo Campos Ríos, nos dice que la profesión es y puede definirse como una actividad permanente, ejercida mediante el dominio de un saber especializado que sirve de medio de vida pero además, determina el ingreso a un grupo social determinado.⁵

Schein, planteó que las profesiones se van distinguiendo por la construcción de un marco normativo de acción que los diferencia. Gómez y Tenti, nos dice que el profesionalista está dedicado de tiempo completo a una ocupación que constituye su principal fuente de ingresos, se presupone que quien tiene una profesión tiene una fuente de motivación y la ejerce en forma continua.

La construcción constituye un trabajo laborioso que se va volviendo complejo es construir nuestros propios procedimientos para resolver una situación problemática, lo que implica que las ideas se modifiquen para seguir aprendiendo.

Alfonso Dubois, nos dice que el desarrollo se relaciona con la idea de futuro que cada sociedad se propone como meta para el colectivo humano. El desarrollo hay que entenderlo como una categoría futuro. Cuando establecemos las prioridades de lo que entendemos por desarrollo, en última instancia, no estamos sino afirmando cuál es nuestra visión de lo que queremos en el futuro.

2.4. VARIABLES

2.4.1. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALAS
IDENTIDAD PROFESIONAL	AUTONOMIA	<ul style="list-style-type: none"> • Independencia de opinión • Autogobierno • Toma de decisiones 	Nominal Nominal
	AUTOESTIMA	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración • Reconocimiento de habilidades • Reconocimiento de destrezas • Resiliencia 	Nominal Nominal Nominal Nominal

	ADHERENCIA A LAS BASES TEORICAS DE ENFERMERIA	<ul style="list-style-type: none"> • Importancia • Uso te teorías 	Nominal Nominal
	IMAGEN PROFESIONAL	<ul style="list-style-type: none"> • Actitudes • Relación interpersonal • Calidad de cuidado • Prestigio 	Nominal Nominal Nominal Nominal

CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

TIPO DE INVESTIGACIÓN	AUTOR
Enfoque cuantitativo	<p>Hernández Sampieri nos dice; que utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías, nos permite la comparación con otros estudios, pretende acortar intencionalmente la información (medición de la variable), sigue un patrón presidible y estructurado nos da las siguientes características:</p> <p>Mide y estima ella magnitud del problema de investigación, se plantea en problema de estudio delimitaciones y concepto, visualización de la literatura y desarrollo del marco teórico, visualización del alcance del estudio, elaboración de la hipótesis y definición de variables, diseño de la investigación, definición y selección de la muestra, recolección de datos, análisis de datos, elaboración del reporte de respuestas.</p>
Nivel Aplicativo	<p>Hernández Sampieri nos dice; busca la aplicación de los conocimientos adquiridos a la vez que se adquieren otros, dependiendo de la investigación que se vaya a realizar sirve para, Llevar a la práctica, teorías generales y los conocimientos que se adquieren para poder entender la cambiante realidad social, tiene pasos que se deben seguir Partir de una situación problema.</p> <p>Seleccionar una teoría.</p>

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

Fue gestada por iniciativa del Dr. Fidel Ramírez Prado, por entonces Presidente del Consejo de Administración de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Alas Peruanas. En marzo de 1989, la Asamblea General de delegados de la Cooperativa Alas Peruanas aprobó por unanimidad la iniciativa del Dr. Ramírez y le encargó que realice los trámites pertinentes para la culminación de tan ambicioso proyecto. En 1996 bajo la presidencia del Consejo de Administración de la Cooperativa Alas Peruanas el Sr. Estanislao Chujutalli Muñoz y el Dr. Fidel Ramírez Prado como Gerente General, el CONAFU aprueba con fecha 26 de abril la Resolución N° 102 que autoriza el funcionamiento de la Universidad Alas Peruanas, con cinco carreras profesionales. Desde entonces la UAP ha seguido todos los pasos legales que formalizan y garantizan su existencia y expansión a nivel nacional e internacional.

El primero de junio del mismo año empieza a funcionar la universidad, siendo el Dr. Javier Pulgar Vidal nombrado Presidente de la Comisión Organizadora, el Dr. César Olano Aguilar Secretario General y el Dr. Fidel Ramírez Prado como Presidente Ejecutivo, habiendo sido ellos los encargados de planear, elaborar y sustentar el proyecto de desarrollo institucional de la UAP.

Actualmente la universidad tiene aproximado de 70 mil estudiantes en todo el Perú y cuenta con más de 40 carreras profesionales. La Escuela Profesional de Enfermería sobre la cual se realiza la investigación se encuentra en las Gardenias 460 Valle Hermoso Santiago de Surco.

3.3. POBLACION Y MUESTRA

Los estudiantes de enfermería de la UAP de 6to y 7mo ciclo, son 88 estudiantes en total de las cuales:

(11) Son varones

(77) Son mujeres

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

El instrumento esta validado, tiene una confiabilidad de (0.9

3.5. PLAN DE PROCESAMIENTO Y RECOLECCION

La recolección de información se dará a través de un cuestionario, la cual consta de 14 preguntas, se tomaron en cuenta las dimensiones y los indicadores para la formulación de las preguntas.

PREGUNTAS	DIMENSIONES
Autonomía	(1-2-3-4)
Autoestima	(5-6-7-8)
Adherencia a las bases teóricas de Enfermería.	(9-10)
Imagen profesional	(11-12-13-14)

Las preguntas referentes a autonomía son del 1 al 4, las preguntas de referente a autoestima son del 5 al 8, las preguntas referente a Adherencia a las bases teóricas de Enfermería son el 9 y 10, las preguntas referentes a imagen profesional son del 11 al 14.

Se utilizara el siguiente esquema para contabilizar el cuestionario, se separa los datos obtenidos por ciclos de VI y VII.

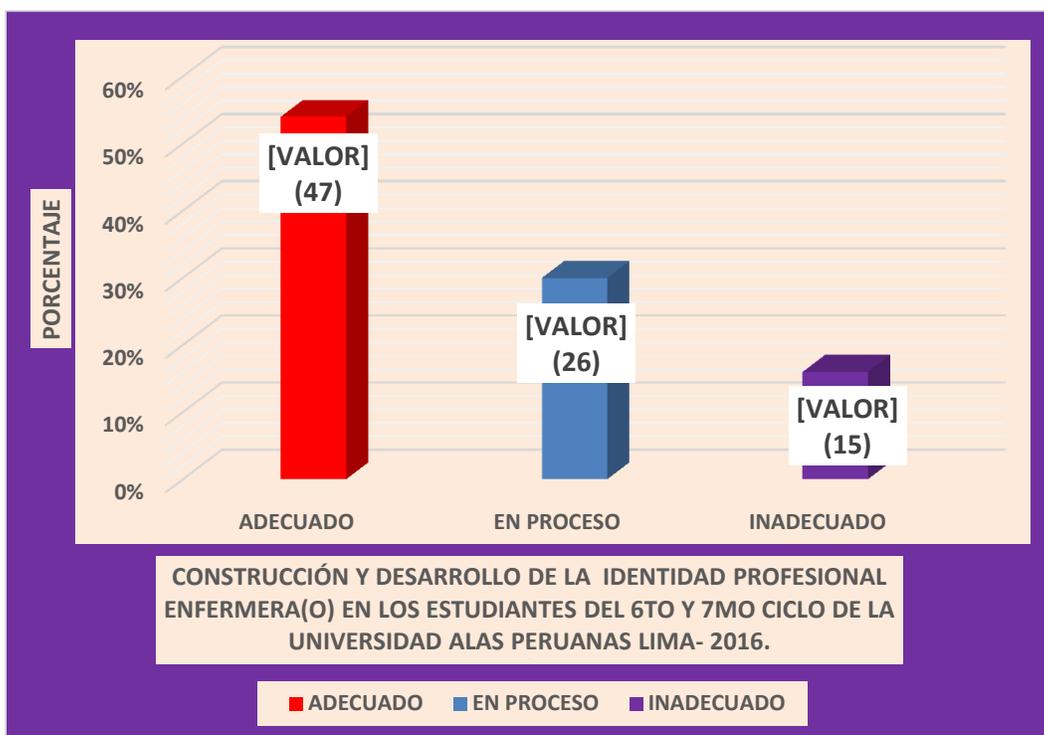
OPCIONES A RESPONDER
Mucho

Poco
Nada

CAPITULO IV: RESULTADOS

GRAFICA 1

CONSTRUCCIÓN Y DESARROLLO DE LA IDENTIDAD PROFESIONAL ENFERMERA(O) EN LOS ESTUDIANTES DEL 6TO Y 7MO CICLO DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS LIMA- 2016.

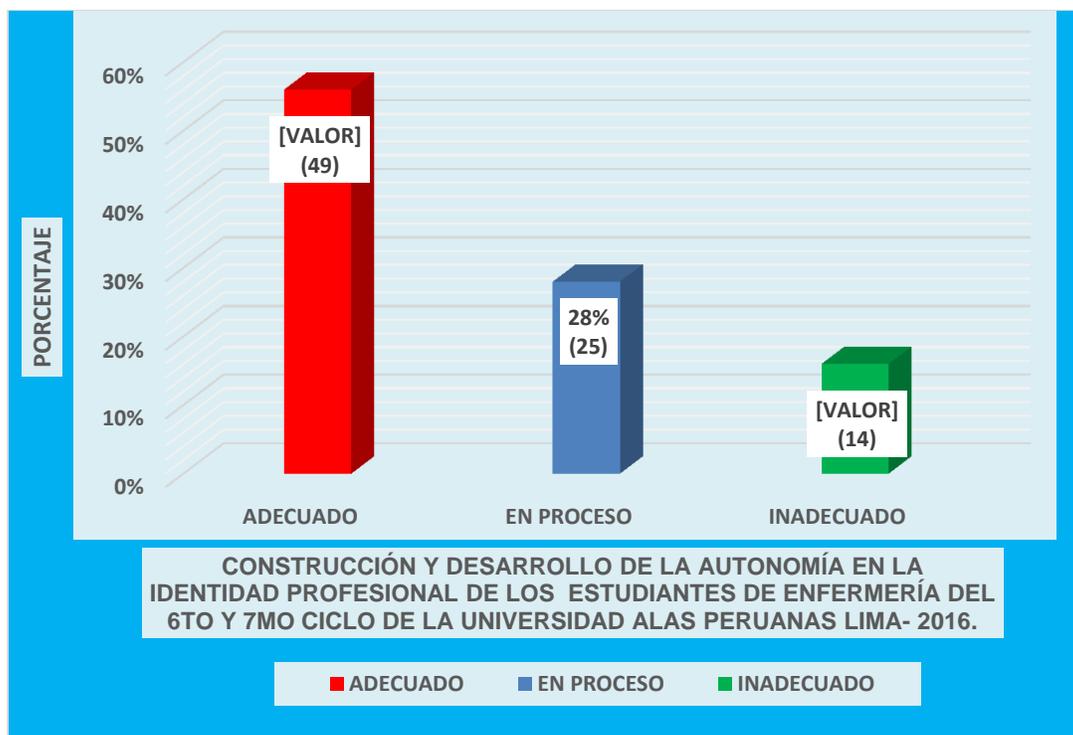


COMENTARIO DE LA GRAFICA 1:

La construcción y desarrollo de la identidad profesional enfermera(o) en los estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas, Lima, en mayor porcentaje es de nivel Adecuado en un 54% (47), seguido del nivel En proceso en un 30% (26) y en menor porcentaje el nivel Inadecuado en un 16% (15).

GRAFICA 2

CONSTRUCCIÓN Y DESARROLLO DE LA AUTONOMÍA EN LA IDENTIDAD PROFESIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL 6TO Y 7MO CICLO DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS LIMA- 2016.

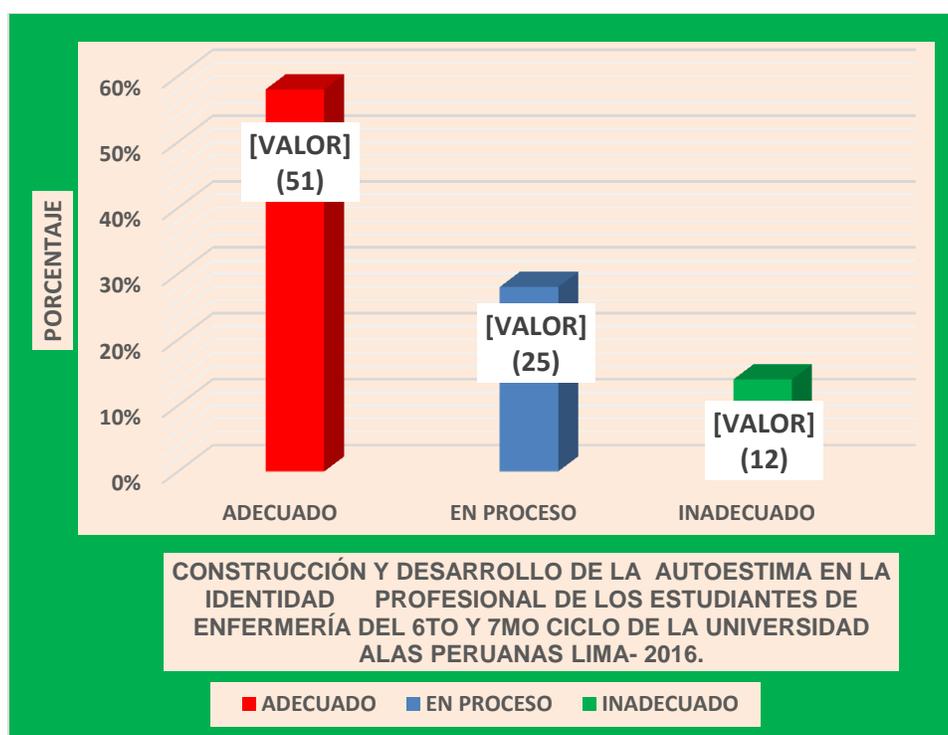


COMENTARIO DE LA GRAFICA 2:

La construcción y desarrollo de la autonomía en la identidad profesional enfermera(o) en los estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas, Lima, en mayor porcentaje es de nivel Adecuado en un 56% (49), seguido del nivel En proceso en un 28% (25) y en menor porcentaje el nivel Inadecuado en un 16% (14).

GRAFICA 3

CONSTRUCCIÓN Y DESARROLLO DE LA AUTOESTIMA EN LA IDENTIDAD PROFESIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL 6TO Y 7MO CICLO DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS LIMA- 2016.

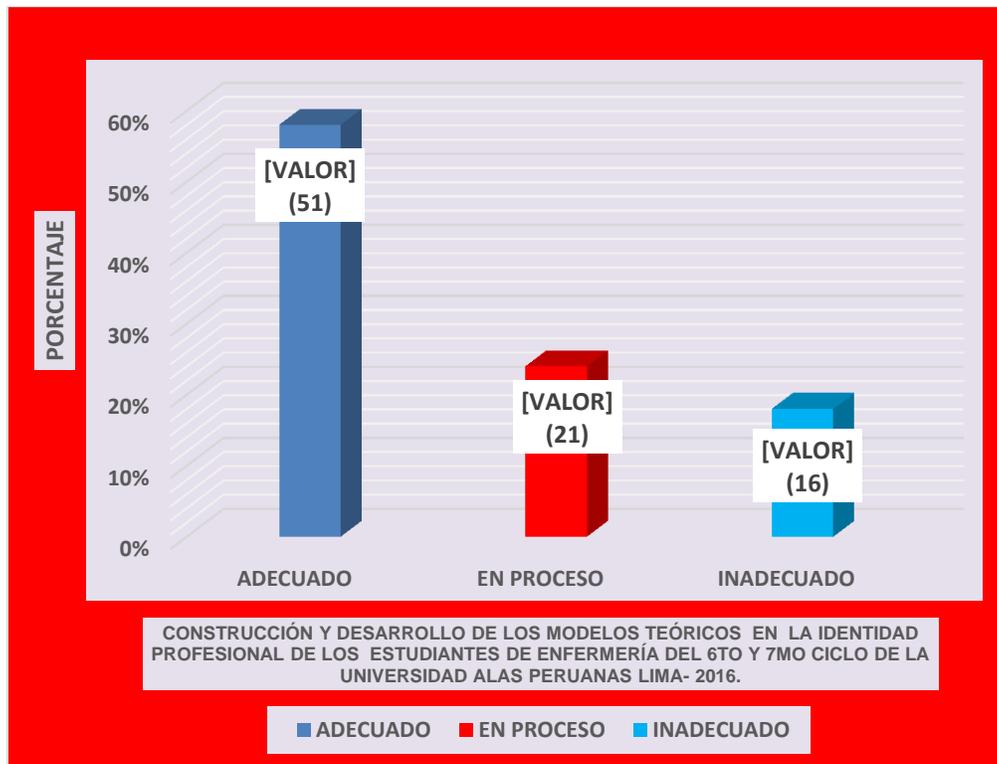


COMENTARIO DE LA GRAFICA 3:

La construcción y desarrollo de la autoestima en la identidad profesional enfermera(o) en los estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas, Lima, en mayor porcentaje es de nivel Adequado en un 58% (51), seguido del nivel En proceso en un 28% (25) y en menor porcentaje el nivel Inadecuado en un 14% (12).

GRAFICA 4

CONSTRUCCIÓN Y DESARROLLO DE LOS MODELOS TEÓRICOS EN LA IDENTIDAD PROFESIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL 6TO Y 7MO CICLO DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS LIMA- 2016.



COMENTARIO DE LA GRAFICA 4:

La construcción y desarrollo de los modelos teóricos en la identidad profesional enfermera(o) en los estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas, Lima, en mayor porcentaje es de nivel Adecuado en un 58% (51), seguido del nivel En proceso en un 24% (21) y en menor porcentaje el nivel Inadecuado en un 18% (16).

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

H1: La construcción y desarrollo de la identidad profesional enfermera(o) en los estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas, Lima, es adecuado.

Ho: La construcción y desarrollo de la identidad profesional enfermera(o) en los estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas, Lima, no es adecuado.

H1 ≠ Ho

$\alpha=0,05$ (5%)

Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado (X^2)

	ADECUADO	EN PROCESO	INADECUADO	TOTAL
Observadas	47	26	15	88
Esperadas	29	29	30	
(O-E) ²	324	9	225	
(O-E) ² /E	11,2	0,3	7,5	19,0

FUENTE; *Elaboración propia*

COMENTARIO DE LA TABLA 1

El valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) es de 19,0; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla (X_T^2) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ($X_T^2 < X_C^2$), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (Ho) y se acepta la Hipótesis Alternativa (Ha), con un nivel de significancia de $p < 0,05$.

Siendo cierto que: La construcción y desarrollo de la identidad profesional enfermera(o) en los estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas, Lima, es adecuado.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

En relación al Objetivo General, se buscó determinar La construcción y desarrollo de la identidad profesional enfermera(o) en los estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas, Lima, en mayor porcentaje es de nivel Adecuado en un 54% (47), seguido del nivel En proceso en un 30% (26) y en menor porcentaje el nivel Inadecuado en un 16% (15). Coincidiendo con ARRECIADO Marañón Antonia, (2013), se llegó a la conclusión. Los estudiantes de enfermería poseen una visión ciertamente idealizada de su futura profesión que se corresponde con aquella que desea que sea. La enfermera es representada como una profesión con más competencias a desarrollar y con más autonomía de la que imaginaban. Sin embargo el al concretar qué es lo que hace a una enfermera se constata que una cosa es lo que se desea que sea y otra lo que se interioriza que es.

OBJETIVO ESPECIFICO 1

En relación al Objetivo específico uno, se buscó determinar La construcción y desarrollo de la autonomía en la identidad profesional enfermera(o) en los estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas, Lima, en mayor porcentaje es de nivel Adecuado en un 56% (49), seguido del nivel En proceso en un 28% (25) y en menor porcentaje el nivel Inadecuado en un 16% (14). Coincidiendo con ARANDA Lucía Moreno, (2012), se llegó a la conclusión. Las estudiantes de enfermería al iniciar su formación profesional evidencian el auto concepto, la imagen, el yo personal, el yo profesional y los valores personales y .profesionales, sin embargo, son incipientes, ya que en este estudio fueron reforzados con la intervención; los mismos que a medida que transcurre su formación van reforzando y es cuando emerge la identidad profesional como

proceso dinámico. Los conceptos son más abstractos y complejos reflejando también su yo profesional con mayores competencias, donde al finalizar la carrera las estudiantes de enfermería alcanzan una identidad profesional fortalecida que les permite actuar en los diferentes escenarios de la práctica profesional.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

En relación al Objetivo específico dos, se buscó determinar La construcción y desarrollo de la autoestima en la identidad profesional enfermera(o) en los estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas, Lima, en mayor porcentaje es de nivel Adecuado en un 58% (51), seguido del nivel En proceso en un 28% (25) y en menor porcentaje el nivel Inadecuado en un 14% (12).

OBJETIVO ESPECIFICO 3

En relación al Objetivo específico tres, se buscó determinar La construcción y desarrollo de los modelos teóricos en la identidad profesional enfermera(o) en los estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas, Lima, en mayor porcentaje es de nivel Adecuado en un 58% (51), seguido del nivel En proceso en un 24% (21) y en menor porcentaje el nivel Inadecuado en un 18% (16).

CONCLUSIONES

PRIMERO

La presente investigación tiene como título: La construcción y desarrollo de la identidad profesional enfermera(o) en los estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas, Lima, encontrando que en mayor porcentaje se presenta el nivel adecuado en la construcción y desarrollo de la identidad profesional de enfermería, comprobado estadísticamente mediante el Chi Cuadrado con un valor de 19,0 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

SEGUNDO

Con respecto a la dimensión autonomía, se encontró que en mayor porcentaje es de nivel adecuado en la construcción y desarrollo de la identidad profesional de enfermería.

TERCERO

Con respecto a la dimensión autoestima, se encontró que en mayor porcentaje es de nivel adecuado en la construcción y desarrollo de la identidad profesional de enfermería.

CUARTO

Con respecto a la dimensión modelo teórico, se encontró que en mayor porcentaje es de nivel adecuado en la construcción y desarrollo de la identidad profesional de enfermería.

RECOMENDACIONES

PRIMERO

Promover el uso del diseño curricular, unidades y sesiones de aprendizaje en el tema trasversal de la construcción y desarrollo de la identidad profesional de enfermería, en todas las asignaturas que están a cargo de los docentes.

SEGUNDO

Realizar exposiciones y trabajos en grupos que permita incentivar tanto el trabajo individual como el colectivo, propiciando la autonomía en cada una de las tareas.

TERCERO

Realizar la enseñanza de las diversas asignaturas en el 6to y 7mo ciclo, mediante el método activo de la resolución de problemas, que permita propiciar la solución de conflictos o situaciones haciendo uso de su propia autoconfianza y capacidad para hacerlo.

CUARTO

Propiciar la identidad de los estudiantes mediante los diversos teóricos de enfermería que están intrínsecamente relacionados a la atención, docencia, investigación y administración de la carrera profesional de enfermería, teniendo en cuenta sus valiosos aportes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. ERICK.E. Teorías de la personalidad en red (internet), Childhood and Society y Identity: Frankfurt, Alemania 1994(citado el 08-06. De 2016) disponible en <http://www.psicologia-online.com/ebooks/personalidad/erikson.htm>
2. RONALD. D. L. identidad profesional, en red (internet). Escocia (citado el 32-06. De 2016) disponible en <https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/viewFile/3035/2799>
3. A. Arreciada Marañón, tesis doctoral en red (internet), universidad de Barcelona, identidad profesional de enfermería (citado el 30 de abr. de 2016) disponible desde: <http://www.tesisenred.net/handle/10803/129270>
4. J. C. Acebedo Flores Alvarado, L.C. Lovera, tesis digitales (internet), Escuela de enfermería (citado el 30 de abr. de 2016) disponible desde <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/391>
5. G.Campos Ríos. Los profesionistas en el estado de puebla. En red (internet). Facultad de Economía, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (citado el 27 de mar. de 2016) disponible desde: http://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v11/docs/area_04/1858.pdf
6. V. HENDERSSON. Concepto de identidad. En red.(internet). El cuidado (citado el 27 de mar. de 2016) disponible desde <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/virginia-henderson.html>
7. Katherine Stansfield, J. D Stewart. La autonomía en la práctica de enfermería. Universidad de la sabana. 2005 En red (INTERNET). Citado el 28 de mar. de

2016)

disponible

desde:

<http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/65/135>

8. http://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v11/docs/area_04/1858.pdf

9. <http://www.gitanos.org/publicaciones/guiapromocionmujeres/pdf/03.pdf>

10. <http://www.fuhem.es/ecosocial/dossier-intercultural/contenido/9%20EL%20CONCEPTO%20DE%20IDENTIDAD.pdf>

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

**“CONSTRUCCION Y DESARROLLO DE LA IDENTIDAD PROFESIONAL DE LA
CARRERA DE ENFERMERIA EN ESTUDIANTES DEL VI y VII CICLO -
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS -LIMA, 2016”**

Problema general	Objetivo	Base teórica	Diseño Metodológico			
			Tipo de estudio	Población	Operacionalización de la variable	Instrumento
<p>¿Cómo se construye y se desarrolla la identidad profesional en los estudiantes de enfermería del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas Surco, 2016?</p> <p>Objetivo General</p> <p>Determinar la construcción y desarrollo de la identidad profesional enfermera(o) en los estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas Lima- 2016.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar la construcción y desarrollo de la autonomía en la identidad profesional de los estudiantes de enfermería del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas Lima- 2016.</p> <p>Identificar la construcción y desarrollo de la autoestima en la identidad profesional de los estudiantes de enfermería del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas Lima- 2016.</p> <p>Identificar la construcción y desarrollo de los modelos teóricos en la identidad profesional de los estudiantes de enfermería del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas Lima- 2016.</p> <p>Identificar la imagen profesional en la construcción y desarrollo de la identidad profesional en los estudiantes de enfermería del 6to y 7mo ciclo de la Universidad Alas Peruanas Lima- 2016.</p>	<p>-Estudiante de enfermería</p> <p>-Identidad profesional</p> <p>-Construcción y desarrollo de identidad</p> <p>-Identidad y autonomía</p> <p>-Identidad y autoestima</p> <p>-Imagen profesional</p> <p>-bases teóricas de enfermería</p> <p>Enfoque cuantitativo</p> <p>-nivel aplicativo</p> <p>Diseño:</p> <p>-Descriptivo-explicativo</p> <p>-Transversal explicativo</p>	<p>88 Estudiantes de enfermería del 6to y 7mo ciclo</p>	<p>Variable :</p> <p>Identidad profesional</p> <p>Autonomía:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Independencia de opinión • Autogobierno • Toma de decisiones <p>Autoestima:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valoración • Reconocimiento de habilidades • Reconocimiento de destrezas • Resiliencia <p>Adherencias a las Base teóricas de enfermería:</p> <ul style="list-style-type: none"> • importancia • uso de teorías <p>Imagen profesional:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actitudes • Relación interpersonal • Calidad de cuidado • Prestigio <p>ESCALA:</p> <p>Todos los indicadores son nominales.</p>	<p>Cuestionario:</p> <p>Autonomía (1-2-3-4)</p> <p>Autoestima (5-6-7-8)</p> <p>Base teórica (9-10)</p> <p>Imagen profesional (11-12-13-14)</p>		

ANEXO 2 CUESTIONARIO

I datos generales

Sexo.....

Edad.....

ciclo.....

Instrucciones:

Estimado estudiante la presente encuesta tiene por finalidad recoger información de cómo se construye y se desarrolla la identidad profesional de los estudiantes de enfermería.

Es de carácter anónimo y los datos solo será utilizado para la investigación.

II. Datos específicos

PREGUNTAS	MUCHO	POCO	NADA
1. Consideras que la autonomía influye en la construcción y el desarrollo de la identidad profesional del estudiante de enfermería.			
2. Consideras que la libertad de opinión influyen en la construcción y el desarrollo de la identidad profesional del estudiante de enfermería.			
3. Consideras que el autogobierno influyen en la construcción y el desarrollo de la identidad profesional del estudiante de enfermería.			
4. Consideras que fue tú decisión o la de otra persona estudiar la carrera de enfermería.			
5. Consideras que la autoestima influye en la construcción y el desarrollo de la identidad profesional del estudiante de enfermería.			
6. Consideras que el reconocimiento de tus habilidades			

te ayudan en la construcción y el desarrollo de la identidad profesional del estudiante de enfermería.			
7. Consideras que el reconocimiento de tus destrezas te ayudan en la construcción y el desarrollo de la identidad profesional del estudiante de enfermería.			
8. Consideras que el fortalecimiento de la resiliencia influyen en la construcción y el desarrollo de la identidad profesional del estudiante de enfermería.			
9. Consideras que es importante conocer las bases teóricas de enfermería para la construcción y el desarrollo de la identidad profesional del estudiante de enfermería.			
10. Consideras que el uso de las teorías de enfermería influyen en la construcción y el desarrollo de la identidad profesional del estudiante de enfermería.			
11. Consideras que las actitudes de los docentes de teoría y práctica te ayudan a construir y desarrollar la identidad profesional.			
12. Consideras que la relación interpersonal entre docente y estudiante te ayudan a construir y desarrollar la identidad profesional.			
13. Consideras que la calidad de cuidado humanístico influyen en la identidad profesional de enfermería.			
14. Consideras que el prestigio del profesional de enfermería influyen en la construcción el desarrollo de la identidad profesional del estudiante de enfermería.			

