



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**IMAGEN PROFESIONAL DE LA ENFERMERA SEGÚN OPINIÓN
DEL USUARIO EXTERNO Y EQUIPO DE SALUD EN EL SERVICIO
DE NEFROLOGÍA HOSPITAL “ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN,
CALLAO - 2012**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

BACHILLER: SAAVEDRA QUINTANA, VANESA LISETTE

**LIMA - PERÚ
2015**

**IMAGEN PROFESIONAL DE LA ENFERMERA SEGÚN OPINIÓN
DEL USUARIO EXTERNO Y EQUIPO DE SALUD EN EL SERVICIO
DE NEFROLOGÍA HOSPITAL “ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN,
CALLAO - 2012**

INDICE

	Pág.
CARATULA	
TÍTULO	
INDICE	I
INTRODUCCIÓN	iii
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	
1.2.1. Problema General	5
1.2.2. Problemas Específicos	5
1.3. Objetivos de la investigación	
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación del estudio	6
1.5. Limitaciones de la investigación	7
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	8
2.2. Base teórica	10
2.3. Definición de términos	19
2.4. Hipótesis	21
2.5. Variables	21
2.5.1. Definición conceptual de la variable	21
2.5.2. Definición operacional de la variable	22
2.5.3. Operacionalización de la variable	22
CAPITULO III: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	24
	25

3.2. Población y muestra	
3.3. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	26
3.4. Validez y confiabilidad del instrumento	27
3.5. Plan de recolección y procesamiento de datos	27
CAPITULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXOS	

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar y comparar la imagen profesional de la enfermera del Servicio de Nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del usuario externo y equipo de salud. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 30 enfermeras, 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 0,86; la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0,91, la prueba de hipótesis se realizó mediante el Chi-Cuadrado R de Pearson con un nivel de significancia de $p < 0,05$.

CONCLUSIONES:

La imagen profesional de la enfermera del servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del usuario externo y equipo de salud, es desfavorable en un 60%(18), muy desfavorable en un 23%(7) y favorable en un 17%(5). El valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) es de 9,8; 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 (H_0) y se acepta la Hipótesis Alternativa (H_a), con un nivel de significancia de $p < 0,05$.

PALABRAS CLAVES: *Imagen profesional, asistencial, administrativa, docencia, investigación.*

ABSTRACT

This research aims: To determine the professional image of the nurse Department of Nephrology of Hospital Alberto Sabogal, as the external user and the health team opinion. It is a descriptive investigation, we worked with a sample of 30 nurses to the gathering of information is a Likert questionnaire was used, the validity of the instrument was performed by test match of expert judgment obtaining a value of 0.86 ; reliability was performed using Cronbach's alpha with a value of 0.91, hypothesis testing was performed using the Chi-Square R Pearson with a significance level of $p < 0.05$.

CONCLUSIONS:

The professional image of the nurse nephrology department of Alberto Sabogal Hospital, according to external user and the health team opinion is unfavorable by 60% (18) very unfavorable by 23% (7) and favorable 17% (5). The value obtained Chi Square Calculated (XC 2) is 9.8; with the value obtained from the Chi Square Table (XT 2) 5.53; as the Chi Square Table is smaller than the Chi Square Calculated ($XT 2 < XC 2$), then rejects the null hypothesis (Ho) and Alternative Hypothesis (Ha) is accepted, with a significance level of $p < 0, 05$.

KEY WORDS: *professional, care, administrative image, teaching, research.*

INTRODUCCIÓN

La investigación trata de la Imagen profesional de la Enfermera en el Servicio de Nefrología del Hospital Alberto Sabogal, cuyo objetivo principal era el describir y comparar la imagen profesional de la enfermera, según opinión del usuario externo y equipo de salud.

La importancia de esta investigación radica en que la enfermería, como otras profesiones, es un concepto social y como toda actividad social se desarrolla en un contexto histórico en permanente cambio y conflicto aun cuando la práctica de los cuidados de enfermería se basa en conocimientos científicos, cuyos valores son determinados por ciertas ideologías, incluidas por la moral tradicional y modelos basados en la abnegación y el sacrificio.

Hoy día existen estigmas negativos sobre la profesión que están siendo utilizados irracionalmente por algunos medios masivos de comunicación, lo que puede dañar la imagen de la profesión.

El estudio de la imagen profesional de la enfermera permitirá comprender las percepciones del entorno. La opinión del usuario externo es relevante como sujeto de atención de enfermería.

Debemos considerar que los enfermeros tienen muchas fortalezas y oportunidades, que pueden ser capitalizadas dentro de un nuevo paradigma que se construya no desde los parámetros de los modelos tradiciones, sino alrededor de puntos de contacto interpersonal y comunitario

Es importante también la opinión de los familiares ya que son ellos los que acompañan y evidencian los cuidados de enfermería así como la manera cómo fueron atendidos. La opinión del equipo de salud como testigos del desempeño de las enfermeras, de sus habilidades, destrezas y conocimientos en la ejecución de las actividades que brindan al paciente. La imagen evidenciada por los grupos de

estudio servirá para tomar medidas correctivas en beneficio de los pacientes que son motivo del quehacer de los enfermeros.

La presente investigación para fines de estudio contiene

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable.

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos.

Luego los aspectos administrativos en el cual se aprecia el Presupuesto de la investigación y el cronograma de actividades terminando con la presentación de la referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO IEL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los enfermeros al igual que el resto de los profesionales de la salud, desempeñan un rol que va evolucionando a la par con las demandas y necesidades sociales y profesionales.

Prestar cuidados al igual que educar es una labor que necesita eficiencia y vocación de servicio pues ambas trabajan con el ser humano que piensa y siente dentro de un medio social

La imagen Profesional del enfermero (a) juega un papel muy importante en la salud, puesto que interviene en la prevención, promoción de salud y brinda cuidados a quien lo requiera; presentando ante la sociedad una imagen que ofrece confiabilidad, eficiencia y apoyo.(1)

El oficio de cuidar a personas especialmente enfermos, llamado por algunos como arte fue ejercido empíricamente por mujeres, desde tiempos muy remotos, en medio de las necesidades; propias de cada período en la historia

de la Humanidad. El término oficio, fue reemplazado con el pasar del tiempo; debido a los avances en las disciplinas de las ciencias sociales, dando paso al nombre de enfermería como una profesión. Henderson, V citado por Tomey, A; Alligoog, M (1999) define enfermería funcionalmente: “consiste en ayudar al individuo sano o enfermo, a realizar sus actividades que contribuyen a su salud o recuperación”. (2) Claramente esta disciplina de las ciencias de la salud se fundamenta en brindar atención, y cuidado a toda persona para mejorar su estado de salud. Con el propósito de fundamentar el trabajo de la enfermera, muchas mujeres han brindado grandes aportes, creando teorías, modelos conceptuales que perfeccionan la práctica clínica, y definen la imagen de la enfermera.

En los países desarrollados la imagen de enfermería es reconocida, bien remunerada, y aceptada socialmente con el mismo valor que cualquier otra profesión. La enfermería es una profesión estrictamente humanista, que se ejerce con vocación en todos los países del mundo incluyendo a Peru, así lo exponen sus reglamentos e instituciones aunque la población no lo perciba de esta manera.

En el mismo orden de ideas, el personal de enfermería no solo expone su esencia humanista en la visión de las universidades o reglamentos, como lo es el Código deontológico Internacional de Enfermería, sino ante los pacientes y usuarios de los centros de salud a los que acuden diariamente. Estas personas que buscan atención médica; en todos los casos además de obtener el diagnóstico y tratamiento, consiguen un personal de enfermería que les acompaña, cuida, escucha, las 24 horas del día. Así lo mencionan algunos entrevistados en un trabajo de investigación sobre la imagen social de enfermería:

El trabajo diario del enfermero ha sido descrito mediante muchas actividades. Entre las más comunes encontramos la de dar la terapia, suministrar

inyecciones y fleboclisis, los cuidados higiénicos a los pacientes. El enfermero se ocupa también de dar medicación, ayudar al médico, supervisar algunos parámetros, cuidar, dar la comida y escuchar a los pacientes. Las actividades mencionadas aumentarían, pero estas ya son lo suficientemente representativas de la opinión que las personas tienen de las actividades de enfermería. A pesar de la cantidad de tiempo que comparte la enfermera con los pacientes, algunos de ellos en ocasiones desconocen la preparación científica y profesional de esta carrera; por consiguiente se desfigura su imagen. (3)

Teniendo en cuenta los esfuerzos que se realizan dentro de esta profesión, socialmente sigue siendo para la población en general una carrera dependiente de otras, como por ejemplo de los profesionales de la medicina. Es decir se encuentra condicionada por el estereotipo que proyectan los medios de comunicación, el desempeño del profesional en su práctica diaria, el desconocimiento de la población sobre el nivel científico que posee la profesión entre otras cosas. Con el objetivo de describir y comparar la imagen profesional de la enfermera según opinión del usuario externo y equipo de salud del Servicio de Nefrología del Hospital Alberto Sabogal SologurenEsSalud Callao, se realizó un estudio

La población de estudio esta conformada por usuarios externos (20 pacientes y 10 familiares) y equipo de salud (8 médicos, 10 enfermeras y 12 técnicos de enfermería), seleccionados de acuerdo a criterios de inclusión y exclusión.

Los esfuerzos de enfermería en estos últimos años se han centrado en buscar la autonomía y conseguir independencia de la profesión, tanto en el ejercicio profesional, desarrollo científico y formación y especialización de sus recursos humanos.

El ejercicio profesional de la enfermería ha ido evolucionando e innovando, además influencias políticas, sociales y económicas ha afectado el desarrollo de la enfermería, contribuyendo en la imagen que se forma la sociedad de las enfermeras.

A pesar de todo ello la enfermería ha demostrado el gran potencial y las posibilidades de mostrar la diferencia, por el despliegue de mayor dedicación y compromiso para favorecer el cambio en los sistemas de salud.

La Enfermería, como parte del Sector Salud, vivencia el impacto de la crisis social, política y económica que atraviesa el país, porque no sólo afrontan la sobrecarga de trabajo por la falta de personal, sino que la mayoría de las veces no cuenta con los recursos materiales para atender las necesidades básicas del paciente.

Estas situaciones descritas, se agudizan cuando se observa, en la mayoría de las veces, que el técnico de enfermería presta cuidados directos al paciente, mientras que la enfermera está dedicada al cumplir labores administrativas, de tal manera que soslaya la mística por la cual optaron por ser enfermeras, esto acarrea que en el entorno laboral así como de los usuarios, tengan una opinión diferente del quehacer de la enfermera.

En el Servicio de Nefrología del Hospital Alberto Sabogal se atiende pacientes crónicos terminales con diagnóstico de enfermedad renal estadio V quienes se encuentran en el Programa de Hemodiálisis. Desde hace un año el incremento de pacientes, ocasiona que la programación de las sesiones de los pacientes abarque las 24 horas del día.

El trabajo con el equipo de salud es vital en el cuidado integral de los pacientes, sin embargo dada la demanda, pareciera dar mayor importancia al cumplimiento de los tratamientos de diálisis que a la calidad con la que se atiende.

A pesar que el tratamiento dialítico lo realizan los enfermeros, no siempre los usuarios y familiares los identifican como tales. Por lo que se plantea la idea de investigar la imagen profesional de las enfermeras en el Servicio de Nefrología, del Hospital Alberto Sabogal Sologuren de EsSalud.

Teniendo esta realidad, se formuló la siguiente pregunta de investigación:

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la imagen profesional de la enfermera, según opinión del usuario externo y equipo de salud en el Servicio de Nefrología del Hospital Alberto SabogalSologuren 2012?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivos General

Determinar y comparar la imagen profesional de la enfermera del Servicio de Nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del usuario externo y equipo de salud.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Describir y comparar la imagen profesional de la enfermera en la función asistencial según opinión del usuario externo y equipo de salud del Servicio de Nefrología del Hospital Alberto Sabogal.

- Describir y comparar la imagen profesional de la enfermera en la función administrativa según opinión del equipo de salud del Servicio de Nefrología del Hospital Alberto Sabogal.

- Describir y comparar la imagen profesional de la enfermera en la función educativa según opinión del equipo de salud del Servicio de Nefrología del Hospital Alberto Sabogal.

1.4 JUSTIFICACIÓN

Se considera sumamente importante conocer la imagen profesional de la enfermera según el usuario externo y equipo de salud del Servicio de Nefrología del Hospital Alberto Sabogal Sologuren pues nos permitirá conocer las percepciones que tienen los actores sociales involucrados en la atención de salud. La Enfermería, desde sus inicios, ha sido acompañada por una simbología que la caracteriza y que encierra un significado relevante en su desarrollo como profesión. Actualmente la imagen de los profesionales de la salud y de la enfermera, se mantienen como elementos que tienen altas y bajas, en la primera esta todo lo asociado a la preparación de recursos humanos en salud, y en ello, las facultades y escuelas de enfermería están colocando énfasis en la acreditación. En el personal que labora actualmente lo correspondiente a la certificación profesional, que aun incipiente, ya tiene rango de ley y está próxima a implementarse en las profesiones de salud. Por otro lado los asuntos que estriban con la ética profesional y el mal ejercicio de la profesión son los elementos que hacen que la imagen profesional pueda ser mal vista.

El estudio de la imagen profesional permitirá comprender las percepciones del entorno en relación al trabajo de la enfermera; al evidenciar debilidades de las enfermeras en el desempeño de sus funciones, distorsionando la imagen profesional tanto con el usuario y familia como con el equipo de salud. Se entiende por identidad socioprofesional al conjunto de conocimientos sobre las técnicas de trabajo que desarrollan los trabajadores y también un conjunto de ideas, valoraciones y percepciones, que los sujetos

comparten, adquieren y elaboran por su participación en un proceso de trabajo, y como destinatarios que son a su vez de la ideología dominante.

Actualmente, con respecto a la enfermería se ha estudiado, la ideología de género, la antropología asociada a la enfermería, el uso del uniforme como elemento esencial para una buena imagen social, la evolución de la enfermería, la práctica de la enfermería, la cultura organizacional, entre otros fenómenos, pero no se ha estudiado la imagen profesional de la enfermera que labora en establecimientos de salud del Perú y menos aun en establecimientos de salud de ESSALUD, por lo que el aporte local es más adecuado a nuestra realidad.

1.5 LIMITACIONES

La realización del trabajo de investigación será factible porque se realizó en el Servicio de Nefrología del Hospital Alberto Sabogal, contando con el apoyo de los recursos humanos, materiales, logísticos y otros. Las limitaciones fueron institucionales en cuanto a la recolección de la información del usuario, debido que debió ser durante las 24 horas, ya que el usuario asiste al Servicio de Nefrología hasta en turno nocturno.

CAPÍTULO IIMARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1 Antecedentes Nacionales

<<

MURILLO TAPIA, Manuel(2005) “Percepción de las enfermeras sobre el ejercicio de la profesión de enfermería en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza” y su conclusión fue.

Lima, de las encuestadas (80%) evidencia que el profesional de enfermería aun le falta claridad de la importancia de su rol profesional en la sociedad en consecuencia ello se refleja en la atención que brinda a los usuarios en los servicio y en la imagen y el prestigio que tiene en la sociedad.(5)

2.1.2 Antecedentes Internacional

CARO, Sara. (2009)“Enfermería: integración del cuidado y el amor”, Colombia.

Identificó que a partir de la formación universitaria el estudiante fortalece competencias profesionales a fin de ser autónomo, desarrollar compromiso

social, capacidad crítica, tomar postura transformadora y entender el respeto por el otro, son virtudes que se perennizan a lo largo de la profesión.(6)

HEIERLE Valero, Cristina.(2006) “La imagen de la enfermera a través de los medios de comunicación de masas: la prensa escrita”, tras el análisis e interpretación de 19 imágenes en las que aparecían enfermeras, la autora concluye que éstas no se identifican como individuos, ni siquiera el papel de éstas como grupo ocupacional, sólo se perciben como grupo dentro del equipo de trabajo. La imagen que a cada enfermera le devuelve la representación del colectivo social en los medios no es una imagen muy deseable, los medios no representan una imagen que ayude a comprender las habilidades que poseen ni el trabajo que realizan las enfermeras.

Los estudios antes mencionados aportaron al trabajo de investigación la visión que tienen los usuarios en cuanto al trato que reciben de los enfermeros, sobre el ejercicio de su profesión según características de liderazgo, autonomía, identidad profesional, ética y vocación, aunque dieron a notar que en algunas oportunidades se preocuparon más por el estado físico del paciente, dejando de lado el estado emocional y a la familia quien los cuida, podría considerarse que la atención brindada por el profesional no fue integral. Además considerar la imagen profesional de la enfermera en la sociedad permitió valorar su trabajo.(7)

LEÓN, Román Carlos (2006) “El Uso Del Uniforme Y La Influencia En La Imagen Social De La Enfermera”.

consultaron expertos en asistencia y docencia en relación a un estudio cualitativa al tema, encontró que el uso del uniforme, que caracteriza a la enfermera, infunde compromiso ético-espiritual como ser humano capaz de practicar justicia, respeto, responsabilidad, puntualidad, solidaridad, comprensión, prudencia, optimismo, sinceridad y gratitud.(8)

HERNÁNDEZ VERGEL, Lázaro (2007) “Imagen social de la enfermería en Cuba y en Belice”.

Concluye que la población encuestada tiene una apropiada imagen de la enfermería y la reconoce como una profesión independiente esperando de sus miembros la ejecución de tareas especiales y bien definidas, ofreciéndoles una ayuda valiosa a la humanidad e inspirando sentimientos de respeto y admiración.(9)

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 La imagen profesional

Quesnel, Name y Costa, coinciden en describir que la imagen es la “impresión ya sea de un conjunto o relativo a cada detalle que compone el cambio visual y la conclusión de ellos obtenemos. Al percibir o formar la impresión observamos las acciones, notamos la voz, movimientos expresivos, seguimos lo que dice o lo que hace, cómo y cuándo reacciona ante nosotros y ante otros objetos generando en nosotros un tipo de respuesta.(10)

De esta manera propendemos a tener una opinión favorable de los otros cuando son capaces y competentes, cuando se comportan en forma agradable y opinión desagradable...” Por ello la imagen es la “síntesis de lo que vemos y de su figura particular, pero sobre todo de aquello que evoca nuestro espíritu o nuestra mente.

Se designa a la imagen como: Una síntesis valorativa de lo que el sujeto evoca mentalmente, de sus experiencias en relación a las conductas, valores, sucesos, hechos, objetos, etc.

Teoría de Florence Nightingale: (“Teoría del Entorno” 1860): “Conservar la energía vital del paciente, partiendo de la acción que ejerce la naturaleza sobre los individuos”.(11)

2.2.2 La enfermería como profesión

Flexner (1915) identifica 6 criterios para que determinado grupo de trabajo adquiriera el status de profesional: la actividad del grupo debe ser profesional, las actividades deben estar basadas en conocimientos que puedan ser aprendidos, tener actividad práctica, tener técnicas susceptibles de la enseñanza con un trabajo educacional profesional, ser altruistas y tener el deseo de proveer el bien a la sociedad.

Posteriormente muchos han sido los autores que han escrito adicionando otros 2 términos, como la existencia de un cuerpo de conocimientos único del grupo de trabajo, establecido a través de la investigación y el análisis científico y la presencia de un código de ética. Es necesario recalcar que no todo grupo de trabajo puede alcanzar este estatus y alguna que otra actividad ya profesional varía en el cumplimiento de algunos de los criterios de Flexner. En la enfermería el camino ha sido largo debido a que el prestigio y estatus ha sido influenciado por las leyes de otros grupos como, por ejemplo, la medicina, un ejemplo lo constituye la matrícula de estudiantes de licenciatura donde muchos tienen como verdadera vocación la de ser médico, optando después el cambio de carrera.

2.2.3 Imagen profesional de la enfermera

Para Hernández (2006), los rasgos que han caracterizado a la profesión de enfermería, su imagen social, ha ido cambiando a lo largo de las diferentes etapas de su historia y ha estado condicionado, entre otros factores, por la forma en que han sido reproducidos en los diferentes medios de comunicación.(12)

Profesión: El diccionario filosófico lo describe como la acción de profesar y profesar es ejercer una ciencia. Aristóteles planteaba que era un conocimiento demostrativo. En la actualidad el término ciencia es definido como una forma de conciencia social, constituye un sistema históricamente formado de conocimientos ordenados cuya veracidad se comprueba y se puntualiza constantemente en el curso de la práctica social. La disciplina científica aporta las técnicas y métodos para obtener dicho conocimiento, debe tener su propio objeto de estudio y un método científico. La enfermería tiene un cuerpo de conocimientos en formación constituido por una serie de teorías y modelos conceptuales que forman la estructura actual del conocimiento enfermero y que abordan desde distintos ángulos los 4 conceptos meta paradigmáticos que constituyen el núcleo del pensamiento enfermero (salud, entorno, persona y cuidado). (13)

a) Características de una profesión

- Rigor científico y tecnológico en la formación profesional.
- Alto nivel de compromiso de cambio para asegurar los servicios con equidad y calidad.
- Se sustenta en las bases filosóficas, psicológicas, culturales y tecno-científicas de la profesión.
- Su nivel académico se sustenta en la investigación y desarrollo científico del país y el intercambio cultural con las diferentes universidades del mundo.
- La formación y desarrollo de la profesión está por los representantes de más alta formación.
- Están normados y protegidos por la Ley Universidad, la Constitución del Perú.

b) Perfil profesional

Según ESPIDES, sostiene que el Perfil Profesional es el conjunto de roles, de conocimientos, habilidades y destrezas, actitudes y valores necesarios que posee un recurso humano determinado para el desempeño de una profesión conforme a las condiciones Geo-socio-económico – cultural del contexto donde interactúan. Visto de esta manera perfil profesional es la descripción de sus características de formación general y formación profesional polivalente que dota al actor capacidad de pensar, crear, reflexionar y asumir el compromiso desde la perspectiva de la realidad nacional los valores sociales: solidaridad, justicia equitativa y valores científicos como búsqueda de trascendencia humana, como fundamento de desarrollo sostenido y justicia social.(14)

c) Componentes del perfil profesional

- Especificación de áreas generales y específicos del conocimiento, la que debe dominar el profesional
- Especificación y realización de tareas, actividades, acciones en la práctica profesional, sustentado en formación académica, científica y tecnológica.
- Cuerpo de valores y conductas adquiridas que garanticen el desempeño profesional.
- Un perfil de habilidades y destrezas reales y potenciales que tiene que desarrollar.
- Tipo de actividades que debe desempeñar en su profesión
- Especificación de las actitudes y valores y las poblaciones en que laborará el profesionista.

d) Competencias del profesional enfermero

La enfermera(o) como profesional de las Ciencias de la salud, participa en la prestación de los servicios de salud integral, en

forma científica, tecnológica y sistemática en los procesos de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, mediante el cuidado de la persona, familia y la comunidad, considerando el contexto social, cultural, económico, ambiental y político en el que se desenvuelve, con el propósito de contribuir a elevar la calidad de vida y lograr el bienestar de la población (Art. 2º Ley del Trabajo de la Enfermera). Las competencias técnicas corresponden al ejercicio propio de la profesión, se presentan organizadas en cuatro áreas de responsabilidad, en función de los desempeños laborales: Asistencia, Administrativa, Docencia e Investigación.

e) Del cuidado integral de enfermería

El cuidado integral de enfermería se brinda en las siguientes áreas:

- **Área Asistencial:** Mediante la integración enfermera(o) usuario, determinando e implementando los cuidados que aseguren el proceso de promoción, prevención, mantenimiento, recuperación y rehabilitación de la salud en todos los servicios intra-extra hospitalarios y en los que sean necesarios.
- **Área Administrativa:** Aquí se desarrollan procesos dirigidos a: Planificar, organizar, dirigir, supervisar y evaluar el producto de los servicios de enfermería en todos los establecimientos dedicados a la atención de la salud y otros afines. Administrar los centros de formación profesional de pre y postgrado de enfermería y de formación de personal técnico y auxiliar de enfermería.

- Área docente: Dedicada a programar, organizar, desarrollar y supervisar actividades de educación y capacitación en salud dirigido a:
 - ✓ La formación de enfermeras (os)
 - ✓ La capacitación en posgrado
 - ✓ La educación continua en enfermería
 - ✓ La formación y educación continua del personal técnico, auxiliar de enfermería y otros afines.
 - ✓ La participación en la formación de otros profesionales.
 - ✓ La educación sanitaria a la persona, la familia y la comunidad.
- Área de investigación: El trabajo en esta área está dirigido a: Realizar y/o participar en estudios de investigación en el área de su competencia, contribuyendo al mejoramiento de la salud y la calidad de vida de la sociedad. Formular y desarrollar con el equipo multidisciplinario, planes, programas y proyectos en el campo de la salud para la solución de problemas de la sociedad.

f) Perfil de la enfermera de nefrología

El Perfil del profesional de Enfermería que brinda cuidados de Enfermería a usuarios con insuficiencia renal crónica Terminal Y/o enfermedad renal; cuya afectación en sus órganos y sistemas, ocasiona una alteración en el funcionamiento integral orgánico y psicosocial, debe estar determinado por:

- Conocimientos específicos.
- Destrezas y habilidades concretas.

- Actitudes éticas que permitan captar las necesidades y limitaciones desarrollando la empatía.

g) Competencias de la enfermera de nefrología

- Evidencia habilidad y destreza en la administración de procedimientos de ayuda al diagnóstico, terapéuticos, manejo de equipos de alta tecnología en el cuidado del usuario renal basado en sólidos conocimientos, procedimientos científicos y responsabilidad profesional.
- Desarrolla habilidades en la organización de los Servicios de Enfermería en Nefrología que brindan cuidado especializado a los usuarios con enfermedad renal, gerenciando con eficiencia y eficacia y demostrando conocimiento de la administración estratégica, liderazgo y ética profesional.
- Ejecuta programas de Educación para el personal profesional y no profesional de Enfermería, basada en las necesidades educativas del personal, usuario, familia y comunidad, haciendo uso de metodología activa e innovadora para lograr un mejor aprendizaje.
- Lidera, programa, orienta y evalúa la formación de los futuros especialistas en Enfermería en Nefrología.
- Incorpora la investigación basada en la evidencia en la práctica de Enfermería en Nefrología difundiendo y desarrollando los estudios científicos para mejorar la práctica de Enfermería.
- Participa dentro del equipo multidisciplinario como miembro activo en la toma de decisiones para lograr resultados óptimos en la aplicación de los cuidados.
- Evidencia una conducta ético cristiana (vocación de servicio)

- Desarrolla proyectos, implementa y ejecuta el Proceso de Certificación y Recertificación en Enfermería en Nefrología.

h) Funciones

- Brindar cuidado integral especializado de Enfermería en Nefrología al usuario con patología renal en forma continua, oportuna, segura y humana, en Nefrología Clínica, Hemodiálisis, Diálisis Peritoneal y Trasplante Renal, con conocimiento y responsabilidad, previniendo y tratando complicaciones, co-morbi-mortalidad.
- Planificar, organizar, coordinar, ejecutar, monitorear y evaluar el cuidado de Enfermería en Nefrología según niveles de atención, grados de complejidad y/o dependencia.
- Elaborar, aplicar, coordinar, supervisar y evaluar instrumentos que unifiquen criterios en la planificación y continuidad de su cuidado basado en el PAE dirigidos a la solución de problemas específicos y satisfacción de necesidades del usuario.
- Respetar, proteger y garantizar los derechos y dignidad del usuario, actuando con integridad personal, profesional y compromiso, respetando creencias y costumbres basadas en una conducta ético-cristiano.
- Establecer un clima de comunicación abierta con el usuario y su familia ayudándoles a afrontar nuevas situaciones causadas por la enfermedad renal, facilitar su autonomía en relación a su auto cuidado y toma de decisiones.

- Realizar acciones de promoción y prevención de la salud, desarrollar programas educativos promoviendo el auto cuidado y estilo de vida saludable disminuyendo los factores de riesgo comorbilidad, controlando los problemas de salud existentes.
- Propiciar la capacitación de los futuros especialistas en Enfermería en Nefrología ya sea a través de programas de educación continua en Servicio y/o Universidades.
- Elaborar, ejecutar, supervisar y evaluar programas de educación continua en Servicio para personal profesional y no profesional d Enfermería.
- Promover, liderar, formular y ejecutar la investigación basada en la evidencia sustentada en la evaluación de los programas de cuidados, mejorando la competencia en la práctica de Enfermería en Nefrología prestando cuidados de calidad.
- Buscar el perfeccionamiento y actualización permanente en aspectos cognitivos y práctico que promueven un continuo crecimiento y desarrollo personal y profesional.
- Desempeñar cargos de asesoría y consejería en el área de su competencia.
- Liderar y participar con el equipo multidisciplinario en la elaboración del plan estratégico y operativo anual del Servicio acorde con la política institucional.
- Elaborar los indicadores de gestión del cuidado de Enfermería en Nefrología mensual y anualmente.
- Evaluar la calidad de los equipos, materiales de uso en Nefrología brindando opinión técnica especializada para las adquisiciones.

- Administrar el uso racional de los recursos a su cargo teniendo en cuenta la relación coste-beneficio.
- Vigilar el cumplimiento de las Medidas de Bioseguridad en todos los Procesos del cuidado al usuario por todo el equipo de salud.
- Programar, supervisar y evaluar al personal técnico de enfermería a su cargo y delegar actividades de acuerdo a su competencia.
- Asesorar al Consejo Nacional del Colegio de Enfermeros del Perú en lo que a Enfermería en Nefrología se refiere.
- Crear y mantener un ambiente de clima laboral adecuado, promoviendo el sano esparcimiento buscando ayuda profesional de ser necesario.

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Concepto de Imagen profesional**

Proviene de la palabra latina *imago –inis*, que significa representación, retrato, imagen. Según el Diccionario de la Real Academia Española, es el conjunto de rasgos que caracterizan ante la sociedad una persona o entidad. Es una síntesis valorativa de lo que el sujeto evoca mentalmente, de sus experiencias en relación a las conductas, valores, sucesos, hechos, objetos, etcétera.(15)

- **Concepto de opinión**

Proviene de la palabra latina *opinio –onis*, viene a ser juicio, manera de pensar sobre un tema.

Según el Diccionario de la Real Academia Española, es el dictamen o juicio que se forma de algo cuestionable. El sentir o estimación en que

coincide la generalidad de las personas acerca de asuntos determinados. (16)

- Actores que involucran la práctica profesional de los enfermeros:
Son aquellas personas con las que los enfermeros interactúan en la práctica profesional, ya sea en la atención de los pacientes como en el desenvolvimiento de sus actividades junto a los profesionales de la salud y de los técnicos de enfermería.

a) Usuario Externo

- Pacientes: Personas mayores de 15 años, con patología de insuficiencia renal estadio V del Programa de Hemodiálisis, en estado consciente, que requieren atención de enfermería en el Servicio de Nefrología del Hospital Alberto Sabogal Sologuren (Callao)
- Familia: Personas mayores de 15 años, en estado consciente, acompañantes o cuidadoras de los pacientes pertenecientes al Programa de Hemodiálisis del Hospital Alberto Sabogal Sologuren – Callao

b) Equipo de Salud

- **Médicos:** Especialistas Médicos que laboran en el Servicio de Nefrología, que comparten con los enfermeros la atención directa a los pacientes del Programa de Hemodiálisis del Hospital Alberto Sabogal Sologuren-Callao.

En la producción de servicios de salud, los profesionales de la salud establecen relaciones internas de trabajo, asumen responsabilidades, actúan con respeto mutuo, permanente coordinación, elevado equilibrio ético profesional y de solidaridad, en cuanto al diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del usuario.

- **Enfermeros:** Especialistas en Cuidados Nefrológicos que laboran en el Servicio de Nefrología, quienes realizan atención directa a los pacientes

del Programa de Hemodiálisis del Hospital Alberto Sabogal Sologuren-Callao. Realizan labores en cuatro áreas: asistencial, administrativo, investigación y docencia.

- **Técnicos de enfermería:** Son los trabajadores de la salud que dependen de los enfermeros, cuya labor es de gran importancia en la atención de los pacientes del Programa de Hemodiálisis del Hospital Sabogal-Callao

2.4 HIPÓTESIS

La imagen profesional de la enfermera que labora en el servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del usuario externo y el equipo de salud es desfavorable respecto al desempeño profesional.

2.5 VARIABLES

- La variable del estudio fue: La imagen profesional de la enfermera

2.5.1 Definición conceptual de la variable

Imagen profesional de la enfermera

2.5.2 Definición Operacional de Variables

2.5.2.1 Imagen profesional de la enfermera

Síntesis valorativa que evocan mentalmente los usuarios externos y el equipo de salud respecto a la práctica profesional de la enfermera en relación a las funciones: asistencial, administrativa, docente e investigación; que será expresada a través de la opinión.

2.5.3 Operacionalización de la variable

Variable	Dimensiones	Indicadores	%	Items	Esc. Medición
Imagen Profesional de la enfermera	1.Asistencial	Atención oportuna del paciente - Habilidad y destreza del enfermero. - Dependencia en las decisiones de sus actividades -Actividades educativas con el paciente - Tipo de actividad educativa. - Actividad educativa con la familia.	30%	1-6	Favorable Desfavorable Muy desfavorable

	2.Administrativa	Planificación de las actividades de la Enfermera Jefe - Organización del trabajo del enfermero. - Delega actividades al personal técnico de enfermería.	45%	7-15	
	investigación	-Motivación de las enfermeras para realizar estudios de investigación	10%	16-17	
	Docencia	Educación en servicio para el personal técnico de enfermería. - Asistencia a certámenes científicos	15%	18-20	

CAPITULO III METODOLOGÍA

3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Se trató de una investigación que tiene un enfoque cuantitativo, es de tipo cuasi experimental, de diseño descriptivo, nivel aplicativo y de corte transversal

Tipo de investigación	Alcance
Cuantitativo	Hernandez Sampieri refiere que los trabajos cuantitativos utilizan estadística para presentar los resultados
No experimental	Porque permite la manipula de la

	variable de estudio
Descriptivo	Porque describe y compara la imagen de la enfermera a través de las funciones asistencial, administrativa, investigación y docente según los grupos de estudio.
Aplicativo	Bungue Mario refiere que el nivel aplicativo se les conoce como Estudios de INNOVACIÓN, nos permiten solucionar problemas, controlar situaciones.
Transversal	Bungue Mario refiere que el nivel aplicativo se les conoce como Estudios de INNOVACIÓN, nos permiten solucionar problemas, controlar situaciones.

3.2 POBLACIÓN

La población de estudio esta conformada por usuarios externos (20 pacientes y 10 familiares) y equipo de salud (8 médicos, 10 enfermeras y 12 técnicos de enfermería), seleccionados de acuerdo a criterios de inclusión y exclusión. La población correspondió a dos grupos identificados:

La muestra la constituyen 30 usuarios externos y 30 profesionales del equipo de salud.

Grupo 1: Usuario externo del Servicio de Nefrología:

- ✓ Pacientes
- ✓ Familiares
- Grupo 2: Equipo de Salud del Servicio de Nefrología:
 - ✓ Médicos
 - ✓ Enfermeros
 - ✓ Técnicos de Enfermería

Criterios de inclusión

- Grupo 1: Usuario externo del Servicio de Nefrología
 - ✓ Paciente o familiar de pacientes del Servicio de Nefrología
 - ✓ Estar dispuestos a participar en el estudio
 - ✓ Completar el cuestionario auto-administrado
- Grupo 2: Equipo de Salud
 - ✓ Médico, enfermero o técnico de enfermería que labora en el Servicio de Nefrología
 - ✓ Estar dispuesto a participar en el estudio.
 - ✓ Completar el cuestionario auto-administrado

Criterios de exclusión (para todos los grupos)

- Estado de inconsciencia.
- Dificultad para registro del formulario

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1 Técnica

La técnica que se utilizara en la recolección de datos será la encuesta, por ser el más adecuado para cumplir con el objetivo del estudio y obtener

información sobre la imagen que tienen los usuarios externos y el equipo de salud.

3.3.2 Instrumento

Para el recojo de la información, se usara un formato de preguntas. Este instrumento consta de 20 items.

- Del 1 al 6 se valorara la función: asistencial
- Del 7 al 15 se valorara la función: administrativa
- Del 16 al 17 se valorara la función: investigación
- Del 18 al 20 se valorara la función: docencia

3.4 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

La validez del formulario se obtendrá a través del juicio de expertos, lo que permitirá dar los reajustes necesarios al instrumento; luego se realizara la prueba piloto y través de la prueba estadística de Alfa de Cronbach se podrá saber si es confiable

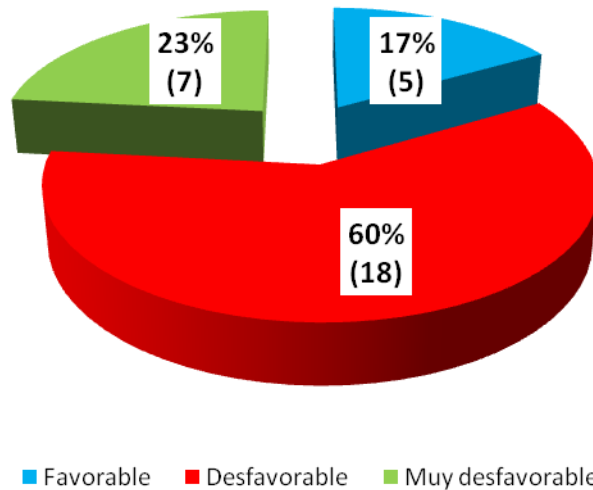
3.5 PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

El plan de recolección de datos se realizara de la siguiente manera:
Se enviara una solicitud al jefe del servicio del Hospital a través de la oficina de Capacitación del Hospital Alberto sabogal, donde se solicita el permiso para la presente encuesta.

CAPITULO IV: RESULTADOS

GRAFICA 1

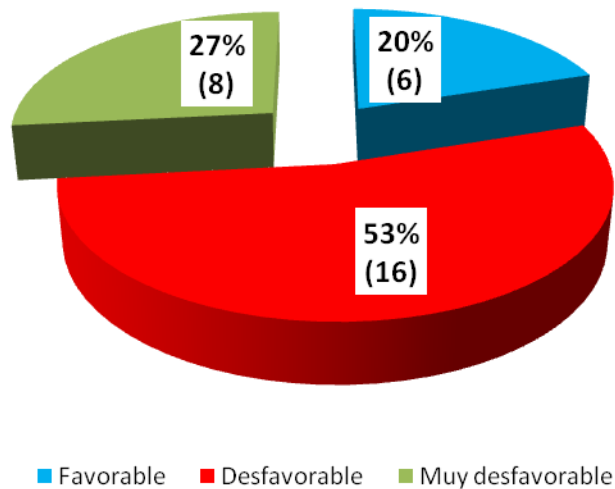
IMAGEN PROFESIONAL DE LA ENFERMERA DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL, SEGÚN OPINIÓN DEL USUARIO EXTERNO Y EQUIPO DE SALUD.



De acuerdo a los resultados presentados en la Grafica 1, la imagen profesional de la enfermera del servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del usuario externo y equipo de salud, es desfavorable en un 60%(18), muy desfavorable en un 23%(7) y favorable en un 17%(5).

GRAFICA 2

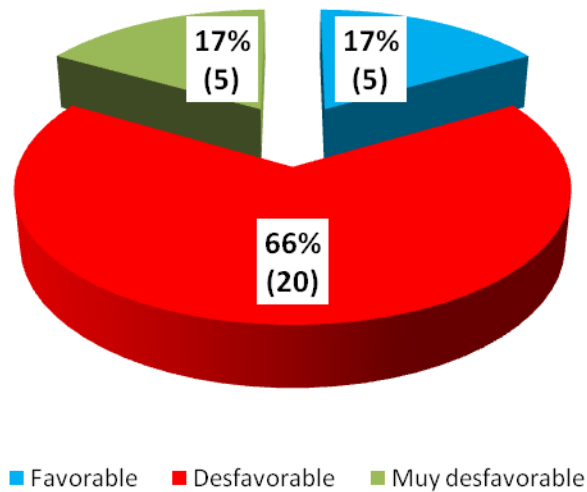
IMAGEN PROFESIONAL DE LA ENFERMERA EN LA FUNCIÓN ASISTENCIAL SEGÚN OPINIÓN DEL USUARIO EXTERNO Y EQUIPO DE SALUD DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL.



De acuerdo a los resultados presentados en la Grafica 2, la imagen profesional de la enfermera en la función asistencial del servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del usuario externo y equipo de salud, es desfavorable en un 53%(16), muy desfavorable en un 27%(8) y favorable en un 20%(6).

GRAFICA 3

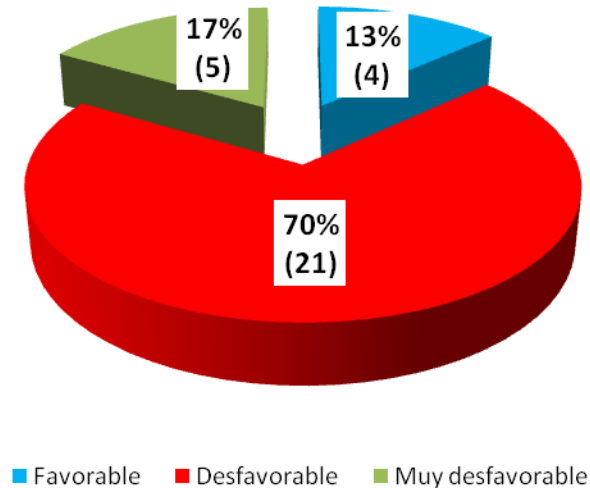
IMAGEN PROFESIONAL DE LA ENFERMERA EN LA FUNCIÓN ADMINISTRATIVA SEGÚN OPINIÓN DEL EQUIPO DE SALUD DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL.



De acuerdo a los resultados presentados en la Grafica 3, la imagen profesional de la enfermera en la función administrativa del servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del equipo de salud, es desfavorable en un 66%(20), muy desfavorable y favorable en un 17%(5) respectivamente.

GRAFICA 4

IMAGEN PROFESIONAL DE LA ENFERMERA EN LA FUNCIÓN EDUCATIVA SEGÚN OPINIÓN DEL EQUIPO DE SALUD DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL.



De acuerdo a los resultados presentados en la Grafica 4, la imagen profesional de la enfermera en la función educativa del servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del equipo de salud, es desfavorable en un 70%(21), muy desfavorable en un 17%(5) y favorable en un 13%(4).

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

Ha: La imagen profesional de la enfermera que labora en el servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del usuario externo y el equipo de salud es desfavorable respecto al desempeño profesional.

Ho: La imagen profesional de la enfermera que labora en el servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del usuario externo y el equipo de salud es desfavorable respecto al desempeño profesional.

Ha ≠ Ho

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

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

	FAVORABLE	DESFAVORBLE	MUY DESFAVORABLE	TOTAL
Observadas	5	7	18	30
Esperadas	10	10	10	
(O-E) ²	25	9	64	
(O-E) ² /E	2,5	0,9	6,4	

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 1, el valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) es de 9,8; 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 imagen profesional de la enfermera que labora en el servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del usuario externo y el equipo de salud es desfavorable respecto al desempeño profesional.

DISCUSION DE RESULTADOS

La imagen profesional de la enfermera del servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del usuario externo y equipo de salud, es desfavorable en un 60%(18), muy desfavorable en un 23%(7) y favorable en un 17%(5). El valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) es de 9,8; 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 (H_0) y se acepta la Hipótesis Alterna (H_a), con un nivel de significancia de $p < 0,05$. Coincidiendo con MURILLO (2005) su conclusión fue. *Lima, de las encuestadas (80%) evidencia que el profesional de enfermería aun le falta claridad de la importancia de su rol profesional en la sociedad en consecuencia ello se refleja en la atención que brinda a los usuarios en los servicio y en la imagen y el prestigio que tiene en la sociedad.*

La imagen profesional de la enfermera en la función asistencial del servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del usuario externo y equipo de salud, es desfavorable en un 53%(16), muy desfavorable en un 27%(8) y favorable en un 20%(6). Coincidiendo con CARO (2009) *Identificó que a partir de la formación universitaria el estudiante fortalece competencias profesionales a fin de ser autónomo, desarrollar compromiso social, capacidad crítica, tomar postura transformadora y entender el respeto por el otro, son virtudes que se perennizan a lo largo de la profesión.*

La imagen profesional de la enfermera en la función administrativa del servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del equipo de salud, es desfavorable en un 66%(20), muy desfavorable y favorable en un 17%(5) respectivamente. Coincidiendo con HEIERLE (2006) “La imagen de la enfermera a través de los medios de comunicación de masas: la prensa escrita”, tras el análisis e interpretación de 19 imágenes en las que aparecían enfermeras, la autora concluye que éstas no se identifican como individuos, ni siquiera el papel de éstas como grupo ocupacional, sólo se perciben como grupo dentro del equipo de trabajo. La imagen que a cada enfermera le devuelve la representación del colectivo social en los medios no es una imagen muy deseable, los medios no

representan una imagen que ayude a comprender las habilidades que poseen ni el trabajo que realizan las enfermeras. *Los estudios antes mencionados aportaron al trabajo de investigación la visión que tienen los usuarios en cuanto al trato que reciben de los enfermeros, sobre el ejercicio de su profesión según características de liderazgo, autonomía, identidad profesional, ética y vocación, aunque dieron a notar que en algunas oportunidades se preocuparon más por el estado físico del paciente, dejando de lado el estado emocional y a la familia quien los cuida, podría considerarse que la atención brindada por el profesional no fue integral. Además considerar la imagen profesional de la enfermera en la sociedad permitió valorar su trabajo.*

La imagen profesional de la enfermera en la función educativa del servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del equipo de salud, es desfavorable en un 70%(21), muy desfavorable en un 17%(5) y favorable en un 13%(4). Coincidiendo con LEÓN (2006) *consultaron expertos en asistencia y docencia en relación a un estudio cualitativa al tema, encontró que el uso del uniforme, que caracteriza a la enfermera, infunde compromiso ético-espiritual como ser humano capaz de practicar justicia, respeto, responsabilidad, puntualidad, solidaridad, comprensión, prudencia, optimismo, sinceridad y gratitud. Coincidiendo además con HERNÁNDEZ (2007) Concluye que la población encuestada tiene una apropiada imagen de la enfermería y la reconoce como una profesión independiente esperando de sus miembros la ejecución de tareas especiales y bien definidas, ofreciéndoles una ayuda valiosa a la humanidad e inspirando sentimientos de respeto y admiración.*

CONCLUSIONES

La imagen profesional de la enfermera del servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del usuario externo y equipo de salud, es desfavorable en un 60%(18), muy desfavorable en un 23%(7) y favorable en un 17%(5). El valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) es de 9,8; 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 (H_0) y se acepta la Hipótesis Alternativa (H_a), con un nivel de significancia de $p < 0,05$.

La imagen profesional de la enfermera en la función asistencial del servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del usuario externo y equipo de salud, es desfavorable en un 53%(16), muy desfavorable en un 27%(8) y favorable en un 20%(6).

La imagen profesional de la enfermera en la función administrativa del servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del equipo de salud, es desfavorable en un 66%(20), muy desfavorable y favorable en un 17%(5) respectivamente.

La imagen profesional de la enfermera en la función educativa del servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal, según opinión del equipo de salud, es desfavorable en un 70%(21), muy desfavorable en un 17%(5) y favorable en un 13%(4).

RECOMENDACIONES

- Socializar estos resultados con la Jefa del Servicio de nefrología del Hospital Alberto Sabogal y la Escuela de Enfermería de la UAP.
- Proponer espacios para dar a conocer los resultados de este informe a través de revistas u otros medios.
- Pensar estrategias conjuntas para mejorar en pos de brindar un cuidado de calidad e integrado, teniendo en consideración la imagen del profesional de enfermería.
- Conformar líneas de comunicación entre los demás integrantes del equipo de salud, teniendo en cuenta las expectativas expresadas en el informe para incrementar fortalezas, teniendo en cuenta las dimensiones estudiadas: docencia, investigación, asistencial y administrativa,

REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA

1. Almansa martinez, P. (2004). **Enfermería y cine postfranquista. Una visión frívola.** Revista Enfermería Global. N° 4. www.um.es/egobla/4/
Artículo web. Consultado el 20 de Junio de 2010
2. Amaro cano M del C. **El método científico de enfermería, el Proceso de Atención y sus implicancias éticas y bioéticas.** Revista Cubana Enfermería (2004)
3. Capurro lilia. Gonzáles Roberto, **“Enseñanza en Enfermería”** 1º de Septiembre (2005).
4. Colegio de enfermeros del Perú. **Reglamento de la Ley del Trabajo de la Enfermera (o) N° 27660.** Consejo Nacional. Art.5 Del Cuidado Integral de Enfermería.
5. Diccionario enciclopédico Larousse. (2004). Colombia
6. Esdices.citado por Lic. Marcelino Auccasi Rojas en su Trabajo **“Perfil Profesional”** Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos(2000)
7. Francisco c. **De la práctica de la enfermería a la teoría enfermera. Concepciones presentes en el ejercicio profesional.** (Tesis Doctoral) Universidad de Alcalá. (2008)

8. Heierle valero, Cristina.(2009) **La imagen de la enfermera a través de los medios de comunicación de masas: La prensa escrita.** Index de Enfermería digital (en línea) dirección URL disponible en <http://www.index-f.com/index-enfermería/v18n2/r6945.php> Acceso 19-05-2010
9. Hernández cortina A.Guardado de la Paz C. **La Enfermería como disciplina profesional holística.** Revista Cubana Enfermería 2004
10. Hernández vergel I.(2006).Rodríguez Brito ME, Jiménez Pérez **“Imagen social de la enfermería”** Revista Cubana Enfermería 22
11. Murillo tapia, Manuel Abraham **“Percepción de las enfermeras sobre el ejercicio de la profesión de enfermería en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza”** 2005. Tesis para optar e Título Profesional de Licenciado en Enfermería. Lima – Perú.Universidad Nacional Mayor de San Marcos. (2005)
12. Puntunet m, dominguez A. **La educación continua y la capacitación profesional de enfermería.** Rev. Mexicana Enfermería Cardiológica; 16(3): 115-117(2008)
13. Ramió cofre, Anna y otros **“Valores y actitudes profesionales, estudio de la práctica profesional de enfermería en Cataluña,** (Tesis Doctoral) Universidad de Barcelona. (2004)

14. Ramirez jose, pereda enrique, delgado herminia, delgado maria.
Enfermería y futuro: Su evolución, ¿credibilidad? ENFURO 2010;
113: 15. (En línea) dirección URL disponible:
dialnet.unirioja.es/servlet/fichero_articulo?codigo=3187651...0 – Acceso
12 de Febrero 2010.
15. Revista del colegio de enfermeras (os) del Perú (2006) Consejo Nacional
16. Universidad de San Martín de Porres. (2007) Boletín Informativo de la
Facultad de Obstetricia y Enfermería

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

IMAGEN PROFESIONAL DE LA ENFERMERA SEGÚN OPINION DEL USUARIO EXTERNO Y EQUIPO DE SALUD EN EL SERVICIO DE NEFROLOGIA DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN 2012	
¿Cuál es la imagen profesional de la enfermera según opinión del usuario externo y equipo de salud en el servicio de Nefrología del hospital Alberto Sabogal Sologuren 2012?	
Objetivo general Determinar y comparar imagen profesional de la enfermera según opinión del usuario externo y equipo de salud en el servicio de Nefrología del hospital Alberto Sabogal Sologuren 2012?	Objetivo específicos Describir y comparar la imagen profesional de la enfermera en la función asistencial según opinión del usuario externo y equipo de salud del Servicio de Nefrología del Hospital Alberto Sabogal. Describir y comparar la imagen profesional de la enfermera en la función administrativa según opinión del equipo de salud del Servicio de Nefrología del Hospital Alberto Sabogal. Describir y comparar la imagen profesional de la enfermera en la función educativa según opinión del equipo de salud del Servicio de Nefrología del Hospital Alberto Sabogal.

--	--

Operacionalización de la variable

Variable	Dimensiones	Indicadores	%	Items	Esc. Medición
Imagen Profesional de la enfermera	1.Asistencial	<p>Atención oportuna del paciente</p> <ul style="list-style-type: none"> - Habilidad y destreza del enfermero. - Dependencia en las decisiones de sus actividades -Actividades educativas con el paciente - Tipo de actividad educativa. - Actividad educativa con la familia. 	30%	1-6	<p>Favorable</p> <p>Desfavorable</p> <p>Muy desfavorable</p>

	2.Administrativa	Planificación de las actividades de la Enfermera Jefe - Organización del trabajo del enfermero. - Delega actividades al personal técnico de enfermería.	45%	7-15	
	investigación	-Motivación de las enfermeras para realizar estudios de investigación	10%	16-17	
	Docencia	Educación en servicio para el personal técnico de enfermería. - Asistencia a certámenes científicos	15%	18-20	
Diseño Metodológico					

Tipo de investigación	Alcance
Cuantitativo	Hernándezsampleri refiere que los trabajos cuantitativos utilizan estadística para presentar los resultados
No experimental	Porque permite la manipula de la variable de estudio
Descriptivo	Porque describe y compara la imagen de la enfermera a través de las funciones asistencial, administrativa, investigación y docente según los grupos de estudio.
Aplicativo	Bungue Mario refiere que el nivel aplicativo se les conoce como Estudios de INNOVACIÓN, nos permiten solucionar problemas, controlar situaciones.
Transversal	Bungue Mario refiere que el nivel aplicativo se les conoce como Estudios de INNOVACIÓN, nos permiten solucionar problemas, controlar situaciones.

ANEXO 2: INSTRUMENTO

CUESTIONARIO

INTRODUCCION:

El presente instrumento tiene por finalidad recoger su opinión respecto a la imagen de la enfermera que labora en el Servicio de Nefrología. Dicha información tiene carácter anónimo. Le solicitamos que su respuesta sea sincera, de tal manera que permita cumplir los objetivos planteados en el estudio. Agradecemos por anticipado su valiosa colaboración

INSTRUCCIONES GENERALES:

Según se solicite:

- a) Marque con una (X) la respuesta que Ud. considere correcta.
 - b) Llene los espacios en blanco.
 - c) Ordene de acuerdo a prioridades.
-

FUNCIONES

FUNCIÓN ASISTENCIAL:

1. Las relaciones interpersonales que la enfermera establece con el paciente y su familia pueden ser caracte por Ud. Como:

a) Trato no amable inadecuada comunicación ()

b) Trato amable e inadecuada comunicación()

c) Trato amable y adecuada comunicación ()

2. Las necesidades que satisface la enfermera durante la atención al paciente son atendidos oportunamente

a) Casi nada ()

b) Parcialmente ()

c) Plenamente ()

3. En los procedimientos que realiza la enfermera durante la atención al paciente demuestra habilidad y destreza?

a) Casi nada ()

b) Parcialmente ()

c) Plenamente ()

4. Las actividades realizadas por la enfermera son:

a) Decididas por el médico ()

- b) Decididas en coordinación con otros profesionales del equipo de salud
- c) Decisiones propias ()

5. La enfermera realiza acciones educativas con el paciente?

- a) Nunca ()
- b) A veces ()
- c) Siempre ()

6. La enfermera realiza acciones educativas con la familia del paciente?

- a) Nunca ()
- b) A veces ()
- c) Siempre ()

FUNCIÓN ADMINISTRATIVA

7. Las relaciones interpersonales que la enfermera establece con las enfermeras pueden ser caracterizadas por UD. Como:

- a) Trato no amable e inadecuada comunicación ()
- b) Trato amable e inadecuada comunicación ()
- c) Trato amable y adecuada comunicación ()

8. Las relaciones interpersonales que la enfermera establece con otros profesionales de la salud pueden ser caracterizadas por UD. Como:

- a) Trato no amable e inadecuada comunicación ()
- b) Trato amable e inadecuada comunicación ()

c) Trato amable y adecuada comunicación ()

9. La enfermera Jefe realiza a diario la planificación de las actividades del servicio de enfermería?

- a) Nunca ()
- b) A veces ()
- c) Siempre ()

10. La enfermera organiza su trabajo (orden) durante su periodo laboral?

- a) Nunca ()
- b) A veces ()
- c) Siempre ()

11. En su opinión la enfermera delega actividades al personal técnico de enfermería

- a) Nunca ()
- b) A veces ()
- c) Siempre ()

12. La enfermera asume la conducción o liderazgo del equipo de enfermería?

- a) Nunca ()
- b) A veces ()

c) Siempre ()

13. La enfermera en su trabajo de ser:

a) Poco responsable ()

b) Regularmente responsable ()

c) Responsable ()

14. En su opinión la enfermera en su trabajo es:

a) Impuntual ()

b) Poca puntual ()

c) Puntual ()

15. En la atención al paciente, la enfermera coordina con el equipo de salud

a) Nunca ()

b) A veces ()

c) Siempre ()

FUNCIÓN INVESTIGACIÓN:

16. Existe motivación de las enfermeras para realizar estudios de investigación en enfermería

a) Poca motivación ()

b) Regular motivación ()

c) Mucha motivación ()

17. La participación de la enfermera en las actividades de investigación debe ser:

- a) Individual ()
- b) Colectivo (participación en grupo multidisciplinario) ()
- c) Colectivo y amplio (participación en grupos multidisciplinario e intersectorial) ()

FUNCIÓN DOCENTE

18. La enfermera promueve la educación en servicio para el personal de técnico de enfermería?

- a) Nunca ()
- b) A veces ()
- c) Siempre ()

19. La enfermera opta por:

- a) No asistir a certámenes científicos ()
- b) Participar en certámenes científicos ()

20. ¿La enfermera con la educación en servicio, mejora la atención al paciente, familia y comunidad?

- a) Nunca ()
- b) A veces ()
- c) Siempre ()