

**DOCUMENTO QUE FORMA PARTE DEL  
PROCESO DE REVALIDACIÓN**

**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERIA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**IMAGEN DE ENFERMERÍA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS  
PACIENTES EN LA UNIDAD DE MEDICINA DE MUJERES EN  
HUCAMP. BARQUISIMETO LARA.**

**PRESENTADA POR**

**GÓMEZ CORDERO, ZORAILYS LISSET**

**ASESOR**

**DRA. ELSA VARGAS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**MÉRIDA – VENEZUELA**

**2010**

PROCEDIMIENTO DE REVALIDACIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS



**Reconocimiento - Compartir igual  
CC BY-SA**

El autor permite a otros transformar (traducir, adaptar o compilar) esta obra incluso para propósitos comerciales, siempre que se reconozca la autoría y licencien las nuevas obras bajo idénticos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>



UNIVERSIDAD CENTROCCIDENTAL

LISANDRO ALVARADO  
DECANATO DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERIA  
INVESTIGACION EN ENFERMERIA



**IMAGEN DE ENFERMERÍA DESDE LA PERSPECTIVA DE  
LOS PACIENTES EN LA UNIDAD DE MEDICINA  
DE MUJERES EN HUCAMP.  
BARQUISIMETO  
LARA.**

Barquisimeto, Junio 2010



UNIVERSIDAD CENTROCCIDENTAL  
LISANDRO ALVARADO  
DECANATO DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERIA  
INVESTIGACION EN ENFERMERIA



**IMAGEN DE ENFERMERÍA DESDE LA PERSPECTIVA DE  
LOS PACIENTES EN LA UNIDAD DE MEDICINA  
DE MUJERES EN HUCAMP.  
BARQUISIMETO  
LARA.**

**Autores:**

Evíes Jesmar

Galíndez Natty

Gómez Zorailys

Jimenez Elio

**Tutora:** Dra. Elsa Vargas

Barquisimeto, Junio 2010



UNIVERSIDAD CENTROCCIDENTAL  
LISANDRO ALVARADO  
DECANATO CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERIA  
INVESTIGACION DE ENFERMERIA



**ACTA**

Los suscritos, Miembros del Jurado designados por la coordinación de la asignatura de Investigación en Enfermería del Programa de Enfermería para evaluar y dictar veredicto sobre el Trabajo de Investigación Titulado:

**IMAGEN DE ENFERMERÍA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS PACIENTES EN LA UNIDAD DE MEDICINA DE MUJERES EN HUCAMP. BARQUISIMETO LARA.**

Presentado por los ciudadanos: **Jesmar Evíes, Natty Galindez, Zorailys Gómez, Jiménez Elio** luego de analizar su contenido y la sustentación realizada en acto público el día de hoy, se emite el siguiente veredicto:

APROBADO

NO APROBADO

En fe de lo expuesto firmamos, la presente **ACTA** en Nombre de la Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado” en la ciudad de Barquisimeto a los veintiocho días del mes de Marzo del año dos mil once

**JURADO EVALUADOR**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

CI:

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

CI:

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

CI:

**Observaciones:**

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
LISTA DE CUADROS	vii
RESUMEN	xi
INTRODUCCIÓN	1
<b>CAPITULO</b>	
<b>I EL PROBLEMA</b>	<b>3</b>
Planteamiento del Problema	3
Objetivos	8
Justificación	8
Alcance	9
<b>II MARCO TEORICO</b>	<b>10</b>
Antecedentes de la Investigación	10
Bases Teóricas	13
Enfermería	13
Imagen de Enfermería	15
Enfermería y la Identidad de Genero	16
Imagen Social de la Enfermería	18
Imagen de Profesional de la Enfermería	22
Valores en el Personal de Enfermería	24
Operacionalización de la Variable	28
<b>III MARCO METODOLOGICO</b>	<b>30</b>
Tipo de Investigación	30
Diseño de Investigación	31
Población	31
Muestra	32
Procedimiento	32
Técnicas e Instrumentos para la Recolección de la Información	33
Validación	33
Análisis Estadísticos de la Información	

<b>IV REPRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS</b>	35
Resultados	35
Discusión de Resultados	49
<b>V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	51
Conclusiones	51
Recomendaciones	52
<b>BIBLIOGRAFIA</b>	53
<b>ANEXOS</b>	58
Encuesta	59
Formato para la Revisión y Validación del Instrumento	67
Consentimiento Informado	70
Certificado de Validación	71

## **DEDICATORIA**

*A Dios* porque nos creaste y nos distes la oportunidad de vivir.

*A Nuestros Padres:* Jesús y Rosaura; Elba, Zoraida y Felipe; Petra.

*A mis hijos,* Isaac y Gabriel

*A Elio Jiménez;* amigo e integrante de este trabajo, porque desde el cielo compartes este triunfo.

## AGRADECIMIENTOS

*A Dios* Primeramente por darnos vida, salud, voluntad y sabiduría para iniciar y culminar felizmente la carrera que elegimos según sus designios.

*A nuestros Padres*, por motivarnos, acompañarnos y apoyarnos en el transcurso de nuestros estudios, pilar fundamental en nuestras vidas.

*A las profesoras*, especialmente la Dra. Elsa Vargas docente y tutora por su paciencia, dedicación en nuestra formación personal y Profesional durante la realización de nuestro trabajo de grado.

*A nuestros amigos y compañeros* de la carrera por habernos acompañado en momentos duros, tristes y alegres durante este viaje, llamado Licenciatura en Enfermería.

*A la UCLA*, nuestra casa de estudio por brindarnos, espacios para nuestra formación Profesional.

Gracias.....

## LISTA DE CUADROS

### CUADRO

### I PARTE

1	Valores que posee el personal de enfermería desde la perspectiva de los pacientes de medicina de mujeres. HCUAMP- 2011.	35
2	Actitud de las enfermeras cuando se dirigen a los pacientes según la perspectiva de los pacientes de medicina de Mujeres. HUCAMP-2011.	36
3	Opinión de los pacientes sobre el personal de enfermería que trabaja en la Unidad de medicina de mujeres en el HCUAMP-2011.	36
4	Opinión sobre la autonomía del personal de Enfermería para tomar decisiones en situaciones relacionadas con el paciente, desde la perspectiva de los pacientes de medicina de Mujeres en el HCUAMP - 2011.	37
5	Opinión de los pacientes de medicina de Mujeres sobre el sexo que debe ejercer la profesión. HCUAMP 2011.	37
6	Opinión de los pacientes sobre la actitud que refleja la enfermera en su trabajo, en la Unidad de medicina de Mujeres del HCUAMP-2011.	38
7	Calidad de la conversación del personal de Enfermería con los pacientes, según la opinión de los pacientes de medicina de Mujeres del HCUAMP- 2011.	39

8	Características de la relación del personal de Enfermería con los pacientes desde las perspectivas de los pacientes de Medicina de Mujeres en el HCUAMP-2011.	39
---	---	----

## II PARTE

1	Opinión sobre la formación de enfermería desde la perspectiva de los pacientes de medicina de Mujeres del HCUAMP-2011.	41
2	Frecuencia con la que los pacientes diferencian a las enfermeras profesionales de las enfermeras auxiliares, en la unidad de medicina de mujeres HCUAMP-2001.	41
3	Opinión de los pacientes sobre las respuestas de las enfermeras antes las dudas sobre su enfermedad o estado de salud, en la unidad de medicina de Mujeres del HCUAMP-2011.	42
4	Opinión de los pacientes sobre la formación de la enfermera para su desempeño laboral, en la unidad de medicina de mujeres en el HCUAMP 2011.	42
5	Opinión de los pacientes sobre lo correcto o no, de portar el uniforme de enfermería fuera del instituto de trabajo. HCUAMP.	43
6	Calificación de la labor de Enfermería para los pacientes de medicina de Mujeres del HCUAMP-2011.	43
7	Frecuencia con la cual la enfermera le pregunta al paciente si está satisfecho posterior a un procedimiento. En la unidad de medicina de Mujeres del HCUAMP-2011.	44
8	Frecuencia desde la perspectiva de los pacientes con la que la enfermera le brinda confianza durante algún procedimiento en la Unidad de Medicina de Mujeres HCUAMP-2011.	45
9	Frecuencia con que el personal de enfermería le explica al paciente los procedimientos que le va a realizar en la Unidad de Medicina de Mujeres del HCAMP-2011	45

10	Opinión de los pacientes hacia la enfermera durante la realización de un procedimiento en la Unidad de Medicina de Mujeres HCUAMP-2011.	46
11	Opinión de los pacientes sobre el uso de los materiales e insumos por parte de Enfermería en el servicio de Medicina de Mujeres, HCUAMP-2011.	46
12	Servicio que realiza la Enfermera en el quehacer diario según la opinión de los pacientes de medicina de Mujeres en el HCUAMP-2011.	47
13	Frecuencia con la que se muestra eficiente la enfermera al momento de atender al paciente, según la opinión de los pacientes de Medicina de Mujeres en el HCUAMP-2011	47



UNIVERSIDAD CENTROCCIDENTAL  
LISANDRO ALVARADO  
DECANATO CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERIA  
INVESTIGACION DE ENFERMERIA



**IMAGEN DE ENFERMERÍA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS  
PACIENTES EN LA UNIDAD DE MEDICINA DE MUJERES EN HUCAMP.  
BARQUISIMETO LARA**

**Autores:** Evíes Jesmar

Galíndez Natty

Gómez Zorailys

Jiménez Elio

**Tutora:** Dra. Elsa Vargas

**Año:** 2010- 2011

**Resumen**

El objetivo de realizar esta investigación, fue conocer la imagen de la enfermera desde la perspectiva de las pacientes del servicio de medicina de mujeres del hospital central universitario Antonio María Pineda, Barquisimeto Edo Lara en el periodo Julio-febrero del 2010-2011. Dicha investigación es de campo, de carácter descriptivo. La población estuvo conformada por 29 pacientes la Unidad de Medicina de Mujeres del HCUAMP, quienes previo consentimiento informado se les aplicó un cuestionario para la obtención de datos, que fueron recolectados en II partes, la I parte consta de 8 preguntas y la II parte de 13 preguntas, ambas de selección simple, obteniendo como resultado que el personal de enfermería de dicho servicio posee una buena imagen social, ya que, las y los enfermeros que allí laboran son respetuosos, amables y comprometidos, permitiendo que la relación existente entre ellos y sus pacientes sea agradable. En la imagen profesional, las y los enfermeros ejercen un buen rol durante su trabajo, demostrando ser eficientes, ordenadas y usando su uniforme. Sin embargo en cuanto a las respuestas del personal hacia los pacientes sobre su estado de salud hay un número significativo que simplemente no responde su respuesta o simplemente tarde mucho en responder por lo que se llama a reflexión a los estudiantes y al personal que actualmente ejerce esta carrera.

**Palabras Claves:** Enfermería. Imagen social. Imagen profesional.

## INTRODUCCIÓN

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.

Esta investigación de campo busca demostrar la opinión que tienen los pacientes de la Unidad de Medicina de Mujeres del HCUAMP de las Enfermeras que allí laboran en cuanto a la imagen Profesional y Social. Para esto se recolectó información a través de una encuesta de 21 preguntas distribuidas en 8 ítems la primera parte correspondiente a la imagen social y 13 ítems de la segunda parte referidas a la imagen profesional; aplicadas a 29 pacientes recluidos en ese servicio. Ya que se observa que para muchos pacientes la enfermera es una persona con uniforme blanco que solo se limita a cumplir un tratamiento y no como una profesional ordenada, eficiente capaz de realizar cuidados para mejorar la calidad de vida de las personas a su cuidado.

Así mismo, esta investigación es de carácter descriptivo de tipo transeccional y se ubica dentro del diseño no experimental porque con ella se observan fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, pues se toman en un mismo momento y sin seguimiento alguno.

La estructura general de este trabajo consta de 5 capítulos, en el primero de ellos se describe el planteamiento del problema, se establece el objetivo general y los

objetivos específicos, incluye también los alcances y limitaciones. En el segundo capítulo se encontrara el marco teórico y bases legales que fundamentan la investigación. En el tercer capítulo se describe la naturaleza de la investigación, población, instrumento, validación, técnicas de análisis de datos, en el cuarto capítulo se plasman los resultados obtenidos a través de cuadros, y finalmente en el quinto capítulo se presentan las conclusiones y recomendaciones que se generaron del presente trabajo.

# **CAPITULO I**

## **EL PROBLEMA**

### **Planteamiento del Problema**

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”. 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. Así se entiende de una conferencia realizada por Issel, M (2005), Docente de la Facultad de Salud Pública de la Universidad de Illinois, quien manifestó: “Que la población tiene una alta valoración de las enfermeras calificándolas como humanistas y confiables”. Esta diferencia de realidades entre América Latina y los países desarrollados no solo abarca los temas económicos, políticos, o manejo de poder sino también áreas como la salud. Sin embargo pueden existir realidades comunes como las de amar la

profesión y querer diferenciarse de otras profesiones, entendiendo que su disciplina también contribuye de manera importante a la salud.

Por el contrario, en Venezuela el proceso de profesionalización de la Enfermera ha sido largo, en ocasiones lleno de fracasos ante los intentos y esfuerzos por dar a entender el cuidado de salud no meramente como una ocupación sino como una profesión calificada. Los problemas culturales, económicos, sanitarios, y de educación fueron algunos de los obstáculos en el desarrollo de esta disciplina. Sin embargo el rol de cuidadora, educadora en todos los contextos tales como: promoción de la salud y prevención de enfermedades; se ha mantenido en el tiempo hasta nuestros días. Y con el objeto de sostener, proyectar y hasta mejorar la imagen de la enfermera que la caracteriza en la historia, las pioneras de esta carrera enmarcan el ejercicio profesional; lo cual a su vez la distingue socialmente de otras profesiones. Finalmente la enfermería es una profesión estrictamente humanista, que se ejerce con vocación en todos los países del mundo incluyendo a Venezuela, 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. Prandi, R. y Ferri, P (2007).

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. Prandi y Ferri (2007) refieren en su estudio de investigación sobre la imagen social de la enfermera que:

Un 35% de los entrevistados opina que para llegar a ser enfermero es necesario cursar estudios universitarios, en este grupo figuran principalmente la población joven y con estudios de doctorado. El 30% afirma que no conoce la trayectoria de los estudios en su recorrido formativo, otro afirma que es necesario cursar estudios en una escuela profesional y un 5% dice en otras instituciones.

Es decir, es escaso el reconocimiento de la evolución de la profesión, y se sigue confundiendo con otras figuras dentro del área de la salud.

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. En un trabajo realizado en Cuba Hernández, L; Miranda, A. (2006) explican que:

Se tiene poca información sobre la imagen que tiene la sociedad de la enfermería y el estatus social, que le asigna. Este problema afecta al personal de esta especificidad, pues no tiene un conocimiento real de su posición en la sociedad, y esto a su vez, puede no tener una valoración cierta de la profesión.

Ahora bien, existe una relación muy estrecha entre la imagen social de la enfermería y su imagen profesional. Es decir será socialmente aceptada, condicionada, mal interpretada o reconocida según el ejercicio de sus profesionales y

la adquisición de nuevos avances tecnológicos. La Imagen Profesional de enfermería según un boletín Chileno de Enfermería Soto, P (2005) la define como “El rol que se concreta en el cuidado que se prestan a las personas, en todos los contextos y que incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados y moribundos”. Ciertamente todas las definiciones de esta profesión coinciden en el cuidado humano, porque en la práctica diaria lo observan los usuarios de ambulatorios y hospitales de todos los tipos con sus respectivas unidades o salas.

Como se ha dicho, la imagen de enfermería para la población en general es el resultado muy especialmente de su comportamiento o de la concepción que posean y transmitan los integrantes de este gremio. Adam, E. citado por Tomey, A; Alligoog, M (1999) afirma que:

Muchos profesionales de enfermería son incapaces de transmitir de forma clara y explícita su idea del servicio que ofrecen a la sociedad. Sostiene que este hecho no se debe a que carezcan de una concepción de la enfermería, sino a que su base conceptual no es suficientemente clara. Si la imagen mental de la enfermería es vaga o difusa, no podrá expresarse en palabras con claridad. En tal caso, el profesional será incapaz de articular su rol particular en el mundo de la asistencia sanitaria y tal vez considere que las actividades profesionales que desempeña se basan en una perspectiva tomada de una disciplina diferente”.

Determinar qué esperan los ciudadanos de la Enfermería es discernir, en muchas ocasiones, lo que la misma está dispuesta a ofrecerles. Y al mismo tiempo, la percepción sobre la autoimagen está en estrecha relación con la opinión que la sociedad tiene sobre el colectivo como grupo profesional. Esta opinión se forjará y reconocerá a las enfermeras por aquellas acciones que realizan. Por lo tanto, la autoimagen enfermera es el resultado de aquello que los demás piensan que es y lo que piensa ella misma que eso debería ser. No tienen la misma imagen de la Enfermería las personas con una enfermedad crónica, que por su patología no sólo

tienen un contacto habitual con las enfermeras, sino que en muchos casos mantienen una relación de dependencia, necesitando de los servicios de las enfermeras de una forma continua en su vida diaria. Estas personas hacen una construcción de la Enfermería diferente precisamente por tener una relación directa y una experiencia vivida.

En la Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado, en el Decanato de Ciencias de la Salud a través del programa de Enfermería, se desarrolla la formación del recurso humano en enfermería, con la ejecución de 8 semestres. Durante este lapso los estudiantes realizan pasantías en diferentes unidades de diferentes centros de salud en la región del estado Lara según las características de las asignaturas cursadas a lo largo de toda la carrera. Algunos de los ambientes son, ambulatorios urbanos, Emergencia del hospital, pabellón, recuperación, Cirugía, diferentes hospitalizaciones, de esta última derivan unidades de hospitalización para pacientes portadores de enfermedades crónicas por consiguiente hospitalizaciones prolongadas. En el séptimo semestre cursan las asignaturas concentración del cuidado Humano e Investigación en salud, la segunda consiste en la selección de un tema para la realización de la tesis de grado que permitirá el cumplimiento de los objetivos y harán acreedor a los estudiantes del título de Licenciados (as) en Enfermería.

Al estar como pasantes en la Unidad de Medicina de Mujeres del HCUAMP, servicio que alberga pacientes con enfermedades crónicas y manejan hospitalizaciones prolongadas, convergen la atención con los estudiantes de Enfermería de otras universidades, estudiantes medicina, médicos de post-grado y especialistas. Las estudiantes de enfermería de la UCLA realizan el abordaje integral a los pacientes aplicando proceso de enfermería durante toda la administración de los cuidados. Al realizar el examen físico y la entrevista, algunos pacientes manifiestan “¿ustedes estudian medicina?” “porque enfermería estudian tanto tiempo” “ustedes son la mano derecha del médico”, o sencillamente se refieren a ellos como “Dra” al llamado. Igualmente durante la aplicación de los cuidados, el paciente espera que la enfermera

le indique algo para el dolor, o para dormir, sin distinguir las competencias propias entre la enfermera y el médico.

Por lo anteriormente expuesto, se realiza esta investigación y se pretende dar respuesta a la siguiente interrogante: ¿Cual es la imagen social y profesional de enfermería desde la perspectiva de los pacientes?

### **OBJETIVO GENERAL**

Indagar la opinión sobre la imagen de enfermería desde la perspectiva de los pacientes en la Unidad de medicina de Mujeres del HCUAMP, Barquisimeto. Edo. Lara, 2010-2011.

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

Identificar la opinión sobre la imagen profesional de Enfermería desde la perspectiva de los pacientes en la Unidad de medicina de Mujeres del HUCAMP, Barquisimeto, Edo. Lara.

Describir la opinión sobre la imagen social de Enfermería desde la perspectiva de los pacientes en la Unidad de medicina de Mujeres del HUCAMP, Barquisimeto, Edo. Lara.

### **Justificación**

La realización de este trabajo se basó en la inquietud de los investigadores en conocer la imagen profesional y por consiguiente social de la enfermería tomadas de la opinión de los pacientes hospitalizados en un área específica del HCUAMP en el estado Lara. De alguna manera puede otorgar resultados desde una perspectiva que puede ser común a otros hospitales o centros de salud distribuidos en el estado Lara o a nivel de todo el sistema de salud.

Además arroja información sobre el nivel de conocimiento, aceptación y entendimiento sobre la carrera de enfermería, y poder de allí reforzar el saber del usuario a través de la difusión y enseñanza de la población en general, en trabajos de

investigación posteriores. Es de suma importancia para una profesión conocer cómo percibe su ejercicio profesional, el paciente que recibe el servicio. Ya que los conceptos pueden llegar a ser erróneos, y desfigurar la imagen que se ha construido, favorece a su vez al mejoramiento de la práctica clínica, y a la relación enfermera paciente. Puesto que se ama y se Valora solo lo que se conoce.

### **Alcances**

El presente trabajo tendrá como Población Los pacientes de la Unidad de Medicina de Mujeres del Hospital Universitario “Antonio María Pineda” Ubicado en la Avenida Vargas con Avenida las Palmas, Barquisimeto Estado Lara. Con el presente estudio se busca determinar la Imagen de Enfermería desde la perspectiva de los pacientes de dicha unidad.

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO

#### Antecedentes de la investigación

Los antecedentes de este trabajo están orientados a describir la imagen Social y Profesional de enfermería haciendo énfasis en los pacientes que se encuentran en la Unidad de Medicina de Mujeres del HCAMP.

Existen estudios Internacionales los cuales fundamentan esta investigación como lo es: Cañaveras y Siles (1993) en su trabajo: **La imagen de Enfermería a través de los profesionales y de los estudiantes de la carrera. Un estudio con la técnica del diferencial semántico.** En el cual aplicaron un cuestionario con 14 escalas del Diferencial Semántico (DS) del idioma español que fue pasado a un total de 60 profesionales de enfermería y 80 estudiantes de primer y tercer curso de enfermería. En cada escala se obtuvo su puntuación factorial con las que se calcularon las puntuaciones dimensionales y el nivel de polarización. La imagen de los enfermeros y médicos, fue positivamente valorada por los alumnos y profesionales de enfermería, siendo superponible los resultados de ambos grupos. La imagen ideal del Enfermero y del Médico es prácticamente idéntica con pequeñas diferencias de matiz. Lo mismo reza respecto de la imagen real de ambos profesionales.

Fernández y Pérez (2005), En su estudio sobre **Así nos muestran ¿así somos?** De tipo descriptivo ya que las fuentes utilizadas para la realización del mismo han sido bibliográficas y digitales (libros, revistas, internet y televisión) concluye que la visión sostenida por la sociedad sobre enfermería, vista a través de su literatura contemporánea es que el rol de cuidadora sigue siendo vinculado a la mujer, pero desde una perspectiva tradicional y romántica de la profesión. Punto a destacar es la visión que la televisión, como medio de masas, ofrece de nuestra profesión. Tanto en

anuncios como en series televisivas (“Cruz y Raya”, “el show de Benny Hill”, “Médico de la Familia”...) se da una imagen de la profesión que mas responde al mito erótico,- basándonos principalmente en el atuendo, secretaria del médico, atendiendo aquí las funciones que se le atribuye, que a la simple realidad.

Hernández L y Miranda A (2006), realizaron un estudio descriptivo de corte transversal en Caibarién, Villa Clara, Cuba y en el distrito Belice City en Belice, Centro América, durante los años 2004 y 2005. El universo de estudio quedó constituido por 32 600 habitantes en Cuba y 75 000 en Belice, se realizó un muestreo aleatorio estratificado considerando como estratos el sexo y el lugar de residencia; quedaron 1 630 personas en Cuba y 1 600 en Belice como tamaño muestral. A todas las personas que conformaron la muestra se les aplicó una encuesta para saber sus consideraciones acerca de los cuidados brindados por enfermería, actividades a realizar por este personal, imagen que les merece y su estatus social. El 46,16 % de los encuestados fueron hombres y el 53,83 % mujeres; el 93,50 % en Cuba y el 64,00 % en Belice respondió que el personal de enfermería puede ser de ambos sexos, el 91,80 % de cubanos y el 88,75 % de beliceños consideró que habían sido bien cuidados por el personal de enfermería. Se concluyó que la sociedad, en las comunidades estudiadas, concede a la enfermería un elevado estatus y espera importantes aportaciones de estos profesionales.

Por otra parte Prandi y Ferri (2007) en su trabajo de investigación **Enfermeros: ¿Quiénes somos? Un estudio transversal de la imagen social del enfermero en la ciudad de Módena (Italia)**; realizado con el fin de identificar cuáles son los conocimientos que posee la población de Módena respecto a la profesión enfermera y poder describir así su imagen social. Como método se desarrollo un cuestionario semicerrado de trece preguntas basándose en datos de la historia de la profesión enfermera y aspectos sociodemográficos pasado a una muestra de la población de Módena; escogidos con método casual y que representa el 0,1% de la población residente. Obteniendo los siguientes resultados: que el enfermero eficiente es descrito como una persona que tiene pasión por su trabajo y humanidad hacia los pacientes.

En segundo lugar debe tener competencias técnicas y paciencia. Son, sobre todo las mujeres las que consideran importante esta última característica. Las personas con más de 51 años, consideran más importantes las competencias técnico-profesionales, mientras que los graduados en la Universidad consideran indispensable tener humanidad y espíritu de sacrificio.

Se tiene poca información sobre la imagen que tiene la sociedad de la enfermería y el estatus social que le asigna. Este problema afecta al personal de esta especialidad, pues no tiene un conocimiento real de su posición en la sociedad, y esta a su vez, puede no tener una valoración cierta de la profesión.

En el ámbito Nacional, Zambrano N (2006) En su trabajo de ascenso: **Percepción de los estudiantes de enfermería sobre la imagen social de la enfermera. Lapso I-2005. Programa de enfermería. Decanato de Medicina UCLA** El cual trata de un estudio descriptivo, de campo, transversal cuyo objetivo fue determinar la percepción de la imagen social de enfermería en estudiantes del I semestre lapso 12005 Y VI y X semestres lapso 11 2004, del Programa de Enfermería del Decanato de Medicina de la UCLA. El universo de estudio estuvo conformado por 160 estudiantes de Enfermería del I semestre, VI semestre (TS en Enfermería) y X semestre (Lcd. en Enfermería). Se recolectaron 143 encuestas lo que representa el 89,4% de la población, distribuido de la siguiente manera: 70 Estudiantes del I semestre, 41 del VI, y 32 del X semestre. El instrumento de recolección de información se elaboró a partir de dos trabajos de investigación sobre la imagen de enfermería; los primeros seis (6) ítems se tomaron del trabajo de Hernández et al (2000) y los otros cuatro (4) del estudio de Burguete et al (2004). Con relación a la edad de los estudiantes que participaron en el estudio, estuvo comprendida entre 16 y 36 años. Con referencia a la selección de la carrera de enfermería, 40,7% de estudiantes la seleccionaron por vocación, seguida de 25% como una segunda opción. En cuanto a la imagen social de la profesión de enfermería, 55,25% la evidenció como una profesión digna de admiración, respeto por la realización de un trabajo de beneficio para la sociedad; y a la imagen laboral, 37,7% la consideró como buena. Con respecto a la opinión de cuidados de

enfermería, 55.95% la ubicó como adecuados. Asimismo, la función asistencial referida a la ayuda a los enfermos y prevención de enfermedades fue considerada como muy importante en 80,4%. Estos resultados orientan a profundizar esta línea de trabajo para proyectar una profesión con sólidos conocimientos del área disciplinar con una alta relevancia de la imagen social e identidad profesional.

Estos antecedentes sustentan esta investigación porque tienen relación con la variable imagen de enfermería desde la perspectiva de los pacientes, la cual es importante para conocer como profesional la opinión que tienen los usuarios de nuestro ejercicio laboral.

### **Bases Teóricas**

Las Bases Teóricas, representan toda la información principal y complementaria relacionada con el tema del proyecto de investigación. Por lo general, en esta investigación, se trata de definir conceptos y opiniones sobre la Imagen del personal de Enfermería en la Unidad de Medicina de Mujeres del HCUAMP. Es decir que se presenta información textual sobre las variables de la perspectiva de los pacientes sobre la imagen de Enfermería tanto a nivel Social y Profesional.

### **Enfermería**

La enfermería ha sido una actividad que, a pesar de los cambios experimentados en su historia, ha concedido siempre una gran relevancia a las exigencias éticas vinculadas a su quehacer y al cuidado del individuo enfermo, por tal motivo, el trabajo de las enfermeras se ha centrado siempre en el cuidado de los otros, el cual ha variado a lo largo del tiempo y, por este motivo, la profesión de enfermería se ha concebido de distintas maneras en cada momento histórico.

Como es mencionado anteriormente el cuidado humano es el objetivo de esta profesión, por lo tanto es elemento común para la variedad de definiciones que se

presentan a continuación, realizadas por algunas de las pioneras de esta profesión en sus modelos y teorías desde perspectivas diferentes.

Florencia Nightingale es considerada la primera teórica de enfermería. Citada por Tomey, A; Alligood, M (1999) la define de la siguiente manera: “La que colabora para proporcionar aire fresco, luz, calor, higiene, tranquilidad. La que facilita la reparación de una persona”.

Wiedenbach citada por Tomey, A; Alligood, M. (1999) Sostiene que

La enfermera es un ser humano funcional. No solo actúa, sino que también piensa y siente. Sus pensamientos y sentimientos en el cometido de sus trabajos son importantes y tienen un reflejo tanto en lo que hace como en el modo de cumplir con sus tareas. Subyacen en cada acción que realiza la enfermera, ya sea en forma de palabras habladas o en forma de comunicación escrita, aptitud corporal o cualquier otro acto. En las enfermeras cuya acción se encamina directamente a la consecución de un propósito específico, los pensamientos y sentimientos han plantearse de manera disciplinada.

Virginia Henderson citada por Tomey, A; Alligood, M (1999) define esta profesión funcionalmente de esta manera:

Tiene como única función ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de aquellas actividades que contribuya a su salud o recuperación (o una muerte tranquila) que realizaría sin ayuda si tuviese la fuerza, voluntad o conocimiento necesario, haciéndolo de tal modo que se le facilite su independencia lo más rápido posible.

La definición de Enfermería de la Asociación de Enfermería Comunitaria citada por Vaquero Ch, (2008) dice: “La Enfermería es una disciplina profesional que tiene como ámbito de responsabilidad atender mediante cuidados integrales de salud a la persona, familia o comunidad”. Según La American Nurse Association (ANA) Citado por Hernández, A; Guardado, C (2004): “Es el diagnóstico y tratamiento de las respuestas humanas ante problemas de salud reales o potenciales”.

### **Imagen de enfermería**

La *imagen* es definida por la Real Academia Española como el conjunto de rasgos que caracterizan a una persona o entidad ante la sociedad. Los rasgos que han caracterizado a la profesión de enfermería, su imagen social, han ido cambiando a lo largo de las diferentes etapas de su historia y han estado condicionados, por diversos factores.

Así pues, tanto la profesión como la población en general ha caracterizado al personal de enfermería de manera muy especial, cualitativamente son personas amables, llenas de ternura, con una vocación de servicio y además dispuestas a trabajar en una de las profesiones que requiere mayor sacrificio; esto conlleva a relacionar la profesión con el género femenino específicamente. Por otro parte son identificadas por el uso de símbolos como lo es la Lámpara de enfermería. Por último y no menos importante la enfermera a nivel mundial es claramente identificada por su uniforme blanco de vestido o pantalón, además de la cofia, que en algunos países e instituciones de salud aún se conserva su uso.

En este sentido al referirse a *Género*: Según Christine Delphy el Concepto de “Género” ha sido desarrollado en Estados Unidos, y en los países anglosajones en general, para traducir el aspecto social de la división sexuada; mientras que al referirnos a *Identidad*: se define como “La identidad no es algo estático sino una construcción social y para su creación estamos necesitados del reconocimiento del otro”. Cásares, M en el trabajo de Cano, M (2004).

**La identidad profesional** “se adquiere, cuando una persona se integra en un colectivo profesional, y adopta no solamente los conocimientos y habilidades de la profesión en cuestión, si no que, además, adopta los valores y las actitudes que la caracterizan”. Jofre, A (2005).

### **Enfermería y la Identidad de género**

Ciertamente la enfermería ha sido considerada una profesión practicada por mujeres a lo largo de toda su historia, desde Nightingale, por su actuación durante la guerra, fueron mujeres las dedicadas a la curación de heridos y enfermos. Antes de ello se ha concedido un rol maternal a la mujer que la predispone a este oficio. Además, la sociedad se ha caracterizado por el patriarcalismo, que ubica al hombre sólo al trabajo duro, pesado y el que tiene que trabajar para llevar sustento al hogar donde se encuentra la madre cuidando a sus hijos sanos y enfermos. De este modo la sociedad ha establecido roles para hombres y roles para mujeres. Tener en cuenta la influencia del género en la definición de la actividad profesional de la enfermería ayudará, en mucho, a limar aspectos culturales que condicionan su actividad. El hecho de que los varones se dediquen al cuidado demuestra, entre otras cosas, que el cuidado no es natural para las mujeres, sino aprendido culturalmente. El estereotipo femenino en enfermería funciona y es reforzado por la ideología que rodea la profesión.

“La imagen enfermera como “profesión femenina” esta aún marcada históricamente por dos ideologías dominantes: la concepción religiosa sobre los cuidados, y el discurso sexista sobre el rol social de la mujer”. Domínguez, A citado por Jofre, A (2005).

Como ya se ha mencionado anteriormente, lo femenino es una de las herencias históricas que comportan la profesión de enfermería. En nuestro país Venezuela, esta profesión ha sido y sigue siendo una profesión de mujeres, aunque en estos últimos años el ingreso de hombres viene en crecimiento a pesar de que la sociedad sostiene

que los hombres no lloran y que no son capaces de conmoverse ni de expresar ternura.

En cambio, la opinión pública aplica a la enfermera todas las cualidades consideradas en nuestra cultura femeninas: saber cuidar, saber escuchar, capacidad de entrega y dedicación, paciencia, dulzura, otras; todas ellas identificadas con el rol de género femenino. Cualidades que no están asociadas a una profesión, sino a algo “natural” en una mujer.

La Lámpara atributo que aparece con frecuencia en el uniforme o en la cofia de las enfermeras, ha sido retomada como símbolo de la enfermería, pues en la guerra de Crimea, *Florence Nightingale*, alumbraba con una lámpara a los heridos en su recorrido por las noches en los campos de batalla. Este símbolo de la enfermería muestra la luz que se requiere en todos los actos de cuidado. Símbolo de la claridad y el conocimiento, iluminación que brinda el saber y la calificación personal, en relación con el autoconocimiento y la interacción respetuosa con el otro. *León, C* (2006).

El **Uniforme** según el Diccionario Ilustrado de la Lengua Española, citado por León, C (2006) “Es un vestido peculiar y distintivo que usan los individuos pertenecientes a un mismo cuerpo, a un mismo colegio y que tiene la misma forma”.

Así mismo, **uniforme** “Es entendido como el conjunto de prendas de vestido y complemento que los empleados portan durante su jornada de Trabajo”, según Rafaeli y Pratt, en el Trabajo de León, C (2006). Existen algunas características y atributos en el uniforme de enfermería, que lo distinguen del resto de los profesionales de la salud, así lo define este mismo autor y son los siguientes:

**Uniforme blanco:** “Símbolo de autocuidado, de limpieza, pureza y apoyo frente al otro (persona y familia) en interacción y contacto transparente, sincero y respetuoso con su cuerpo, sus sentimientos y experiencias de vida: crecimiento, salud, enfermedad y muerte”.

**La Cofia** de color blanco, símbolo del honor, de la distinción y la responsabilidad, con la cual se identifica a la enfermera, entre los otros miembros del equipo de salud como el profesional dedicado al cuidado de las personas. Desde el punto de vista epidemiológico la cofia debe proteger el cabello de la enfermera para que no caiga sobre al campo de trabajo, por lo que el cabello debe estar recogido y colocado en el sobre interno de la cofia.

Finalmente Henderson citado por Torres, J (2004) plantea:

La imagen del personal de enfermería para el futuro parece requerir una combinación especial del espíritu de Florence Nightingale con las nuevas habilidades profesionales. Quizás la lámpara como símbolo de la enfermería pueda servir todavía a su propósito, si el personal de enfermería puede lograr combinar la luz (habilidades profesionales), con la calidez que ésta irradia (respuesta personal de ayuda).

### **Imagen Social de la Enfermería**

La imagen y la función del personal de enfermería según Henderson, V citado por Tomey, A; Alligood, M (1999)

Ha sido objeto de diversas transformaciones, pues ésta, como otras profesiones, se basa en un concepto social y como toda actividad social se desarrolla en un contexto histórico en permanente cambio y conflicto, es así que su desarrollo ha transitado por una práctica de cuidados basada en conocimientos empíricos, cuyos valores fueron determinados por ciertas ideologías dogmáticas, influidas por la moral tradicional y modelos basados en la abnegación y en el sacrificio.

**La práctica social** es definida en su sentido sociológico, como “una actividad con sentido, es decir, una actividad que responde o satisface una necesidad social. Es una categoría colectiva que identifica actividades humanas con un objetivo social”. Latapi, P (1985). Mientras que Según Chapman (1996) La práctica Social se concibe como acontecimientos reales que involucran a mujeres, hombres y condiciones

materiales y pueden entenderse como socio parentales, socio económicas y socio políticas.

La Organización de Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), nació el 16 de noviembre de 1945. Su misión es construir la paz en la mente de los hombres por medio de la educación, la cultura, las ciencias naturales y sociales y la comunicación. Su propósito es contribuir a la paz y seguridad del mundo promoviendo la colaboración internacional a través de la educación, ciencia y la cultura, para de esta manera aumentar el respeto universal por las leyes, los derechos humanos y todos los derechos fundamentales establecidos por las Naciones Unidas.

Los pilares de la educación propuestos por la UNESCO como básicos para todo ciudadano del siglo XXI son: aprender a conocer, aprender a ser, aprender a hacer y aprender a convivir o relacionarse. “Estos fueron elaborados con la colaboración de especialistas en educación del mundo entero y no se basan, exclusivamente, en una fase de la vida o en un lugar único. Es la educación a lo largo de la vida”.

Durante la operacionalización de las variables en este trabajo, los indicadores de la dimensión Social de la Imagen de Enfermería son los siguientes 2 pilares de la UNESCO, por lo que se considera necesario definirlos para el entendimiento de su uso.

**Saber Relacionarse:** Significa participar, cooperar con los demás, lo cual implica tener comprensión del otro, poseer distintas formas de interdependencias y vivir el pluralismo, la comprensión mutua y la paz.

**Saber Ser:** Es un proceso fundamental que comprende el aprender a conocer, el aprender a hacer y el aprender a vivir juntos en el cual se desarrolla la propia personalidad y la capacidad de autoestima, de juicio y responsabilidad personal.

La imagen social del Profesional de Enfermería debe tener como base fundamental estos dos grandes pilares pues realmente su trabajo se basa en ello debido al trato directo con usuarios.

“Los profesionales dedicados a la prestación de servicios se distinguen por un objetivo social, explícito y reconocido por la sociedad” Latapi, P (1985). La enfermera sin embargo, es percibida y descrita de las más diversas formas, no solo por la gente común, sino por los mismos profesionales

Las relaciones que se establecen entre los profesionales de enfermería y las personas sanas y enfermas no ven al enfermo o a la persona sana como objeto de las relaciones sino como sujeto de la relación, como elemento necesario, activo, responsable y capaz, cuyos comentarios, sentimientos, emociones e ideas tienen un valor incalculable para la labor del profesional de enfermería y de salud, que engrandece su labor y hace más humana la atención y la relación, y al mismo tiempo permite abordar al hombre no como una suma de sus partes sino como una totalidad, integralmente. Aguirre, D (2004).

La población espera de la enfermería cuidados muy específicos y directos, sobre la base de los problemas y necesidades del paciente y su familia, pero la práctica profesional de la enfermería implica una gama mucho más amplia de actividades de lo que representa la imagen tradicional de la enfermera. Hoy en día es una persona hábil a cargo de múltiples funciones complejas. Cuida al paciente y se preocupa por él, participa en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, protege de factores de riesgo, es asesora y maestra de salud, coopera con diversos profesionales del equipo de salud y actúa como vocero y defensor del paciente y no sólo son sus actividades fundamentales curar e inyectar; no obstante, la población reconoce a la enfermería como una profesión independiente, ya que espera de sus miembros que ejecuten tareas especiales y bien definidas. Hernández, L. (2003)

Una ocupación o profesión no tiene una justificación de existencia sin valores sociales relevantes. O sea, se refiere a la necesidad de existencia y el reconocimiento

social que está íntimamente relacionado con el aporte de esa profesión a la sociedad; que la enfermería en general lo tiene aunque falte quizás en algunos sectores la comprensión de un único servicio independiente de la medicina; se afirma que la enfermería ofrece un servicio vital a la sociedad con reconocimiento social ascendente.

La enfermera colabora con el personal médico y con otros miembros del equipo multidisciplinario del equipo de salud, ella tiene una función social que realizar, una función independiente que no es tan clara ni para el público en general, ni para los mismos profesionales. El esfuerzo por clarificar esa función social, reviste especial interés para transformar los esquemas de formación, para producir conocimientos en el propio campo de enfermería, para cuantificar la prestación de servicio y clarificar el aporte específico dentro del trabajo en el campo de la salud. Acero, M y Caicedo M. (1990).

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 aún cuando la práctica de los cuidados de enfermería se basa en conocimientos científicos, cuyos valores son determinados por ciertas ideologías. Hernández, L; Miranda, A. (2006)

### **Imagen del profesional de enfermería.**

Los profesionales de enfermería cumplen un papel muy importante ya que están enfrentados a desarrollar estrategias teórico-prácticas para comprender e intervenir problemas de la salud en general y los cuidados de enfermería en particular que se llevan a cabo por las demandas de la sociedad por intervenciones efectivas en los campos de la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades, el apoyo profesional en los procesos de rehabilitación, y cuidados ofrecidos con calidades científico - técnicas y sobre todo humano. Castrillón, M (1997).

Según la UNESCO los otros dos pilares fundamentales para la educación son:

**Saber Cognitivo:** Significa adquirir los conocimientos de la comprensión; lo cual implica aprender a comprender el mundo que lo rodea y tener como fin el placer de comprender, conocer y descubrir. O sea: aprender a aprender, ejercitar la atención, ejercitar la memoria y ejercitar el pensamiento.

**Saber Hacer:** Significa tener poder para influir sobre el propio entorno; lo cual implica desarrollo de la capacitación del individuo para hacer frente a un gran número de interacciones y a trabajar en equipo. Además del desarrollo de la calificación profesional para el mundo del trabajo.

Para hacer posible el buen desempeño del personal de enfermería, este debe contar con una buena preparación científica para brindar al usuario una atención de excelencia y así obtener un mejor desempeño en el campo laboral, pues él, como profesional realizará los procedimientos adecuados durante la valoración al usuario, a través de la participación, cooperación y solidaridad entre el equipo de salud.

La práctica de los cuidados de enfermería supone la adquisición de un gran número de conocimientos y habilidades, esenciales para poder suministrar unos cuidados de calidad. Algunos de ellos constituyen un conjunto de elementos en los que se basa el ejercicio de la profesión, a la vez que le confiere unas características peculiares. Primordialmente, estos elementos se refieren a la capacidad que ha de tener el profesional de basar su práctica en un marco conceptual definido, de aplicar el proceso científico apoyándolo en determinados conocimientos y de establecer una relación enfermera - cliente válida.

La definición de la “práctica enfermera”, según el *Consell Assesor d’infermeria* de Catalunya, citado por Jofre, A (2005) es

El desarrollo de las actividades de cuidados que corresponden al rol autónomo de la enfermera/o, y de aquellas actividades de colaboración interrelacionadas con las actividades de otros profesionales, que integran el equipo interdisciplinario de salud. Los dos roles son importantes y configuran el papel esencial de las enfermeras/os en el ejercicio de su práctica profesional.

El primer elemento de competencia en que la enfermera basa su práctica profesional es el conocimiento de un marco o modelo conceptual de los cuidados de enfermería. Un profesional cualquiera que sea su campo de actividad, debe estar en condiciones de explicar cuál es el servicio que presta a la sociedad y determinar qué es lo específico de él. El segundo elemento lo constituyen los distintos conocimientos que debe poseer la enfermera.

En el curso de su formación y más adelante a lo largo de toda su práctica, debe adquirir un amplio conjunto de saberes, habilidades y actitudes. Estos elementos los adquiere tanto en su propio campo de conocimiento de los cuidados de enfermería como en otras ciencias afines que complementan el cuerpo cognitivo de los conocimientos que necesita. Se relaciona con el plano científico, el técnico, de relación, el ético y el legal.

La enfermera consciente de su rol particular respecto al cliente y provista de un buen bagaje de conocimientos, al tratar de aplicarlos debe someter todo su dominio y principios teóricos a un proceso riguroso. Esto le permitirá realizar una planificación de cuidados orientada a la calidad, a la individualización y a la continuidad. Phaneuf, M (1993).

El trabajo del personal de enfermería es de tipo colectivo donde se comparten objetivos, conocimientos y experiencias para ofrecer una solución integral a problemas de salud de individuos y de colectivo. Para lograrlo, éste necesita que cada actor tenga claridad sobre su campo de intervención, sus posibilidades y limitaciones, así como la de los demás. Reconocer y respetar la diferencia de saberes, género y profesiones. Phaneuf, M (1993).

La construcción de identidades sociales tiene cierto grado de institucionalización y objetivación en estructuras cognoscitivas, normativas y estatales. Así, la identidad social se construye a partir de las experiencias que ofrece la educación formal, a través de una imagen objetiva plasmada en un perfil académico específico y en los objetivos educacionales. Uribe, M (1993)

Se considera que la imagen que se tiene de una profesión condiciona las conductas y las expectativas frente a ella. Conocer esa imagen contribuye a la construcción de la identidad profesional que en el caso de enfermería todavía resta hacerlo. Por esto es importante conocer cuál es la imagen profesional como recurso humano crítico e indispensable.

### **Valores en el Personal de Enfermería**

La enfermería vive en una sociedad determinada, en la que existen valores declarados, propios de una cultura y del grado de desarrollo socio económico alcanzado; pero sobre todo, de la forma que tiene la sociedad para distribuir sus riquezas. Esos valores sociales tienen que estar contenidos en las profesiones que tienen mayor connotación en la sociedad, entre las cuales se encuentra enfermería, por estar relacionada directamente con los mayores valores del hombre: su vida y su salud.

Polietti, citado Jofre, A (2005) Afirma que:

Los valores son el conjunto de reglas de conducta, de leyes juzgadas conforme a un ideal, para una persona o colectividad. Los valores representan una forma de vivir, ellos están relacionados con la identidad de la persona, con el medio y para la reflexión. Un valor es una toma de posición relacionado a cualquier cosa, experimentado a través de comportamientos, sentimientos, conocimientos y acciones.

En el mismo trabajo Taylor, SJ citado por Jofre, A (2005) define Valor como: “una creencia personal que actúa como una norma para guiar la conducta”.

El concepto valor va unido a una serie de características, el valor está en el orden ideal, los objetos y acontecimientos, sirven de inspiración y referencia a un determinado orden moral, estético o intelectual; el valor denota cualidad de ser, a la que se aspira y en la que cabe inspirarse; el valor está inmerso en la sociedad, formando parte de ella. Rocher, G citado por Jofre, A (2005)

Los valores cambian en la sociedad, en las profesiones, y en las personas. Es decir cambia la aprehensión del ser humano a los valores en un contexto determinado, y en su tiempo histórico, sin que cambien los valores como tal.

Tener una identidad profesional es conferirle unidad al grupo. Reconocer el pasado y proyectarlo al futuro. Fijar unos valores, mantener lo continuo, y establecer lo que cambia. Esta identidad profesional genera un sentido de pertenencia al nuevo miembro que ingresa en el colectivo. Cortina, A y Conill, J. citado por Jofre (2005)

En tal sentido la sociedad demanda con más fuerza a las universidades la formación de profesionales competentes. La calidad en la formación profesional depende no solo de los conocimientos y habilidades que desarrolle en el currículo universitario sino también de los intereses y valores que regulan su actuación profesional. El amor a la profesión, la responsabilidad, la honestidad, constituyen valores esenciales reguladores de la actuación de un profesional competente.

Tanto los valores más trascendentales para la sociedad como la igualdad, la justicia, la paz y el respeto, como los valores más específicos, por ejemplo, en el orden profesional, el amor a la profesión, la responsabilidad, son reflejados por cada persona de una manera diferente en función de su historia individual, de sus intereses, capacidades. Quiere decir que no siempre los valores jerarquizados oficialmente por una sociedad como los más importantes son asumidos de igual manera por los miembros de la misma.

Los valores en la profesión de Enfermería están muy unidos al cuidar, se pueden nombrar cuidar, responsabilidad y empatía entre otros. No obstante la American Association of Colleges of Nursing citado por Jofre, A (2005) identifica los valores esenciales de la profesión enfermera como los siguientes: *Altruismo, Estético, Igualdad, Libertad, Dignidad Humana, Justicia, y Verdad* (AANC) 1986. No solo enumera sino que define, y describe las actitudes que comportan. También determinan las conductas profesionales unidas a cada valor

**Valores Estéticos:** Proporcionan bienestar mediante la búsqueda de las cualidades de las personas, objetos, y eventos. Actitudes y cuidados personales unidos a este valor: apreciación, creatividad, imaginación, sensibilidad. Conductas profesionales: Adaptar el ambiente para que cause bienestar a las personas. Crear un ambiente de trabajo agradable. Promover una imagen positiva del cuidar.

**Valor Altruista:** las enfermeras y enfermeros se involucran en el bienestar de otros. Actitudes y cualidades personales: Cuidado, compromiso, compasión, generosidad, perseverancia. Conductas profesionales: Prestar toda la atención a las personas enfermas al dar los cuidados. Ayudar a otro personal a proporcionar cuidados. Incorporar las tendencias sociales en el cuidado de la salud.

**Valor de Igualdad:** considerar que las personas tienen los mismos derechos, privilegios o estatus. Actitudes y cualidades personales: aceptación, asertividad, transparencia, autoestima, tolerancia. Conductas profesionales: Proporcionar cuidado a las personas basado en las necesidades individuales. Actuar recíprocamente con otros proveedores sin discriminación. Expresar ideas sobre la mejora del acceso al cuidado de la salud.

**Valor de Libertad:** capacidad de ejercer la opción. Actitudes y cualidades personales:

Confianza, esperanza, independencia, franqueza, auto dirección, autodisciplina. Conductas profesionales: licencia de la persona a negarse al tratamiento. Justos soportes de otros proveedores para hacer pensar en las alternativas del plan de cuidados. Soporte al dialogo abierto de problemas en la profesión. (5) **Valor de la Dignidad Humana:** es el valor inherente y singular de toda persona. Actitudes y cualidades personales: Consideración, empatía, humanidad, bondad, respeto, confianza. Conductas profesionales: Resguardar el derecho a la privacidad de la persona. Mantener la confidencialidad del paciente. Tratar a otros con respeto.

**Valor de la Justicia:** considerar los principios morales y legales inherentes a las personas. Actitudes y cualidades personales: coraje, integridad, moralidad, objetividad.

**Valor de la Verdad:** se mantiene fidelidad al hecho o realidad. Actitudes y cualidades personales: responsabilidad, autenticidad, honestidad, racionalidad, reflexivo. Conductas profesionales: documentar los descriptores del cuidado con comprensión y honestamente. Obtener datos suficientes para hacer los juicios legítimos antes de informar. Participar de los esfuerzos profesionales para proteger al público de la desinformación sobre el cuidar.

Finalmente afirma Pérez, M (2007):

Que las personas que eligen esta profesión han de tener verdadera vocación, pues muchas cualidades deberán desarrollarse durante el período de formación como benevolencia, simpatía, honestidad, deben mostrar fidelidad a sus pacientes, honradez, confiabilidad, estos son cualidades esenciales para adquirir un sentido individualmente como miembro de un equipo. Es importante inculcar valores como el humanismo, la incondicionalidad, honestidad, responsabilidad, durante todo el proceso formativo del estudiante, pues los valores no se fijan por un proceso de comprensión, por lo tanto, no son la expresión directa de un discurso que resulta asimilado, sino el resultado de una experiencia individual, a partir de situaciones y contradicciones que la persona presenta en el proceso de socialización del que se derivan necesidades que se convierten valores del propio proceso.

### **Operacionalización de la variable.**

**Definición conceptual:** Según Hernández, S; Fernández, C y Batista, P. (2003) “Constituye el conjunto de procedimientos que describe las actividades que un observador debe realizar para recibir las impresiones sensoriales, las cuales indican la existencia de un concepto teórico en mayor a menor grado”.

**Definición operacional:** Se evaluará mediante el instrumento aplicado a las pacientes del Servicio de Medicina de Mujeres del Hospital Central Antonio María Pineda, para así determinar la imagen social y profesional del personal de Enfermería que allí labora.

<b>Variable</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>
Imagen de enfermería desde la perspectiva de los pacientes	Imagen social de Enfermería	Saber ser.  Saber Relacionarse	I  Parte  1 a  la 8
	Imagen profesional de Enfermería	Saber cognitivo  Saber Hacer	II  Parte  1 a  la 13

## **CAPITULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **Tipo de Investigación**

El presente estudio constituye una investigación de campo, de carácter descriptivo, la cual tiene como propósito opinión de la imagen desde la perspectiva de los pacientes de la Unidad de Medicina de mujeres del HCAMP de Barquisimeto. Con respecto, a dicha investigación de campo es definida en el Manual de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (2006), como “El análisis sistemático de problemas en la realidad, con el propósito bien sea de describirlos, interpretarlos, entender su naturaleza y factores constituyente, explicar sus causas y efectos o predecir su ocurrencia...los datos son recogidos de la realidad” (p. 5).

Asimismo, Arias (2000) afirma que el carácter descriptivo, “Consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno o grupo con el fin de establecer sus estructura o comportamiento” (p. 58). Interpretando al citado autor, se puede señalar que a través de la investigación descriptiva, se puede expresar en forma sistemática el conocimiento que tienen los pacientes sobre la imagen social y profesional de la enfermera.

Para fines del presente estudio, los datos que se requieren serán recogidos por los mismos autores, a través de un cuestionario diseñado para tal fin, que permitan conocer imagen de Enfermería desde la perspectiva de los pacientes que se encuentran en la Unidad de Medicina de Mujeres del HUCAMP Barquisimeto.

#### **Diseño de Investigación**

Desde la perspectiva de la investigación cuantitativa, el diseño que se aplicará es no experimental de tipo transeccional, Se ubica dentro del diseño no experimental porque se ajusta a los criterios que al respecto expresan Hernández S, Fernández y Baptista (2003), para quienes:

“La investigación no experimental es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables, porque con ella lo que se hace es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos. Desde este tipo de diseño no se construye ninguna situación puesto que se observan las ya existentes, no provocadas intencionalmente por el investigador”. (p. 189).

En lo que respecta a la dimensión temporal en la que se recolectaran los datos, el diseño que se aplicará es de tipo transeccional porque, de acuerdo a Hernández Sampieri, Fernández y Baptista (ob. cit.), “Los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un sólo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado (describir comunidades, eventos, fenómenos o contextos)” (p. 270).

### **Población**

De acuerdo con Balestrini (1997), la población es “Aquella que está referida al conjunto de elementos, de los cuales se pretende indagar y conocer sus características y para la cual serán válidas las conclusiones obtenidas en la investigación” (p. 122). Para efectos del presente estudio, la población estará conformada por todos los pacientes (29) de la Unidad de medicina de Mujeres del HCAMP.

## **Muestra**

Tomando en consideración que la cantidad de sujetos que conforman el marco poblacional en base a los pacientes de esta unidad ,es finita y accesible para ser encuestada por el investigador y dado que es de reducidas dimensiones, lo cual facilitará la recolección de la información, se decidió estudiar la totalidad de la población, es decir 29 pacientes , lo que la convierte en una muestra poblacional o censal, lo cual responde al criterio de Busot (1991), quien refiere “en muestras pequeñas y accesibles se puede encuestar la totalidad de la población, para garantizar la representatividad y minimizar el sesgo muestral” (p. 73).

## **Procedimiento**

Para elaborar el siguiente estudio se efectuaron los siguientes pasos que nos permitieron dirigirnos a la indagación y el fin establecido con los objetivos del estudio, es decir **“Opinión de la imagen de enfermería desde la perspectiva de los pacientes que se encuentran en la Unidad de Medicina de Mujeres del HCAMP”**.

- a. La Tutora evalúa y hace las correcciones pertinentes a la entrevista.
- b. Se consulta con la enfermera jefe del Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda y a los respectivos coordinadores de la unidad de Medicina de Mujeres para solicitar su autorización.
- c. Se ubica a la población de estudio y luego se les entregara el consentimiento informado.
- d. Cumplido el paso anterior se lleva a cabo la entrevista.

## **Técnicas e Instrumentos para la Recolección de la Información**

La técnica de Recolección de Información, según Arias, F (2000) son “las distintas formas o maneras de obtener la información” (p. 74), para esta investigación la técnica que se utilizará será la encuesta. El diseño es un cuestionario, constituido por dos partes, ambas son de selección simple, el cual la primera parte consta de 8 preguntas y la segunda parte de 13 preguntas. En la primera parte evaluaremos la imagen social y la segunda parte se evaluará la imagen profesional. Según Ruiz Bolívar (2002) “son los medios materiales que se emplean para escoger y almacenar la información” (p. 46).

### **Validación**

Para determinar la validez del instrumento se procedió a utilizar la evidencia del contenido, para lo cual se le entregó el instrumento para su consideración a tres expertos, especialistas en metodología y en el tema, quienes valoraron cada ítem del instrumento de acuerdo a su claridad, tendenciosidad, precisión, coherencia y pertinencia con los objetivos. Una vez realizada las correcciones sugeridas por los expertos, se procedió a elaborar el instrumento definitivo.

La Validez según Hernández S, Fernández y Baptista (2003) Se refiere al grado en que in instrumento de medición mide realmente la(s) variable(s) que pretende medir.

### **Análisis estadísticos de la información**

Los resultados se interpretaran según las dos partes en que fue estructurado el instrumento, en el mismo orden como se presentaran los (21) ítems en la encuesta, los cuales permitieron establecer la **Imagen de Enfermería desde la perspectiva de los pacientes en la Unidad de Medicina de Mujeres en HUCAMP. Barquisimeto Lara**. Los datos se organizaron en una base de datos según sus dimensiones. Los mismos se tabularon en cuadros y tablas, luego se analizaron estadísticamente por medio de la frecuencia relativa, porcentual y por dimensión.

## Capítulo IV

### REPRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS

#### RESULTADOS

##### *Parte I*

##### *Cuadro 1*

Valores que posee el personal de enfermería desde la perspectiva de los pacientes de medicina de mujeres. HCUAMP- 2011.

Valores	Nº	%
Respeto	11	38
Responsabilidad	10	34.4
Honestidad	04	13.7
Respeto + Responsabilidad	2	7
Honestidad + Respeto	2	7
Ninguno	0	0
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100</b>

Del total de personas encuestadas, 38 % consideran que el personal de enfermería posee el valor de respeto, mientras 34.4 % consideran que poseen responsabilidad, seguido de 13.7% quienes refieren Honestidad. Algunos encuestados seleccionaron más de un valor según su apreciación así tanto respeto + Responsabilidad como Honestidad + respeto obtienen 7%.

### ***Cuadro 2***

Actitud de las enfermeras cuando se dirigen a los pacientes según la perspectiva de los pacientes de medicina de Mujeres. HUCAMP-2011.

<b>Actitud</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Respetuosa	21	72.4
Cortes	06	20.6
Grosera	02	7
Ninguna	0	0
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100</b>

Del total de los encuestados, 72.4 % afirman que la actitud de la enfermeras es de respeto, 20.6%; considera que la enfermera es cortés y solo 7% manifiestan que las enfermeras al dirigirse a los pacientes se muestran grosera.

### ***Cuadro 3***

Opinión de los pacientes sobre el personal de enfermería que trabaja en la Unidad de medicina de mujeres en el HCUAMP-2011.

<b>Aptitud</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Seria	06	20.6
Sensible	05	17.2
Profesionales	11	38.1
Mano Derecha del médico	07	24.1
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100</b>

Del 100 % de encuestados, 38.1% opinan que las enfermeras de la Unidad de Medicina de Mujeres son profesionales, seguidamente 24.1% para quienes manifiestan que a las enfermeras son la mano derecha del médico, 20.6 % corresponde a quienes afirman que son serias y por último 17.2 % consideran que las enfermeras se muestran sensibles.

#### ***Cuadro 4***

Opinión sobre la autonomía del personal de Enfermería para tomar decisiones en situaciones relacionadas con el paciente, desde la perspectiva de los pacientes de medicina de Mujeres en el HCUAMP -2011.

<b>Autonomía</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Si	13	44.8
No	06	20.7
Algunas veces	10	34.5
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100</b>

Del Total de encuestados, 44.8% están de acuerdo con que las enfermeras posee libertad (autonomía) para tomar decisiones, 34.5% afirma algunas veces y por ultimo 20.7 % quienes refieren que la enfermera no tiene autonomía.

#### ***Cuadro 5***

Opinión de los pacientes de medicina de Mujeres sobre el sexo que debe ejercer la profesión. HCUAMP 2011.

<b>Sexo</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Femenino	03	10.3

Masculino	0	0
Ambos sexos	26	89.7
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100</b>

Del total de encuestados 89.7% de los pacientes opinan que la profesión puede ser ejercida por ambos sexos y por otra parte 10.3% afirma que solo para el sexo Femenino.

### ***Cuadro 6***

Opinión de los pacientes sobre la actitud que refleja la enfermera en su trabajo, en la Unidad de medicina de Mujeres del HCUAMP-2011.

<b>Actitud</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Satisfecha	4	13.8
Comprometida	21	72.4
Infeliz	0	0
Ninguna de las anteriores	4	13.8
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100%</b>

De los encuestados, 72.4 % opina que la Enfermera luce comprometida, mientras 13.8 % quienes refieren ver a la Enfermera Satisfecha, y por último 13.8% respondieron ninguna de las anteriores.

### ***Cuadro 7***

Calidad de la conversación del personal de Enfermería con los pacientes, según la opinión de los pacientes de medicina de Mujeres del HCUAMP- 2011.

<b>Calidad</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Buena	17	58.6
Tranquila	12	41.4
Indeseable	0	0
Agobiante	0	0
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100</b>

Del total de los encuestados 58.6 % opina que la conversación de las enfermeras con los pacientes es buena, de igual manera 41.4% quienes afirman que es tranquila.

### ***Cuadro 8***

Características de la relación del personal de Enfermería con los pacientes desde las perspectivas de los pacientes de Medicina de Mujeres en el HCUAMP-2011.

<b>Características</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Amables	19	65.5
Comprensivas	08	27.5
Indiferentes	00	0
Insensibles	02	7
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100</b>

De los encuestados, 65.5% afirman que la relación es amable, otro 27.5% consideran que la relación es de comprensión y por último 7% considera que las enfermeras con los pacientes son insensibles.

## Parte II

### Cuadro 1

Opinión sobre la formación de enfermería desde la perspectiva de los pacientes de medicina de Mujeres del HCUAMP-2011.

Definición	Nº	%
Se estudia universidad	26	89.6%
Realiza un Curso	02	7%
Se aprende por si solo	01	3.4
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100%</b>

Del Total de pacientes encuestados 89.6% opina que enfermería que se estudia en la universidad, 7% opina que realiza un curso y e 3.4% refiere que es algo que se aprende por sí solo.

### Cuadro 2

Frecuencia con la que los pacientes diferencian a las enfermeras profesionales de las enfermeras auxiliares, en la unidad de medicina de mujeres HCUAMP-2001.

Frecuencia	Nº	%
Siempre	09	31.1
Nunca	3	10.3
Algunas veces	14	48.3
No sé como identificarlas	3	10.3
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100%</b>

De los encuestados 48.3% diferencian algunas veces a la Enfermera profesional de la enfermera Auxiliar, mientras 31.1 % respondió que si la diferencian; y por último 10.3 % refiere que no las diferencia, así también 10.3 % no saben cómo diferenciarlas.

**Cuadro 3**

Opinión de los pacientes sobre las respuestas de las enfermeras antes las dudas sobre su enfermedad o estado de salud, en la unidad de medicina de Mujeres del HCUAMP-2011.

<b>Respuesta</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Buena	19	65.5
Mala	3	10.3
Piensa mucho para responder	7	24.2
No responde	0	0
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100%</b>

En su mayoría 65.5% opina que la respuesta de las enfermeras es buena, 24.2% refiere que el personal piensa mucho al responder y 10.5 % opina que la respuesta de la enfermera es mala.

**Cuadro 4**

Opinión de los pacientes sobre la formación de la enfermera para su desempeño laboral, en la unidad de medicina de mujeres en el HCUAMP 2011.

<b>Ponderación</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Suficiente	20	69

Insuficiente	4	13.8
Regular	5	17.2
Ninguna de las anteriores	0	0
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100</b>

Del 100% de los pacientes, 69% opina que la formación de la enfermera es suficiente, el 17.2% afirma que es regular y por último, 13.8 % opina que la formación es insuficiente.

#### ***Cuadro 5***

Opinión de los pacientes sobre lo correcto o no, de portar el uniforme de enfermería fuera del instituto de trabajo. HCUAMP.

<b>Correcto</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
SI	6	20.7
NO	23	79.3
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100%</b>

De los encuestados 79.3% consideran incorrecto el uso del uniforme fuera del sitio de trabajo mientras otro 20.7% manifiestan que si es correcto.

#### ***Cuadro 6***

Calificación de la labor de Enfermería para los pacientes de medicina de Mujeres del HCUAMP-2011.

<b>Calificación</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Buena	24	82.7
Regular	4	13.8
Deficiente	0	0
Lo desconoce	01	3.5
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100</b>

Del total de pacientes entrevistados 82.7 % consideran buena la labor de Enfermería, 13.8 % considera regular, y por último 3.5 % desconoce cómo calificar la labor de Enfermería.

#### ***Cuadro 7***

Frecuencia con la cual la enfermera le pregunta al paciente si está satisfecho posterior a un procedimiento. En la unidad de medicina de Mujeres del HCUAMP-2011.

<b>Frecuencia</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Siempre	12	41.3
Algunas veces	14	48.2
Nunca	02	7
No me dirige la palabra	01	3.5
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100</b>

Del 100 % de encuestados 48.2 % refiere que algunas veces pregunta la enfermera si está satisfecho, otro 41.3 % para la opción siempre; luego 7% afirma que Nunca le pregunta y por último, 3.5 % corresponde a la opción No me dirige la palabra.

### ***Cuadro 8***

Frecuencia desde la perspectiva de los pacientes con la que la enfermera le brinda confianza durante algún procedimiento en la Unidad de Medicina de Mujeres HCUAMP-2011.

<b>Frecuencia</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Si	15	51.7
No	0	0
Algunas veces	14	48.3
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100</b>

De los encuestados 51.7 % afirma que siempre las Enfermeras le brindan confianza durante algún procedimiento, por otro lado 48.3 % refieren que Algunas veces las enfermeras le brindan confianza.

### ***Cuadro 9***

Frecuencia con que el personal de enfermería le explica al paciente los procedimientos que le va a realizar en la Unidad de Medicina de Mujeres del HCAMP-2011

<b>Frecuencia</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Si	13	44.8
No	0	0
A veces	16	55.2
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100%</b>

Del 100 % de encuestados, 55.8 % considera que a veces la Enfermera explica lo que va realizar, seguido 44.8% quienes refieren que Siempre la Enfermera explica.

### ***Cuadro 10***

Opinión de los pacientes hacia la enfermera durante la realización de un procedimiento en la Unidad de Medicina de Mujeres HCUAMP-2011.

<b>Condición</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Ordenado	26	89.6
Desordenado	3	10.4
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100%</b>

Del 100% de las personas encuestadas, 89.6 % refieren que el trabajo de Enfermería es ordenado, por el contrario 10.4% refiere que el trabajo es desordenado.

### ***Cuadro 11***

Opinión de los pacientes sobre el uso de los materiales e insumos por parte de Enfermería en el servicio de Medicina de Mujeres, HCUAMP-2011.

<b>Uso</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Adecuados	29	100
Inadecuados	0	0
Indiferente	0	0
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100%</b>

De los encuetados, 100% manifestó que la enfermera usa de manera adecuada los materiales e insumos del servicio.

### ***Cuadro 12***

Servicio que realiza la Enfermera en el quehacer diario según la opinión de los pacientes de medicina de Mujeres en el HCUAMP-2011.

<b>Servicio</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Cuida	11	38
Enseña	7	24
Cura	11	38
Ninguna de las anteriores	0	0
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100%</b>

Del total de encuestados, 38% corresponde para quienes manifestaron que la enfermera cuida, como también que la enfermera cura en su quehacer diario; y 24 % de los sujetos afirman que la enfermera Enseña.

### ***Cuadro 13***

Frecuencia con la que se muestra eficiente la enfermera al momento de atender al paciente, según la opinión de los pacientes de Medicina de Mujeres en el HCUAMP-2011

<b>Frecuencia</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Siempre	17	58.6
Casi siempre	8	27.5
A veces	04	13.8
Nunca	04	13.8
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100%</b>

Del 100% de los sujetos, 58.6% manifiesta que siempre es eficiente la enfermera, seguido de casi siempre con 27.5%, continuando con A veces y Nunca que ambas poseen un 13.8%.

## Discusión de Resultados

Al indagar la opinión sobre la imagen profesional y social de enfermería desde la perspectiva de los pacientes en la Unidad de Medicina de Mujeres del HCUAMP se obtuvo el siguiente resultado. En cuanto a la imagen social según los encuestados, el 72.4 % afirma que la actitud de las enfermeras (os) es de respeto hacia los pacientes; así como también el 38% afirma que el valor predominante en esta profesión es el respeto. Por otra parte el 65.5% afirman que la relación entre el personal de enfermería y el paciente es de amabilidad. Todo esto basado en el saber ser y Saber relacionarse, este último según la UNESCO: implica tener comprensión del otro. Así como también lo afirma Aguirre (2004) en su trabajo Fundamentos de la relación enfermera-persona sana o enferma:

(...)la enfermera, proveedora de cuidados, administradora de tratamientos, compañera y confidente que intentará proporcionar confort, tranquilidad, comprensión, escuchará atentamente las vicisitudes, inquietudes y emociones del enfermo y de sus familiares sobre el problema de salud y de aquellas problemáticas que están alrededor de ella, intentará ponerse en su lugar para comprenderlo y atenderlo mucho mejor, (...)

En este mismo orden de ideas, para identificar el conocimiento de los pacientes sobre la imagen profesional de enfermería, los resultados obtenidos se ordenaron según los pilares de la educación para la UNESCO: el Saber cognitivo y el Saber hacer. El saber cognitivo según la UNESCO se refiere a la obtención de conocimientos, aprender a aprender, ejercitar la atención y la memoria. De esta forma del 100% de los entrevistados solo el 65.5% califica como buena la respuesta de las enfermeras ante las dudas que tienen sobre su estado de salud o enfermedad, e impresiona un 24.2% refiere que el personal piensa mucho al responder y el 10.3% considera mala la respuesta; este resultado refleja inconformidad. Por otra parte y no menos importante, según el conocimiento de los encuestados sobre el servicio que presta el personal de enfermería, y según lo que ellos proyectan, el 38% refiere tanto que enfermería cuida y cura, solo el 24% afirma que las enfermeras (os) enseñan.

Con respecto al saber hacer según la UNESCO: Implica el desarrollo de la capacitación del individuo para hacer frente a un gran número de interacciones y a trabajar en equipo. Según los resultados arrojados el 82.7% considera Buena la labor de Enfermería. Martha Rogers citada por Hernández, A & Guardado, C en la Revista La Enfermería como disciplina profesional holística dice que: La enfermería es una ciencia con un conjunto organizado de conocimientos abstractos a la que se ha llegado por la investigación científica y el análisis lógico, es un arte en el uso imaginativo y creativo del conjunto de conocimientos al servicio del ser humano. Es importante que enfermería unifique de manera adecuada sus conocimientos y su práctica para así obtener un buen resultado con el paciente.

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **Conclusiones**

Tomando como base el análisis realizado y la interpretación de los resultados obtenidos de los instrumentos aplicados se tienen las siguientes conclusiones:

Ante los pacientes de la Unidad de medicina de Mujeres, el personal de enfermería tiene una buena imagen social, basándose en los pilares de la educación según la UNESCO: el Saber Ser y el Saber Relacionarse. Primeramente cabe destacar, que la profesión es socialmente aceptada para ambos sexos y no exclusiva para mujeres como históricamente se ha reflejado. Por otra parte el personal de enfermería es respetuoso, amable y comprometido, permitiendo que la relación existente entre ellos y sus pacientes sea agradable y comprensiva, ayudando de esta manera a una comunicación eficiente la cual colabora a un mejor ejercicio profesional de parte del personal que allí labora; permitiendo que los usuarios de esta unidad mejoren su estado de salud más rápidamente, eleven su autoestima y tengan un alta pronto.

En cuanto a la imagen profesional, se concluye que el personal de enfermería ejerce un buen rol durante su trabajo, demostrando ser eficientes, ordenadas, con habilidades y destrezas ante los procedimientos a realizar, a pesar de que los pacientes en ocasiones no se sienten completamente satisfechos con la explicación o actuación del personal lo cual llama a la reflexión, para las instituciones formadoras del personal y para quienes elijen esta carrera como profesión.

La Enfermera sigue siendo identificada, por la población en general como profesional de salud y de especial profesión cuando porta su uniforme respectivo durante su desempeño laboral; lo cual permite que los pacientes se sientan cómodos y confiados al momento de ser atendidos. Aunque refleja poca autonomía para tomar decisiones ante situaciones relacionadas con el paciente, es de importancia rescatar

los espacios a través de un ejercicio profesional acorde a los conocimientos científicos, investigación y bases teóricas que caracterizan nuestra profesión.

### **Recomendaciones**

Surge la necesidad de realizar estudios sobre la formación de la enfermera en cuanto a lo profesional y social para rescatar la imagen de su desempeño funcional ante los usuarios de los servicios donde ellas laboran; por lo cual se hacen las siguientes recomendaciones:

Al personal de enfermería:

- Mantener una relación eficiente y confiable con los pacientes.
- Continuar demostrando al paciente que son autónomos y profesionales formados en institutos Universitarios.
- Demostrar una actitud de buen desempeño laboral ante cualquier situación que se le presente en la Unidad.
- Realizar estudios de actualización sobre cuidados propios de enfermería dirigidos al paciente ya que éstos establecen la diferencia de otros Profesionales.

A los estudiantes de Enfermería:

- Mostrar con eficiencia en sus prácticas profesionales la vocación que tienen por esta hermosa carrera.
- En su desempeño funcional brindar confianza al paciente en el momento de aplicar un procedimiento, explicando el mismo y preguntarle si está satisfecho al final de este con el fin de que se haga en su vida profesional una costumbre o hábito el preguntar.

## BIBLIOGRAFIA

Acero, M & Caicedo, M.E (1990) **“Trabajo en Equipo”** Seminario, Modelos de Rehabilitación profesional, Bogotá, CLARP

Aguirre, D. (Diciembre 2004) **Fundamentos de la Relación enfermera-persona sana o enferma**. Revista cubana Salud Pública, Ciudad de la Habana, v 30, n.4. Consultado el 11 de Febrero de 2011- Disponible en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662004000400010&Ing=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662004000400010&Ing=es&nrm=iso)

Arias, F. (2000). **El Proyecto de Investigación: Guía para su Elaboración**. Caracas: Editorial Episteme.

Balestrini, M. (1997). **Como se elabora el Proyecto de Investigación (Para los Estudios Formulativos, Descriptivos, Diagnósticos, Evaluativos, Formulación de Hipótesis Causales, Experimentales y los Proyectos Factibles)**. Caracas: Servicio Editorial Consultores Asociados, B.L.

Busot, A. (1991). **Investigación Educativa**. Maracaibo. Venezuela: Ediciones LUZ

Cano, M. (Noviembre 2004). **Enfermería y género Tiempo De Reflexión Para El Cambio**. Index.Enferm, Granada, v13, n46. Consultado el 23 de Junio en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962004000200007&Ing=es&nrm=iso](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000200007&Ing=es&nrm=iso)

Cañaveras, R & Siles, J (Abril 1993) **La imagen de Enfermería a través de los profesionales y de los estudiantes de la carrera. Un estudio de la Técnica del Diferencial Semántico**. Consultado el 17 de noviembre de 2010. Disponible en

[http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/13860/1Enfermeria-RMPerez\\_1993.pdf](http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/13860/1Enfermeria-RMPerez_1993.pdf)

Castrillon, M (1997) **“La dimensión social de la Práctica de la Enfermería”** Editorial Universidad de Antioquia. Medellín Colombia.

Código Deontológico del CIE para la Profesión de Enfermería (2005) Consultado el 20 de Junio de 2010. Disponible en <http://www.san.gav.es/cas/prof/enfermería/documentación/codigocie2006.pdf>

Chapman, R. (1996) **Teorías de las prácticas sociales**. Consultado el 24 de Junio de 2010, disponible en <http://www.biblioarqueologia.com/articulo.php?id=78>

Delphy, C (Octubre de 1995) **EL concepto de Genero**. Consultado el 24 de Junio de 2010, disponible en <http://www.insumisos.com/lecturasinsumisas/EL%20CONCEPTO%20DE%20GENERO.pdf>

Diccionario de la Real Academia Española (22 Edición). Consultado el 22 de Mayo en: [http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO\\_BUS=3&LEMA=imagen](http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO_BUS=3&LEMA=imagen)

Fernández C & Pérez M (2005) **Así nos muestran ¿Así somos?**. Consultado el 16 de Noviembre de 2010, disponible en <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1402879>

Hernández, A & Guardado, C (Agosto 2004) **La enfermería como disciplina profesional holística**. Revista cubana Enfermería, Ciudad de la Habana,v20,n2. Consultado el 11 de febrero de 2011. Disponible en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192004000200007&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000200007&nrm=iso)

Hernández, L (Abril 2003) .**Imagen social de la enfermería**. Revista cubana de Enfermería. Ciudad de la Habana, v 19, n.1 Consultado el 18 de mayo. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192003000100006&Ing=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192003000100006&Ing=es&nrm=iso)

Hernández, L ; Miranda, A (2006) **Imagen Social de Enfermería en Cuba y Belice**. Revista cubana de Enfermería, ciudad de la Habana, v22. Consultado el 11 de Febrero de 2011, disponible en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192006000200005&Ing=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000200005&Ing=es&nrm=iso)

Hernández S, Fernández, C., y Baptista, P. (2003). **Metodología de la Investigación**. México: Editorial Esfuerzo, S.A.

Issel, M. (2005 Junio). **Imagen Social de La Enfermería**. Boletín chileno de Enfermería UC, Vol I N° I, Chile. Extraído el 16 de Mayo de 2010 disponible en, <http://www.puc.cl/enfermeria/>

Jofre, A (2005). **Valores y Actitudes profesionales de la práctica profesional enfermera en Catalunya**. Departamento de Sociología y Análisis de las Organizaciones facultad Ciencias Económicas y Empresariales. Universidad de Barcelona.

Latapi, P (1985) “**Las profesiones en la sociedad Capitalista**” Sociología de una profesión: el caso de enfermería. México, Centro de Estudios Educativos, Ediciones Neuvomar.

León, C (Marzo 2006) **El uniforme y su influencia en la imagen Social**. Revista Cubana de Enfermería, Ciudad de la Habana, v22, n.1 Consultado el 17 de junio de 2010. Disponible en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192006000100006&Ing=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000100006&Ing=es&nrm=iso)

Pérez, M (2007) Los valores en la Profesión de Enfermería Consultado el 18 de Noviembre de 2010. Disponible en

<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/590/1/Los-valores-en-la-Profesión-de-enfermeria.html>

Phaneuf, M (1993) **Cuidados de Enfermería: El proceso de atención de enfermería.**

Prandi, R & Ferri, P (2007) **Enfermeros: ¿Quiénes somos? Un estudio transversal de la imagen social del enfermero en la ciudad de Módena (Italia).**

Consultado el 18 de Mayo, disponible en:

<http://www.agoradenfermeria.eu/CAST/num011/recerca.html>

Ruiz Bolívar, C. (2002). **Instrumentos de Investigación Educativa. Procedimientos para su Diseño y Validación.** Barquisimeto: CIDEG

Soto, P. (2005). **El Cuidado de las Personas: Esencia de la Enfermería.** Boletín chileno de Enfermería UC, Vol I N° I, Chile. Extraído el 16 de Mayo de 2010 disponible en, <http://www.puc.cl/enfermeria/>

Tomey, A; Alligood, M. (1999) **Modelos y Teorías de Enfermería.** 4ta Edición. Elseiver Madrid.

Torres, J (diciembre 2004) **Reflexiones sobre funciones del Personal d Enfermería.** Revista cubana Salud Publica, Ciudad de la Habana, v30, n.4.

Consultado el 11 de Febrero de 2011. Disponible en

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-3466200400009&Ing=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-3466200400009&Ing=es&nrm=iso)

UNESCO. Constitución de la UNESCO. Amics de la UNESCO de Barcelona. Consultado el 11 de Febrero de 2011. Disponible en

<http://caub.org/index.php?opció=content&view=article&id=310&Itemid=121&lang=es>

UNESCO. **Los 4 Pilares de la Educación**. Consultado el 11 de Febrero de 2010. Disponible en <http://www.slideshare.net/dicb89/los-4-pilares-de-la-educacin>

Universidad Pedagógica Experimental Libertador. Vicerrectorado de Investigación y Postgrado. (2006). **Manual de Trabajos de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales**. Caracas: Autor.

Uribe, M (1993) **“De la ética en los tiempos modernos o del retorno de las virtudes públicas”** Estudios Políticos Medellín. Universidad de Antioquia.

Vaquero, Ch. (Abril 2008) Gestión de Calidad: Enfermería La imagen social. Medical Economics. Consultado el 11 de Febrero de 2010. Disponible en <http://d14aafm5ckv3lj.cloudfront.net/n89/03experto.pdf>

Zambrano, N (2006) **Percepción de los estudiantes de enfermería sobre la imagen social de la enfermera**. Lapsos I-2005. Programa de enfermería. Decanato de Medicina UCLA. Consultado el 18 de mayo de 2010, disponible en; [http://bibmed.ucla.edu.ve/cgi-win/be\\_alex.exe?Acceso=T070000064804/0&Nombrebd=BM-UCLA&TiposDoc=T&Destacar=imagen;enfermeria](http://bibmed.ucla.edu.ve/cgi-win/be_alex.exe?Acceso=T070000064804/0&Nombrebd=BM-UCLA&TiposDoc=T&Destacar=imagen;enfermeria)

**ANEXOS**



UNIVERSIDAD CENTROCCIDENTAL LISANDRO ALVARADO  
DECANATO DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERÍA  
INVESTIGACIÓN DEL CUIDADO HUMANO I



### Encuesta

La presente encuesta tiene como propósito conocer **“La opinión de la imagen de la enfermería desde la perspectiva de los pacientes que se encuentra en la Unidad de Medicina de Mujeres del HCAMP”**. El motivo por el cual se realiza esta encuesta es con la finalidad de cumplir un requisito para aprobar la asignatura de investigación.

La misma es anónima, no necesita colocar nombre o apellido. Está comprendida por 2 partes, ambas son de selección simple, por cada pregunta se sugiere escoger una sola respuesta. Esperamos que su respuesta sea la más sincera ya que están influirán de gran manera en nuestro resultado.

**Muchas gracias por su atención y dedicación.**

#### Instrucciones:

- a) Lea detenidamente cada pregunta, responda de manera espontánea y escoja la respuesta con la que más se siente identificada (o).
- b) Marque con una EQUIS (X) la respuesta de su preferencia. Solo una por cada pregunta.
- c) Este instrumento no tiene preguntas buenas, malas o regular. Solo se necesita de su sinceridad.
- d) Si tiene alguna duda consulte con las estudiantes.

#### Autores:

TSU. Jesmar Daniela Evías

TSU. Elio Jiménez

TSU. Natty Galíndez

TSU. Zorailys Gómez

**Tutora:** Dra. Elsa Vargas

## I parte

### Imagen Social de la Enfermería

1.\_ Seleccione cuál de estos valores posee el personal de enfermería durante su desempeño laboral:

- A.\_ Respeto
- B.\_ Responsabilidad
- C.\_ Honestidad
- D.\_ Ninguno

2.\_ Cuando el personal de enfermería se dirige a usted, es:

- A.\_ Respetuosa
- B.\_ Cortés
- C.\_ Grosera
- D.\_ Ninguno

3.\_ Como describe el personal de enfermería que aquí labora es:

- A.\_ Seria (o)
- B.\_ Sensible
- C.\_ Profesionales
- D.\_ Mano derecha del medico

4.\_ El personal de enfermería posee autonomía para tomar decisiones en las situaciones relacionadas con el paciente.

A.\_ Si

B.\_ No

C.\_ Algunas veces

5.\_ Cree usted que la profesión de enfermería es exclusiva del:

A.\_ Sexo femenino

B.\_ Sexo Masculino

C.\_ Ambos sexos

6.\_ Cree usted que la enfermera (o) en su trabajo luce:

A.\_ Satisfecha (o) con lo que hace

B.\_ Comprometida con su trabajo

C.\_ Infeliz con lo que realiza

D.\_ Ninguna de los anteriores

7.\_ Cuando el personal de enfermería habla con usted, ¿Cómo es la conversación?:

A.\_ Buena

B.\_ Tranquila

C.\_ Indeseable

D.\_ Agobiante

8.\_ La relación entre la enfermera y usted como paciente es de

A.\_ Amabilidad

B.\_ Comprensión

C.\_ Indiferencia

D.\_ Insensibilidad

## II PARTE

### Imagen Profesional de Enfermería

1.\_ Cree usted que para ser enfermera (o) es necesario:

A.\_ Estudiar en la universidad

B.\_ Realiza un curso

C.\_ Se aprender por si solo

2.\_ Cuando usted llega a un centro de salud identifica a la enfermera graduada de una enfermera auxiliar:

A.\_ Si

B.\_ No

C.\_ Algunas veces

D.\_ No sé como identificarlas

3.\_ Cuando usted tiene una duda sobre estado de salud y le pregunta a la enfermera (o) ¿Cómo cree es su respuesta?:

A.\_ Buena

B.\_ Mala

C.\_ Piensa Mucho para responder

D.\_ No responde

4.\_ Usted considera que la formación de la enfermera (o) para su desempeño en su sitio de trabajo es:

A.\_ Suficiente

B.\_ Insuficiente

C.\_ Regular

D.\_ Ninguna de las anteriores

5.\_ Cuando usted observa al personal de enfermería fuera de la institución donde trabaja y portando el uniforme, ¿cree que está en lo correcto?

A.\_ Si

B.\_ No

6.\_ Usted considera que el desempeño laboral de enfermería es:

A.\_ Buena

B.\_ Regular

C.\_ Deficiente

D.\_ Desconoce la labor

7.\_ ¿La enfermera (o) al terminar un procedimiento, le pregunta si se siente satisfecho?

A.\_ Siempre

B.\_ Algunas Veces

C.\_ Nunca

D.\_ No me dirige la palabra

8.\_ ¿Cree usted que la enfermera (o) le brinda confianza al momento de realizar algún procedimiento?

A.\_ Si

B.\_ No

C.\_ Algunas veces

9.\_ Cuando la enfermera (o) le realiza un procedimiento, ¿Le explica lo que va a realizar?

A.\_ Si

B.\_ No

C.\_ Algunas veces

10.\_ Cuando la enfermera (o) le realiza algún tipo de procedimiento lo hace:

A.\_ Ordenado

B.\_ Desordenado

11.\_ La enfermera (o) utiliza los materiales e insumos existentes en el servicio de manera:

A.\_ Adecuada

B.\_ Inadecuada

C.\_ Indiferente

12.\_ La enfermera (o) en el quehacer diario:

A .\_Cuida

B.\_ Enseña

C.\_ Cura

D.\_ Ninguna de las anteriores

13.\_ ¿Cree usted que la enfermera es eficiente al momento de atenderla (o)?

A.\_ Siempre

B.\_ Casi siempre

C.\_ A veces

D.\_ Nunca



UNIVERSIDAD CENTROCCIDENTAL  
LISANDRO ALVARADO  
DECANATO DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERIA  
INVESTIGACION EN EL CUIDADO HUMANOS I



**Formato para la Revisión y Validación del Instrumento Diseñado**

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

Título que posee: **“La opinión de la imagen de la enfermería desde la perspectiva de los pacientes que se encuentra en la Unidad de Medicina de Mujeres del HCAMP”**.

**Especialidad:** Enfermería

**Instrucciones:**

Por favor identifique con precisión, en el instrumento anexo, las variables en estudio y sus respectivos indicadores.

Lea detenidamente cada uno de los ítems relacionados con cada indicador.

Utilice este formato para indicar su grado de acuerdo o desacuerdo con cada enunciado que se representa, marcado con una (X) en el espacio correspondiente según la siguiente escala:

Dejar

Modificar

Eliminar

Incluir otros ítems

Si desea plantear algunas sugerencias para mejorar el instrumento utilice el espacio correspondiente a observaciones ubicadas en el margen derecho.

## Matriz de Validación

### 1ra parte

Ítems	Dra. Elsa Vargas			Lic. Verónica Pifano			Lic. Siomara Jiménez			Decisión
	Dejar	Modificar	Eliminar	Dejar	Modificar	Eliminar	Dejar	Modificar	Eliminar	
1.		√		√			√			Modificada
2.				√				√		Dejar
3.	√			√			√			Dejar
4.	√			√			√			Dejar
5.	√			√			√			Dejar
6.	√			√			√			Dejar
7.	√			√			√			Dejar
8.	√			√			√			Dejar

### 2da Parte

Ítems	Dra. Elsa Vargas			Lic. Verónica Pifano			Lic. Siomara Jiménez			Decisión
	Dejar	Modificar	Eliminar	Dejar	Modificar	Eliminar	Dejar	Modificar	Eliminar	
1.	√			√			√			Dejar
2.	√			√					√	Dejar
3.	√			√				√		Dejar
4.	√			√			√			Dejar
5.	√			√			√			Dejar
6.	√			√			√			Dejar
7.	√			√			√			Dejar
8.	√				√		√			Dejar
9.	√			√			√			Dejar
10.	√			√			√			Dejar
11.	√			√			√			Dejar
12.	√			√			√			Dejar
13.	√			√			√			Dejar

Firma de Experto: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD CENTROCCIDENTAL LISANDRO ALVARADO  
DECANATO DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERÍA  
INVESTIGACIÓN DEL CUIDADO HUMANO I



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación tiene como propósito conocer **“La opinión de la imagen de la enfermería desde la perspectiva de los pacientes que se encuentra en la Unidad de Medicina de Mujeres del HCAMP”**.

Por tal motivo solicitamos su colaboración de manera voluntaria dando su aprobación y consentimiento, solamente con escribir si está de acuerdo en realizar esta encuesta. La misma es un requisito importante para aprobar la materia de investigación.

Sin colocar su nombre; sin más que agregar gracias por su apoyo.

ESTA DE ACUERDO: SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

**Autores:**

- ❖ TSU. Jesmar Daniela Evías  
Vargas
- ❖ TSU. Elio Jiménez
- ❖ TSU. Natty Galindez
- ❖ TSU. Zorailys Gómez

**Tutora:**

Prof: Elsa



## CERTIFICADO DE VALIDACIÓN



Yo: \_\_\_\_\_ CI: \_\_\_\_\_ de Profesión:  
\_\_\_\_\_ por medio de la presente certifico que he leído y analizado el borrador del instrumento elaborado por las Bachilleres: Jesmar Evíes, Natty Galindez, Zorailys Gómez y Elio Jiménez, Estudiantes del programa de Lic. De Enfermería de la Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado Decanato de Ciencias de Salud. Con la finalidad de que sea utilizado como instrumento de recolección de datos del trabajo de Grado Titulado:

### **Opinión de la imagen de Enfermería desde la perspectiva de los pacientes en la Unidad de Medicina de Mujeres en el HUCAMP. Barquisimeto.**

En consecuencia manifiesto que una vez ajustadas las observaciones realizadas por mí, el instrumento es considerado válido y puede ser aplicado como instrumento definitivo para dicha investigación.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha de validación: \_\_\_\_\_

