



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN  
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Identidad profesional y cuidado Enfermero en los servicios de  
hospitalización de un hospital, Región Lambayeque

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:  
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**AUTORA:**

Delgado Baca, Nancy Flor (orcid.org/0000-0001-8122-3350)

**ASESOR:**

Dr. Chero Zurita, Juan Carlos (orcid.org/0000-0003-3 995-4226)

**CO-ASESORA:**

Mg. Martos Palacios, Matea Isabel (orcid.org/0000-0003-0571-0725)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Políticas de los servicios de salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA**

Promoción de la salud, Nutrición y Salud alimentaria

CHICLAYO – PERÚ

2023

## **Dedicatoria**

A mis hijas, Cinthia Lisbeth, Indira Gabriela, Alicia Beatriz, Alina Marcela; por ser motivación e inspiración en mi vida; por el privilegio de tenerlas y mostrarme su amor superando toda distancia.

A mi amada Arantxa Gabriela, mi luz de cada amanecer, mi fortaleza; por impulsarme a nuevos retos y hacerme mirar la vida con optimismo.

NANCY

## **Agradecimiento**

A Dios por permitirme y brindarme las herramientas para lograr mis objetivos, por gozar de salud y tener una hermosa familia, por ser mi fortaleza y sostenerme en los momentos adversos.

A las autoridades del Hospital PDBL, por facilitarme el campo para realizar el presente trabajo de investigación y a cada uno de las enfermeras participantes en este estudio, por su sincera e importante colaboración.

NANCY

## Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	12
3.1. Tipo y diseño de investigación	12
3.2. Variables y operacionalización	12
3.3. Población, muestra y muestreo, unidad de análisis	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5. Procedimientos	16
3.6. Método de análisis de datos	16
3.7. Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN	22
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS	38

## Índice de tablas

Tabla 1	Dimensiones de la Variable Cuidado Enfermero	17
Tabla 2	Variable Identidad Profesional	17
Tabla 3	Dimensiones de la Variable Cuidado Enfermero	18
Tabla 4	Variable Cuidado Enfermero	18
Tabla 5	Sujeto de iluminismo – humanismo, fe, esperanza, sensibilidad	19
Tabla 6	Sujeto sociológico - soporte, protección, ambiente	20
Tabla 7	Sujeto posmoderno - expresión de sentimientos positivos/negativos	20
Tabla 8	Relación entre la identidad profesional y el Cuidado Enfermero	21

## Índice de figuras

Figura 1	Diseño de investigación	12
----------	-------------------------	----

## Resumen

El presente estudio se trazó como objetivo: Determinar la relación que existe entre identidad profesional y cuidado enfermero en los servicios de hospitalización de un hospital, Región Lambayeque. El tipo de investigación es cuantitativa, con diseño no experimental Transversal, Descriptivo – Correlacional. La población la integran un total de 50 enfermeras(os) de los servicios de Hospitalización de dicho hospital y la muestra representa 44 licenciadas(os) en Enfermería. La recolección de datos se realizó mediante encuestas; aplicando dos cuestionarios, el primero para determinar la Identidad profesional y el segundo para el cuidado Enfermero, se estableció que pudiera ser contestado de manera presencial o virtual. Los resultados encontrados fueron: Para los datos descriptivos se tiene una alta aprobación para ambas variables y sus dimensiones con mas del 90% en el nivel eficiente en ambas; La relación Sujeto de Iluminismo – Humanismo, Fe, Esperanza, Sensibilidad, tiene correlación moderada ( $Rho=0.637$ ), la relación Sujeto Sociológico - Soporte, Protección, Ambiente, es alta ( $Rho=0.960$ ), la relación Sujeto Posmoderno - Expresión de sentimientos positivos/negativos, es moderada ( $Rho=0.650$ ). Finalmente, se concluye que, existe una relación significativa de dependencia entre la Identidad profesional y el cuidado Enfermero ( $Rho=0.970$ ). El estudio respetó los principios éticos y de rigor científico durante todo su desarrollo.

**Palabras clave:** Identidad profesional, cuidado Enfermero, Servicios de hospitalización.

## Abstract

The objective of this study was: To determine the relationship between professional identity and nursing care in the hospitalization services of a hospital, Lambayeque Region. The type of research is quantitative, with a non-experimental Cross-sectional, Descriptive - Correlational design. The population is made up of a total of 50 nurses from the Hospitalization services of said hospital and the sample represents 44 graduates in Nursing. Data collection was carried out through surveys; Applying two questionnaires, the first to determine the professional identity and the second for Nursing care, it was established that it could be answered in person or virtually. The results found were: For the descriptive data, there is a high approval for both variables and their dimensions with more than 90% at the efficient level in both; The relationship Subject of Enlightenment - Humanism, Faith, Hope, Sensitivity, has a moderate correlation ( $Rho=0.637$ ), the relationship Sociological Subject - Support, Protection, Environment, is high ( $Rho=0.960$ ), the relationship Postmodern Subject - Expression of feelings positives/negatives, is moderate ( $Rho=0.650$ ). Finally, it is concluded that there is a significant dependency relationship between professional identity and nursing care ( $Rho=0.970$ ). The study respected ethical principles and scientific rigor throughout its development.

**Keywords:** professional identity, nursing care, hospitalization services.

## **I. INTRODUCCIÓN**

En el Perú, el Sistema Nacional de Salud (conformado por MINSA, EsSalud Fuerzas Armadas y Policía Nacional, Clínicas privadas y ONG), brinda atención de salud con la intención de mejorar la condición saludable de los pacientes que se atienden; en él, la enfermera como miembro del equipo de salud ofrece el cuidado enfermero de acuerdo a los cambios científicos tecnológicos que continuamente se presentan; acción que representa un compromiso de la enfermera con la sociedad, en lo referente al cuidado de su salud, lo cual comporta el fortalecimiento de su accionar en las diferentes áreas hospitalarias donde desempeña sus funciones asistenciales, docentes, gerenciales y de investigación.

Lo antes mencionado está respaldado por la Ley del Trabajo de la Enfermera(o) N° 27669 de 2002, y el Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeros del Perú; estos aspectos ético - legales son base del constructo de la Identidad Profesional de la enfermera, misma que se fortalece durante los años de estudios universitarios, en donde los conocimientos teóricos y la práctica permiten conocer el desempeño de enfermería en el proceso salud-enfermedad de la sociedad. Esta identidad se afianza a través de los años del ejercicio profesional; las experiencias vividas en el ámbito profesional, la actualización de sus conocimientos, adquisición de habilidades y destrezas junto a las exigencias del mundo moderno, le abren nuevos escenarios y exigen asumir diferentes y nuevos roles que fortalecen su identidad profesional.

Es propio detallar que la profesión de enfermería implica cinco años de estudios universitarios para obtener la licenciatura y estar habilitados para el desempeño profesional, posteriormente realiza estudios de especialización, post grado como maestría, doctorado, etc. Esta profesión demanda al enfermero continuar un proceso de formación de competitividad, distinción y calidad que le permite ejercer liderazgo entre las profesiones de la salud. Sin embargo; pese a la exigencia que demanda la profesión, la especialidad y los grados que ostenta, el sentir del profesional enfermero es que su profesión no es reconocida en toda la dimensión de su valor, el sistema prepondera al médico, los gestores de las instituciones prestadoras de servicios de salud, también, y en la sociedad no ha podido aun alcanzar el estatus que merece.



Es así que, en los servicios de hospitalización de un hospital de la Región Lambayeque, se observa que se presentan algunos factores que pueden influir en la identidad profesional y en el cuidado enfermero; entre ellos, podemos mencionar el procedimiento empleado para la contratación de Enfermeras(os), ciertos ambientes no adecuados, falta de equipos y suministros básicos para el cuidado de enfermería, entre otros. Asimismo, producto de la conversación sostenida con algunas de ellas (os) se deja entrever que, existen factores internos que influyen negativamente en el cuidado enfermero, entre ellos se encuentran los desacuerdos con relación al trabajo que desarrollan, el incremento de la carga laboral, la misma rutina que realizan, falta de iniciativa y trabajo en equipo.

Por lo antes mencionado, surge la necesidad de conocer cómo se identifica y realiza el cuidado enfermero, cual es el nivel de identidad profesional que tiene la enfermera (o) y cuál es la relación que esta tiene en el cuidado enfermero que ella prodiga, planteándose el siguiente problema de investigación:

¿Existe relación entre la Identidad profesional y cuidado Enfermero en los servicios de hospitalización de un hospital, Región Lambayeque?

Planteándose como objetivo general:

Determinar la relación que existe entre Identidad profesional y cuidado Enfermero en los servicios de hospitalización de un hospital, Región Lambayeque.

Asimismo, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

Demostrar la relación entre la dimensión Sujeto Iluminismo y las dimensiones de la variable Cuidado Enfermero.

Definir la relación entre la dimensión Sujeto Sociológico y las dimensiones de la variable cuidado Enfermero.

Indicar la relación entre la dimensión Sujeto Posmoderno y las dimensiones de la variable cuidado Enfermero.

Lo cual nos lleva a plantear la hipótesis general:

Existe relación significativa entre Identidad profesional y cuidado Enfermero en los servicios de hospitalización de un hospital, Región Lambayeque.

El presente trabajo es relevante dado que la identidad profesional tiene relación con el tipo de cuidado enfermero que brinda la enfermera(o), lo cual va a verse reflejado en el proceso de recuperación del paciente. Asimismo, los resultados de la investigación permiten conocer las fortalezas y debilidades de la identidad profesional construida por cada enfermera(o), y sus repercusiones en el cuidado que brinda. Por otro lado, la búsqueda de información evidencian que el tema de identidad profesional y cuidado enfermero, a pesar de su significancia, no ha sido investigado a profundidad por lo que resulta muy importante el análisis de los resultados de esta investigación, que nos darán nuevas luces para el mejoramiento del cuidado enfermero y el fortalecimiento de la identidad profesional, que empodere a los profesionales Enfermeras(o) mediante la entrega del cuidado Enfermero: Científico - tecnológico esencialmente humano.

## II. MARCO TEÓRICO

Arango et al. (2021) cuyo objetivo fue describir la percepción de los comportamientos de cuidado realizados por enfermería. Estudio descriptivo, transversal. Se seleccionaron a 81 enfermeras que trabajan en los diferentes servicios hospitalarios. Se administró un instrumento para diagnosticar la percepción del cuidado otorgado por los profesionales. Resultados: las enfermeras presentaron una valoración global de cuidado de  $89,4 \pm 36,2$ . Conclusión: los profesionales perciben los comportamientos de cuidado de forma favorable.

Philippa et al. (2021). En el estudio realizado en Australia y Escocia, el objetivo fue explorar la comprensión de las enfermeras registradas sobre la identidad profesional. Se implementó un estudio de métodos mixtos que utilizó un diseño de dos etapas con una encuesta en línea y grupos focales con enfermeras registradas que estaban estudiando enfermería a nivel de posgrado en ambos países. Las influencias relatadas sobre la identidad profesional relacionada con el enfermero, el rol de enfermería, cuidado del paciente, medio ambiente, equipo de salud y percepciones de enfermería. Conclusión: Los hallazgos de este estudio sugieren que los factores personales y profesionales influyen en la comprensión de las Enfermeras en su identidad profesional.

Cutiño y Caballero (2020) En Cuba, realizó un estudio que tuvo como objetivo estimar la construcción de la identidad profesional (IP) en enfermeros y la relación con el cuidado. Se empleó el método biográfico. La población de 10 enfermeros y una muestra de dos enfermeros. Se llegó a los resultados siguientes: La IP de los enfermeros se concreta al unificar ciertas dimensiones del cuidado; tales como, el propio cuidado, el cuidado como valor, y el cuidado propio de la vida y la profesión. Concluyendo, que la IP en su construcción inserta a todas las dimensiones del cuidado, a partir de las primeras etapas de la vida.

Abd, S. Mohammed (2021). En la ciudad de puerto Said (Egipto) en su indagación, se trazaron como objetivo: Evaluar la identidad entre las enfermeras. Se utilizó un diseño descriptivo. La muestra conformada por 360 enfermeras. Los datos se recopilaron mediante el uso de dos herramientas; un cuestionario de entrevista estructurada auto administrado y la escala de identidad profesional.

Resultados: Se demostró que alrededor de las tres cuartas partes de las enfermeras tenían una imagen profesional satisfactoria, también el dominio asertivo fue satisfactorio, y la mayoría de los enfermeros estudiados se mostraron satisfechos en cuanto al dominio de la autorresponsabilidad.

Conclusión: El total de enfermeros estudiados tuvo nivel general satisfactorio.

Dentro de los trabajos nacionales se consideró a:

Fernández (2022) quien ejecutó una investigación con el objetivo de determinar la relación entre la identidad profesional (IP) y el empoderamiento. El nivel de investigación fue correlacional, estudio cuantitativo, seleccionado a 116 profesionales. Resultados. El 1.72% con un nivel medio de IP y el 98.28% un nivel alto de IP y un 99.14% posee un nivel alto de empoderamiento. Se concluye que existe niveles altos en la identidad profesional y relación significativa con las dimensiones sujeto iluminismo, sociológico y posmoderno.

Quincho y Pérez (2019) ejecutaron una investigación con el objetivo de determinar la relación entre identidad profesional (IP) y satisfacción laboral en enfermeras en un centro de salud. Estudio descriptivo correlacional, con un universo de 153 enfermeras, seleccionado a 105 a los cuales se les administró un cuestionario de Identidad Profesional y otro de Satisfacción Laboral. Se obtuvieron los siguientes resultados: el 30.5 % de las profesionales tienen muy mala o mala IP y el 23.8% están insatisfechas o muy insatisfechas con su quehacer laboral; de igual forma, respecto a la mejora la IP, aumentó la satisfacción laboral. En conclusión: Existe relación; entre mejor identidad profesional; mayor satisfacción laboral en estos profesionales.

Rodríguez (2017) en Trujillo, realizó la tesis cuyo objetivo es determinar el nivel de cuidado humanizado (CH) por la enfermera. El diseño de tipo descriptivo, utilizando el instrumento CH que brinda la Enfermera. Se arribó a los siguientes resultados. El 63.3% presentó nivel de cuidado alto, el 36.7% medio, no se encontró en ningún caso nivel bajo. El 58.3% el nivel de CH según la dimensión de cualidades de enfermería fue alto, en el 38.3% media, y el 3.3% baja. El 35.8% presentó alto nivel en la comunicación enfermera – paciente, el 57.5% sus niveles medio, y el 6.7% el nivel es bajo. El 50.8% su nivel de disposición para

la atención es alta, el 47.5% el nivel es media, y el 1.7% es baja. Se concluye que, existe una percepción positiva respecto a las virtudes y valores que tiene la enfermera con la comunicación asertiva, la empatía, la resistencia física y la respuesta oportuna al paciente.

Colquehuanca (2017) en Puno, se trazó como objetivo describir la identidad profesional (IP) en los internos de enfermería, respecto al autoconcepto. Estudio descriptivo y diseño no experimental, transversal; se seleccionó a 33 internos. Resultados: El 69.7% de internos es débil la autoimagen, más del 50% son reconocidos socialmente y desarrollo profesional, débil. En cuanto a la autovaloración, el 51.5% es débil, menos del 50% tienen una confianza propia y respeto propio, débil. Conclusión. El 57.6% de la muestra tiene IP débil de acuerdo a su autoconcepto.

A nivel local se tuvo:

Martínez M. (2018) se trazó como objetivo describir, analizar y comprender las percepciones relacionadas al cuidado enfermero (CE) en pacientes hospitalizados en el hospital Belén de Lambayeque. Estudio cualitativo de casos. Se aplicó una entrevista; la muestra la constituyeron ocho pacientes. Como resultados se arribaron a las siguientes categorías: características del CE, habilidades sociales, la familia y su participación en el cuidado. Se llegó a las siguientes conclusiones: Entre las características en el CE tenemos a: precisión en la aplicación de los medicamentos, desarrollo de los procedimientos, apoyo y compromiso, integración familiar y trato adecuado.

Barreto N. y Ruiz Y. (2016) llevó a cabo la tesis cuyo objetivo es analizar y comprender la identidad profesional (IP) de los estudiantes de Enfermería. El diseño de estudio utilizado fue cualitativo con enfoque estudio de caso, mediante la aplicación de la técnica de entrevista abierta a profundidad. Se trabajó con 7 estudiantes del IX, de un total de 32 estudiantes. Como resultados de la investigación se obtuvieron como categorías: Motivación para elegir la carrera, la formación de la IP, formación académica y el concepto de Enfermería. En conclusión, la forma de ver la profesión y el sentimiento hacia ella, repercute en

la forma de actuar y pensar; hacia la búsqueda continua de su propia realización como profesional de enfermería.

Serrato (2019) propuso como objetivo: Determinar el nivel del cuidado humanizado (CH) desde la perspectiva del profesional de enfermería. Estudio cuantitativo, la muestra integrada por 41 enfermeras (os) de los distintos servicios de hospitalización. Se emplearon dos instrumentos, la encuesta sociodemográfica y el "Caring Efficacy Scale". Resultados: se encontró que el 61.0% prestan un nivel de cuidado regular; 24.4, un nivel deficiente y el 14.6% un nivel bueno. Sobre el nivel de cuidado humanizado de acuerdo a la edad y grado académico, se observa que las profesionales que tienen especialidad y maestría ofrecen un mejor cuidado. Conclusiones: El nivel de CH por los enfermeros en el HPD Belén Lambayeque es regular; asimismo, presentan una percepción de auto eficiencia favorable al brindar el cuidado al paciente.

Se puede describir la identidad profesional mediante la opinión del mismo profesional de enfermería sobre su propio desempeño; asimismo, se puede acudir a otros grupos que no forman parte de él y se refieren sobre la profesión (Blázquez, 2016). Una identidad profesional en las enfermeras, involucra comprometerse directamente con el aprendizaje continuo, servir a la población y obtener certificaciones por su capacitación. Finalmente, la imagen de la enfermera exterioriza la identidad del profesional en enfermería (Pullen, 2021).

Establecer una identidad profesional en enfermería probablemente tenga mucho que ver con la confianza en uno mismo y la capacidad de trabajar en colaboración con otros para mejorar el lugar de trabajo e impactar en los resultados de los pacientes (Goodyear, 2021). De igual forma, según Philippa et al., (2021) la identidad profesional se desarrolla a través de la auto comprensión como enfermera junto con la experiencia en la práctica clínica y la comprensión de su rol. Factores personales y profesionales pueden influir en su desarrollo.

Para el marco teórico conceptual de la presente investigación, se adoptará la teoría utilizada por Tajfel y Turner (1979), así, serán las Teorías de la Identidad Social y Autopercepción del Yo las bases teóricas sobre las que se asentará el

mismo. Esta Teoría, establece la premisa de que los individuos definen sus propias identidades con respecto a los grupos sociales y que tales identificaciones funcionan para proteger y reforzar la propia identidad. La creación de identidades grupales involucra tanto la categorización del “grupo interno” de uno con respecto a un “grupo externo”, como la tendencia a ver al propio grupo con un sesgo positivo frente al grupo externo (Harwood, 2020).

En cuanto a las dimensiones de la identidad profesional, tenemos a las siguientes: Sujeto iluminismo. Es un proceso mediante el cual un individuo se distingue en forma individual, puede elaborar sus mismos juicios, dificultades, tareas, valores y juicios adquiridos a partir del nacimiento y que va evolucionando influenciado por la sociedad (Escudero, 2019). Dimensión Sujeto sociológico. Se refiere en ser un individuo agente o de la acción, que se involucran en las prácticas sociales, concretizándose en el espacio de las instituciones y de toda la comunidad (Venegas, 2017). Sujeto posmoderno: La identidad se desarrolla y se cambia continuamente por sociedad en la cual se vive.

La estabilidad o no de la identidad se ha convertido en un importante campo de batalla para los teóricos de la sociología en los últimos tiempos. La pérdida de la identidad propia está amenazada porque si situáramos el yo en circunstancias históricas reales, lo situaríamos en cosas que son contingentes y en constante cambio. Por lo tanto, el yo también estaría cambiando constantemente. Estaría en proceso de cambio y no tendría una identidad permanente (UKEssays, 2018).

Asimismo, otra teoría es la de Martha Rogers “Seres humanos unitarios”, refiere que la construcción de la identidad de los profesionales se desarrolla a través de la interacción como sujeto y sociedad, donde se establece el yo personal y el yo profesional. El sistema del yo personal se manifiesta a través de las percepciones conscientes e inconscientes de las propias experiencias y con los demás individuos a lo largo de la vida, originando la construcción del autoconcepto, autoestima y autoimagen (Pizarro y Vera, 2018).

Sobre este aspecto, observamos que el profesional de enfermería brinda los principales cuidados de forma independiente, ayudando a los individuos, a la familia, comunidad (sanos o con algún padecimiento), en diferentes contextos;

su labor también se basa en la promoción de la salud y en la prevención de algún tipo de padecimiento. Estas acciones que ejercen cumplen una función sobresaliente en los procesos de salud – enfermedad, tanto asistencial como comunitario (OMS, 2018).

Es propio indicar que el cuidado enfermero se centra en un quehacer del profesional en forma autónoma e integral respecto a los individuos con o sin algún padecimiento, ya sea en el ámbito hospitalario o en la comunidad. Siendo la profesión de enfermería un componente importante de la atención sanitaria, su desempeño se fundamenta en sus conocimientos y habilidades, teniendo en cuenta las necesidades de la comunidad brindando calidad en la atención de salud (Chunga, 2019 y Lizaso, 2018).

Así mismo, las revisiones de la literatura demuestran que la Teoría del Cuidado Humano de Watson, se utiliza ampliamente para orientar la educación, la práctica y la indagación de enfermería a nivel internacional (Watson, 2018). Las intervenciones basadas en la Teoría de Watson, son prometedoras para promover la salud psicológica de los pacientes, la satisfacción y el compromiso de las enfermeras en el trabajo y la confianza de los estudiantes de enfermería en el desempeño clínico. Las suposiciones subyacentes a los estudios de investigación son que los principios del cuidado humano son universales y se pueden encontrar en todas las disciplinas. Las fortalezas notables de esta teoría incluyen el avance continuo de la teoría y el interés internacional persistente en la educación, la práctica y la investigación basadas en la teoría, lo que contribuye a un entorno unitario de cuidado-curación y la mejor calidad de atención al paciente (Wei et al., 2019).

Al respecto Watson, precisa que son cuatro las dimensiones del cuidado contando con siete sub escalas (Blanco, 2016). Estas son:

Dimensión Fenomenológica: Se centra en el cuidado que presta la enfermera, poniéndose en práctica cuando se investiga respecto a una situación de salud y al recoger información de las experiencias en su salud por la que ha pasado una persona (Pereira et al., 2018). Esta información marca el rumbo de las acciones de cuidado de enfermería (Blanco, 2016). Tenemos a las siguientes:



- Humanista altruista, atención que presta la enfermera con humanidad, amor y justicia (Alavi, 2017).
- Inculcación de la fe y esperanza, cuidado en el cual la enfermera comparte interactúa con el paciente y comparte aspectos sobre creencias, para conseguir el bienestar de las personas.
- Cultivo de la sensibilidad hacia él y hacia los demás, se dirige hacia el paciente con ternura y humanidad (Larrauri, 2019).

Dimensión de Interacción: Es la atención que presta la enfermera con una actitud espontánea, voluntaria y mutua (Blanco, 2016):

- Relación de ayuda y confianza, comprende el respeto entre ambos, relación, comprensión y buena comunicación (Hadi., et al., 2021). Constituye otro facilitador de la atención centrada en el paciente comprender a los pacientes y sus necesidades únicas (Camera, et al, 2020), mostrar empatía y actitudes de atención (Bello, 2017); así como, expresar calidez y respeto (Yoo, et al 2020).
- Promoción y aceptación de la expresión de sentimientos positivos y negativos, que conllevan hacia una buena relación teniendo en cuenta la forma de ser cada una de las personas (Lundberg, 2020). Esta relación de apoyo es producto de la participación entre el paciente y la enfermera responsable del cuidado, en un tiempo establecido, mediante el cual centra su atención en las necesidades a través de sus conocimientos y destrezas como profesional (Martínez, 2016).

Dimensión Científica: Se refiere a la atención que realiza la enfermera fundamentada en los conocimientos adquiridos, destrezas y técnicas que facilitan un juicio crítico y diferentes técnicas interpersonales (Blanco, 2016):

- Uso sistémico del método científico. Se centra en la asistencia que se brinda al paciente en sus diferentes problemas que aquejan su salud, desde una mirada científica.
- Promoción de la enseñanza y aprendizaje interpersonal: En este sentido se proporciona una información minuciosa respecto a los procesos de salud, beneficiando el propio cuidado.

Dimensión de Necesidades Humanas o Resolutiva: Se refiere a la atención brindada por la enfermera con obligación y responsabilidad con la persona al ofrecerle ayuda en la satisfacción de las necesidades, tomando en consideración el aspecto personal, de cultura y fisiológicos, cuidando el respeto en forma individual (Blanco, 2016). Entre ellos, tenemos:

-Provisión de un entorno protector o correctivo para el medio físico, mental, espiritual y sociocultural; referidos a la comodidad, intimidad, limpieza y seguridad, como acciones de apoyo del bienestar de los pacientes.

-Gratificación de necesidades humanas. Hay que atender las necesidades esenciales, como es la nutrición y la respiración; así como, atender a otras necesidades superiores.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

**Tipo de investigación:**

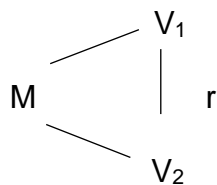
Investigación cuantitativa.

**Diseño de investigación:**

Diseño no experimental Transversal Descriptivo – Correlacional, el cual se puede representar de la siguiente forma:

**Figura 1.**

*Diseño de investigación*



*Nota.* Hernández y Mendoza (2018)

Dónde:

M: es la muestra de estudio

V1: Identidad profesional

V2: Cuidado enfermero

R: es la relación entre las variables de estudio

#### 3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Identidad profesional

Definición conceptual: En enfermería se define como un sentido de uno mismo y en relación con los demás, que está influenciado por las características, normas y valores de la disciplina de enfermería, lo que da como resultado que un individuo piense, actúe y se sienta como una enfermera (Godfrey y Young, 2020).

Definición operacional: Son las cualidades que presenta el profesional de Enfermería de los servicios de hospitalización de un hospital, región

Lambayeque, la cual se medirá a través del cuestionario de Identidad profesional de enfermería.

Las dimensiones de la variable Identidad profesional son: Sujeto Iluminismo, Sujeto Sociológico, Sujeto Postmoderno; con sus indicadores: ser auténtico, capacidad de opinar sobre sí mismo, yo personal, capacidad de interrelación con el entorno y sus culturas, la identidad fortalecida con el tiempo y desarrollo de la historia.

La escala de medición para la variable es ordinal, mediante la escala de Likert.

Variable 2: cuidado Enfermero

Definición conceptual: Es la forma de ayudar a las personas durante un proceso de interacción, en el que las enfermeras asumen sus potencialidades y debilidades para ayudar a los demás de manera honesta y desinteresada (Meleis, 2012, como se citó en Lopera, 2018).

Definición operacional: Son las acciones que brindan los profesionales de Enfermería de los servicios de hospitalización de un hospital Región, Lambayeque, el cual se medirá mediante el cuestionario de cuidado Enfermero.

La variable cuidado Enfermero, presenta siete dimensiones: Humanismo, Ayuda/confianza, Expresión de sentimientos Positivos/Negativos, Enseñanza aprendizaje, Soporte/protección/ambiente, Asistencia en las necesidades humanas, Fuerzas existenciales/fenomenológica/espiritual. Con los siguientes indicadores: Entender y tratar a los pacientes como personas, Relación enfermera-paciente, Rol estratégico en la atención del paciente, Animo al paciente, Ayuda al paciente, No abandono al paciente, Información sobre su salud, Responde preguntas, Educación sobre enfermedad, Metas de salud, Planificar el cuidado, Seguridad del paciente, Proceso individualizado de cada paciente, Como se siente el paciente, Expectativas de vida y Sentirse bien con él mismo.

Asimismo, la medición para esta variable es ordinal, mediante la escala de Likert.

### **3.3. Población, muestra y muestreo, unidad de análisis**

**Población:** Estuvo conformada por las(os) enfermeras(os) que laboran en los servicios de hospitalización de un hospital, región Lambayeque, en total 50.

**Criterio de inclusión:** Enfermeras(os) contratadas (o) y/o nombradas(os) que aceptaron participar del estudio, a las cuales se encuestó durante el mes de estudio.

**Criterios de exclusión:** Las(os) enfermeras(os) contratadas (os) y/o nombradas(os) que no aceptaron participar del estudio, aquellos que se encontraban de vacaciones y/o con descanso médico.

**Muestra:** estuvo representada por 44 licenciadas(os) en Enfermería de los servicios de hospitalización, se determinó mediante fórmula.

**Muestreo:** probabilístico

**La unidad de análisis,** está dada por cada una de las licenciadas (os) en Enfermería de los servicios de hospitalización.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

El recojo de información para las dos variables, se realizó mediante el empleo de la técnica de la encuesta. Según Ñaupas et al. (2018) la finalidad de una encuesta es coleccionar información para comprobar las hipótesis planteadas.

Como instrumento, se emplearon para la variable identidad profesional, el cuestionario Identidad profesional, de Cubas Molocho, Eileen (2014); en el estudio: Relación entre las condiciones laborales e identidad profesional de las enfermeras y enfermeros. Hospital de apoyo Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas; modificado por Fernández Delgado, Kevin Vidal (2020), en la tesis: Identidad profesional y empoderamiento en profesionales tecnólogos médicos, Perú 2021, presentando un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.760, interpretándose como alta confiabilidad.

El instrumento para esta variable Identidad profesional consta de 21 preguntas, en el cual cada uno de los 44 profesionales de enfermería encuestados elegirá el ítem correspondiente en la opción: nunca, a veces, siempre, según su criterio, marcando la opción con una "X".

Para la variable cuidado Enfermero, se empleó el cuestionario: Evaluación de los comportamientos de cuidado otorgado en enfermeras mexicanas; de los autores Morales-Castillo FA, Hernández-Cruz MC, Morales Rodríguez MC, Landeros Olvera EA (2016), adaptado por los autores Mauricio Andrés Arango Ossa, Claudia Patricia Henao López, Luis Mauricio Rivera Gallego, Juliana Piedrahita Maya y Andrea Agudelo Gómez (2021). Instrumento con un Alfa de Cronbach de 0,97 para el total de la escala, adaptado por Delgado Baca Nancy Flor.

El instrumento para la variable cuidado Enfermero consta de 64 preguntas, en el que cada uno de los 44 profesionales de enfermería encuestados elegirá el ítem correspondiente en la opción: nunca, a veces, siempre, según su criterio marcándola con una "X".

En relación a la validez, los instrumentos empleados en el presente estudio fueron validados por juicio de 3 expertos, teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad, corrigiéndose la redacción en algunos ítems anteriormente validados, y agregar ítems en el instrumento de cuidado enfermero, asimismo; para la confiabilidad de los mismos se aplicaron a una muestra piloto de 15 profesionales enfermeros, determinando que los instrumentos permitían cumplir con los objetivos del estudio. Los instrumentos fueron aplicados a la población muestral considerando los turnos de trabajo programados en la institución y disponibilidad de tiempo, facilitando así mismo sea contestado de manera presencial o virtual. Se llevó a cabo la recogida de información durante las semanas 14 a 16 del cronograma planteado.

Para medir consistencia interna y confiabilidad de ambos instrumentos: Identidad Profesional y Cuidado Enfermero, fueron aplicados a una muestra

piloto de 15 profesionales en enfermería de la institución en donde se realizó el presente estudio. Obteniéndose un Alfa de Cronbach de 0.920 y 0.980 respectivamente.

### **3.5.Procedimientos**

Se obtuvo la respectiva autorización de la institución a través de la Dirección del Hospital, con el visto y aprobación de Departamento de Enfermería, ejecutándose la recolección de la información en la muestra establecida, para ello y previa la presentación del encuestador, se solicitó a cada enfermera (o) participante lea y firme el consentimiento informado y opte voluntariamente participar en el presente estudio. La muestra se obtuvo por fórmula estadística y para la selección de participantes se tuvo en cuenta los criterios de inclusión- exclusión.

### **3.6.Método de análisis de datos**

Los datos fueron recogidos de manera presencial y virtual, luego se ingresaron a una base de datos. Para el análisis de los resultados se empleó el software SPSS versión 24 y los resultados se presentan en tablas. Asimismo, se aplicó el estadístico de Spearman, para comprobar la correlación.

### **3.7.Aspectos éticos**

Se tomaron en cuenta el Principio de Beneficencia, mediante el cual se busca ayudar a la enfermera (o), otro principio es la No Maleficencia no revelando los datos obtenidos de los encuestados; también la Justicia considerando que todos tengan la misma oportunidad de ser seleccionados y tratados con respeto, y el principio de Autonomía en la libertad de participar en el estudio de forma voluntaria y libre.

#### IV. RESULTADOS

En este capítulo, presentamos los resultados obtenidos. Procedemos con los **resultados descriptivos**.

**Tabla 1**

*Dimensiones de la Variable Cuidado Enfermero*

Niveles	<i>Dimensión: Sujeto de iluminismo</i>		<i>Dimensión: Sujeto sociológico</i>		<i>Dimensión: Sujeto posmoderno</i>	
	f	%	f	%	f	%
Deficiente	0	0	0	0	1	2,27
Regular	1	2,27	4	9,09	1	2,27
Eficiente	43	97,73	40	90,91	42	95,45
Total	44	100	44	100	44	100

*Nota.* Encuesta aplicada por la autora.

Los resultados indican, que ya mayoría de las dimensiones tienen una tendencia a la eficiencia con más de 90%, es un buen indicador del comportamiento de las dimensiones de la variable identidad profesional.

**Tabla 2**

*Variable Identidad Profesional*

Niveles	f	%
Deficiente	0	0
Regular	2	4,55
Eficiente	42	95,45
Total	44	100

*Nota.* Encuesta aplicada por la autora.

Para la siguiente tabla, se puede observar que el nivel eficiente tiene el 95.45% el restante lo considera regular que es el 4.55%, manifestando que la variable identidad profesional es la deseada.



**Tabla 3***Dimensiones de la Variable Cuidado Enfermero*

Niveles	<i>Humanismo/fe /esperanza /sensibilidad</i>		<i>Ayuda /confianza</i>		<i>Expresión de sentimientos positivos /negativos</i>		<i>Enseñanza aprendizaje</i>		<i>Soporte /protección /ambiente</i>		<i>Asistencia en las necesidades humanas</i>		<i>Fuerzas existenciales/ fenomenológicas/ espiritual</i>	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Deficiente	0	0	0	0	3	6,82	0	0	0	0	0	0	0	0
Regular	0	0	4	9,09	1	2,27	5	11,4	3	6,82	1	2,27	0	0
Eficiente	44	100	40	90,91	40	90,91	39	88,6	41	93,18	43	97,73	44	100
Total	44	100	44	100	44	100	44	100	44	100	44	100	44	100

*Nota.* Encuesta aplicada por la autora.

Con respecto a las dimensiones se observa que mas del 88% de los encuestados indican que es eficiente el cuidado de los enfermeros, afirmando el buen desarrollo del personal.

**Tabla 4***Variable Cuidado Enfermero*

Niveles	f	%
Deficiente	0	0
Regular	1	2,27
Eficiente	43	97,73
Total	44	100

*Nota.* Encuesta aplicada por la autora.

En la siguiente tabla se tiene que el 97.73% consideran que es eficiente, solo el 2.27% indican que es regular y ninguno de los encuestados indica que su trabajo es deficiente, se puede asumir que cuentan con un desempeño adecuado.

### Objetivo específico 1

Demostrar la relación entre la dimensión sujeto iluminismo y las dimensiones de la variable cuidado Enfermero.

**Tabla 5**

*Sujeto de iluminismo – humanismo, fe, esperanza, sensibilidad*

			Sujeto iluminismo	Humanismo, fe, esperanza, sensibilidad
Rho de Spearman	Sujeto iluminismo	Coefficiente de correlación	1,000	,637**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Humanismo, fe, esperanza, sensibilidad	Coefficiente de correlación	,637**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

*Nota.* Encuesta aplicada por la autora.

Los resultados indican que, la correlación es moderada según la valoración de Rho de Spearman de 0.637. Esto significa que, mientras se mantenga alta la dimensión sujeto iluminismo; se incrementará la dimensión humanismo, fe, esperanza y sensibilidad del profesional de enfermería-

### Objetivo específico 2.

Definir la relación entre la dimensión sujeto sociológico y las dimensiones de la variable cuidado Enfermero.

**Tabla 6**

*Sujeto sociológico - soporte, protección, ambiente*

			Sujeto sociológico	Soporte, Protección ambiente
Rho de Spearman	Sujeto sociológico	Coeficiente de correlación	1,000	,960**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Soporte, Protección, ambiente	Coeficiente de correlación	,960**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	
		N	44	44

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota. Encuesta aplicada por la autora.

Aquí la correlación es alta pues según la valoración de Spearman, el valor es igual a 0,960; o sea, mientras más se distingue el sujeto sociológico, se acentuará más la dimensión soporte, protección y ambiente en los enfermeros.

### Objetivo específico 3.

Indicar la relación entre la dimensión sujeto posmoderno y las dimensiones de la variable cuidado Enfermero.

**Tabla 7**

*Sujeto posmoderno - expresión de sentimientos positivos/negativos*

			Sujeto posmoderno	Expresión de sentimientos
Rho de Spearman	Sujeto posmoderno	Coeficiente de correlación	1,000	,650**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Expresión de sentimientos	Coeficiente de correlación	,650**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nota. Encuesta aplicada por la autora.

Los resultados indican que, la correlación es moderada según la valoración de Rho de Spearman de 0.650. Esto significa que, mientras se mantenga alta la dimensión sujeto posmoderno; se incrementará la expresión de sentimientos del profesional de enfermería.

### Objetivo General.

Determinar la relación que existe entre Identidad profesional y cuidado Enfermero en los servicios de hospitalización de un hospital, Región Lambayeque.

**Tabla 8**

*Relación entre la identidad profesional y el Cuidado Enfermero*

			Identidad profesional	Cuidado enfermero
Rho de Spearman	Identidad profesional	Coeficiente de correlación	1,000	,970**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Cuidado enfermero	Coeficiente de correlación	,970**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

*Nota.* Encuesta aplicada por la autora.

El nivel relacional es de 0,970, es cercano a 1 y demuestra una alta correlación de dependencia. Con estos resultados, se comprueba la hipótesis general. Es decir, se acepta que hay correlación significativa entre las variables en estudio. Esto se entiende, que al incrementarse la identidad profesional; entonces, se acrecientan sus roles en el cuidado enfermero. La probabilidad es menor al nivel de significancia ( $p = 0.000 < 0.01$ ).

## **V. DISCUSIÓN**

Los resultados del presente estudio son concordantes con otros similares, y en otros casos, también se encuentran discordancias. Así se comprobó que existe relación significativa entre la Identidad Profesional y Cuidado Enfermero, coincidiendo con Cutiño y Caballero (2020) quienes encontraron relación entre la construcción de la identidad profesional de enfermeros con el cuidado como rol profesional.

Sobre estos resultados que constituyen el objetivo principal del presente estudio, se puede afirmar que la identidad profesional se desarrolla a través de la auto comprensión como enfermera; así como de la experiencia en la práctica clínica y entender cuál es su rol fundamental dentro de la sociedad. Asimismo, se puede afirmar, que existen factores particulares y profesionales que pueden influir de una u otra forma en su desarrollo.

De igual forma, se puede deducir que el desarrollo profesional y el adecuado desempeño dentro de su campo, es muy importante para asumir los cambios en el pensamiento laboral de los profesionales en Enfermería, permitiéndole fortalecer una sólida identidad profesional, que oriente sus cuidados como principal rol profesional.

Dentro de los resultados obtenidos derivados de los objetivos específicos, tenemos que se halló relación significativa entre la dimensión sujeto iluminismo y las dimensiones de la variable Cuidado Enfermero. Martínez (2018) coincidiendo resalta que los pacientes requieren cuidados holísticos que promuevan el humanismo, la salud y la calidad de vida. El cuidado puede ser considerado el núcleo de la práctica clínica y la parte más crítica y compleja del conocimiento de enfermería. Valorar al ser humano es la base de la profesión de enfermería y la esencia del cuidado.

Otro resultado es el conseguido por Fernández (2022), quien encontró que, con respecto a la dimensión Iluminismo, el 97.41% presentó un nivel alto, mientras que para la dimensión sujeto sociológico el resultado fue de 86.62% con un nivel alto y por último, en la dimensión sujeto posmoderno el 98.28% también tuvo un nivel alto.

De ello se deduce, que la enfermería centra su accionar en el campo del humanismo, la fe, la esperanza y sensibilidad. El objetivo principal y la tarea de una enfermera siempre ha sido ofrecer ayuda y atención a quienes lo necesitan. Por lo tanto, la enfermería siempre ha estado, está y estará al servicio de las personas; la investigadora puede manifestar que el estudio pone al descubierto que la enfermera (o) responde al humanismo, enriquecida por la fe, la comprensión y su alta sensibilidad.

También, estos resultados de relación entre el sujeto sociológico y la dimensión humanismo, fe, esperanza y sensibilidad se constatan en la práctica, donde las enfermeras (os) están en continua interacción con los pacientes y familiares, esa es una forma de determinar el comportamiento humano. Aquí es donde la enfermera (o) actúa como sujeto sociológico en la atención a sus pacientes, lo que significa que cuidar no es tanto darles lo que necesitan, sino saber qué hacer con cada uno de ellos, lo que deriva de las existencias de una relacional personal y única.

Por otro lado, las enfermeras (os) en el ejercicio de sus funciones, saben que deben considerarse como sujeto sociológico, ya que su quehacer se centra en las prácticas sociales en la comunidad. Esto, les comprende su responsabilidad como profesionales que se deben a la sociedad. Ellas (os) tienen la capacidad de hacer que sus pacientes se sientan mejor, porque no solo se centran en administrar medicamentos o curar heridas, sino; también se encargan de mejorar la calidad de vida de los pacientes, porque se involucran con ellos.

De igual modo, no debe perderse de vista que el desarrollo profesional y el tiempo de actuación en la profesión, son promotores de cambios en el pensamiento sobre la enfermería, su rol, contexto de trabajo y su identidad profesional. Por lo tanto, urge precisar, que como enfermeras(os) pueden estar sujetas(os) a una serie de cambios que inciden en el fortalecimiento de su identidad profesional.

Por ello, compete a las enfermeras(os) la responsabilidad de su desarrollo profesional continuo, sus competencias y aprendizaje permanente. Dicho conocimiento es base de la práctica y experiencia en el campo asistencial y todas las áreas en las que se desempeñe, trayéndole mejoras en su accionar con el

cuidado enfermero, fortaleciendo su identidad profesional, así, podrá reconocer situaciones que le permitan promover cambios en el cuidado de los pacientes en situaciones difíciles o complicadas, siempre orientadas hacia la atención centrada en la persona, forjando una identificación plena con el ser y hacer de su profesión.

Desde otra perspectiva la(os) enfermeras(os) pueden expresar diferentes sentimientos relacionados con poder ayudar al paciente y familia en sus necesidades insatisfechas que afectan su bienestar. Comprender por qué y cómo surgen estos sentimientos es difícil, pero queda claro que ayuda a desarrollar mejor el cuidado humanizado, el establecimiento de confianza en la relación enfermera paciente mejora la participación del paciente y la probabilidad de que participe activamente en su propia atención; gracias a esa interacción Enfermera(o)/paciente, que se da en el proceso del cuidado enfermero, el momento de cuidado, es un intercambio de emociones, acciones y experiencias cotidianas y en situaciones de emergencia, es necesario que se mantenga concentrada(o) y pueda actuar con rapidez y eficiencia, desde el inicio hasta concluir el proceso de atención.

Otro punto importante para los profesionales de enfermería es desarrollar la confianza dentro de la relación entre la enfermera(o) y el paciente. El demostrar confianza entre el paciente y la enfermera puede disminuir el temor de los pacientes y los involucra en su propio cuidado, lo cual repercutirá en beneficio de su salud. Se debe propiciar y fomentar siempre la confianza, escuchando a los pacientes y fortaleciendo la comunicación entre ambos. Es importante, saber cuáles son sus necesidades o dolencias que los aquejan, para poder actuar con oportunidad; esto se logra si se tiene una comunicación afectiva y efectiva.

Contrariamente, las enfermeras que siempre expresan estar ocupadas a menudo les resulta difícil brindar una enseñanza eficaz al paciente; olvidando que cuando se considera la educación del paciente en la atención diaria, pueden mejorar la eficacia de su cuidado y la participación activa y segura del paciente en su cuidado, así, aumenta la probabilidad de obtener mejores resultados para el paciente, con la consiguiente recuperación en el corto plazo.

En relación a la dimensión sujeto sociológico y el soporte/protección/ambiente, Philippa et al. (2021) encontró relación positiva entre la identidad profesional del

enfermero con el cuidado del paciente y el medio. En ese sentido, se puede argumentar que, las (os) enfermeras (os) tienen un gran potencial para implementar acciones de protección y mejora del ambiente; proporcionar recursos para ellos debe ser una principal prioridad para la profesión. No debe perderse la perspectiva de que en el ejercicio profesional es importante brindar en forma continua soporte y protección a los pacientes, atribuyéndose esa capacidad que tienen de identificar necesidades personales y diferenciarlos de un paciente a otro.

Es fundamental que las enfermeras (os) atiendan las necesidades fundamentales de un paciente antes de intentar cualquier tipo de acción, ellos tienen necesidades básicas que deben ser atendidas previa evaluación y de inmediato, las personas involucradas en el cuidado de los pacientes, en este caso enfermeras y enfermeros, deben ser conscientes de que toda persona tiene necesidades que deben ser satisfechas para poder sobrevivir y preservar su salud física y mental, evitando una innecesaria exposición a riesgos. Por ello deben enfatizar en las necesidades humanas básicas de paciente, como punto central de la práctica de enfermería, apoyándose en el desarrollo de nuevos métodos para identificar las necesidades del paciente y de cómo puede satisfacerlas con el máximo profesionalismo.

Lo dicho trae a colación que es frecuente observar que existen condiciones e influencias externas, entorno, que afectan la vida y el desarrollo de las personas. El entorno también incluye a los individuos en relación con las familias, compete a la enfermera(o) evaluar las necesidades del paciente, ayudarlo a satisfacer sus necesidades de salud y propiciar un entorno en el que pueda realizar sus actividades de manera satisfactoria y de acuerdo a su cotidianidad.

No menos importante es la atención espiritual y existencial, considerada como un componente integral de los cuidados. El propósito del apoyo espiritual y existencial por parte de la enfermera(o) es aliviar la ansiedad y el sufrimiento de los pacientes, lo cual comprende transmitir empatía, escucharlo activamente y ayudarlo a aceptar sus pensamientos y sentimientos sobre la enfermedad que padecen, para ello, es necesario tener presente su condición para hacerle partícipe de la verdad tolerable a que tiene derecho, él y su familia. La asistencia espiritual también implica facilitar el cumplimiento de sus rituales religiosos, con respeto y humanidad. Sobre la relación sujeto posmoderno y las dimensiones de la variable cuidado enfermero,



Arango et al. (2020) hallaron como resultados: El cuidado enfermero se valoró con el 89,4%. Se halló promedios más altos en soporte/protección/ambiente (92,3%), asistencia en las necesidades humanas (92,0%), humanismo/fe/esperanza/sensibilidad (91,8%), y promedios menores en fuerzas existenciales/fenomenológica/espiritual (88,6%), ayuda/confianza (86,5%), expresión de sentimientos positivos/negativos (85,5%) y enseñanza/aprendizaje (84,7%).

El análisis de estos resultados, evidencian que la gran mayoría de las enfermeras se ven afectadas por diversos factores, por lo que la forma en que brindan atención también afecta al sujeto posmoderno. Es decir, la identidad sufre cambios continuos influenciados por la sociedad donde se desenvuelve. La observación realizada a las enfermeras(os) que laboran en este hospital, demostró que, la identidad de las enfermeras se refleja en forma personal (de sí mismo); sin embargo, puede sufrir algún tipo de cambio en la medida en que el personal cambia de área de trabajo o contexto. Esto quiere decir, que el medio donde el profesional se desenvuelve, puede influir en la identidad profesional y por ende en el cuidado enfermero que brinda.

Así también, para las enfermeras, el desarrollo de la identidad profesional tiene su inicio en la formación como estudiantes de enfermería. Sin embargo, el paso de estudiante a profesional en ejercicio puede generar algún tipo de cambio, ya que recién las enfermeras(os) empiezan hacer frente a las demandas laborales propias de su quehacer diario, a las expectativas, inician la diferencia entre la teoría y la ejecución de la práctica y, por último, tienen que asumir un lugar de trabajo que antes no conocían y tomar responsabilidades ante sus pacientes, diferentes a las de un estudiante. Todo esto, de seguro puede influir positiva o negativamente en la identidad profesional, según sea la base en que esta se ha ido construyendo.

En este sentido, las enfermeras pueden construir identidades profesionales positivas frente a problema difíciles. Por ejemplo, muchas de las colegas a veces se presentan a trabajar con problemas familiares de diversa índole que afecta su estado emocional. Sin embargo, al llegar al área de hospitalización, realizan su trabajo de forma amable, sintiéndose satisfechas de la labor que realizan; su rol lo

ejerce con profesionalismo, porque su identidad profesional, le insta a reconocer que el paciente es el sujeto y objeto de su cuidado y debe responder con creces.

De igual manera, los resultados del presente estudio concuerdan con la teoría utilizada por Tajfel y Turner (1979) que fue el mayor aporte respecto a la Identidad Social y Autopercepción del Yo. Según estos autores, esta teoría trata las diferentes maneras en que las identidades sociales afectan las actitudes y conductas de los individuos en relación a su grupo interno y externo. Se considera que las identidades sociales influyen más cuando las personas creen que la pertenencia a un grupo en particular es esencial para su propio concepto y se sienten atraídos emocionalmente con el grupo. Asimismo, considera cómo se incorpora la pertenencia a un grupo en nuestro autoconcepto y cómo esto afecta nuestras opiniones sobre otros miembros y no miembros de nuestros grupos, así como miembros de grupos rivales. La teoría se ha utilizado ampliamente al considerar el favoritismo del grupo interno y la discriminación del grupo externo, pero solo ha recibido una atención mínima con respecto a otros grupos.

En relación a lo antes mencionado sobre la Teoría de la Identidad Social, la profesión de enfermería continúa haciendo esfuerzos por definir y aclarar su identidad profesional en el lugar de trabajo, en este caso, en los servicios de hospitalización del centro hospitalario en estudio donde laboran los profesionales de Enfermería; se observa que la identidad profesional muchas veces se convierte en una actividad social complicada, debido a la falta de reconocimiento de propios y extraños (gerentes, jefes, médicos, colegas y los propios pacientes) a la labor que desempeñan en diferentes contextos del cuidado enfermero.

De allí que, es fundamental que la comprensión de la identidad profesional de las enfermeras no se centre sólo en su preparación académica. Por el contrario, la descripción completa y clara de la identidad profesional en enfermería requiere una atención específica en los centros asistenciales de trabajo donde alcance su identificación, se defina con pertinencia en su rol y grupo ocupacional; en el cual su actuar y proceder la ayuden a construir su propia historia profesional, para que tenga una definición clara de sí misma(o) como enfermera(o) y así ayude a que su entorno la defina como lo que es, una profesional, trascendente dentro del equipo

de salud, que ejerce su rol profesional en forma honorable, con ética, respetando al individuo a quien cuida y al equipo con quien interactúa

## VI. CONCLUSIONES

1. Se demostró que la relación entre la dimensión sujeto iluminismo y las dimensiones de la variable cuidado del enfermero fueron: Humanismo, fe, esperanza, sensibilidad (Rho Spearman=0,637), ayuda confianza (Rho Spearman=0,570), expresión de sentimientos positivos/negativos (Rho Spearman=0,742), enseñanza aprendizaje (Rho Spearman=0,774), soporte/protección/ambiente (Rho Spearman=0,550), asistencia en las necesidades humanas (Rho Spearman=0,756) y fuerzas existenciales/fenomenológica/ espiritual (Rho Spearman=0,724).
2. Se definió así, la relación entre la dimensión sujeto sociológico y las dimensiones de la variable cuidado del enfermero: Humanismo, fe, esperanza, sensibilidad (Rho Spearman=0,754), ayuda confianza (Rho Spearman=0,893), expresión de sentimientos positivos/negativos (Rho Spearman=0,651), enseñanza aprendizaje (Rho Spearman=0,628), soporte/protección/ambiente (Rho Spearman=0,960), asistencia en las necesidades humanas (Rho Spearman=0,624) y fuerzas existenciales/fenomenológica/ espiritual (Rho Spearman=0,385).
3. Se indica que la relación entre la dimensión sujeto posmoderno y las dimensiones de la variable cuidado del enfermero fueron: Humanismo, fe, esperanza, sensibilidad (Rho Spearman=0,554), ayuda confianza (Rho Spearman=0,499), expresión de sentimientos positivos/negativos (Rho Spearman=0,650), enseñanza aprendizaje (Rho Spearman=0,676), soporte/protección/ambiente (Rho Spearman=0,482), asistencia en las necesidades humanas (Rho Spearman=0,666) y fuerzas existenciales/fenomenológica/ espiritual (Rho Spearman=0,826).
4. Se determinó que existe relación significativa entre la identidad profesional y el cuidado enfermero, con un nivel de significancia ( $p = 0.000 < 0.01$ ).

## VII. RECOMENDACIONES

### 1. Al Director del hospital donde se realizó el estudio

Incluir en el Plan de Capacitación Anual del personal de salud, el reforzamiento de la capacitación científica con capacitación humanística que fortalezca la concepción y práctica del sujeto sociológico y posmoderno, para garantizar la atención de salud científica y humana.

A las entidades formadoras:

Destacar en el plan de estudios, como eje integrador, la formación humanística y social-histórica de los estudiantes de enfermería, para que en base a ello y desde las aulas, construyan su Identidad Profesional, que como futuras enfermeras requieren para identificar y ejercer el Cuidado Enfermero, como su rol social-profesional y así sean reconocidas.

### 2. A la jefa del Departamento de Enfermería

Elaborar un plan de capacitación poniendo énfasis en el reforzamiento de la Identidad Profesional que incluya todas sus dimensiones, en favor de garantizar el Cuidado Enfermero, científico, técnico, esencialmente humano.

### 3. A las enfermeras que laboran en los Servicios de Hospitalización de este Hospital

Continuar con su formación académica, incluyendo en su capacitación técnico-científica, su formación humanística para ampliar sus conocimientos, favorecer la construcción y práctica de su identidad profesional fortalecida, en resguardo del Cuidado Enfermero, esencia de la profesión.

## REFERENCIAS

- Abd, S. Mohammed, A. y Elkenany, S. (2021). Identidad profesional entre las enfermeras de gobierno hospitalares en la ciudad de Puerto Said. *Port Said Scientific Journal of Nursing*; 8(2).  
[https://pssjn.journals.ekb.eg/article\\_186119\\_7096eefe705bc1426c70a4ff02bd6c18.pdf](https://pssjn.journals.ekb.eg/article_186119_7096eefe705bc1426c70a4ff02bd6c18.pdf)
- Alavi A, Zargham-Boroujeni A, Yousefy A, Bahrami M. (2017). Altruism, the values dimension of caring self-efficacy concept in Iranian pediatric nurses. *J Educ Health Promot.* Apr 19;6:8. doi: 10.4103/jehp.jehp\_142\_14.
- Arango, M., Henao, C., Rivera, M., Piedrahita, J. y Agudelo, A. (2021). Evaluación de los comportamientos de cuidado otorgados a partir de la percepción del profesional de enfermería. *Investig Enferm Imagen Desarr.*; 23.  
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie23.ecco>
- Bello, P. (2017). Comunicación efectiva en la práctica de enfermería: Una revisión de la literatura. [Tesis de Licenciatura en Enfermería, Arcada].  
<https://core.ac.uk/download/pdf/84798372.pdf>
- Barreto, N. y Ruiz, Y. (2016). Identidad profesional en estudiantes del décimo ciclo de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque 2015. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. Lambayeque, Perú.  
<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/175>
- Blanco, V. (2016). Percepción del paciente sobre la calidad del cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el servicio de cirugía del hospital Manuel Núñez Butrón Puno - 2016. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano]. Puno, Perú.  
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3275656>
- Blázquez, I. (2016). La identidad del practicante a través de la prensa. *Dynamis*, 36(2), 443–466.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0211-95362016000200009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0211-95362016000200009)

- Camera, BS. et al (2020). ¿Qué sabemos sobre las interacciones entre pacientes y proveedores en el África subsahariana? Una revisión de alcance. *Pan Afr Med J.*, 88(88):1–13. doi: <https://doi.org/10.11604/pamj.2020.37.88.24009>
- Cárdenas, R., Cobeñas, R. y García, J. (2017). Calidad del cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia del hospital Hipólito Unanue Lima 2017. [Tesis de título de especialista, Universidad Peruana Cayetano Heredia] Lima. Perú. [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1405/Calidad\\_CardenasMatto\\_Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1405/Calidad_CardenasMatto_Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Chunga, J. (2019). Conception and practice of nursing care in health services I and II level. *Sciéndo*; 22(3):229 [https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/2573/pdf\\_1](https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/2573/pdf_1)
- Colquehuanca, Y. (2016). Identidad profesional en los internos de enfermería de la universidad nacional del altiplano 2016 – II. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano]. Puno, Perú. [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4733/Colquehuanca\\_Usedo\\_Yenifer.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4733/Colquehuanca_Usedo_Yenifer.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Cubas E. (2014). Relación entre las condiciones laborales e identidad profesional de las enfermeras y enfermeros. hospital de apoyo Santiago Apóstol, Utcubamba, Amazonas. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas]. [https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/231/FE\\_151.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/231/FE_151.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeros del Perú (2009).
- Cutiño, A. Turtós, L. y Caballero, A. (2020). La construcción de la identidad profesional en enfermeros y su relación con el cuidado. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(4). <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/viewFile/2506/641>

- De Arco, O. y Suarez, Z. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ. Salud*; 20(2):171-182. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>
- Escudero, L. (2019). Identity and identities. *inventio*, 15(37).
- Fernandez, K. (2022). Identidad profesional y empoderamiento en profesionales tecnólogos médicos, Perú. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Lima, Perú. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/84729/Fernandez\\_DKV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/84729/Fernandez_DKV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Godfrey, N. (2022). New Language for the Journey: Embracing a Professional Identity of Nursing. 41(1), pp. 15-17. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1546084321001838>
- Godfrey, N., Young, E. (2020). Professional identity. In: Giddens JF, ed. *Concepts for Nursing Practice*. (3rd ed.) New York, NY: Elsevier.
- Gonzalo, A. Watson, J. (2021). Teoría del cuidado humano. [https://nurseslabs.com/jeanwatsonphilosophytheorytranspersonalcaring/#theory\\_of\\_human\\_caring\\_of\\_jean\\_watson](https://nurseslabs.com/jeanwatsonphilosophytheorytranspersonalcaring/#theory_of_human_caring_of_jean_watson)
- Goodolf and Godfrey (2020). A think tank in action: Building new knowledge about professional identity in nursing *Journal of Professional Nursing*, 37(2), pp. 493-499. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33867110/>
- Goodyear, C. (2021). Fostering nurses' professional identity. *Nursing Management (Springhouse)*, 52(6) p. 56. [https://journals.lww.com/nursingmanagement/Fulltext/2021/06000/Fostering\\_nurses\\_professional\\_identity.14.aspx](https://journals.lww.com/nursingmanagement/Fulltext/2021/06000/Fostering_nurses_professional_identity.14.aspx)
- Hadi-Moghaddam, M., Karimollahi, M. y Aghamohammadi, M. (2021). Nurses' trust in managers and its relationship with nurses' performance behaviors: a descriptive-correlational study. *BMC Nurs* 20, 132. <https://doi.org/10.1186/s12912-021-00653-9>



- Harwood, J. (2020). Social Identity Theory. <https://doi.org/10.1002/9781119011071.iemp0153>
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Editorial Mc Graw Hill Education.
- Karlsson, M. (2021). Pennbrant S. Ideas of caring in nursing practice. *Nursing Philosophy*; 21(4):1-5. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/nup.12325>
- Larrauri, C. (2019). The Role of Cultural Sensitivity in Building Patient Relationships. *Blog, Minority and Community Health*. <https://minoritynurse.com/the-role-of-cultural-sensitivity-in-building-patient-relationships/>
- Lizaso, F. (2018). Calidad y enfermería. Manual de evaluación de la calidad del servicio de enfermería; 27(1-2):107. <http://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e2712abs/e2712abs>
- Lopera, AM. (2018). Caring for Patients without being with them: Invisibility of Nursing Care in Hospitalization Services. *Invest. Educ. Enferm*36(3):e10 [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-53072018000300010](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072018000300010)
- Lundberg, K., et al., (2020). Patients' experiences of the caring encounter in health promotion practice: a qualitative study in Swedish primary health care. *BMC Family Practice*, 21(232). <https://www.diva-portal.org/smash/get/diva2:1501814/FULLTEXT01.pdf>
- Martínez, B. (2016). Crítica y comentario al libro de Luis Cibanal y Carmen Arce "La relación enfermera - paciente". [https://books.google.es/books?id=aK2520AACKC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.es/books?id=aK2520AACKC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
- Martínez, M. (2018). El cuidado enfermero desde la percepción del paciente hospitalizado en el servicio de medicina: Hospital Provincial Docente Belén - Lambayeque, 2017. [Tesis, Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Lambayeque, Perú. <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/965>

- Meseguer, P. (2021). Los cuidados en la configuración de la identidad profesional de la enfermería española. *Polít. Soc. (Madr.)* 58(1), e69007. <https://dx.doi.org/10.5209/poso.69007>
- Morales, FA., et al., (2016). Validación y estandarización del instrumento: Evaluación de los comportamientos de cuidado otorgado en enfermeras mexicanas. *Enfermería Universitaria*;13(1):3-11. <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2015.11.005>
- Ñaupas, et al., (2018). Metodología de la investigación. (5ª ed.). Ediciones de la U.
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2018). Enfermería y partería. [Artículo web]. <http://www.who.int/topics/nursing>.
- Pereira et al., (2018). The spiritual dimension and the meaning of life in nursing care: phenomenological approach. *Reme Revista Mineira de Enfermagem* 22. DOI:10.5935/1415-2762.20180082
- Philippa, R., et al., (2021). Professional identity in nursing: A mixed method research study. *Nurse Educ Pract.* <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33823376/>
- Pizarro, Y. y Vera, N. (2018). Construcción de la identidad profesional desde la perspectiva del enfermero y del paciente en un Hospital Público. XVI Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería, Cuba. <file:///C:/Users/oserrepe/Downloads/222-1184-1-PB.pdf>
- Pullen, R. (2021). Identidad profesional en la práctica de enfermería. La enfermería es increíblemente fácil. 19(2) p. 55-56 [https://journals.lww.com/nursingmadeincrediblyeasy/Fulltext/2021/03000/Professional\\_identity\\_in\\_nursing\\_practice.11.aspx](https://journals.lww.com/nursingmadeincrediblyeasy/Fulltext/2021/03000/Professional_identity_in_nursing_practice.11.aspx)
- Quincho, M. y Pérez, L. (2019). Identidad profesional y satisfacción laboral en enfermeras de la micro red de salud Chilca, 2019. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Los Andes]. Perú. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2889415>

- Rad, M et al., (2016). Loving and humane care: a missing link in nursing. *Nursing and midwifery studies*; 5(2): e34297. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4992995/>
- Rodríguez, A. (2017). Cuidado humanizado que brinda la enfermera en emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo 2016. [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antenor Orrego]. Trujillo, Perú. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/2746>
- Serrato, D. (2019). Cuidado humanizado desde la perspectiva del profesional de enfermería del hospital provincial Docente Belén, Lambayeque. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Señor de Sipán]. Pimentel, Perú. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6220/Serrato%20Montalvan%20Danai%20Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Tajfel, H. y Turner, J. C. (1979). An integrative theory of intergroup conflict. En W. G. Austin y S. Worchel (Eds). *The social psychology of intergroup relations* pp. 33-47. Monterey, CA: Brooks/Cole.
- UKEssays (2018). Identity and Postmodernism. Essay. <https://www.ukessays.com/essays/sociology/identitypostmodernismessay6520.php?vref=1>
- Venegas, M. (2017). Devenir sujeto. Una aproximación sociológica. *Convergencia Revista de Ciencias Sociales*. 73, pp. 13-36. <https://www.scielo.org.mx/pdf/conver/v24n73/1405-1435-conver-24-73-00013.pdf>
- Watson J. (2018). University Press de Colorado; Louisville, Colorado: Unitary caring science: the philosophy and praxis of nursing. <https://scholar.google.com/scholar?q=Watson+J.+Unitary+caring+science:+the+philosophy+and+praxis+of+nursing+2018+University+Press+of+Colorado+Louisville,+Colorado+>
- Wei, PA., Sitzman, Hardin SR. (2019). Los estudios de intervención actuales basados en la teoría del cuidado humano de Watson: una revisión sistemática, 23(1), p 4-22. 19.

<https://scholar.google.com/scholar?q=The%20current%20intervention%20studies%20based%20on%20Watsons%20Theory%20of%20Human%20Caring:%20a%20systematic%20review>

Yoo et al., (2020). Critical care nurses' communication experiences with patients and families in an intensive care unit: A qualitative study. PLoS One. 9;15(7):e0235694. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32645062/>



<b>VARIABLE DE ESTUDIO</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Variable 2 Cuidado Enfermero	Es la forma de ayudar a las personas durante un proceso de interacción, (Lopera, 2018).	Son las acciones que brindan los profesionales de enfermería de los servicios de hospitalización de un hospital, región Lambayeque, el cual se medirá mediante el cuestionario Cuidado Enfermero.	Humanismo  Ayuda/ confianza  Expresión de sentimientos positivos/ Negativos  Enseñanza aprendizaje  Soporte/ Protección/ ambiente Asistencia en las necesidades humanas  Fuerzas existenciales/fenome nológicas/espirituales	Entender y tratar a los pacientes como personas. Relación enfermera- paciente. Rol estratégico en la atención del paciente Animo al paciente Ayuda al paciente No abandono al paciente  Información sobre su salud Responde preguntas Educación sobre enfermedad Metas de salud Planificar el cuidado Seguridad del paciente  Proceso individualizado de cada paciente  Como se siente el paciente Expectativa de vida Sentirse bien con él mismo	Ordinal Escala Likert  Nunca = 0 A veces =1 Siempre=2



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## Anexo 2. CUESTIONARIO DE IDENTIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**I. Introducción:** Estimado profesional, el presente cuestionario tiene como finalidad recabar información acerca de la Identidad profesional de Enfermería, resultados que serán útiles para la mejora de nuestra profesión.

**II. Instrucciones:** A continuación, se le presenta diversos Ítems, los mismos que deberán ser llenados con la sinceridad y honestidad del caso.

- En la primera parte (datos generales), llene los espacios en blanco con sus datos.
- Los ítems correspondientes deberán ser contestados con un aspa (X) según el valor que considere usted.

### III. Datos Generales:

- Edad: .....
- Sexo: M ( ) F ( )
- Tiempo de Servicio: 1 a 3 años ( ) 4 a 6 años ( ) 7 a 9 años ( ) 10 años a más ( )
- Condición: Nombrado ( ) Contratado ( ) CAS ( )
  - Grado académico ( )
  - Especialidad ( )

**IV. Contenido:** Responda todos los enunciados marcando con "X" cada uno de las preguntas. Las opciones de respuesta están determinadas de la siguiente manera.

0	1	2
Nunca	A veces	Siempre
0 - 14	15 - 28	29 - 42

## CUESTIONARIO: IDENTIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

N°	Ítems	0	1	2
		Nunca	A veces	Siempre
	<b>Dimensión: Sujeto de iluminismo</b>			
01	¿Posee capacidades que lo caracteriza como un profesional de enfermería?			
02	¿Usted tiene capacidad de opinar sobre sí mismo?			
03	¿Usted se define como buen profesional?			
04	¿Usted se adapta fácilmente a situaciones nuevas?			
05	¿Usted analiza cada situación que le sucede en su entorno?			
06	¿Las características que posee como persona se relacionan con las características que posee como profesional?			
07	¿Usted posee capacidades únicas para su desarrollo profesional?			
	<b>Dimensión: Sujeto sociológico</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
		<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
08	¿Usted se interrelaciona adecuadamente con sus colegas?			
09	¿Usted se interrelaciona adecuadamente con el paciente?			
10	¿Usted se mantiene informado acerca de lo que sucede en su entorno?			
11	¿Usted se interrelaciona adecuadamente con el equipo de salud a su servicio?			
12	¿Sus acciones como profesional involucran la participación del paciente?			



13	¿Usted realiza proyectos de proyección social?			
14	¿Usted muestra interés por conocer otras culturas para interrelacionarse mejor con el paciente?			
	<b>Dimensión: Sujeto posmoderno</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
		<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
15	¿Su identidad como profesional ha ido mejorando a lo largo de su desempeño profesional?			
16	¿El tiempo que está usted laborando en su institución ha hecho que su identidad como profesional se fortalezca?			
17	¿Sus experiencias como profesional han originado que su identidad sea firme?			
18	¿Su formación como enfermero(a) ha contribuido para que su identidad profesional sea firme?			
19	¿Los avances de su profesión han contribuido para que su identidad como profesional sea firme?			
20	¿La evolución de su profesión lo ha conducido a ser un buen profesional?			
21	¿La trayectoria evolutiva de su profesión ha hecho que su identidad como profesional se fortalezca?			

Los rangos considerados para las tres dimensiones, con respecto al número de preguntas de la variable Identidad Profesional son:                   bajo (0-14), medio (15-28) y alto (29-42).

Muchas gracias



## Anexo 3. Cuestionario: Evaluación de cuidado Enfermero.

I. **Introducción:** La presente investigación tiene como objetivo analizar el cuidado Enfermero. La información dada por usted, es confidencial.

II. **Instrucciones:** A continuación, se le presenta diversos Ítems, los mismos que deberán ser llenados con la sinceridad y honestidad del caso.

- En la primera parte (datos generales), llene los espacios en blanco con sus datos.
- Los Ítems correspondientes deberán ser contestados con un aspa (X) según el valor que considere usted.

### III. Datos Generales:

- Edad: .....
- Sexo: M ( ) F ( )
- Tiempo de Servicio: 1 a 3 años ( ) 4 a 6 años ( ) 7 a 9 años ( ) 10 años a más ( )
- Condición: Nombrado ( ) Contratado ( ) CAS ( )
- Grado académico: \_\_\_\_\_
- Especialidad: \_\_\_\_\_

IV: **Contenido:** A continuación, marque con un X en el espacio correspondiente la respuesta que mejor describa su situación presente.

Las opciones de respuesta están determinadas de la siguiente manera.

0	1	2
Nunca	A veces	Siempre
0 - 43	44 - 86	87 - 128

N°	Ítems	0	1	2
		Nunca	A veces	Siempre
	<b>1. Dimensión: Humanismo/fe/esperanza/ sensibilidad</b>			
1	Trato al paciente como persona individual			
2	Trato de ver las cosas desde el punto de vista del paciente			
3	Tengo los conocimientos suficientes para brindar cuidado			
4	Brindo seguridad al paciente			
5	Atiendo las necesidades de cuidado del paciente cuando lo necesita			
6	Animo al paciente a confiar en sí mismo			
7	Destaco aspectos positivos del paciente y de su condición de salud			
8	Elogio los esfuerzos del paciente para recuperar su salud			
9	Comprendo al paciente como persona			
10	Pregunto al paciente cómo le gusta que se hagan las cosas			
11	Acepto el modo de ser del paciente			
12	Demuestro sensibilidad hacia los sentimientos del paciente y su estado de animo			
13	Soy amable y considerado con el paciente			
14	Me doy cuenta que el paciente está fastidiado y tengo paciencia ante esta situación			
15	Mantengo el control de mis emociones ante situaciones personales			
16	Trato al paciente con respeto			
	<b>2. Dimensión: Ayuda/confianza</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
		<b>Nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Siempre</b>
17	Escucho al paciente cuando él me habla			
18	Acepto los sentimientos del paciente sin juzgarlo			
19	Acudo a la habitación del paciente para saber cómo se encuentra			

20	Hablo con el paciente cuestiones no relacionadas con su hospitalización			
21	Llamo al paciente por su nombre			
22	Me presento ante el paciente cuando recién lo conozco			
23	Acudo rápidamente al llamado del paciente			
24	Pongo toda la atención al paciente cuando estoy asistiéndole			
25	Visito al paciente si es trasladado a otro servicio del hospital			
26	Tomo la mano, hombro o mejilla cuando necesita consuelo de mi parte			
27	Las metas que me propongo ante el paciente son viables de cumplir			
	<b>Dimensión: Expresión de sentimientos positivos/negativos</b>	<b>0 Nunca</b>	<b>1 A veces</b>	<b>2 Siempre</b>
28	Animo al paciente para que puede expresar como se siente			
29	Cuando el paciente se encuentra enojado no me molesto			
30	Ayudo al paciente a entender sus sentimientos			
31	Cuando el paciente está pasando por un mal momento y está irritable, callado, malhumorado, no lo abandono ni me alejo ante dicha situación			
	<b>4. Dimensión: Enseñanza aprendizaje</b>	<b>0 Nunca</b>	<b>1 A veces</b>	<b>2 Siempre</b>
32	Animo al paciente a que pida información sobre su enfermedad y su tratamiento			
33	Respondo de manera clara las preguntas del paciente			
34	Brindo al paciente educación acerca de su enfermedad			
35	Me aseguro de que el paciente entienda lo que se le explica			
36	Le pregunto al paciente qué desea saber acerca de su cuidado para su salud			
37	Ayudo al paciente a fijarse metas realistas con respecto a su salud			

38	Ayudo a planificar junto con el paciente cómo lograr esas metas de salud			
39	Ayudo a planificar el cuidado del paciente cuando es dado de alta			
	<b>5. Dimensión: Soporte/protección/ambiente</b>	<b>0 Nunca</b>	<b>1 A veces</b>	<b>2 Siempre</b>
40	Informo al paciente el plan de cuidados del día			
41	Entiendo cuando el paciente necesita estar solo			
42	Ofrezco al paciente alternativas para estar más cómodo			
43	Dejo la habitación del paciente limpia y ordenada después de un procedimiento			
44	Explico al paciente normas de bioseguridad para resguardar su seguridad			
45	Proporciono medicamentos para el dolor cuando lo necesita el paciente			
46	Animo al paciente para que haga actividades por sí mismo			
47	Respeto el pudor del paciente			
48	Antes de retirarme de la habitación, verifico junto con el paciente si tiene todo lo necesario al alcance de sus manos.			
49	Soy gentil y alegre con el paciente			
50	Siempre muestro al paciente mi mejor cara			
	<b>6. Dimensión: Asistencia en las necesidades humanas</b>	<b>0 Nunca</b>	<b>1 A veces</b>	<b>2 Siempre</b>
51	Ayudo al paciente en su cuidado hasta que él pueda hacerlo por su cuenta			
52	Tengo los suficientes conocimientos para aplicar las técnicas correctas			
53	Sé manejar los equipos biomédicos			
54	Proporciono el tratamiento y los medicamento a tiempo			
55	Mantengo informada a la familia de la evolución del paciente según mi competencia			
56	Permito a los familiares que visiten al paciente las veces que sean necesaria			

57	Vigilo el estado de salud del paciente muy de cerca			
58	Hago sentir al paciente que puede tomar decisiones sobre su cuidado			
59	Doy a conocer al paciente las situaciones de alarma que requieran de médicos y enfermeras			
	<b>7. Fuerzas existenciales/ fenomenológicas/espiritual</b>	<b>0 Nunca</b>	<b>1 A veces</b>	<b>2 Siempre</b>
60	Muestro al paciente que entiendo cómo se siente			
61	Ayudo a entender al paciente que sus expectativas de vida son muy importantes para crecer			
62	Ayudo al paciente a sentirse bien con él mismo			
63	Considero las necesidades espirituales del paciente			
64	Respeto sus creencias y ayudo a que se cumplan			

Los rangos considerados para las dimensiones, con respecto al número de preguntas de la variable Cuidado Enfermero son: bajo (0-43), medio (44-86) y alto (87-128).

Muchas gracias

## Anexo 4. VALIDACIÓN DE EXPERTOS



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS  
DE LA SALUD**

**FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL**

**1. Nombre del instrumento:**

Cuestionario: Identidad profesional de Enfermería.

**2. Autor original:**

Elaborado por Cubas, E. (2014); modificado por Fernández Delgado, Kevin Vidal (2020).

**3. Objetivo:**

Recoger información y analizar las variables Identidad profesional y cuidado Enfermero en los servicios de hospitalización de un hospital, Región Lambayeque

**4. Estructura y aplicación:**

El presente instrumento está estructurado en base a 21 ítems para la variable identidad profesional, los cuales tienen relación con los indicadores de las dimensiones.

El instrumento será aplicado a una muestra de 44 enfermero(a) en los servicios de hospitalización de un hospital, región Lambayeque

**5. Estructura detallada:**

En esta sección se presenta un cuadro donde puede apreciar las variables, las dimensiones e indicadores que la integran.

Título del proyecto de Tesis: Identidad profesional y cuidado Enfermero en los servicios de hospitalización de un hospital, Región Lambayeque.

Variable(s)	Dimensiones	Indicadores	Ítems
V1 Identidad profesional	Sujeto de iluminismo (1 al 7)	Es auténtico	1
		Tiene capacidad de opinar sobre sí mismo.	2
		Tiene capacidad de conciencia.	3
		Su identidad depende de su yo personal	4
		Se adapta a situaciones nuevas.	5,6,7
	Sujeto sociológico	Capacidad de interrelacionarse con los de su entorno y sus culturas.	8 al 14
	Sujeto Postmoderno	la identidad fortalecida con el tiempo y desarrollo de la historia	15 a 21





**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS  
DE SALUD**

**FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL**

**1. Nombre del instrumento:**

Cuestionario: Evaluación de cuidado Enfermero.

**2. Autor original:**

Versión original de Morales-Castillo FA, Hernández-Cruz MC, Morales Rodríguez MC, Landeros Olvera EA. (2016), adaptado por Mauricio Andrés Arango Ossa, Claudia Patricia Henao López, Luis Mauricio Rivera Gallego, Juliana Piedrahita Maya y Andrea Agudelo Gómez (2021).

**3. Objetivo:**

Recoger información y analizar la variable Cuidado Enfermero en los servicios de hospitalización de un hospital, Región Lambayeque

**4. Estructura y aplicación:**

El presente instrumento está estructurado en base a 64 ítems para la variable Cuidado Enfermero, los cuales tienen relación con los indicadores de las dimensiones.

El instrumento será aplicado a una muestra de 44 enfermeras (os) en los servicios de hospitalización de un hospital, Región Lambayeque.

**5. Estructura detallada:**

En esta sección se presenta un cuadro donde puede apreciar las variables, las dimensiones e indicadores que la integran.

Título del proyecto de Tesis: Identidad profesional y cuidado Enfermero en los servicios de hospitalización de un hospital, Región Lambayeque.

Variable(s)	Dimensiones	Indicadores	Ítems
V2 Cuidado Enfermero	Humanismo	Entender y tratar a los pacientes como personas.	1 al 16
	Ayuda/confianza: (17 – 27 )	Relación enfermera-paciente rol estratégico en la atención del paciente.	17 al 27
	Expresión de sentimientos positivos/Negativos:28 - 31	Animo al paciente	28 - 29
		Ayuda al paciente,	30
		No abandono al paciente.	31
	Enseñanza aprendizaje ( 32-39)	Información sobre su salud	32
		responde preguntas	33
		educación sobre enfermedad,	34 al 36
		metas de salud,	37
		planificar el cuidado.	38 - 39
	Soporte/protección/ambiente	Seguridad del paciente	40 al 50
	Asistencia en las necesidades humanas	Proceso individualizado de cada paciente.	51 al 59
	Fuerzas existenciales/fenomenológica/espiritual:	Como se siente el paciente	60
		Expectativas de vida	61
		Sentirse bien con él mismo	62 al 64



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## FICHA VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

### Cuestionario: Identidad profesional de enfermería

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
IDENTIDAD PROFESIONAL	Sujeto de iluminismo	Es autentico	¿Posee capacidades que lo caracteriza como un profesional de enfermería?	x		x		x		x		
		Tiene capacidad de opinar sobre sí Mismo	¿Usted tiene capacidad de opinar sobre sí mismo?	x		x		x		x		
		Tiene capacidad de conciencia	¿Usted se define como buen profesional?	x		x		x		x		

Sujeto sociológico	Su identidad depende de su yo personal	¿Las características que posee como persona se relacionan con las características que posee como profesional?	x		x		x		x		
	Se adapta a situaciones nuevas	¿Usted analiza cada situación que le sucede en su entorno?	x		x		x		x		
		¿Usted se adapta fácilmente a situaciones nuevas?	x		x		x		x		
	Capacidad de interrelacionarse con los de su entorno y sus culturas	¿Usted se interrelaciona adecuadamente con sus colegas independientemente de sus características culturales?	x		x		x		x		
		¿Usted se interrelaciona adecuadamente con el paciente independientemente de su religión, etnia, procedencia, idioma, entre otros aspectos culturales?	x		x		x		x		
		¿Usted se mantiene informado acerca de lo que sucede en su entorno?	x		x		x		x		
		¿Usted se interrelaciona adecuadamente con el equipo de salud a su servicio?	x		x		x		x		
¿Sus acciones como profesional involucran la participación del paciente?		x		x		x		x			

Sujeto postmoderno		¿Usted realiza proyectos de proyección social?	x		x		x		x		
		¿Usted muestra interés por conocer otras culturas para interrelacionarse mejor con el paciente?	x		x		x		x		
	Posee una identidad que se fortalece con el tiempo y desarrollo con la historia	¿Su identidad como profesional ha ido mejorando a lo largo de su desempeño profesional?	x		x		x		x		
		¿El tiempo que está usted laborando en su institución ha hecho que su identidad como profesional se fortalezca?	x		x		x		x		
		¿Sus experiencias como profesional han originado que su identidad sea firme?	x		x		x		x		
		¿Su formación como enfermero(a) ha contribuido para que su identidad profesional sea firme?	x		x		x		x		
		¿Los avances de su profesión han contribuido para que su identidad como profesional sea firme?	x		x		x		x		
		¿La evolución de su profesión lo ha conducido a ser un buen profesional?	x		x		x		x		

			¿La trayectoria evolutiva de su profesión ha hecho que su identidad como profesional se fortalezca?	x		x		x		x		
--	--	--	---	---	--	---	--	---	--	---	--	--

Grado y Nombre del Experto: Dra. Blanca Katiuzca Loayza Enríquez

Mg en Ciencias de Enfermería y Dra. en Bienestar Social

Firma del experto



:

EXPERTO EVALUADOR



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO CUESTIONARIO: Evaluación de Cuidado Enfermero.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CUIDADO ENFERMERO	Humanismo/fe esperanza/sensibilidad	Entender y tratar a los pacientes como personas	Trato al paciente como persona singular	x		x		x		x		
			Trato de ver las cosas desde el punto de vista del paciente	x		x		x		X		
			Tengo los conocimientos suficientes para brindar cuidado	X		x		x		x		
			Brindo seguridad al paciente	x		x		x		X		

			Atiendo las necesidades de cuidado del paciente cuando lo necesita	X		x		x		x		
			Animo al paciente a confiar en sí mismo	X		x		x		X		
			Destaco aspectos positivos del paciente y de su condición de salud	X		X		X		x		
			Elogio los esfuerzos del paciente (controlo su propia salud)	X		X		X		X		
			Comprendo al paciente como persona	X		X		X		X		
			Pregunto al paciente cómo le gusta que se hagan las cosas	X		X		X		X		
			Acepto el modo de ser del paciente	X		X		X		X		
			Demuestro sensibilidad hacia los sentimientos del paciente y su estado de animo	X		X		X		X		
			Soy amable y considerado con el paciente	X		X		X		X		
			Me doy cuenta que el paciente está fastidiado y tengo paciencia ante esta situación	X		X		X		X		



		Mantengo el control de mis emociones ante situaciones personales	X		x		X		X		
		Trato al paciente con respeto	X		X		X		X		
Ayuda/confianza	Relación enfermera-paciente	Escucho al paciente cuando él me habla	X		X		X		X		
		Acepto los sentimientos del paciente sin juzgarlo	X		X		X		X		
		Acudo a la habitación del paciente sólo para saber cómo se encuentra	X		X		X		X		
	Rol estratégico en la atención del paciente	Hablo con el paciente cuestiones no relacionadas con su hospitalización	X		X		X		X		
		Pregunto al paciente como le gusta que lo llamen	X		X		X		X		
		Me presento ante el paciente cuando recién lo conozco	X		X		x		X		
		Acudo rápidamente al llamado del paciente	X		X		X		X		
		Pongo toda la atención al paciente cuando estoy asistiéndole	X		X		X		X		

		Visito al paciente si es trasladado a otro servicio del hospital	X		X		X		X		
		Tomo la mano, hombro o mejilla cuando necesita consuelo de mi parte	X		X		X		X		
		Las metas que me planteo son viables de cumplir	X		X		X		X		
Expresión de sentimientos positivos/negativos	Animo al paciente	Animo al paciente para que puede expresar como se siente	X		X		X		X		
	Ayuda al paciente va para ayuda	Cuando el paciente se encuentra enojado no me molesto	X		X		X		X		
		Ayudo al paciente a entender sus sentimientos	X		X		x		X		
	No abandono al paciente	Cuando el paciente está pasando por un mal momento y está irritable, callado, malhumorado, no lo abandono ni me alejo ante dicha situación	X		X		X		X		
Enseñanza aprendizaje	Información sobre su salud	Animo al paciente a que pida información sobre su enfermedad y su tratamiento	X		X		X		X		
	Responde preguntas	Respondo de manera clara las preguntas del paciente	X		X		X		X		

		Educación sobre enfermedad	Brindo al paciente educación acerca de su enfermedad	X		X		X		X		
			Me aseguro de que el paciente entienda lo que se le explica	X		X		X		X		
			Le pregunto al paciente qué desea saber acerca de su salud-enfermedad	X		X		X		X		
		Metas salud	Ayudo al paciente a fijarse metas realistas con respecto a su salud	X		X		x		X		
			Ayudo a planificar junto con el paciente cómo lograr esas metas de salud	X		X		X		X		
		Planificar el cuidado	Ayudo a planificar el cuidado del paciente cuando es dado de alta	X		X		X		X		
	Soporte/protección/ambiente	Seguridad del paciente	Informo al paciente el plan de cuidados del día	X		X		X		X		
			Entiendo cuando el paciente necesita estar solo	X		X		X		X		
			Ofrezco al paciente alternativas para estar más cómodos	X		X		X		X		

		Dejo la habitación del paciente limpia y ordenada después de un procedimiento	X		X		X		X		
		Explico al paciente normas de bioseguridad para resguardar su seguridad	X		X		x		X		
		Proporciono medicamentos para el dolor cuando lo necesita el paciente	X		X		X		X		
		Animo al paciente para que haga actividades por sí mismo	X		X		X		X		
		Respeto el pudor del paciente	X		X		X		X		
		Antes de retirarme de la habitación, verifico junto con el paciente sí tiene todo lo necesario al alcance de sus manos.	X		X		X		X		
		Considero las necesidades espirituales del paciente	X		X		X		X		
		Soy gentil y alegre con el paciente	X		X		X		X		
		Siempre muestro al paciente mi mejor cara	X		X		x		X		

Asistencia en las necesidades humanas	Proceso individualizado de cada paciente	Ayudo al paciente en su cuidado hasta que él pueda hacerlo por su cuenta	X		X		X		X		
		Tengo los suficientes conocimientos para aplicar las técnicas correctas	X		X		X		X		
		Sé manejar los equipos biomédicos	X		X		X		X		
		Proporciono el tratamiento y los medicamento a tiempo	X		X		X		X		
		Mantengo informada a la familia de la evolución del paciente	X		X		X		X		
		Permito a los familiares que visiten al paciente las veces que sean necesaria	X		X		X		X		
		Vigilo el estado de salud del paciente muy de cerca	X		X		x		X		
		Hago sentir al paciente que puede tomar decisiones sobre su cuidado	X		X		X		X		
		Doy a conocer al paciente las situaciones de alarma que requieran de médicos y enfermeras	X		X		X		X		

Fuerzas existenciales/ fenomenológicas/espiritual	Como se siente el paciente	Muestro al paciente que entiendo cómo se siente	X		X		X		X		
	Expectativas de vida	Ayudo a entender al paciente que sus expectativas de vida son muy importantes para crecer	X		X		X		X		
	Sentirse bien con él mismo	Ayudo al paciente a sentirse bien con él mismo	X		X		X		X		
		Respeto sus creencias y ayudo a que se cumplan	X		X		X		X		

Grado y Nombre del Experto: Dra. Blanca Katiuzca Loayza Enríquez

Mg en Ciencias de Enfermería y Dra. en Bienestar Social.

Firma del experto



:

EXPERTO EVALUADOR



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:**

Identidad profesional y cuidado Enfermero en los servicios de hospitalización de un hospital, región Lambayeque

**2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:**

Cuestionario; para medir Identidad profesional y cuidado Enfermero

**3. TESISISTA:**

Lic. Nancy Flor Delgado Baca

**4. DECISIÓN:**

Después de haber revisado los instrumentos de recolección de datos, procedo a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 11 de noviembre del 2022

Dra. Blanca Katiuzca Loayza Enríquez  
DNI 17635317

EXPERTO



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrado por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	LOAYZA ENRIQUEZ
Nombres	BLANCA KATIUZCA
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Número de Documento de Identidad	17835317

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
Rector	CAMPOS OLAZABAL, PATRICIA JULIA
Secretario General	PEREZ URIARTE, JORGE
Director De Postgrado	ORTEGA PAUTA, BEATRIZ ISABEL

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico	DOCTOR
Denominación	DOCTOR EN BIENESTAR SOCIAL Y DESARROLLO LOCAL
Fecha de Expedición	18/11/20
Resolución/Acta	223-2020-USAT-COUN
Diploma	PE069209745



Santiago de Surco, 22 de Febrero de 2021

JESSICA MARYNA ROJAS BARRUETA

JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:  
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria  
Módulo: Servidor de Agentes automatizado.  
Fecha: 22/02/2021 11:40:32-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Firma mecánica al amparo del numeral 4.4 del artículo 4° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y de los artículos 141° y 141°-A del Código Civil.

(\*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

(\*\*) Tiene una vigencia de 180 días calendario que vence el 21 de Agosto de 2021.





FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

CUESTIONARIO: IDENTIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
IDENTIDAD PROFESIONAL	Sujeto de iluminismo	Es autentico	¿Posee capacidades que lo caracteriza como un profesional de enfermería?	x		x		x		x		
		Tiene capacidad de opinar sobre sí Mismo	¿Usted tiene capacidad de opinar sobre sí mismo?	x		x		x		x		
		Tiene capacidad de conciencia	¿Usted se define como buen profesional?	x		x		x		x		
			¿Las características que posee como persona se relacionan con las	x		x		x		x		

Sujeto sociológico	Su identidad depende de su yo personal	características que posee como profesional?									
	Se adapta a situaciones nuevas	¿Usted analiza cada situación que le sucede en su entorno?	X		X		X		X		
		¿Usted se adapta fácilmente a situaciones nuevas?	X		X		X		X		
	Capacidad de interrelacionarse con los de su entorno y sus culturas	¿Usted se interrelaciona adecuadamente con sus colegas independientemente de sus características culturales?	x		x		x		x		
		¿Usted se interrelaciona adecuadamente con el paciente independientemente de su religión, etnia, procedencia, idioma, entre otros aspectos culturales?	x		x		x		x		
		¿Usted se mantiene informado acerca de lo que sucede en su entorno?	x		x		x		x		
		¿Usted se interrelaciona adecuadamente con el equipo de salud a su servicio?	x		x		x		x		
		¿Sus acciones como profesional involucran la participación del paciente?	x		x		x		x		
		¿Usted realiza proyectos de proyección social?	x		x		x		x		

		¿Usted muestra interés por conocer otras culturas para interrelacionarse mejor con el paciente?	x		x		x		x		
Sujeto postmoderno	Posee una identidad que se fortalece con el tiempo y desarrollo con la historia	¿Su identidad como profesional ha ido mejorando a lo largo de su desempeño profesional?	x		x		x		x		
		¿El tiempo que está usted laborando en su institución ha hecho que su identidad como profesional se fortalezca?	x		x		x		x		
		¿Sus experiencias como profesional han originado que su identidad sea firme?	x		x		x		x		
		¿Su formación como enfermero(a) ha contribuido para que su identidad profesional sea firme?	x		x		x		x		
		¿Los avances de su profesión han contribuido para que su identidad como profesional sea firme?	x		x		x		x		
		¿La evolución de su profesión lo ha conducido a ser un buen profesional?	x		x		x		x		

		¿La trayectoria evolutiva de su profesión ha hecho que su identidad como profesional se fortalezca?	x		x		x		x		
--	--	---	---	--	---	--	---	--	---	--	--

Grado y Nombre del Experto: Mag. Asunción Carmen Luz Bazán Sánchez

Magister en Enfermería.

Firma del experto:

:

EXPERTO EVALUADOR



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

### CUESTIONARIO: Evaluación de cuidado Enfermero.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CUIDADO ENFERMERO	Humanismo/fe esperanza/sensibilidad	Entender y tratar a los pacientes como personas	Trato al paciente como persona singular	x		x		x		x		
			Trato de ver las cosas desde el punto de vista del paciente	x		x		x		X		
			Tengo los conocimientos suficientes para brindar cuidado	X		x		x		x		
			Brindo seguridad al paciente	x		x		x		X		
			Atiendo las necesidades de cuidado del paciente cuando lo necesita	X		x		x		x		

		Animo al paciente a confiar en sí mismo	X		x		x		X		
		Destaco aspectos positivos del paciente y de su condición de salud	X		X		X		x		
		Elogio los esfuerzos del paciente (controlo su propia salud)	X		X		X		X		
		Comprendo al paciente como persona	X		X		X		X		
		Pregunto al paciente cómo le gusta que se hagan las cosas	X		X		X		X		
		Acepto el modo de ser del paciente	X		X		X		X		
		Demuestro sensibilidad hacia los sentimientos del paciente y su estado de ánimo.	X		X		X		X		
		Soy amable y considerado con el paciente.	X		X		X		X		
		Me doy cuenta que el paciente está fastidiado y tengo paciencia ante esta situación	X		X		X		X		
		Mantengo el control de mis emociones ante situaciones personales	X		x		X		X		
		Trato al paciente con respeto	X		X		X		X		

Ayuda/confianza	Relación enfermera-paciente	Escucho al paciente cuando él me habla	X		X		X		X		
		Acepto los sentimientos del paciente sin juzgarlo	X		X		X		X		
		Acudo a la habitación del paciente sólo para saber cómo se encuentra	X		X		X		X		
	Rol estratégico en la atención del paciente	Hablo con el paciente cuestiones no relacionadas con su hospitalización	X		X		X		X		
		Pregunto al paciente como le gusta que lo llamen	X		X		X		X		
		Me presento ante el paciente cuando recién lo conozco	X		X		x		X		
		Acudo rápidamente al llamado del paciente	X		X		X		X		
		Pongo toda la atención al paciente cuando estoy asistiéndole	X		X		X		X		
		Visito al paciente si es trasladado a otro servicio del hospital	X		X		X		X		
		Tomo la mano, hombro o mejilla cuando necesita consuelo de mi parte	X		X		X		X		

		Las metas que me planteo son viables de cumplir	X		X		X		X		
Expresión de sentimientos positivos/negativos	Animo al paciente	Animo al paciente para que puede expresar como se siente	X		X		X		X		
	Ayuda al paciente va para ayuda	Cuando el paciente se encuentra enojado no me molesto	X		X		X		X		
		Ayudo al paciente a entender sus sentimientos	X		X		x		X		
	No abandono al paciente	Cuando el paciente está pasando por un mal momento y está irritable, callado, malhumorado, no lo abandono ni me alejo ante dicha situación	X		X		X		X		
Enseñanza aprendizaje	Información sobre su salud	Animo al paciente a que pida información sobre su enfermedad y su tratamiento	X		X		X		X		
	Responde preguntas	Respondo de manera clara las preguntas del paciente	X		X		X		X		
	Educación sobre enfermedad	Brindo al paciente educación acerca de su enfermedad	X		X		X		X		
		Me aseguro de que el paciente entienda lo que se le explica	X		X		X		X		



			Le pregunto al paciente qué desea saber acerca de su salud-enfermedad	X		X		X		X		
		Metas salud	Ayudo al paciente a fijarse metas realistas con respecto a su salud	X		X		x		X		
			Ayudo a planificar junto con el paciente cómo lograr esas metas de salud	X		X		X		X		
		Planificar el cuidado	Ayudo a planificar el cuidado del paciente cuando es dado de alta	X		X		X		X		
Soporte/protección/ambiente	Seguridad del paciente		Informo al paciente el plan de cuidados del día	X		X		X		X		
			Entiendo cuando el paciente necesita estar solo	X		X		X		X		
			Ofrezco al paciente alternativas para estar más cómodos	X		X		X		X		
			Dejo la habitación del paciente limpia y ordenada después de un procedimiento	X		X		X		X		
			Explico al paciente normas de bioseguridad para resguardar su seguridad	X		X		x		X		

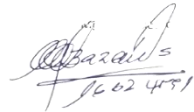
			Proporciono medicamentos para el dolor cuando lo necesita el paciente	X		X		X		X		
			Animo al paciente para que haga actividades por sí mismo	X		X		X		X		
			Respeto el pudor del paciente	X		X		X		X		
			Antes de retirarme de la habitación, verifico junto con el paciente sí tiene todo lo necesario al alcance de sus manos.	X		X		X		X		
			Considero las necesidades espirituales del paciente	X		X		X		X		
			Soy gentil y alegre con el paciente	X		X		X		X		
			Siempre muestro al paciente mi mejor cara	X		X		X		X		
			Ayudo al paciente en su cuidado hasta que él pueda hacerlo por su cuenta	X		X		X		X		
			Tengo los suficientes conocimientos para aplicar las técnicas correctas	X		X		X		X		
			Sé manejar los equipos biomédicos	X		X		X		X		
Asistencia en las necesidades humanas	Proceso individualizado de cada paciente	Ayudo al paciente en su cuidado hasta que él pueda hacerlo por su cuenta	X		X		X		X			
		Tengo los suficientes conocimientos para aplicar las técnicas correctas	X		X		X		X			
		Sé manejar los equipos biomédicos	X		X		X		X			

Fuerzas existenciales/fenomenológicas/espiritual		Proporcione el tratamiento y los medicamento a tiempo	X		X		X		X			
		Mantengo informada a la familia de la evolución del paciente	X		X		X		X			
		Permito a los familiares que visiten al paciente las veces que sean necesaria	X		X		X		X			
		Vigilo el estado de salud del paciente muy de cerca	X		X		x		X			
		Hago sentir al paciente que puede tomar decisiones sobre su cuidado	X		X		X		X			
		Doy a conocer al paciente las situaciones de alarma que requieran de médicos y enfermeras	X		X		X		X			
		Como se siente el paciente	Muestro al paciente que entiendo cómo se siente	X		X		X		X		
		Expectativas de vida	Ayudo a entender al paciente que sus expectativas de vida son muy importantes para crecer	X		X		X		X		
		Sentirse bien con él mismo	Ayudo al paciente a sentirse bien con él mismo	X		X		X		X		

			Respeto sus creencias y ayudo a que se cumplan	X		X		X		X		
--	--	--	--	---	--	---	--	---	--	---	--	--

Grado y Nombre del Experto: Asunción Carmen Luz Bazán Sánchez  
 Magister en Enfermería.

Firma del experto:



:

EXPERTO EVALUADOR



## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### 1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Identidad profesional y cuidado Enfermero en los servicios de hospitalización de un hospital, Región Lambayeque

### 2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario; para medir Identidad profesional y cuidado Enfermero

### 3. TESISISTA:

Lic. Nancy Flor Delgado Baca

### 4. DECISIÓN:

Después de haber revisado los instrumentos de recolección de datos, y habiendo la Tesista subsanado las observaciones realizadas; procedo a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 11 de noviembre del 2022

---

Mag. Asunción Carmen Luz Bazán Sánchez  
DNI 16624591  
EXPERTO



PERU

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

División de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La División de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrado por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	BAZAN SANCHEZ
Nombres	AELUCION CARRERILLIZ
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Número de Documento de Identidad	7824881

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
Rector	CALBES BIDOYA HUGO MARTIN
Secretario General	PEREZ LINARTE JORGE
Director De Escuela De Post Grado	CAMPOS GLAZARAL PATRICIA JULIA

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico	MAESTRO
Denominación	MAESTRÍA EN ENFERMERIA
Fecha de Expedición	22/09/2013
Resolución/Fecha	288 20013 (SAT-CU)
Diploma	461617758
Fecha Matrícula	En información (*)
Fecha Egreso	En información (*)

Fecha de emisión de la constancia  
12 de Septiembre de 2023



CÓDIGO VERIFICAR: 461617758

JESSICA MARTHA ROJAS BARRILETA  
JEFA  
Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por  
Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria  
Módulo: Servicio de  
Apoyo administrativo.  
Fecha: 2023.09.12 15:41:34-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu, desde cualquier dispositivo, utilizando técnicas de validación de códigos QR. El recibir esta constancia no libera al usuario de sus obligaciones de ley.

Documento emitido en cumplimiento de la Ley N° 27308 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 002-2014-ED.

(\*) El presente documento dejó constancia únicamente del registro de Grados y Títulos que se emite.

(\*\*) Ante la falta de información, puede presentar su consulta formalmente a través de la mesa de partes virtual en el siguiente enlace: <https://www.sunedu.gob.pe>



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

### CUESTIONARIO DE IDENTIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
IDENTIDAD PROFESIONAL	Sujeto de iluminismo	Es autentico	¿Posee capacidades que lo caracteriza como un profesional de enfermería?	x		x		x		x		
		Tiene capacidad de opinar sobre sí Mismo	¿Usted tiene capacidad de opinar sobre sí mismo?	x		x		x		x		
		Tiene capacidad de conciencia	¿Usted se define como buen profesional?	x		x		x		x		
			¿Las características que posee como persona se relacionan con las	x		x		x		x		

Sujeto sociológico	Su identidad depende de su yo personal	características que posee como profesional?									
	Se adapta a situaciones nuevas	¿Usted analiza cada situación que le sucede en su entorno?	x		x		x		x		
		¿Usted se adapta fácilmente a situaciones nuevas?	x		x		x		x		
	Capacidad de interrelacionarse con los de su entorno y sus culturas	¿Usted se interrelaciona adecuadamente con sus colegas independientemente de sus características culturales?	x		x		x		x		
		¿Usted se interrelaciona adecuadamente con el paciente independientemente de su religión, etnia, procedencia, idioma, entre otros aspectos culturales?	x		x		x		x		.
		¿Usted se mantiene informado acerca de lo que sucede en su entorno?	x		x		x		x		
		¿Usted se interrelaciona adecuadamente con el equipo de salud a su servicio?	x		x		x		x		
		¿Sus acciones como profesional involucran la participación del paciente?	x		x		x		x		



		¿Usted realiza proyectos de proyección social?	x		x		x		x		
		¿Usted muestra interés por conocer otras culturas para interrelacionarse mejor con el paciente?	x		x		x		x		
Sujeto postmoderno	Posee una identidad que se fortalece con el tiempo y desarrollo con la historia	¿Su identidad como profesional ha ido mejorando a lo largo de su desempeño profesional?	x		x		x		x		
		¿El tiempo que está usted laborando en su institución ha hecho que su identidad como profesional se fortalezca?	x		x		x		x		
		¿Sus experiencias como profesional han originado que su identidad sea firme?	x		x		x		x		
		¿Su formación como enfermero(a) ha contribuido para que su identidad profesional sea firme?	x		x		x		x		
		¿Los avances de su profesión han contribuido para que su identidad como profesional sea firme?	x		x		x		x		

		¿La evolución de su profesión lo ha conducido a ser un buen profesional?	x		x		x		x		
		¿La trayectoria evolutiva de su profesión ha hecho que su identidad como profesional se fortalezca?	x		x		x		x		

Grado y Nombre del Experto: Mag. Roxana Matilde Puicón Sampedrano

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

Firma del experto:



:

EXPERTO EVALUADOR



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO CUESTIONARIO: Evaluación de cuidado Enfermero.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CUIDADO ENFERMERO	Humanismo/fe esperanza/sensibilidad	Entender y tratar a los pacientes como personas	Trato al paciente como persona singular	x		x		x		x		
			Trato de ver las cosas desde el punto de vista del paciente	x		x		x		X		
			Tengo los conocimientos suficientes para brindar cuidado	X		x		x		x		
			Brindo seguridad al paciente	x		x		x		X		
			Atiendo las necesidades de cuidado del paciente cuando lo necesita	X		x		x		x		
			Animo al paciente a confiar en sí mismo	X		x		x		X		

			Destaco aspectos positivos del paciente y de su condición de salud	X		X		X		x		
			Elogio los esfuerzos del paciente (controlo su propia salud)	X		X		X		X		
			Comprendo al paciente como persona	X		X		X		X		
			Pregunto al paciente cómo le gusta que se hagan las cosas	X		X		X		X		
			Acepto el modo de ser del paciente	X		X		X		X		
			Demuestro sensibilidad hacia los sentimientos del paciente y su estado de ánimo.	X		X		X		X		
			Soy amable y considerado con el paciente.	X		X		X		X		
			Me doy cuenta que el paciente está fastidiado y tengo paciencia ante esta situación	X		X		X		X		
			Mantengo el control de mis emociones ante situaciones personales	X		x		X		X		
			Trato al paciente con respeto	X		X		X		X		



		Las metas que me planteo son viables de cumplir	X		X		X		X		
Expresión de sentimientos positivos/negativos	Animo al paciente	Animo al paciente para que puede expresar como se siente	X		X		X		X		
	Ayuda al paciente va para ayuda	Cuando el paciente se encuentra enojado no me molesto	X		X		X		X		
		Ayudo al paciente a entender sus sentimientos	X		X		x		X		
	No abandono al paciente	Cuando el paciente está pasando por un mal momento y está irritable, callado, malhumorado, no lo abandono ni me alejo ante dicha situación	X		X		X		X		
Enseñanza aprendizaje	Información sobre su salud	Animo al paciente a que pida información sobre su enfermedad y su tratamiento	X		X		X		X		
	Responde preguntas	Respondo de manera clara las preguntas del paciente	X		X		X		X		
	Educación sobre enfermedad	Brindo al paciente educación acerca de su enfermedad	X		X		X		X		

			Me aseguro de que el paciente entienda lo que se le explica	X		X		X		X			
			Le pregunto al paciente qué desea saber acerca de su salud-enfermedad	X		X		X		X			
		Metas salud	Ayudo al paciente a fijarse metas realistas con respecto a su salud	X		X		x		X			
			Ayudo a planificar junto con el paciente cómo lograr esas metas de salud	X		X		X		X			
		Planificar el cuidado	Ayudo a planificar el cuidado del paciente cuando es dado de alta	X		X		X		X			
	Soporte/protección/ambiente	Seguridad del paciente		Informo al paciente el plan de cuidados del día	X		X		X		X		
				Entiendo cuando el paciente necesita estar solo	X		X		X		X		
				Ofrezco al paciente alternativas para estar más cómodos	X		X		X		X		
				Dejo la habitación del paciente limpia y ordenada después de un procedimiento	X		X		X		X		

		Explico al paciente normas de bioseguridad para resguardar su seguridad	X		X		x		X		
		Proporciono medicamentos para el dolor cuando lo necesita el paciente	X		X		X		X		
		Animo al paciente para que haga actividades por sí mismo	X		X		X		X		
		Respeto el pudor del paciente	X		X		X		X		
		Antes de retirarme de la habitación, verifico junto con el paciente si tiene todo lo necesario al alcance de sus manos.	X		X		X		X		
		Considero las necesidades espirituales del paciente	X		X		X		X		
		Soy gentil y alegre con el paciente	X		X		X		X		
		Siempre muestro al paciente mi mejor cara	X		X		x		X		
Asistencia en las necesidades humanas	Proceso individualizado de cada paciente	Ayudo al paciente en su cuidado hasta que él pueda hacerlo por su cuenta	X		X		X		X		
		Tengo los suficientes conocimientos para aplicar las técnicas correctas	X		X		X		X		



		Sé manejar los equipos biomédicos	X		X		X		X			
		Proporciono el tratamiento y los medicamento a tiempo	X		X		X		X			
		Mantengo informada a la familia de la evolución del paciente	X		X		X		X			
		Permito a los familiares que visiten al paciente las veces que sean necesaria	X		X		X		X			
		Vigilo el estado de salud del paciente muy de cerca	X		X		x		X			
		Hago sentir al paciente que puede tomar decisiones sobre su cuidado	X		X		X		X			
		Doy a conocer al paciente las situaciones de alarma que requieran de médicos y enfermeras	X		X		X		X			
		Como se siente el paciente	Muestro al paciente que entiendo cómo se siente	X		X		X		X		
		Expectativas de vida	Ayudo a entender al paciente que sus expectativas de vida son muy importantes para crecer	X		X		X		X		

		Sentirse bien con él mismo	Ayudo al paciente a sentirse bien con él mismo	X		X		X		X		
			Respeto sus creencias y ayudo a que se cumplan	X		X		X		X		

Grado y Nombre del Experto: Mag. Roxana Matilde Puicón Sampedrano

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

Firma del experto:



:

EXPERTO EVALUADOR

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### 1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Identidad profesional y cuidado Enfermero en los servicios de hospitalización de un hospital, Región Lambayeque

### 2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario; para medir Identidad profesional y cuidado Enfermero

### 3. TESISISTA:

Lic. Nancy Flor Delgado Baca

### 4. DECISIÓN:

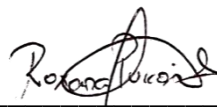
Después de haber revisado los instrumentos de recolección de datos, procedo a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 11 de noviembre del 2022



---

Mag. Roxana Matilde Puicón Sampedrano  
DNI 17609640  
EXPERTO



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE  
GRADOS Y TÍTULOS**

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrado por la Sunedu.

**INFORMACIÓN DEL CIUDADANO**

Apellidos	PUCON SAMPORANO
Nombre	ROXANA MATLDE
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Número de Documento de Identidad	7789444

**INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN**

Nombre	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO S.A.C.
Rector	TANTALEÁN RODRÍGUEZ, JEANETTE CECILIA
Secretario General	LÓMBARTE ROSALES ROSA, JULIANA
Director	PACHICO ZERILLOS, JUAN MANUEL

**INFORMACIÓN DEL DIPLOMA**

Grado Académico	MAESTRO
Denominación	MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
Fecha de Expedición	31/03/22
Resolución/Acta	0007-2022-UCV
Diploma	002-140036
Fecha Electrónica	31/08/2020
Fecha Físico	31/03/2022

Fecha de emisión de la constancia:  
12 de Noviembre de 2022



CÓDIGO VIRTUAL: 88888888

JESSICA MARTHA ROJAS BARRILETA

JEFA  
Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu

Firmado digitalmente por:  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria  
Módulo: Unidad de  
Registro de Grados y Títulos  
Fecha: 12/11/2022 10:57:34 AM

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (<https://www.sunedu.gob.pe/>), utilizando tanto el código o teléfono celular emitidos en el código QR. El mismo debe poseer un software gratuito descargado desde Internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° 30120 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 002-2005-PCM.

(\*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se exhibe.

## Anexo 5: FORMULA DE CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA-VALIDEZ

Muestra:

Para la obtención de la muestra, se aplicó la siguiente fórmula:

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

En donde:

N = tamaño de la población = 50

Z = 1.96 nivel de confianza

p = probabilidad de éxito, o proporción esperada, en este caso es el 5 % = 0.05

q = probabilidad de fracaso = 1 - P = En este caso 1 - 0.05 = 0.95

e = precisión (error máximo admisible en términos de proporción) = En este caso es un 5%

$$n = \frac{(1.96)^2 (50) (0.5) (0.5)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (50-1) (0.05)^2}$$

$$n = \frac{48.02}{0.96 + 0.12}$$

$$n = \frac{48.02}{1.08}$$

$$n = 44.46 = 44$$

## Anexo 6: PRUEBA PILOTO-CONFIABILIDAD

### Cuestionario Identidad Profesional de Enfermería

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,920	21

El índice de 0,920 se acerca a 1, quiere decir que se acepta la confiabilidad sobre el total de 15 encuestas, cada encuesta con 21 elementos de consulta.

### Cuestionario Cuidado Enfermero

		N°	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,980	64

El índice de 0,980 se acerca a 1, quiere decir que se acepta la confiabilidad sobre el total de 15 encuestas, cada encuesta con 64 elementos de consulta.

## Anexo 7: TABLAS

**Tabla 9.**

Sujeto iluminismo – ayuda, confianza

			Sujeto iluminismo	Ayuda, Confianza
Rho de Spearman	Sujeto iluminismo	Coefficiente de correlación	1,000	,570**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Ayuda, Confianza	Coefficiente de correlación	,570**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 10.**

Sujeto iluminismo – expresión de sentimientos positivos/negativos

			Sujeto iluminismo	Expresión de sentimiento s
Rho de Spearman	Sujeto iluminismo	Coefficiente de correlación	1,000	,742**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Expresión de sentimientos	Coefficiente de correlación	,742**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 11.**

Sujeto iluminismo – enseñanza, aprendizaje

Sujeto iluminismo		Enseñanza aprendizaje		
Rho de Spearman	Sujeto iluminismo	Coeficiente de correlación	1,000	,774**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Enseñanza aprendizaje	Coeficiente de correlación	,774**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 12.**

Sujeto de iluminismo – soporte, protección, ambiente

Sujeto iluminismo		Soporte, Protección ambiente		
Rho de Spearman	Sujeto iluminismo	Coeficiente de correlación	1,000	,550**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Soporte, Protección, ambiente	Coeficiente de correlación	,550**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).



**Tabla 13.**

Sujeto iluminismo – asistencia en las necesidades humanas

			Sujeto iluminismo	Asistencia en las necesidades humanas
Rho de Spearman	Sujeto iluminismo	Coeficiente de correlación	1,000	,756**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Asistencia en las necesidades humanas	Coeficiente de correlación	,756**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 14.**

Sujeto iluminismo – fuerzas existenciales

			Sujeto iluminismo	Fuerzas existencia s
Rho de Spearman	Sujeto de iluminismo	Coeficiente de correlación	1,000	,724**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Fuerzas existenciales	Coeficiente de correlación	,724**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 15.**

Sujeto sociológico - humanismo, fe, esperanza, sensibilidad

				Sujeto sociológico	Humanismo, fe, esperanza, sensibilidad
Rho de Spearman	Sujeto sociológico	Coeficiente de correlación	1,000		,754**
		Sig. (bilateral)	.		,000
		N	44		44
	Humanismo, fe, esperanza, sensibilidad	Coeficiente de correlación	,754**		1,000
		Sig. (bilateral)	,000		.
		N	44		44

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 16.**

Sujeto sociológico - ayuda, confianza

				Sujeto sociológico	Ayuda, Confianza
Rho de Spearman	Sujeto sociológico	Coeficiente de correlación	1,000		,893**
		Sig. (bilateral)	.		,000
		N	44		44
	Ayuda, Confianza	Coeficiente de correlación	,893**		1,000
		Sig. (bilateral)	,000		.
		N	44		44

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 17.**

Sujeto sociológico - expresión de sentimientos positivos/negativos

			Sujeto sociológico	Expresión de sentimientos
Rho de Spearman	Sujeto sociológico	Coeficiente de correlación	1,000	,651**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Expresión de sentimientos	Coeficiente de correlación	,651**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 18.**

Sujeto sociológico - enseñanza, aprendizaje

			Sujeto sociológico	Enseñanza aprendizaje
Rho de Spearman	Sujeto sociológico	Coeficiente de correlación	1,000	,628**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Enseñanza aprendizaje	Coeficiente de correlación	,628**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 19.**

Sujeto sociológico - asistencia en las necesidades humanas

			Sujeto sociológico	Asistencia en las necesidades humanas
Rho de Spearman	Sujeto sociológico	Coeficiente de correlación	1,000	,624**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Asistencia en las necesidades humanas	Coeficiente de correlación	,624**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 20.**

Sujeto sociológico - fuerzas existenciales/fenomenológicas/espiritual

			Sujeto sociológico	Fuerzas existenciales
Rho de Spearman	Sujeto sociológico	Coeficiente de correlación	1,000	,385**
		Sig. (bilateral)	.	,010
		N	44	44
	Fuerzas existenciales	Coeficiente de correlación	,385**	1,000
		Sig. (bilateral)	,010	.
		N	44	44

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 21.**

Sujeto posmoderno- humanismo, fe, esperanza, sensibilidad

			Sujeto posmoderno	Humanismo, fe, esperanza, sensibilidad
Rho de Spearman	Sujeto posmoderno	Coeficiente de correlación	1,000	,554**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Humanismo, fe, esperanza, sensibilidad	Coeficiente de correlación	,554**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 22.**

Sujeto posmoderno - ayuda, confianza

			Sujeto posmoderno	Ayuda, Confianza
Rho de Spearman	Sujeto posmoderno	Coeficiente de correlación	1,000	,499**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	44	44
	Ayuda, Confianza	Coeficiente de correlación	,499**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	44	44

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 23.**

Sujeto posmoderno - enseñanza, aprendizaje

			Sujeto posmoderno	Enseñanza aprendizaje
Rho de Spearman	Sujeto posmoderno	Coeficiente de correlación	1,000	,676**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Enseñanza aprendizaje	Coeficiente de correlación	,676**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 24.**

Sujeto posmoderno - soporte, protección, ambiente

			Sujeto posmoderno	Soporte, Protección, ambiente
Rho de Spearman	Sujeto posmoderno	Coeficiente de correlación	1,000	,482**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	44	44
	Soporte, Protección, ambiente	Coeficiente de correlación	,482**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	44	44

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 25.**

Sujeto posmoderno - asistencia en las necesidades humanas

			Sujeto posmoderno	Asistencia en las necesidades humanas
Rho de Spearman	Sujeto posmoderno	Coeficiente de correlación	1,000	,666**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Asistencia en las necesidades humanas	Coeficiente de correlación	,666**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Tabla 26.**

Sujeto posmoderno - fuerzas existenciales

			Sujeto posmoderno	Fuerzas existenciales
Rho de Spearman	Sujeto posmoderno	Coeficiente de correlación	1,000	,826**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Fuerzas existenciales	Coeficiente de correlación	,826**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

\*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).



**Anexo 8: CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERAS(OS).**

Yo, Lic. Enf. \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ abajo firmante, declaro que concuerdo participar de la investigación titulada: **Identidad profesional y cuidado Enfermero en los servicios de hospitalización de un hospital, Región Lambayeque**; que se desarrollará en la Institución de Salud en la cual laboro, el mismo que será realizado por la Lic. Enf. Delgado Baca Nancy Flor.

El estudio tiene por objetivo principal: Determinar la relación que existe entre identidad profesional y cuidado Enfermero en los servicios de hospitalización de un hospital, Región Lambayeque.

Declaro, también que fui informada respecto a los siguientes aspectos:

1. La investigadora Lic. Enf. Delgado baca Nancy Flor, cuenta con el permiso de la Institución para desarrollar el presente trabajo de investigación en el establecimiento, en el grupo ocupacional indicado como muestra de estudio.
2. Mi participación será espontánea y estoy de acuerdo con la utilización de los datos de mi entrevista y respectiva encuesta – instrumentos tipo cuestionario para: identidad profesional y Cuidado Enfermero para los fines de la investigación.
3. La información obtenida solo será usado para los fines de la presente investigación siendo procesada y analizada fielmente por la investigadora según respuesta de la participante en el trabajo de investigación.
4. Que en cualquier momento podré desistir de participar en la investigación, no sufriendo ningún tipo de sanción o prejuicios en consecuencia del acto de la demisión o por mis opiniones dadas.
5. Que la investigadora estará disponible para cualquier aclaración necesaria respecto al asunto abordado, durante la realización de la investigación.

Finalmente declaro, que después de las aclaraciones convenientemente realizadas por la investigadora, consiento participar de la investigación.

Lambayeque, \_\_\_\_\_ Noviembre de 2022.

\_\_\_\_\_  
Lic. Enf. ....

CEP.....





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, CHERO ZURITA JUAN CARLOS, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de Tesis titulada: "Identidad profesional y cuidado Enfermero en los servicios de hospitalización de un hospital, Región Lambayeque

", cuyo autor es DELGADO BACA NANCY FLOR, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHICLAYO, 10 de Enero del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
CHERO ZURITA JUAN CARLOS <b>DNI:</b> 16689094 <b>ORCID:</b> 0000-0003-3995-4226	Firmado electrónicamente por: CZURITAJC el 21-01- 2023 12:47:25

Código documento Trilce: TRI - 0516386