

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**“IDENTIDAD PROFESIONAL Y LA ACTITUD
FRENTE A LA CARRERA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA DE LOS ESTUDIANTES DE III AL IX
CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
DEL CALLAO - 2017”**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO DE ENFERMERIA

NELIDA PACSY RODRÍGUEZ JESÚS

ANA CLAUDIA SALAZAR VELASCO

JUAN ALFREDO VELIZ REGALADO

Callao, Noviembre, 2018

PERU

HOJA DE REFERENCIA

MIEMBROS DEL JURADO

Mg. Mery Juana Abastos Abarca	Presidente
Dra. Ana Elvira López De Gómez	Secretario
Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía	Miembro

ASESORA

Dra. Arcelia Olga Rojas Salazar

NUMERO DE LIBRO : 01

NUMERO DE ACTA : 023

FECHA DE APROBACION DE TESIS : 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018

RESOLUCION DE SUSTENTACION : 1373-2018-D/FCS

DEDICATORIA

A nuestros padres por darnos vida, educación, comprensión, apoyo incondicional, moral y económico. Por guiar nuestros pasos durante nuestra formación profesional

A la Doctora Mercedes Ferrer y al Licenciado Lenin García, por el apoyo y asesoría incondicional durante el desarrollo de esta investigación.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por guiarnos y darnos perseverancia, sabiduría y fortaleza, necesarias para afrontar y superar los obstáculos que se nos presentaron durante el desarrollo de esta investigación y nuestra vida universitaria.

A nuestros maestros, que nos apoyaron y guiaron en el desarrollo de este trabajo y a las autoridades y estudiantes de la escuela profesional de Enfermería que se mostraron solidarios e interesados.

INDICE

TABLAS DE CONTENIDO	3
RESUMEN	4
ABSTRACT	5
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	6
1.1 Identificación del problema	6
1.2 Formulación del problema	10
1.3 Objetivos de la investigación	11
1.4 Justificación	11
II. MARCO TEORICO	13
2.1 Antecedentes del estudio	13
2.2 Marco conceptual	20
2.3 Definición de términos básicos	52
III. VARIABLE E HIPOTESIS	54
3.1 Variable de la investigación	54
3.2 Operacionalización de variables	54
3.3 Hipótesis alterna e hipótesis específica	55
IV. METODOLOGIA	57
4.1 Tipo de investigación	57
4.2 Diseño metodológico	57
4.3 Población y muestra	58
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	59
4.5 Procesamiento de recolección de datos	60
4.6 Procesamiento estadístico y análisis de datos	60
V. RESULTADOS	62
VI. DISCUSION DE RESULTADOS	70
6.1 Contrastación de hipótesis con los resultados	70

6.2	Contratación de resultados con otros estudios similares	74
VII.	CONCLUSIONES	77
VIII.	RECOMENDACIONES	78
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	79
	ANEXOS	89

TABLAS DE CONTENIDO

TABLA 5.1	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES DE III AL IX CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO – 2017	62
TABLA 5.2	IDENTIDAD PROFESIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE III AL IX CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO – 2017	63
TABLA 5.3	ACTITUD FRENTE A LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LOS ESTUDIANTES DE III AL IX CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO – 2017	65
TABLA 5.4	RELACION ENTRE IDENTIDAD PROFESIONAL Y LA ACTITUD FRENTE A LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LOS ESTUDIANTES DE III AL IX CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO – 2017	67

GRAFICOS DE CONTENIDO

GRAFICO 5.1	IDENTIDAD PROFESIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE III AL IX CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO – 2017	64
GRAFICO 5.2	ACTITUD FRENTE A LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LOS ESTUDIANTES DE III AL IX CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO – 2017	66
GRAFICO 5.3	RELACION ENTRE IDENTIDAD PROFESIONAL Y LA ACTITUD FRENTE A LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LOS ESTUDIANTES DE III AL IX CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO – 2017	68

RESUMEN

La tesis "Identidad profesional y la actitud frente a la carrera profesional de enfermería de los estudiantes de III al IX ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional del Callao - 2017" es relevante, puesto que existen factores que influyen en la identidad profesional de los estudiantes. Esta investigación tuvo como objetivo relacionar la identidad profesional y la actitud frente a la carrera profesional de los estudiantes. Se utilizó el tipo de investigación cuantitativa, diseño no experimental y descriptivo-correlacional. La muestra estuvo conformada por 74 estudiantes del III al IX ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional del Callao, se empleó el muestreo estratificado simple. La técnica utilizada fue la encuesta, con dos cuestionarios conformado por 18 preguntas cada uno, que evaluaron las siguientes variables: identidad profesional y actitud frente a la carrera profesional de Enfermería. Los datos obtenidos a través de los cuestionarios fueron procesados con los programas Excel y SPSS. Los resultados indican que los estudiantes presentan una identidad profesional buena y que el nivel de la actitud frente a la carrera es buena. Luego de realizar el contraste de la hipótesis, se concluyó que existe una relación significativa entre la identidad profesional y la actitud frente a la carrera profesional de enfermería de los estudiantes de III al IX ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional del Callao - 2017.

Palabras clave: Identidad profesional, actitud, estudiante.

ABSTRACT

The thesis "Professional identity and attitude towards the professional career of nursing students from III to IX cycle of the professional nursing school of the National University of Callao - 2017" is relevant, since there are factors that influence the identity professional student. The objective of this research was to relate professional identity and attitude towards students' professional careers. The type of quantitative research, non-experimental and descriptive-correlational design was used. The sample consisted of 74 students from III to IX cycle of the professional nursing school of the National University of Callao, simple stratified sampling was used. The technique used was the survey, with two questionnaires consisting of 18 questions each one, which evaluates the following variables: professional identity and attitude towards the professional career of nursing. The data obtained through the questionnaires were processed with the Excel and SPSS programs. The results indicate that the students present a good professional identity and that the level of attitude towards the career is good. After making the hypothesis contrast, it was concluded that there is a significant relationship between professional identity and attitude towards the professional nursing career of students from III to IX cycle of the professional nursing school of the National University of Callao – 2017.

Keywords: Professional identity, attitude, student.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Identificación del problema

En los últimos años y a nivel mundial la identidad profesional ha sido estudiada especialmente en la etapa universitaria, por ejemplo, en España Ramio Jofre Ana realizó un estudio sobre Valores y actitudes profesionales, concluyendo que la presencia de una identidad profesional solida es indispensable para el desarrollo de la profesión, y para esto el profesional debe poseer valores y actitudes profesional, pero el problema radica en que existen factores que desfavorecen la identidad profesional, como la desvalorización social del cuidado, retraso en el desarrollo de la carrera profesional, condiciones de trabajo inadecuadas, falta de aportes del enfermero al sector salud, por mencionar algunos. (1)

La carrera profesional de enfermería es considerada una ciencia indispensable dentro del sistema de salud. Responsable del cuidado de las personas, no solo siendo parte del proceso de recuperación del paciente cuando éste presenta una enfermedad, sino también porque se enfoca en el aspecto promocional y preventivo, fomentando estilos de vida saludable, evaluando e interviniendo según corresponda en el crecimiento y desarrollo de la salud de las personas desde su primera etapa de vida, desarrollando trabajos científicos enfocados en mejorar la calidad del cuidado del paciente desde la perspectiva de la enfermería. Dicho esto, es conveniente

destacar la importancia del proceso educacional que atraviesa el estudiante de enfermería desde su ingreso a la universidad.

Actualmente se busca ofrecer una formación renovada e innovadora, de manera que al culminar su formación, el profesional de enfermería sea capaz de desarrollarse en los diferentes campos: asistencial, administrativo, educativo e investigativo.

A pesar de esto, existe una preocupación por la solidez de la identidad profesional que obtiene el estudiante de enfermería durante su formación, ya que muchos eligen la carrera por influencia de amigos y/o familiares. Y es debido a esto que no se puede garantizar que todos los estudiantes que ingresan a esta escuela, lo hagan con la predisposición de querer aprender, y sobre todo, con la vocación de servicio hacia el paciente que exige la carrera, cualidades importantes para un adecuado desempeño académico. Además, en Venezuela, Berrio y Echeverri determinaron en su estudio que la falta de valorización de la enfermera influye en la formación de la identidad profesional de los estudiantes, en adición a esto, indican que la falta de realización de actividades acordes a la carrera impacta de manera relevante en las aspiraciones profesionales. (2)

Es fundamental que desde su inicio, el estudiante se sienta identificado como un enfermero; teniendo esta base, se formará una identidad profesional sólida y con esto, la actitud que demuestre en la práctica pre profesional será adecuada.

Muchas veces el ingreso de los estudiantes a la carrera profesional de enfermería se ve influenciado por el círculo social: familia y amigos. O es utilizado como nexo para después trasladarse a otra escuela, demostrándose la evidente ausencia de identidad profesional, dado que la elección de la carrera se vio influenciada por factores extrínsecos desvinculados a la propia carrera (3).

Esto evidencia que no todos los estudiantes ingresan a la carrera por decisión propia, por lo tanto, desde el inicio ya habrá una deficiencia en los valores que se necesitan para el desarrollo de la identidad profesional.

Por otro lado, en Perú, Aranda, Baca y Larios determinaron que otro grupo de estudiantes que eligen la carrera por voluntad propia ya evidencia el auto concepto, la imagen, el yo personal, el yo profesional y los valores personales y profesionales, factores importantes para la formación de la identidad profesional, pero estos rasgos son incipientes. Estos, a través de su formación, se consolidarán y será en este punto cuando emerja la identidad profesional como proceso dinámico. Al culminar la carrera, los nuevos profesionales de enfermería alcanzarán una identidad profesional consistente, que les permitirá desempeñarse adecuadamente cuando ejerzan la profesión (4).

De lo anterior resalta la importancia de la identidad profesional para el desarrollo de la actitud del enfermero, indispensable para un adecuado

desenvolvimiento en el ejercicio de la profesión según demande el sector salud.

Respecto a la actitud frente a la carrera, Infante Contreras realizó un estudio en una universidad pública de Lima, donde resalta la conducta negativa que suelen adoptar los enfermeros (as), la cual evidencia debilidad por la falta de internalización de valores, afectando la interacción enfermero – paciente, la cual está ligada principalmente a la administración de tratamientos y manejo de equipos, porque al no informarle al paciente sobre los procedimientos que realizarán en él, siente temor. (5)

En cada servicio de salud es necesario el trabajo en equipo, puesto que no bastaría con solo un grupo profesional de salud para satisfacer las necesidades de los pacientes. El trabajo en equipo es importante, y sobre todo, la comunicación, que debe ser horizontal y no vertical. En el personal de enfermería se observa este problema, la comunicación vertical, lo que genera malas relaciones en el equipo de trabajo, influyendo negativamente en la atención al paciente (6).

Los estudiantes de enfermería suelen realizar sus prácticas pre profesionales en el contexto anterior, y como consecuencia, interiorizan estas actitudes negativas del personal de salud, quienes son en algunos casos, sus profesores. De este modo la formación valorativa – actitudinal del estudiante se verá afectada. Además, actualmente los estudiantes consideran que su formación se centra más en la adquisición de

conocimientos, dejando de lado la formación personal, factor importante que garantiza la efectividad del ejercicio profesional (7).

Ante lo expuesto, consideremos también que, en la Universidad Nacional del Callao existe la modalidad de doble opción de ingreso, lo cual nos llama a pensar que no todos los estudiantes que logran ingresar a la Escuela Profesional de Enfermería, lo hacen por voluntad propia, esto complicará la formación de la identidad profesional durante su proceso educacional y no garantizará que el estudiante desarrolle una adecuada actitud frente a la carrera, cualidades indispensables para garantizar que al finalizar el proceso académico, el nuevo licenciado en enfermería, cuente con las condiciones para poder ejercer la carrera correctamente.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Qué relación existe entre la identidad profesional y la actitud frente a la carrera profesional de Enfermería de los estudiantes de III al IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao - 2017?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la identidad profesional de los estudiantes del III al IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao - 2017?

¿Cuál es la actitud frente a la carrera profesional de Enfermería de los estudiantes del III al IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao - 2017?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Relacionar la identidad profesional y la actitud frente a la carrera profesional de Enfermería de los estudiantes de III al IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao – 2017.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la identidad profesional de los estudiantes del III al IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao - 2017.

Determinar la actitud frente a la carrera profesional de Enfermería de los estudiantes del III al IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao - 2017.

1.4 Justificación

El presente trabajo parte de la importancia de la identidad profesional y actitud que exige la carrera profesional de enfermería para formar profesionales de calidad. La identidad profesional es aquella que va a influir de forma directa en la actitud que van a desarrollar los estudiantes frente a la carrera durante el transcurso de los 5 años de estudio; esta tesis nos

permitirá determinar la relación entre ambas variables expuestas, y de esta manera saber si en la escuela profesional de Enfermería de la Universidad del Callao se están formando profesionales de calidad. Con esta investigación se espera contribuir a la solución de los problemas identificados tanto en la identidad profesional como en la actitud ofreciendo resultados acerca del estado actual de la identidad profesional y la actitud frente a la carrera profesional de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería. Esta investigación se realizó con el objetivo que de la Escuela profesional de enfermería de la Universidad nacional del Callao, egresen profesionales con una marcada identidad profesional y una correcta actitud frente a la carrera y a los pacientes.

Además nos servirá como fuente de conocimiento y antecedentes ya que luego de una profunda indagación de estudios investigativos, se llegó a la conclusión que en los últimos cinco años existe poco material investigativo que evidencie la relación entre la identidad profesional y la actitud en nuestro medio.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes del estudio

2.1.1 A nivel internacional

- ❖ **RAMIÓ JOFRE Anna. ESPAÑA (2015)**, realizó un estudio sobre: “Valores y actitudes profesionales Estudio de la práctica profesional enfermera en Catalunya”. **Objetivo:** Comprender la práctica enfermera actual a través del estudio de los valores y actitudes profesionales. **Método:** Es descriptivo e interpretativo. La muestra poblacional del estudio es el conjunto de enfermeras/os, colegiados en Barcelona y provincia. **Resultado:** Los resultados de la presente investigación constatan que, la implementación de ese modelo de cuidados en los centros asistenciales en Catalunya, aún no está consolidado. **Conclusiones:** El factor principal para el desarrollo de la profesión es una identidad profesional sólida. En el ejercicio profesional de enfermería existen factores que desfavorecen la formación de una identidad profesional sólida, entre ellos: la desvalorización social del cuidado, retraso en el desarrollo de la carrera profesional, condiciones de trabajo inadecuadas, posición ambivalente del Estado.(8)
- ❖ **CANTO HERNANDO, Ángela. ESPAÑA (2017)**, realizó un estudio sobre "Imagen social e identidad profesional de la Enfermería. Cuestiones de genero". **Objetivo:** Describir las influencias culturales y sociales en el desarrollo de la Enfermería como profesión, analizando su imagen social e identidad profesional. Metodología. Revisión bibliográfica (revisión narrativa) de las bases de datos CINAHL, CUIDEN, Pubmed, portal bibliográfico Dialnet, PsycINFO, SciELO, Science Direct y Google Scholar. **Resultados.** 22 artículos fueron analizados en base a los dos componentes de la identidad según la

Teoría de la Identidad Social: autoimagen/autoconcepto (8) y categorías sociales (14), donde se incluyeron los artículos que abordaban la imagen en los medios de comunicación (3), la imagen social de forma global (8) y los estereotipos de género (3). **Conclusiones.** La imagen pública de la Enfermería es diversa e incongruente, y está influenciada por estereotipos de género. Lo que proyectan los medios de comunicación tiene una gran influencia en lo que la gente percibe. Asimismo, la imagen social no es congruente con la verdadera identidad enfermera. (9)

- ❖ **NEGRILLO DURAN, Carmen. ESPAÑA (2015)**, realizó un estudio sobre "Análisis de la Identidad Profesional y la Autodiscrepancia en estudiantes de Enfermería". **Objetivo:** Analizar en el marco de la Teoría de la Identidad Social y la Teoría de la Autodiscrepancia, el proceso de identificación con la profesión que experimentan los/as estudiantes de enfermería. **Metodología:** El estudio se realizó con una muestra no probabilística de conveniencia de 349 estudiantes de Grado de Enfermería de la Universidad de Sevilla del curso académico 2012/2013. **Resultados:** Los resultados apuntan que los/as estudiantes de enfermería presentan una identidad profesional alta desde el inicio de su formación, siendo mayor entre el alumnado de cuarto, encontrándose diferencias de género solo en este grupo. **Conclusiones:** Se han identificado los atributos personales y normativos que permiten determinar el autoconcepto de enfermera. Entre éstos aparecen atributos del rol de cuidados (identidad femenina), atributos de habilidades interpersonales (identidad vocacional), atributos del rol técnico (identidad técnica) y atributos de competencias profesionales. (10)
- ❖ **GÓMEZ BUSTAMANTE, Edna. COLOMBIA (2013)**, realizó un estudio sobre "Significado de identidad profesional, en enfermeras (os) egresados de la Universidad de Cartagena". **Objetivo:** Describir el significado que sobre identidad profesional tienen las enfermeras/os

egresadas/os de la universidad de Cartagena. **Metodología:** Estudio descriptivo con abordaje cualitativo, se realizó a Enfermeras/os, egresados de la universidad de Cartagena. **Resultados:** participaron 9 enfermeras/os, con edades entre 30 y 57 años, una experiencia laboral promedio de 14.8 años, las/os cuales laboran en diferentes áreas de desempeño: asistencial hospitalaria y ambulatorio, docente y gerencial. En su trayectoria laboral, se han desempeñado en casi todas las áreas de la enfermería, lo cual les ha permitido tener una visión amplia de los diferentes roles de desempeño de la profesión. **Conclusiones:** la identidad profesional, la definen a través de tres grandes conceptos “claridad en las funciones que desempeñan de acuerdo a su disciplina profesional, asumir el rol de su profesión y sentir satisfacción por la labor que desempeñan”. Las enfermeras participantes se identifican con su hacer profesional, centran su concepción desde la práctica profesional en interacción con las personas, grupos y otros profesionales y de acuerdo a las orientaciones teóricas que sustentan la práctica. (11)

- ❖ **CAMACHO RODRÍGUEZ, Doriam y JAIMES CARVAJAL, Nelly. COLOMBIA (2015)**, realizó un estudio sobre “Relación entre actitudes y comportamientos ambientales en estudiantes de enfermería”. **Objetivo:** Identificar la relación entre actitudes y comportamientos ambientales en estudiantes de Enfermería de una universidad colombiana. **Metodología:** Estudio descriptivo de corte transversal en el que participaron 190 estudiantes de Enfermería. Se analizaron las actitudes y comportamientos ambientales y su relación con las variables sociodemográficas. Se analizó la correlación estadística utilizando el coeficiente de correlación de Spearman. **Resultados:** El 100% de las actitudes y el 46,7% de los comportamientos fueron calificados como adecuados y se encontró relación entre entre las actitudes ambientales y edad ($\rho = 0,021$), así como entre comportamientos ambientales y edad ($\rho = 0,001$) y, comportamientos ambientales sexo ($\rho = 0,012$). **Conclusiones:** Aunque la mayoría de estudiantes tiene actitudes

ambientales positivas, éstas no siempre se ven reflejadas en su comportamiento, haciéndose necesario mejorar la formación de los profesionales para favorecer la disminución de la morbilidad y mortalidad por enfermedades causadas como consecuencia de factores ambientales modificables. (12)

- ❖ **ARRACIADO MARAÑÓN Antonia, ESPAÑA (2013)**, realizó un estudio sobre la "Identidad profesional enfermera: construcción y desarrollo en los estudiantes durante su formación universitaria." **Objetivo:** Conocer cómo se produce el proceso de construcción y desarrollo de la identidad profesional enfermera en los estudiantes de enfermería durante su formación universitaria. **Método:** Como consecuencia del tema de estudio seleccionado y de los objetivos a alcanzar, la aproximación metodológica por la que se ha optado es la cualitativa. **Resultado:** 1. Ser enfermera. Concepción del significado durante la socialización profesional. 2. La teoría y la práctica clínica en la conformación de la identidad profesional. 3. Sentirse enfermera. Solidez del sentimiento identitario. 4. Compromiso hacia la profesión. Perspectiva y propuestas para el cambio. **Conclusiones:** el sentido del cuidado otorga a los estudiantes mayor identidad profesional, así se incrementa el sentido de ayuda, aspecto que se comparte con las enfermeras. Además sostiene que la identidad profesional está relacionado con el ejercicio diario de la profesión. Sentirse enfermera es establecido como un sentimiento que se va desarrollando con el paso del tiempo y con la obtención de experiencias y las enfermería ya profesionales coinciden en ello. (13)

2.1.2 A nivel nacional

- ❖ **COLQUEHUANCA USEDÓ, Yenifer. PERU (2017)**, realizó un estudio sobre "Identidad profesional en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano 2016 - II". **Objetivo:** Describir la identidad profesional en los internos de la Facultad de Enfermería de la

Universidad Nacional del Altiplano. **Metodología:** Enfoque cuantitativo fundamentado en el método deductivo, con alcance descriptivo. El diseño que se utilizó es el no experimental de tipo transversal. La muestra se obtuvo de forma no probabilista tipo intencional y estuvo conformada por 33 estudiantes. **Resultados:** respecto a la autoimagen, en un 69.7% de internos es débil, más de la mitad tienen un reconocimiento social y desarrollo profesional, débil. En cuanto al autovaloración, se obtuvo que en un 51.5% es débil, solo un poco de menos de la mitad tienen una confianza propia y respeto propio, débil. **Conclusiones:** Se concluye que el 57.6% de internos tienen una identidad profesional débil de acuerdo a su autoconcepto. Ello indica que los internos requieren reforzar ideas favorables sobre la profesión. (14)

- ❖ **JURADO VARGAS, Susan. Perú (2016)**, realizó un estudio sobre: “Actitudes hacia la investigación en estudiantes de enfermería de la UNMSM, 2016”. **Objetivo:** Determinar las actitudes hacia la investigación en los estudiantes de enfermería de la UNMSM. **Metodología:** El estudio es de enfoque cuantitativo, nivel aplicativo, tipo descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 100 estudiantes de Enfermería del 4to (54) y 5to (46) de la Escuela Profesional de Enfermería - UNMSM, se aplicó una escala modificada tipo Likert. **Resultado:** Referente a la variable de estudio se observó que el 54% de estudiantes presenta una actitud medianamente favorable y el 20% es desfavorable. En el componente afectivo, obtuvo 66% de los estudiantes presenta una actitud medianamente favorable; en el componente cognitivo, el 59% de los estudiantes presentan una actitud medianamente favorable; en el componente conductual, el 59% de los estudiantes presenta una actitud medianamente favorable. **Conclusiones:** la mayoría de los estudiantes presentan una actitud medianamente favorable hacia la investigación en los 3 componentes: afectivo, cognitivo y conductual. (15)

- ❖ **VASQUEZ FERNANDEZ, Susan. Perú (2016)**, realizo un estudio sobre: “Actitudes hacia la muerte en estudiantes de enfermería de una universidad pública. 2016”. **Objetivo:** Determinar las actitudes hacia la muerte de los estudiantes de enfermería de una Universidad Pública. **Métodología:** El estudio es de tipo cuantitativo, método descriptivo simple de corte transversal. La población estuvo conformada por 93 estudiantes de enfermería de la UNMSM. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento un formulario tipo escala de Lickert. **Resultado:** El 54.84% (51) de los estudiantes de enfermería tienen actitudes de indiferencia hacia la muerte. En la dimensión aceptación de acercamiento, 61.29% (57) de los estudiantes de enfermería tienen actitudes de indiferencia. En la dimensión evitación, 56.99%(53) de los estudiantes de enfermería tienen actitudes de indiferencia. En la dimensión aceptación de escape, 75.27%(70) de los estudiantes de enfermería tienen actitudes de indiferencia. En la dimensión miedo a la muerte 65.59%(61) de los estudiantes de enfermería presentan actitudes de indiferencia. En la dimensión aceptación neutral 68.68%(64) de los estudiantes de enfermería tienen actitudes de indiferencia. **Conclusiones:** El mayor porcentaje de estudiantes de enfermería tienen actitudes de indiferencia hacia la muerte referido a las dimensiones de aceptación de acercamiento, aceptación neutral, aceptación de escape miedo a la muerte y evitación de la muerte. (16)
- ❖ **CALIXTO NAZARIO, Eduvina. Perú (2014)**, realizo un estudio sobre: Nivel de conocimientos y actitudes frente a la contaminación ambiental en los estudiantes de enfermería de la universidad de huánuco, 2014. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente a la contaminación ambiental en los estudiantes de enfermería de universidad de Huánuco. **Métodología:** Se llevó a cabo un estudio descriptivo relacional con 88 estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco durante el periodo 2014. Se empleó un

cuestionario y una escala de actitudes en la recolección de datos. En el análisis inferencial de los resultados se utilizó la Prueba Chi cuadrada.

Resultados: El 75,9 tienen conocimientos buenos y 83,1 % actitudes positivas. Así mismo se encontró relación entre conocimientos generales y actitudes sobre contaminación ambiental ($P=0,013$) y relación entre el conocimiento y las actitudes frente a las enfermedades que genera la contaminación ambiental (100.0), Relación entre el conocimiento y las actitudes frente a los problemas de contaminación ambiental (0,043), Relación entre el conocimiento y las actitudes frente a la prevención de la contaminación ambiental (0,011), Relación entre el conocimiento y las actitudes generales frente a la contaminación ambiental (0,002).

Conclusiones: El nivel de conocimientos se relaciona con las actitudes frente a la contaminación ambiental en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco. (17)

2.2 Marco conceptual

2.2.1 Identidad profesional

a. Identidad

La definición de identidad es indispensable para reconocer y entender las características de un individuo o grupo social. Generalmente fue vista desde un punto de vista psicológico, pero hoy está inmersa en los escenarios más variados.

Larain sostiene que al hablar de identidad, nos referimos al proceso de desarrollo de características por el que atraviesan los individuos para lograr definirse a sí mismos, esto con ayuda del medio social. Por medio de la capacidad del individuo para asimilar el comportamiento y las perspectivas de los otros, su sí mismo se transforma en el objeto de su propia reflexión (18).

El vínculo reflexivo del yo con el yo debe ser entendido como comunicarse con sí mismo, y esto debe entenderse como la asimilación del habla comunicativa con los otros. La persona se experimenta a sí misma indirectamente, se hace objeto de sí mismo solo al interiorizar las actitudes de otros individuos hacia él (19).

La identidad es la habilidad de contemplarse a uno mismo como objeto y en ese procedimiento ir sintetizando un concepto de sí mismo. Pero esta habilidad solo se obtiene en un procedimiento de relaciones interpersonales mediadas por símbolos. La identidad es una cualidad que la persona va

esquemmatizando. Los implementos simbólicos en las cuales se desarrolla esta cualidad son obtenidos en la interrelación con otras personas (20).

Las personas nos relacionamos mediante señales relevantes, símbolos lingüísticos que tienen casi el mismo significado para personas de diferentes grupos sociales, y que por lo tanto serán percibidos y entendidos del mismo modo. Los gestos vocales hacen florecer en la persona las mismas reacciones que él está intentando hacer florecer en el otro, de modo que desde la perspectiva de esa persona él es capaz de dirigir su conducta posterior (21).

Las señales relevantes que envuelven el uso de símbolos siempre dependen de la habilidad de cada persona durante los procesos de interrelación, para percibir su desenvolvimiento desde la perspectiva de las personas con quien interactúa (22).

Según lo mencionado anteriormente, se desprende que, analizar la identidad conlleva estudiar el comportamiento durante la interacción social, como es que este comportamiento contribuye a la formación de la autoimagen.

La identidad personal es la agrupación de las características propias de una persona o de un grupo social que se diferencian frente a otras personas. Si esta definición es aplicada a la persona, llegamos a la conclusión de que la identidad personal es la percepción que la persona tiene de sí misma y que es diferente a la de los demás (23).

La identidad es el núcleo de dos componentes relevantes para el equilibrio psicológico de la persona. La primera consiste en formarse una idea un concepto positivo de sí mismo, y la segunda, en adaptarse al medio que rodea a la persona. Estos dos componentes conforman lo que llamamos funciones de la identidad: una función de valoración de sí mismo y una función de adaptación (24).

La identidad personal está compuesta de diferentes factores (25):

- ❖ Identidad sexual o de género: Incluye las funciones acorde al sexo y el rol, teniendo en cuenta que esta debe estar siempre en armonía con la persona y su orientación sexual.
- ❖ Identidad física: Hace referencia a que la persona debe aceptar su cuerpo, y de este en relación al de otra persona.
- ❖ Psicológica: Implica quererse a uno mismo y tener la capacidad para afrontar y resolver problemas.
- ❖ Tipos de actitud. Dominio sobre las reacciones emocionales.
- ❖ Autoconocimiento: Concepto que se tiene de uno mismo y de lo que se quiere llegar a ser. Esquema de la personalidad, dinámicas inconscientes.
- ❖ Social: Personas que forman parte de nuestro entorno y que actúan como fuente de apoyo o de referencia.
- ❖ Moral: Incluye a los valores y ética personal, normas sociales y culturales.
- ❖ Ideológica: Aquí se incluyen a la filosofía de creencias.

- ❖ Vocacional: Formación de un plan o proyecto de vida, haciendo hincapié en el alcance de objetivos y metas, elección de profesión u ocupación.

Podemos hablar de “identidades”, inmersas en la persona. Este concepto contempla la manifestación de actitudes, también incluye la influencia de las relaciones interpersonales y acontecimientos relacionados que influyen en la identidad de las personas, ya sea temporal o definitivamente, esto según el contexto bajo las que se dan y las personas que intervienen en ellas. Las relaciones interpersonales son determinantes en la formación de la identidad (26).

Según lo citado hasta ahora, podemos resumir que la identidad es producto de la influencia de las relaciones interpersonales, que al final la persona toma como propias. Es un concepto que la persona, a través de los años ira formando y probablemente variando, esto producto de la exposición y relación con su entorno social y cultural (27).

Asumir una identidad es un acto de aprendizaje constante, donde intervienen el autoconcepto, el reconocimiento, que motiva a la persona a continuar desarrollándose, tanto personal como profesionalmente, y la aceptación social (28).

b. Elementos de la identidad

Revilla, Juan identifica cuatro elementos o anclajes que conforman la identidad:

El primer elemento que fija nuestra identidad es el cuerpo. La identidad personal nace con el cuerpo y la ubicación de este en el medio social, pues estos factores son importantes para el establecimiento de la identidad. Por otro lado, el cuerpo esta anexado la aspiración por ser autónomo, es decir, único. Denota el ideal de que siempre seremos los mismos pero al mismo tiempo diferentes, ya que cambiamos con el transcurrir de los años (29).

Pero también, el cuerpo posee un rol importante respecto a la identidad que mostramos a los demás. Nuestra autoimagen es tal cual como nosotros la percibimos, y es así como suponemos que es la impresión que causamos a los demás en nuestra interacción social (30).

El segundo elemento de anclaje está asociado al cuerpo, pues por el nombre que poseemos nos reconocemos y destacamos en la sociedad. Nuestro nombre es el distintivo al que debemos aferrarnos para sentirnos nosotros mismos. Nuestros apellidos nos ligan a nuestra ascendencia, representan nuestras marcas de linaje, y por lo mismo, casi imposible de ser renunciables o cambiables, son factores inamovibles de nosotros mismos (31).

Nos relacionamos a nuestros padres por nuestro nombre, a las razones elegidas que determinaron la elección de los nombres que poseemos y no de otros. De esta manera, nuestros nombres nos ligan a un espacio y tiempo predeterminados, así como a relaciones específicas que constituyen nuestra identidad personal (32).

El tercer elemento es la autoconciencia y la memoria. La primera se sostiene como la facultad de considerarse como persona única frente a otras. Se trata de una característica que usualmente está presente, siempre latente. La segunda está relacionada a nuestra continuidad biográfica en el medio que nos rodea. Pero no almacenamos toda la información que recibimos, solo nos quedamos con la más importante (33).

Definitivamente, la función principal del proceso de la identidad personal es transformar toda la información que recibimos de las experiencias y asimilarla sobre uno mismo; esto se puede resumir en selección y recuerdo selectivo. No hay otro modo de funcionamiento, pues es de nuestro conocimiento solo podemos acceder a la realidad a través del lenguaje, de las ideas que formamos sobre nuestro entorno y nosotros mismos. Pero hay que tener en cuenta que dichas ideas deben ser recibidas y aceptadas por los demás (34).

De cualquier modo y con uno u otro punto de vista, los factores más relevantes de nuestra identidad se mantendrán en el auto relato que será parte de nuestra historia y que darán forma a nuestra biografía (35).

El cuarto elemento importante está relacionado a las peticiones de relaciones interpersonales. La vida en sociedad demanda que las personas debamos ser confiables, que nos hagamos cargo de nuestros actos, y que estos sean previsibles. Por ello, la identidad debe comprenderse como respaldo de la continuidad de la persona, y que cualquier persona que

quiera entablar una conversación con nosotros sepa de las consecuencias de la comunicación que desea iniciar y que confíe en que habrá un resultado positivo de esta interacción. Esta confianza en que las personas actúan dentro de los límites de tolerancia permitidos hace que la interacción sea posible. Por otro lado, si la confianza se pierde, se excluye a la persona del grupo social, y esto dirige a la despersonalización, es sumamente difícil mantener una identidad sólida mientras no se confíe en la persona, por lo tanto esta debe ser constante (36).

Según los 4 anclajes citados anteriormente, podemos concluir que lo que se espera, es que en cada interacción, haya armonía entre la identidad personal y la social, las relaciones interpersonales y la actitud de cada persona. Y si se trata de relaciones interpersonales a las que el individuo ya está acostumbrado, esta armonía debe ser un rasgo propio del individuo, y por lo tanto de su identidad personal (37).

c. Profesión

El investigador Campos Rios, Guillermo, sostiene que la profesión es una actividad fija, realizada bajo el dominio de un conjunto de saberes especializados que son utilizados obtener un trabajo, además de ser utilizado como mediadores para ser incluido en un determinado grupo social (38).

Se define al término profesión como una actividad que engloba un conjunto de quehaceres especializados, que forman parte del mercado laboral, y que

exige a quien la emplea, el cumplimiento de reglas y normas propias de su profesión (39).

Por otro lado, Fernández Perez cita que la profesión es actividad que requiere de una formación especializada, una preparación educativa de elevada calidad, supervisión sobre el englobado de trabajo, organización propia, autorregulación, altruismo, vocación de ejercicio profesional y respeto hacia las normas éticas. Esto sintetiza la idea de que cada profesión garantizará la posibilidad de ejercer la carrera en un trabajo donde se pongan en práctica los conocimientos del profesional, donde se desarrollaran y se ampliaran, enriqueciendo cognitivamente al profesional. Por otro lado, autores como Brunner y Flisfich, sostienen que las profesiones contienen características singulares propias de cada una, y que a la vez se diferencian por contener un conocimiento científico específico y por los valores que conforman a cada una (40).

d. Enfermería como profesión

La carrera profesional de enfermería se fue solidificando como profesión con el pasar de los años, pero que se considere como una actividad que estrictamente debe ser realizada por mujeres ha retrasado su concepto y desarrollo como profesión (41).

Colliere sostiene que durante miles de años los cuidados no se consideraban parte de un oficio ni menos de una profesión en específico. Pero si estaban ligados a la mujer, ya que a través de la historia la actividad

de velar por la vida de las personas y darle continuidad a la especie humana estuvo ligada sólo a las mujeres, mientras que los hombres debían encargarse de la defensa y cuidar los bienes. Las actividades del cuidado estaban dirigidas tanto al cuerpo como al espíritu. Luego, al llegar el cristianismo, se dio supremacía al espíritu, y es aquí cuando aparecen las mujeres que hoy podríamos llamar monjas (42).

Al término de la edad media las actividades relacionadas al cuidado eran ejercidas por personal femenino de clase bajo y/o dudosa reputación. Por este motivo, este tipo de actividades se consideraban parte de una ocupación indeseable e inferior. Pero luego, gracias al avance de la ciencia en el rubro médico, fue necesaria más colaboración, y es aquí cuando surge el concepto de mujer cuidadora - auxiliar del médico, cuyas actividades estaban estrictamente apegadas a las indicaciones del médico (43). Esto quiere decir que los conocimientos que fue adquiriendo el personal cuidador en esa época eran inculcados por el personal médico, especialmente en temas relacionados a patología. La clase de pensamiento tenía similitud con ciertos aspectos religiosos, ya que se intentaba recuperar el ideal cristiano de los cuidados de antaño, reforzado así un modelo centrado en la vocación y disciplina del ejercicio (44).

Es en el contexto citado anteriormente es en el que nace la enfermería como profesión, pero incipiente, y esta surge con Florence Nightingale, quien fija las bases para que las enfermeras, o aspirantes a serlo, sean educadas formalmente. Las sesiones educativas se realizan en hospitales, y eran solo

médicos quienes las daban. Las aspirantes atravesaban un riguroso filtro centrado en la disciplina y la calidad moral. A través de este filtro de selección y capacitación, Florence elevó condición de las enfermeras, que estuvo deteriorada y mal vista por muchos años (45).

Por otro lado la teoría del cuidado de Ida Jean Orlando le da una importante consideración a la relación entre el paciente y la enfermera, además de referir que lo que el resto hace y dice afecta al paciente y la enfermera. Orlando sostenía que la profesión de enfermería es una carrera independiente y distinta de la medicina. Pensaba que las indicaciones del médico estaban dirigidas al paciente, no a la enfermera. Del mismo modo, indicaba que si surgían evidencias que contradijeran las órdenes dadas por el médico, las enfermeras debían encargarse de que estas no sean cumplidas, pero dando la justificación correspondiente al médico. Por lo citado, puede que Orlando haya impulsado el considerar a las enfermeras como pensadoras lógicas (46).

Orlando también sostenía que las enfermeras podían tomar sus propias decisiones dejando de lado las indicaciones del médico. Por esto, la acción de la enfermera en basa en las experiencias directas con el paciente y sus necesidades inmediatas (47).

Uno de los ideales que ofrece Orlando sobre la relación enferma – paciente es que: la interacción del encuentro entre la enfermera y el paciente representa un factor principal para el conocimiento de la enfermera.

También refiere que la relación interpersonal que se crea en estos dos personajes es global y dinámica (48).

También Orlando nos menciona algunos principales factores en su teoría del cuidado, de los cuales nos interesan los siguientes (49):

- ❖ La respuesta inmediata o interna de la enfermera: Incluyen las percepciones, pensamientos y sentimientos individuales que se forman a partir de la relación enfermera-paciente.
- ❖ La autoimagen: Percepción que se tiene de uno mismo y que se manifiesta al medio social, el autoconcepto.
- ❖ La mejoría: Significa evolucionar a mejor, sacar provecho. Lo que se busca a partir de aquí es la autorrealización, donde se incluyen las metas educacionales y profesionales.

e. Características de la profesión: Enfoque en enfermería

Ellis y Hartley propusieron en 1997 siete características de las profesiones, las cuales sirven para considerar a la enfermería como profesión (50):

1. Poseer un organismo definido y organizado de saberes intelectuales que se puedan aplicar en las actividades del grupo. Algunos autores consideraban que la enfermería no poseía un conjunto de conocimientos propios. Hay que reconocer que la enfermería posee conocimientos de otras profesiones, pero es en base a estos que se ha logrado crear conocimientos propios, y las evidencias son los modelos y teorías de

diferentes enfermeras. En 1950 ya se planeaba formar un cuerpo de conocimientos científicos para la carrera, y es en 1952 con Peplau que se desarrolla la primera teoría de enfermería haciendo énfasis en el ejercicio profesional. Luego en 1961, Orlando aporta una teoría basada en la comunicación. Más tarde empezaron a surgir otros modelos y teorías conceptuales de autores como: Roy, Rogers, King, Newman y Orem, entre otros.

2. Uso del método científico. El proceso de atención de enfermería (PAE) es el resultado de una metodología que empezó a formarse a mediados del siglo veinte. Este proceso utiliza como base al método científico para fundamentar las actividades del cuidado de enfermería, con el objetivo de mejorar la atención dada al paciente.

3. Formar profesionales en instituciones de elevado nivel educacional. Florence Nightingale fue quien desarrolló el primer programa esquematizado para formar enfermeras en 1860, en el establecimiento llamado Nightingale Training School for Nurses, unida al St. Thomas`s Hospital. Esta escuela tenía como objetivo educar enfermeras y prepararlas para su trabajo en el hospital, enfermeras que además de cuidar personas enfermas, también estaban capacitadas para formar a otras. Las sesiones educativas eran dictadas por médicos, mientras que las prácticas eran dirigidas por enfermeras capacitadas. Este programa sirvió de base para la creación de otras instituciones de enfermería en todo el mundo.

4. Funcionar con autonomía en la formulación del control profesional de sus actividades profesionales. El dominio de la autonomía afianza el derecho al ejercicio profesional y es considerada un pilar importante en la profesionalización de la carrera. La autonomía está ligada a la independencia, de este modo también se asumen las consecuencias del ejercicio profesional.

La evidente dependencia medica desde el inicio de la profesión, es decir, desde la época de Florence Nightingale, fue un indicador relevante en el florecimiento de la autonomía de la enfermería. La formación obedecía las indicaciones del médico sobre la atención en salud, y la enfermera estaba limitada a cumplir dichas órdenes. De este modo se evidenciaba la falta de autonomía en el quehacer de la enfermera. Pero esta dependencia empieza a desaparecer con la formulación de un marco de conocimientos, uso del método científico, formación de modelos y teorías que guiaban las actividades de la enfermera, surgiendo así la autonomía de los cuidados de enfermería al paciente y comunidad. Con el empoderamiento de los cuidados por parte de la enfermera, considerados como su principal propósito, y sosteniendo sus actividades con argumentos teóricos, la enfermería es capaz de perfilarse como una profesión autónoma y por ende responsable de sus actividades, por ello se da la legislación de los países que regulan las funciones de esta profesión.

5. Desarrollo de un código de ética profesional. El código de conducta de enfermería data de la época de Florence Nightingale, donde en sus escuelas se exigía a las aspirantes ser disciplinadas y poseer una conducta casi perfecta, pero fue la Asociación Nursing American (ANA) que en 1950 publicó el primer código de ética en enfermería. Más adelante, en 1953, El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), adoptó por primera vez un Código internacional de ética para dirigido especialmente a ellas. En la actualidad, el código deontológico establece normas y valores que la enfermera debe adoptar y asumir como propio durante su ejercicio profesional. El *Código deontológico del Colegio Internacional de Enfermeras para la profesión de enfermería* posee cuatro factores que rigen las normas que posee: enfermería y las personas, enfermería y la práctica, enfermería y la profesión y enfermería y sus compañeros de trabajo.

6. Reconocer a la profesión como una contribución a la sociedad por los servicios que presta. Desde la época de Florence Nightingale la misión humanitaria de las enfermeras. El ejercicio profesional a la sociedad demanda responsabilidad e integridad en la práctica, ética y compromiso social. La promesa del enfermero debe ser inalienable, además de mencionar que debe existir confianza entre este y el paciente ya que este confía en la competencia y capacidad resolutoria del enfermero durante la atención. Esta promesa hacia la sociedad se observa en la participación

activa de las enfermeras en la comunidad, haciendo énfasis en los problemas que aquejan a la población.

7. Realizar esfuerzos para ofrecer compensación a los profesionales por medio de autonomía, desarrollo profesional y seguridad económica. La enfermería, como organización, ha realizados muchos avances en los puntos mencionados. El CIE en una declaración revisada en 2007 indica que el desarrollo de la carrea contribuirá a que poco a poco se dé al paciente, en todos los niveles de atención, un cuidado adecuado. Por ello, el desarrollo de la carrera debe ser constante y se debe promover en todas sus áreas de trabajo.

f. Identidad profesional

Todas las carreras profesionales, incluyendo a quienes la ejercen, tienen un lugar relevante en el mundo social, ya que aportan significativamente a los servicios que demanda la sociedad. Su performance siempre está en la mira de los grupos sociales, a nivel local, regional, nacional e internacional. Su conducta ética es un factor intrínseco de la identidad profesional y de los planes de proyectos de vida, además de trabajar en conjunto con la competencia y técnica profesional, siendo esta labor apreciada por las sociedad (51).

En la actualidad existe una particular sensibilidad y demanda social hacia la conducta de los profesionales. Se hace hincapié en la importancia de

incluir aspectos éticos en la formación e investigación científica de los profesionales, incluyendo el ámbito socio – cultural (52).

Se está incentivando de muchas formas a que la universidad cambie, no para adaptarse a los lineamientos nacionales e internacionales, sino para renovar sus necesidades, estructuras y estilos de formación. En esta renovación la formación de valores y aprendizaje deben ser considerados de manera significativa para la formación de la identidad profesional (53).

La identidad profesional se constituye a partir de la un grupo profesional de referencia y lugar de trabajo acorde a la carrera, aquí se asume un modo específico de situarse ante la formación conocimientos. Está integrada por (54):

- ❖ Una identidad compartida: Características que las personas de una misma profesión tienen en común.
- ❖ Un modo personal de comprender y ejercer la profesión
- ❖ Características culturales que el grupo social tiene el común producto de las relaciones sociales realizadas durante el ejercicio de la profesión.

Durante el desarrollo de la identidad profesional intervienen factores personales y sociales. En los primeros se sitúa la vocación, la percepción que se tiene de la profesión, los conocimientos (teóricos y prácticos), la inclusión en la cultura profesional, el autoconcepto y la autoestima. En los

segundos están inmersos el prestigio de la profesión, la categoría profesional, el reconocimiento y la interacción profesional.

Mencionar a la identidad profesional supone, además de lo mencionado, considerar la percepción individual de cada enfermero en el contexto de su ejercicio profesional, que debe ser entendido como: la experiencia y el anhelo de ser enfermera, el anhelo de ejercer la carrera con destreza y responsabilidad. La identidad profesional es considerada parte integral de la identidad personal de los profesionales, y en este caso, de las enfermeras; el anhelo de serlo es parte la subjetiva, a la que se añade la percepción que tiene el entorno social de la enfermera. Conceptos como autoestima, autoimagen, rol de la enfermera o profesionalismo están conectados con la identidad profesional enfermera y su relación es central para proporcionar estabilidad y poder. Cuando la enfermera desarrolla una identidad profesional estable, esta se mantiene intacta, incluso cuando surjan problemas de rol. Los valores profesionales solidifican la identidad profesional, la percepción de pertenencia a un grupo de referencia, donde cada enfermera se sienta como tal (55)

La identidad profesional de la enfermera es percibida por ellas mismas, como característica íntegra de la identidad personal, y la existencia de esta identidad personal, es un factor incondicional para el desarrollo de la identidad profesional, ya que esta última es la percepción personal que tiene cada enfermera en el contexto de su ejercicio profesional (56).

Vista como la vocación y anhelo por ser enfermera, en contraposición tenemos a trabajar con enfermera. La formación de la identidad profesional es un procedimiento equilibrado entre los factores de profesión externos e internos. Aquí el factor principal de la motivación personal es la voluntad, ingenio, habilidad y agudeza. El desarrollo profesional es un punto importante para elevar la autoestima. Esta aumenta cuando la enfermera realmente valora su trabajo y compromiso personal. La responsabilidad asumida es la consecuencia de la identidad profesional bien desarrollada. Los valores centrales y básicos que conforman la identidad profesional son: el altruismo; la ética del cuidar; y el respeto a la persona (57).

La identidad profesional se consigue cuando la persona se sumerge en un grupo profesional, adoptando conocimientos y habilidades, además de los valores y actitudes que caracterizan a la profesión. La identidad profesional es articulada por la identidad individual y colectiva. Durante el proceso de socialización se va forjando la identidad, porque se desarrollan sentimientos de pertenencia, factor esencial para el desarrollo de una identidad profesional sólida. Es en el proceso de socialización donde se relacionan los conocimientos, normas, valores, y cultura de la profesión, y en este caso, anhelo de cuidar, atributos adoptados por la enfermera profesional (58).

2.2.2 Actitud profesional

a. Actitud

Considerando que la actitud es un término general y cada autor le da su propia conceptualización, se citaran algunas definiciones:

Myers define la actitud como “una reacción valorable, favorable o desfavorable, hacia algo o alguien, que se expresa inherente en creencias, sentimientos o en el comportamiento”. (59)

Hernández, Fernández y Baptista (2010) han definido la actitud como: “una preferencia asimilada para responder racionalmente de una manera favorable o desfavorable ante un objeto, ser vivo, actividad, concepto, persona o sus símbolos” (60)

Summers indica son las tendencias a responder de manera evaluativa manifestándose a través de la predisposición al acercamiento o evitación.

Para Whittaker la actitud es un constructo que permite explicar, revelar y cambiar la conducta. Se manifiestan de las interacciones sociales por las que una persona pasa en el transcurso de su vida, considera que la situación social por la que va pasando un individuo es el principal mecanismo para el establecimiento de sus actitudes. (61)

El estudio de las actitudes sobresalió debido a la contribución de valiosos elementos en el pronóstico de conductas. Las definiciones que más concuerdan definen 5 campos particulares de las actitudes: a) tienen una posición definida en el mundo de los valores; b) Son conductas

automáticas; c) varían en grado o intensidad; d) pueden sobresalir o pasar inadvertidas; y e) poseen correlación con la experiencia de cada persona.

Según la perspectiva de algunos teóricos como Rodríguez definen a las actitudes “como variables intercurrentes, directamente deducibles, observables y que establecen una estructura cognoscitiva perdurable; incorporan un elemento afectivo a favor o en contra de un objeto definido e incitan a la acción”. Las actitudes pueden poseer una dirección positiva, neutral o negativa, y en medida en que distinguen de dirección también difieren en su potencia, evidenciando si su directriz es débil o fuerte. (62)

Por otra parte para Smith y Mackie (1997), las actitudes son las tendencias de cada persona para aprobar o rechazar un objeto designado, fenómeno, situación. Las actitudes son parcialmente estables por lo que son susceptibles a ser modificadas”. (63)

Gino Germani: “Una actitud se determina como la condición psíquica, hacia algo o para algo, disposición que simboliza el precedente interno de la acción y que llega a estructurarse en la persona a través de la experiencia. Es decir, es obtenida y es resultado de la unificación de componentes indiferenciados biológicos y de elementos socioculturales determinados”(64)

Finalmente Lopez y Fuertes definen que la actitud “Es una condición para que el individuo se comporte de una manera específica. Por consiguiente,

si se valora una situación de forma negativa, lo previsible es que se intente evitar, lo antagónico sucede con la valoración positiva”.

Considerando estos conceptos decimos que la actitud es la disposición a actuar antes de realizar un comportamiento, este recibe la influencia de algún componente del carácter personal. En ella reconocemos el nivel de predisposición hacia un objeto social definido, parte del sentir, pensar y actuar hacia el mismo por parte del individuo. (65)

b. La Formación y Desarrollo de las Actitudes

Se producen a raíz de las interacciones sociales que cada individuo tendrá en el transcurso de su vida y que conformara su manera de ver el mundo. Este proceso va más allá de lo que enseñan los padres y dura toda la vida.

Las actitudes se obtienen, primordialmente, por cuatro mecanismos psíquico-sociales distintos que son: la imitación, identificación, instrucción y educación. Estos no se muestran de manera excluida. (66)

La imitación: “simboliza un ejemplo de formación de actitudes, ya que las personas aprenden modos del cómo reaccionar o comportarse, sin someterse en alguna forma a técnicas educacionales, es decir, la imitación es una forma espontánea de actitudes. (67)

La identificación: “Al simular conscientemente a un ser vivo, la persona se identifica con él e inconscientemente adopta la postura, su disposición supuesta o evidente a la conducta o a la reacción. Una reflexión consciente

de un joven es: ¿Cómo actuaría mi padre o un amigo que me merece mucho respeto en esta situación tan compleja? es una acción de identificación. (68)

La instrucción: “es un modelo de formación de actitud, en la que la persona está siendo educada de manera directa por otro sujeto referente a lo contrario de las actitudes para uno; para estas situaciones se quiere, admite, rechaza o exige o inclusive hasta se castiga.(69)

La Educación: “se le enseña al educando formas de conducta o situaciones creadas que obligan a aceptar conducta específica que de alguna manera obligan actitudes determinadas. Por ello la educación simboliza una manera de adquirir actitudes que transcurren con más actividad subjetiva y por ello promete mayor efectividad.” (70)

Las actitudes se forman en una de distintas situaciones que se presentan a continuación: Por acumulación e integración de distintas experiencias relacionadas entre sí. Citamos el siguiente ejemplo: “(...) las actitudes en contra de los negros, formadas de esta manera, (...), pueden ser resultado de haber tenido gran experiencia con los negros como servidumbre, de modo que el individuo no puede llegar a aceptar a los negros como sus iguales desde el punto de vista social.”(71)

Otra situación la particularización, diferenciación y separación de experiencias. “En cuanto se presenten nuevas experiencias, éstas tienden a formar determinadas actitudes”. (72)

Los traumas o experiencias conllevan a que se formen las actitudes, por ejemplo: “Una persona agredida por una pandilla de jóvenes puertorriqueños, (...), puede desarrollar actitudes intensamente negativas hacia todos los miembros de ese grupo racial.” (73)

Otra situación, de experiencia negativa el maltrato del que puede ser víctima el estudiante de enfermería por parte de sus semejantes, docente o vivenciar la muerte de un paciente. Finalmente se cita a la adquisición de actitudes habituales por las que “El individuo desarrolla actitudes debido al contacto con otras personas que mantienen la misma actitud, más que el resultado de una nueva experiencia. (Allport, 1935).”(74)

Según Pastor, 1983, las actitudes se establecen y se consiguen progresivamente a través de las vivencias de cada persona. A su vez, estas teorías de los autores e investigadores psicosociales se clasificaron, según las inclinaciones predominantes en los conceptos de las actitudes, que a continuación se presentan:

Explicación conductista: este conjunto de investigadores ponen mayor intensidad en las conductas adquiridas ligadas a recompensas, en los aprendizajes condicionados.

Explicación cognoscitiva: los autores se concentran en el pensar racional, simbólico y abstracto del ser humano, para demostrar la formación, la organización, la adquisición y la maduración de las actitudes.

Explicación Funcionalista: está vinculado con el descubrimiento de las funciones que las actitudes realizan. (75)

Según Krech y Otros, 1972 cita como determinantes que intervienen en el progreso de las actitudes a las siguientes:

Los deseos personales: la persona desarrolla actitudes al procurar complacer la necesidad de confrontar ciertos problemas. Establece actitudes favorables hacia los objetos y personas que satisfacen sus impulsos. Lo opuesto se refiere a objetos y personas que bloquean la satisfacción del impulso, esto crea una actitud desfavorable de rechazo.

La información:“(...)es elemental en las actitudes para que no se aislen de los hechos. En las actitudes se interponen gran número de factores, solamente uno de ellos puede deformar la posición del sujeto ante un determinado aspecto de las 21 relaciones sociales. La carencia de información origina actitudes con capacidad de deformar la realidad.”

La pertenencia a un grupo: las actitudes en los grupos al que se pertenece tiende a revelar creencias, valores y normas de cada individuo, se debe tener el apoyo de sus pares.

La personalidad: “Pese a que la influencia de los grupos produce uniformidad en las actitudes de los miembros del grupo, existe desigualdad entre los individuos debido a sus diferentes personalidades. El individuo acepta como suyas las actitudes que integran con su personalidad. Esto se ha comprobado en investigaciones acerca del etnocentrismo, las actitudes

políticas, las actitudes religiosas, las actitudes hacia problemas internacionales, etc.”(76)

c. Componentes de las actitudes

Krech y Otros (1972), sugieren el modelo de las actitudes estructuradas en la interrelación y vinculación de tres componentes principalmente. Mencionan que el conocimiento se encuentra influenciado por sentimientos y por tendencias reactivas hacia un determinado objeto. Y, a su vez, el conocimiento que se tiene sobre un objeto produce variaciones en sus emociones y sus tendencias.

El método empleado con mayor frecuencia para medición de las actitudes según consenso diferencia tres componentes de las actitudes. (77)

Rodriguez (1991) nos indica que los métodos utilizados frecuentemente en la medición de las actitudes se agrupan según los componentes que constituye la actitud:

Componente cognitivo: Es indispensable que exista una representación cognoscitiva de objeto, Para que exista una actitud. Incluye que los conocimientos que se poseen de un objeto, o hecho social, pueden ser suficientes para mantener una actitud estable respecto del mismo. Por lo tanto, si estos conocimientos se avalan en valores u opiniones afianzados en el individuo, estos pueden verse reforzados notablemente, lo cual influencia en una actitud más estable y operativa. Las actitudes generalmente son fundamentadas

en un conocimiento razonado, son muy susceptibles de modificar, mediante nuevos datos de razonamiento.

“La manera en que evaluamos un objeto, estará influida por lo que sabemos o creemos de él” (Rodriguez).

Componente afectivo: Se refiere a los sentimientos y emociones del sujeto frente al objeto. Es considerado el aspecto fundamental, debido a que las actitudes están orientadas en un sentido negativo o afirmativo afectivo. Es por esto que si solo se emplean métodos racionales basados en el conocimiento objetivo de las cosas, indiferentes de emociones, las actitudes son complicadas de modificar.

Componente conductual: Es la inclinación al acto del individuo. Es la disposición a reaccionar inconscientemente de una determinada manera, esto la distingue de la intención, que es el actuar conscientemente, de manera voluntaria. Este comportamiento se encuentra guiada por la actitud. Se define como el componente activo de la actitud. (78)

d. Dimensiones de la actitud

Rodriguez indica que las actitudes establecen valiosos componentes para predecir conductas. A través de las “dimensiones” podemos llegar a conocer que una actitud determina una conducta. Tales dimensiones son dirección e intensidad y sirven precisamente para su medición

Dirección de la actitud. Marca de manera positiva o negativa de la misma; es decir, indica la manera de sentir, en contra o pro del objeto actitudinal; cuando no se desarrolla una actitud frente al objeto en cuestión se registra neutralidad en los instrumentos

Intensidad de la actitud. No se utiliza igual fuerza para aceptar o rechazar. La intensidad, es lo que da la fuerza a la dirección de la actitud, define la aceptación o rechazo. Por ello se realiza una escala tanto para el lado positivo como para el negativo que va de “fuerte a débil”. La emoción que origina la actitud está relacionada de manera directa con la intensidad. Por ello si la intensidad es mayor, la emoción que produce el objeto lo es también. Así si la intensidad es leve, la reacción emocional frente al objeto actitudinal también lo era. Asimismo, en cuanto mayor intensidad, la persona tendrá mayor disposición a los actos. (79)

e. Medición de las Actitudes

Como ya se señaló anteriormente Rodríguez nos indica que los métodos que se utilizan con más frecuencia para medir las actitudes están agrupados según los componentes que forman la actitud:

Componente Cognoscitivo: Medimos el componente cognoscitivo de la actitud debido a que “descubre las clases de categorías que utiliza un individuo cuando clasifica un estímulo nuevo y la clase de estímulos que se clasifican de acuerdo a su pertenencia hacia cierta categoría.”(80)

Triandis y sus colegas (1971) crearon el método del significado implicativo, este radica en mostrar al sujeto, objeto de la actitud y cuestionar cuán probable o improbable será que se presenten ciertas consecuencias (éstas pueden ser características conceptuales o hechos reales) (81)

Componente Afectivo la mayoría de los instrumentos se han abocan a este componente de la actitud. Tenemos a los tres de Thurstone (1927, 1928,1931; Thurstone y Chávez, 1929) y el escalograma de Guttman (1944) como los métodos de medición más antiguos.

Otro de los métodos más utilizados es el propuesto por Likert sobre las puntuaciones sumadas, (1932), aquí el investigador redacta diversos reactivos, enunciados, que irán asociados a una escala de cinco intervalos en ella según el enunciado presentado la persona señala el nivel de acuerdo o desacuerdo. El diferencial semántico, es un“(...)método de medida muy genera, adapta su forma y contenido de acuerdo con el tipo de problema que se vaya a ser investigado.” (82)

Osgood y su colegas (1957), desarrollo una técnica que mide el significado connotativo, afectivo o subjetivo, esta explora las dimensiones del significado. Osgood también plantea que la técnica del diferencial semántico está fundamentado en la teoría psicológica del significado, que

“Poseen su origen en las teorías de Hull y establece, principalmente una elaboración del ideal de acto de estímulo puro; es decir, una función exclusiva que sirve de incentivo para otros actos; Hull creyó que éstos

establecían la base orgánica que explica la conducta simbólica. Osgood empleo y elaboró este concepto como cimiento de la hipótesis de la mediación (...) La hipótesis de la mediación y el desarrollo representacional establecen la teoría conductual del modelo que funda el diferencial semántico; Debemos indicar que dentro de la actividad creativa sistemática se integra el modelo conductual a uno especial; el concepto está estructurado por un espacio de dimensiones, de estas tres son principales y nos lleva a un concepto dentro del espacio total (...) hay una teoría métrica; hace referencia sobre las escalas antagónicas que mutuamente se cancelan y tienden a expresarse por medio de siete intervalos, uno de ellos origen y otro punto neutro.(...)” (83)

“(...) Desde un inicio el diferencial semántico se consideró aquello denomina espacio semántico y que esta necesariamente compuesto por un determinado y desconocido número de factores o dimensiones del significado (...)” (84).

Luego de varios estudios se identificaron los siguientes factores:

- I. Factor Evaluativo
- II. Factor de Potencia
- III. Actividad Orientada
- IV. Estabilidad
- V. Tensión

VI. Novedad

VII. Receptividad

VIII. Agresividad

IX. Familiaridad

De los factores mencionados, para el presente estudio, hemos considerado:

1) Factor Evaluativo: asocia a los adjetivos bipolares que incluyen una valoración del concepto, reactivo o premisa.

2) Factor Potencia: Reúne a los adjetivos que se definen por términos que simbolizan fuerza y poder.

3) Factor Actividad: agrupa adjetivos que indican movimiento.

4) Factor Familiaridad: Para las personas sujeto al estudio agrupa adjetivos que señalan cuanta familiaridad se tiene con el objeto actitudinal.

Los conceptos de las palabras, significados o frases se consideran como reactivos estos se miden por medio de escalas bipolares y están se encuentran constituidas por adjetivos antónimos. "(85)

Las escalas de las actitudes en forma de DS se componen mayormente por cuatro a doce escalas bipolares... Osgood y Cols (1957) refieren que inicialmente la actitud mide exclusivamente con escalas de la dimensión E; Así mismo otros autores (por ejemplo, Diab, 1965; Heise 1970) estiman

conveniente el uso de escalas que representan las tres dimensiones... Las escalas deben estar mezclarse en forma aleatoria, tanto las tres dimensiones del significado como la direccionalidad de los adjetivos bipolares. En otras palabras en dimensión agrupadas no deben aparecer las escalas (por ejemplo, las cuatro escalas de la dimensión E, una seguida de otra), no deben colocarse siempre los extremos “positivos” de un lado y los “negativos” del otro (...) ⁽¹⁷⁾ *“Es posible el uso de cuantificadores aplicables en las escalas del instrumento dependiendo de las escalas utilizadas. Si por distintas razones no se desea utilizar cuantificadores en las escalas, es necesario que se especifique con claridad en las instrucciones la equivalencia adverbial de cada intervalo (...). En conclusión, los conceptos y escalas deben cumplir con los objetivos de la investigación, pero también deben evitar la automatización y el aburrimiento de los sujetos (...)”*(86)

Componente Conductual Las escalas de Bogardus son el primer método creado para medir este componente, está basado en la técnica de escalograma Guttman. “(...)

Bogardus mide el prejuicio hacia ciertos grupos étnicos; presenta al sujeto distintas situaciones, en las que tiene que indicar el tipo de conducta al que voluntariamente opta... (87)

También se adhieren métodos discretos, por los cuales se observaría al individuo sin que este lo note, entre ellos se encuentra el estudio de

Wrightsman este estudio refiere la relación de actitud y conducta en cuanto a la ley y el orden, estas se basan en la observación si es que las personas obedecen o no las señales de tránsito. (88)

f. Características de la actitud:

Según Alcántara las actitudes presentan las siguientes características:

1. Adquiridas: se obtienen a través de la experiencia socializadora.
2. Relativamente permanentes: Flexibles y susceptibles a adaptarse o desgastarse y desaparecer.
3. La raíz de la conducta: Es la tendencia al actuar.
4. Un proceso cognitivo: Se da a través de la razón.
5. Conlleva a procesos afectivos: Puede oponerse a la razón.
6. Su carga afectiva se encuentra dirigida al objeto de la actitud: Positiva o negativa y en función a ella se obtiene una respuesta favorable o desfavorable.
7. Un proceso de interacción (entre componentes afectivos, cognoscitivos y conductuales) transmitible (pues con una misma actitud se puede responder a distintos objetos). (89)

g. Valores y actitud

Entre las concepciones se tiene la de Hillin y Piliavin, que considera que “los valores limitan parámetros para conductas aceptables o justas y sirven como estructura para las experiencias. Los valores dirigen una positividad, inherente” o la de Martinez quien refiere que “el concepto de actitud define

una tendencia o disposición que percibe y reacciona en un sentido; como tolerancia o intolerancia, respeto o crítica, confianza o desconfianza, etc” (90)

Thurstone indica que “ el concepto de actitud señala la suma total de inclinaciones y sentimientos, prejuicios o distorsiones, nociones preconcebidas, ideas, amenazas, temores y convicciones de un individuo acerca de cualquier asunto específico”, considera que las actitudes y los valores son componentes distintos en el proceso psicológico: los primeros se refieren a los conocimientos, la segunda a las emociones y sentimientos, podemos decir que es la buena disposición de una persona hacia un estímulo. (91)

2.3 Definición de Términos básicos

Identidad profesional

- ❖ **Identidad:** Agrupación de características propias que caracterizan a una persona y/o grupo social.
- ❖ **Profesión:** Conjunto de conocimientos específicos, que son utilizados para satisfacer necesidades, y que determinan el ingreso a un grupo social específico.
- ❖ **Identidad profesional:** Percepción que posee el estudiante hacia la carrera, y que se caracteriza por el auto concepto, motivación y relaciones interpersonales.

Actitud profesional

- ❖ **Actitud:** “Juicio evaluativo, bueno o malo de un objeto. Representa una propensión favorable o negativa e un individuo hacia un objeto”

- ❖ **Estudiante:** Alumno de sexo masculino o femenino matriculado que se encuentra cursando sus estudios en la E.P.E. de la Universidad nacional del Callao

- ❖ **Actitud Profesional del estudiante:** Predisposición de aceptación, o rechazo que tiene el estudiante considerando sus áreas.

CAPITULO III

VARIABLE E HIPOTESIS

3.1 Variable de la investigación

❖ V. 1: Identidad profesional

Percepción que tiene el estudiante de enfermería hacia la carrera, caracterizada por el autoconcepto, la motivación y las relaciones interpersonales.

❖ V. 2: Actitud frente a la carrera

Es la predisposición a responder de determinada manera en su comportamiento

3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Identidad Profesional	Percepción que posee el estudiante hacia la carrera, y que se caracteriza por el auto concepto, motivación y	Autoconcepto Motivación	Autoimagen. Autorrealización. Metas educacionales. Metas profesionales Reconocimiento profesional.	Buena: 54-45 pts. Regular: 44-29 pts. Mala: 28-18 pts.

	relaciones interpersonales.	Relaciones interpersonal es		
Actitud frente a la carrera	Es la predisposición a responder de determinada manera en su comportamiento	Cognoscitiva Afectivo Conductual	Conocimientos teóricos sobre la profesión de enfermería. Sentimientos de aceptación. Sentimientos de rechazo. Comportamiento s de aceptación. Comportamiento s de rechazo.	Positiva: 54-45 pts. Indiferente: 44-29 pts. Negativa: 28- 18 pts.

3.3 Hipótesis alterna e hipótesis específica

3.3.1 Hipótesis alterna

Existe relación significativa entre la identidad profesional y actitud frente a la carrera profesional de enfermería de los estudiantes de III al IX ciclo de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao - 2017.

3.3.2 Hipótesis nula

No existe relación significativa entre la identidad profesional y actitud frente a la carrera profesional de enfermería de los estudiantes de III al IX ciclo de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao-2017.

CAPITULO IV

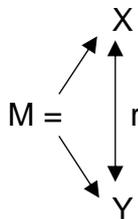
METODOLOGIA

4.1 Tipo de investigación

El estudio de investigación es de enfoque Cuantitativo, ya que los datos fueron sustentables en estadísticas; de tipo no experimental, según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registro de información es transversal, según el nivel de orientación o finalidad es aplicada y según el análisis y el alcance de los resultados es descriptiva y correlacional.

4.2 Diseño de la investigación

El diseño es correlacional



En donde:

M: Representa la muestra en la que se realiza el estudio.

X: Identidad profesional

Y: Actitud frente a la carrera profesional de enfermería

r: Representa la relación existente entre variables.

4.3 Población y muestra

4.3.1 Población

La población estuvo conformada por 317 estudiantes matriculados del III al IX ciclo del semestre 2017-B en la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao.

Criterios de inclusión

- Estudiantes de la Universidad Nacional del Callao.
- Estudiantes de la escuela profesional de Enfermería.
- Estudiantes matriculados en el semestre 2017-B del III al IX ciclo.
- Estudiantes que estén matriculados en cursos de carrera.
- Estudiantes que estén realizando prácticas clínicas, comunitarias y/o administrativas.
- Estudiantes que deseen participar de la investigación.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no pertenezcan a la Universidad Nacional del Callao.
- Estudiantes que no pertenezcan a la escuela profesional de Enfermería.
- Estudiantes que no estén matriculados en el semestre 2017-B del III al IX ciclo.
- Estudiantes que no estén matriculados en cursos de carrera.

- Estudiantes que no estén realizando prácticas clínicas, comunitarias y/o administrativas
- Cuestionarios en blanco o mal resueltos.
- Estudiantes que no deseen participar de la investigación.
- Estudiantes con habilidades diferentes.

4.3.2 Determinación de la muestra

La muestra estratificada estuvo constituida por 74 estudiantes del III al IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao. (Ver Anexo N° 2)

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En el trabajo de investigación se utilizó como técnica una encuesta y como instrumento un cuestionario para medir la identidad profesional y la actitud.

El cuestionario para la recolección de la información constó de 18 ítems para la 1era variable de las cuales 18 preguntas corresponderán a medir el nivel de identidad profesional y así mismo 18 preguntas para la 2da variable para medir la actitud.

La primera variable fue una escala de 18-54 puntos y asignándole las siguientes escalas de puntuación:

- ✓ Buena : 54-45
- ✓ Regular : 44-29
- ✓ Mala : 28-18

La segunda variable fue una escala de 18-54 puntos y asignándole las siguientes escalas de puntuación:

- ✓ Positiva : 54-45
- ✓ Indiferente : 44-29
- ✓ Negativa : 28-18

4.5 Procesamiento de recolección de datos

Para llevar a cabo la recolección de datos se realizó los trámites administrativos respectivos, mediante un oficio dirigido a la Decana Arcelia Olga Rojas Salazar de la Facultad Ciencias de la Salud; con el fin de obtener las facilidades y autorización correspondiente para la aplicación de los cuestionarios sobre la identidad profesional y la actitud de los estudiantes de III al IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao, luego se realizó las coordinaciones con la directora, Doctora Angélica Diaz Tinoco, a fin de establecer el cronograma de actividades para realizar la recolección de datos. Los que fueron recolectados en horarios que no intervinieron con sus actividades académicas previo consentimiento informado en un promedio de 10 minutos por persona.

4.6 Procesamiento estadístico y análisis de datos

Una vez obtenida la información esta fue codificada e ingresada en el paquete de Excel y el programa estadístico SPSS mediante el sistema de paloteo a través de una matriz codificada. Para identificar la identidad

profesional de los estudiantes se obtuvo tablas según la escala de medición buena (45-54), regular (44-29), Mala (28-18). Así mismo para evaluar la actitud frente a la carrera profesional de enfermería de los estudiantes se obtuvo tablas según la escala de medición positivo (45-54) indiferente (44-29) negativo (28-18). Para relacionar la identidad profesional y la actitud, se obtuvo después de recolectar; se utilizó la estadística descriptiva e inferencial, describiendo los datos en una distribución de frecuencias; luego se calculó la media aritmética y la desviación estándar finalmente los resultados fueron presentados en tablas y/o gráficos estadísticos.

CAPITULO V

RESULTADOS

Tabla 5.1

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES DE III AL IX CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO - 2017

Características		N°	%
Edad	De 18 a 20 años	15	20%
	De 21 a 24 años	48	65%
	Más de 24 años	11	15%
Total		74	100%
Sexo	Masculino	8	11%
	Femenino	66	89%
Total		74	%
Estado civil	Soltero	68	92%
	Conviviente	6	8%
	Casado	0	0%
Total		74	100%

FUENTE: Cuestionario aplicado en los estudiantes de III al IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del callao - 2017

En la Tabla 5.1 en relación a los factores sociodemográficos de la población de estudiantes de III al IX ciclo de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao, se observa que según la edad del 100% (74) el 20% (15) tiene entre 18 a 20 años; seguido de un 65% (48) entre las edades de 21 a 24 años, y por ultimo un 15% (11) corresponde a más de 24 años.

El 89% (66) de estudiantes encuestados son de sexo Femenino y el 11% (8) pertenece al sexo masculino. En relación al estado civil total de estudiantes, el 92% (68) son solteros, mientras que el 8% (6) son convivientes.

TABLA 5.2

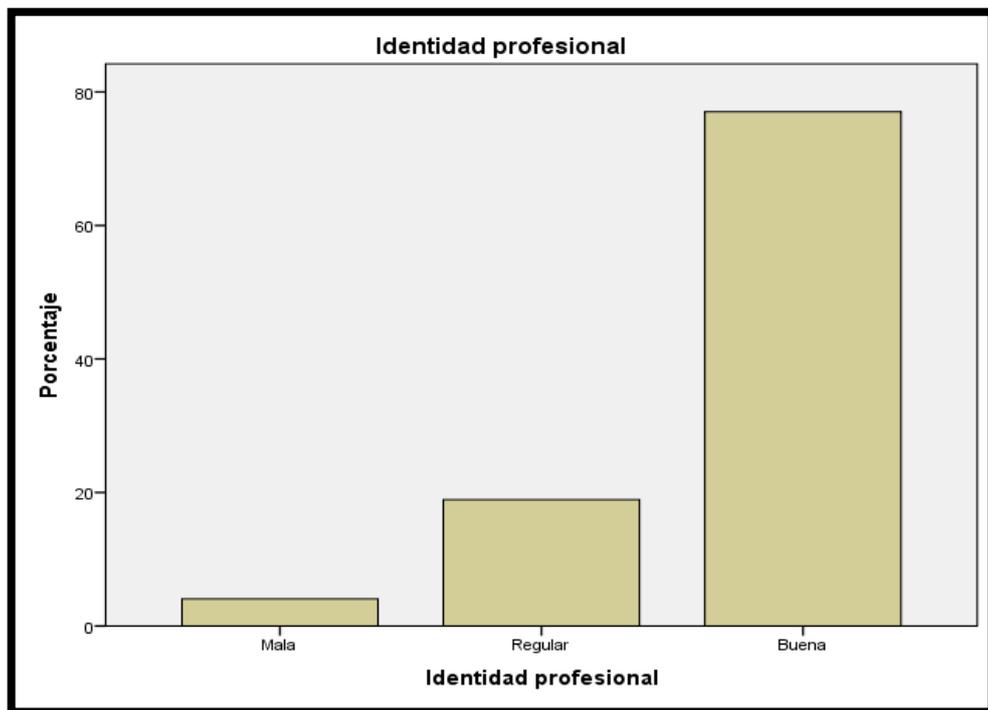
**IDENTIDAD PROFESIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE III AL IX
CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO- 2017**

Identidad profesional	Número	Porcentaje
Buena	57	77%
Regular	14	19%
Mala	3	4%
Total	74	100%

FUENTE: Cuestionario aplicado en los estudiantes de III al IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del callao – 2017.

GRAFICO 5.1

**IDENTIDAD PROFESIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE III AL IX
CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO- 2017**



En la tabla 5.2 se observa que del 100% de estudiantes, el 77% de presentó una identidad profesional buena, mientras que solo el 4% presentó una identidad profesional mala. El 19% de estudiantes presentó una identidad profesional regular.

TABLA 5.3

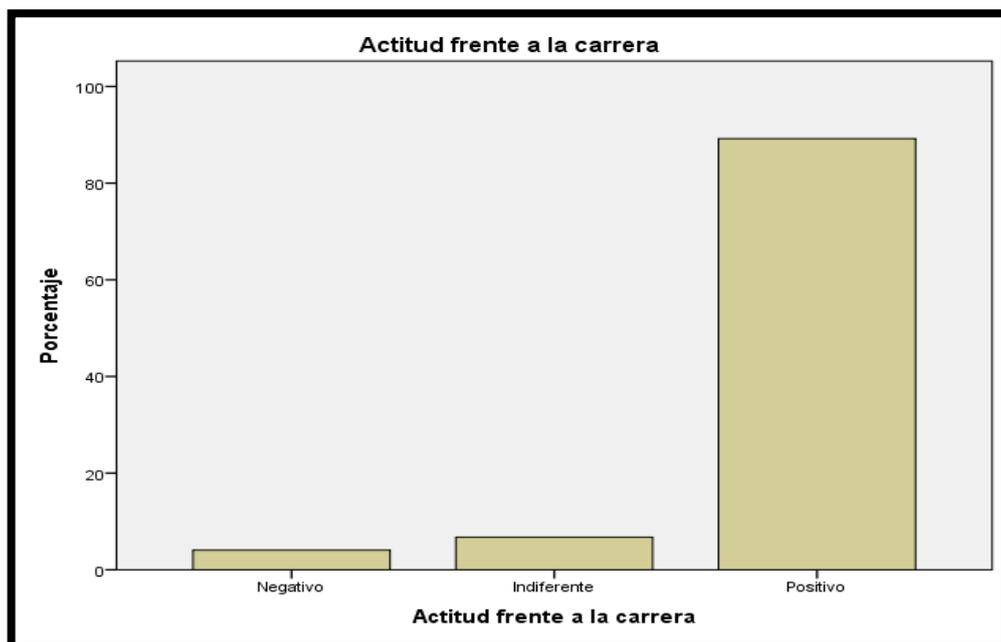
**ACTITUD FRENTE A LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
DE LOS ESTUDIANTES DE III AL IX CICLO DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
DEL CALLAO - 2017**

Actitud frente a la carrera	Número	Porcentaje
Positiva	66	89%
Indiferente	55	7%
Negativa	3	4%
Total	74	100%

FUENTE: Cuestionario aplicado en los estudiantes de III al IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao – 2017

GRAFICO 5.2

ACTITUD FRENTE A LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LOS ESTUDIANTES DE III AL IX CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO - 2017



En la tabla 5.3 se observa que del 100% de estudiantes, el 89% presentó una actitud positiva frente a la carrera profesional, mientras que solo el 4% presentó una actitud negativa frente a la carrera profesional. Por otro lado, el 7% presentó una actitud indiferente frente a la carrera profesional de enfermería.

TABLA 5.4

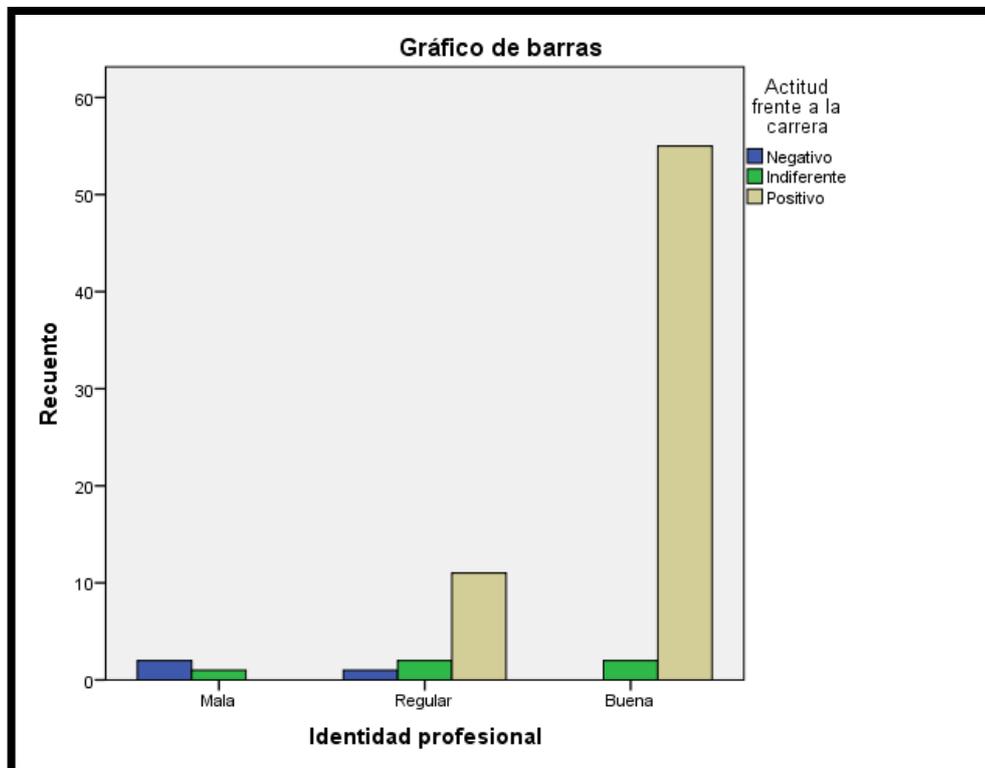
**RELACION ENTRE IDENTIDAD PROFESIONAL Y LA ACTITUD
FRENTE A LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LOS
ESTUDIANTES DE III AL IX CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO-
2017**

Identidad profesional	Actitud frente a la carrera							
	Positivo		Indiferente		Negativo		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Buena	55	74%	2	1%	0	0%	57	75%
Regular	11	15%	2	3%	1	1%	14	19%
Mala	0	0%	1	3%	2	3%	3	6%
Total	66	89%	5	7%	3	4%	74	100%

FUENTE: Cuestionario aplicado en los estudiantes de III al IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao - 2017

GRAFICO 5.3

**RELACION ENTRE IDENTIDAD PROFESIONAL Y LA ACTITUD
FRENTE A LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LOS
ESTUDIANTES DE III AL IX CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO-
2017**



En la tabla 5.4 se aprecia la relación que existe entre la identidad profesional y la actitud frente a la carrera profesional de enfermería, donde el dato más relevante es que el 74% de los estudiantes encuestados presentaron una buena identidad profesional y una actitud positiva frente a la carrera profesional. Por otro lado, solo el 3% de estudiantes presentaron

una identidad profesional mala y una actitud negativa frente a la carrera profesional. Además, el 15% de estudiantes presentaron una identidad profesional regular y una actitud positiva frente a la carrera profesional de enfermería.

CAPITULO VI

DISCUSION DE RESULTADOS

6.1 Contrastación de hipótesis con los resultados

Este capítulo tiene el propósito de presentar el proceso que conduce a la demostración de la hipótesis en la investigación "Identidad profesional y la actitud frente a la carrera profesional de enfermería de los estudiantes de III al IX ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional del Callao - 2017"

PRUEBA DE HIPOTESIS

A continuación, se realiza la prueba de la hipótesis general planteada:

Existe relación significativa entre la identidad profesional y actitud frente a la carrera profesional de enfermería de los estudiantes de III al IX ciclo de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao - 2017

Para contrastar ésta hipótesis se ha elaborado una tabla de contingencia con todas las preguntas del cuestionario de los instrumentos para medir la identidad profesional y la actitud frente a la carrera, categorizando las puntuaciones en 3 escalas por instrumento: buena, regular y mala para la identidad profesional; mientras que la actitud frente a la carrera fue categorizada en positiva, indiferente y negativa, estas escalas se determinaron en base a la escala de estaninos.

La escala de estaninos fue utilizada para categorizar los sujetos en estudio, según los puntajes obtenidos en los cuestionarios.

Se obtuvo la media aritmética (MA) y la desviación estándar (DS) de los puntajes con cuyos resultados se calculó los puntos de corte: $a = MA + (0.75 \times DS)$ y $b = (MA - 0.75 \times DS)$.

Pasos para la prueba de hipótesis Chi cuadrado (Hipótesis general)

Paso1. Tabla de contingencia (datos)

TABLA 6.1

**RELACION ENTRE IDENTIDAD PROFESIONAL Y LA ACTITUD
FRENTE A LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LOS
ESTUDIANTES DE III AL IX CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO-
2017**

Identidad profesional	Actitud frente a la carrera			Total
	Positivo	Indiferente	Negativo	
Buena	55 (50.8)	2 (3.9)	0 (2.3)	57
Regular	11 (12.5)	2 (0.9)	1 (0.6)	14
Mala	0 (2.7)	1 (0.2)	2 (0.1)	3
Total	66	5	3	74

Las cantidades que se encuentran entre paréntesis son las frecuencias esperadas, que resulta de multiplicar los respectivos marginales, dividido entre el total; por ejemplo para obtener la frecuencia esperada de la primera casilla, se realiza $66 \cdot 57 / 74 = 50.8$

Paso 2. Formulación de la hipótesis H0 y H1.

H0: No existe relación significativa entre la identidad profesional y actitud frente a la carrera profesional de enfermería de los estudiantes de III al IX ciclo de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao-2017.

H1: Existe relación significativa entre la identidad profesional y actitud frente a la carrera profesional de enfermería de los estudiantes de III al IX ciclo de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao - 2017.

Paso 3. Suposiciones:

La muestra es una muestra aleatoria simple y posteriormente se utilizó la muestra aleatoria estratificada.

Paso 4. Estadística de prueba: La estadística de prueba es:

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^k \sum_{j=1}^l \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Paso 5. Distribución de la estadística de prueba:

Cuando Ho es verdadera, χ^2 sigue una distribución aproximada de Chi cuadrado con (3-1) (3-1) = 4 grados de libertad.

En la tabla χ^2 , para $\alpha = 0.05$ y 4 grado de libertad se tiene: 9.488

Paso 6. Regla de decisión:

Rechazar hipótesis nula (Ho) si el valor calculado de χ^2 es mayor o igual a 9.488

Paso 7. Cálculo de la estadística de prueba:

Al desarrollar las frecuencias esperadas en la Tabla N° 6.1.

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^k \sum_{j=1}^l \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Con SPSS:

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	40,045 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	21,766	4	,000
Asociación lineal por lineal	28,052	1	,000
N de casos válidos	74		

a. 7 casillas (77,8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,12.

Se ha encontrado que el valor de la prueba de chi cuadrado es: 40.045

Paso 8. Decisión estadística:

Dado que $40.045 > 9.488$ se procede a rechazar la hipótesis nula (H_0).

Paso 9. Conclusión:

Existe relación significativa entre la identidad profesional y actitud frente a la carrera profesional de enfermería de los estudiantes de III al IX ciclo de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao - 2017.

6.2 Contrastación de resultados con otros estudios similares

Los datos demográficos de los estudiantes encuestados demuestran que el 65% de estos tienen una edad que oscila entre los 21 y 24 años. En adición a esto, el 89% de estudiantes encuestados pertenecen al sexo femenino.

En relación a la identidad profesional el estudio demostró que el 77% de estudiantes presenta una identidad profesional buena, el 19% una identidad profesional regular y el 4% una identidad profesional mala.

Los resultados mencionados son similares a los obtenidos por Aranda Moreno, Lucia, quien obtuvo como resultados que las estudiantes de la escuela de enfermería en el inicio de su formación universitaria, presentan el auto concepto, la imagen, el yo personal, profesional y los valores personales y profesionales, pero estos son incipientes, pero con la educación que reciben, estos se van desarrollando y reforzando, naciendo

así la identidad profesional como proceso activo. Al inicio los conceptos fueron complejos pero abstractos, y reflejaban su yo profesional, pero al finalizar la carrera las estudiantes llegaron a obtener una identidad profesional fortalecida, pudiendo así desarrollarse adecuadamente en el campo profesional.

En cuanto a la actitud frente a la carrera, éste estudio demostró que el 89% de estudiantes encuestados presenta una actitud positiva frente a la carrera profesional, por otro lado, el 7% presenta una actitud indiferente frente a la carrera, mientras que solo el 4% evidencia una actitud negativa frente a la carrera profesional de enfermería.

Los resultados anteriores son similares a los obtenidos por Osorio Rivadeneyra, Jazmín quien concluyó en su estudio que los pacientes del área de medicina sexto y séptimo B del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión tienen una percepción positiva de la actitud que muestran las enfermeras cuando ofrecen el cuidado que dichos pacientes necesitan, ya que buscan resolver las necesidades fisiológicas y emocionales, además de ofrecerles un trato adecuado y velar por la apariencia y condición física, porque ellas también se preocupan por cubrir las necesidades que estos aspectos conllevan (vestido, alimentación, descanso, eliminación, etc.) porque también contribuyen en la recuperación del paciente. También cuidan del aspecto psicológico, porque también contribuyen a elevar la autoestima de los pacientes, tratándolos amablemente y controlando su

estrés. Cuidan el aspecto social, y la evidencia de esto es la buena comunicación que dicen tener los pacientes con las enfermeras, destacándose el respeto, la confianza y empatía.

CAPITULO VII

CONCLUSIONES

- 1.** Existe relación directa entre la identidad profesional y la actitud frente a la carrera profesional de enfermería de los estudiantes de III al IX ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional del Callao – 2017.
- 2.** Respecto a la identidad profesional de los estudiantes de III al IX ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional del Callao - 2017, se evidencia que poseen un nivel de identidad profesional buena
- 3.** Un alto porcentaje de estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional Del Callao – 2017 posee una actitud positiva frente a la carrera profesional de enfermería.

CAPITULO VIII

RECOMENDACIONES

- 1.** Se recomienda a los investigadores que quieran ahondar más en este tema, realizar estudios en escuelas de pre y post grado de la carrera profesional de enfermería con un enfoque cualitativo.
- 2.** Se recomienda a los docentes de la escuela profesional de enfermería tomar en cuenta este estudio para reforzar la identidad profesional y la actitud de los estudiantes de dicha escuela desde el I ciclo de formación, a fin de formar profesionales que den una atención de calidad al paciente y contribuyan positivamente con la carrera profesional.
- 3.** Se recomienda ofrecer orientación profesional a los estudiantes de la escuela profesional de enfermería con el fin de identificar su nivel de identidad profesional y actitud, de este modo y de ser necesario se reforzarán estos valores.

CAPITULO IX

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

(1) RAMIO JOFRE, Ana. Valores y actitudes profesionales. Estudio de la práctica profesional enfermera en Catalunya. Tesis doctoral. España. Universidad de Barcelona. 2005

(2) BERRIO, Elizabeth. ECHEVERRI, Luz M. Identidad profesional de los estudiantes del octavo semestre, de la escuela de enfermería de la universidad central de Venezuela. Tesis de licenciatura. Venezuela. Universidad central de Venezuela. 2006

(3) RODRIGUEZ PEREZ, IDELSIS DEL CARMEN; RODRIGUEZ BECERRA FARA. La identidad profesional como configuración subjetiva de la personalidad de los estudiantes de la carrera de enfermería. Disponible en: <http://www.eumed.net/rev/ced/19/prrb2.htm>. Artículo Web. Consultada el 10 de mayo el 2015.

(4) ARANDA MORENO, Lucia; BACA PUPUCHE Rosa; LARIOS AYALA Rosa. Formación de la identidad profesional en las estudiantes de la Facultad de Enfermería de una Universidad en Lambayeque (Perú) en Revista Iberoamericana De Educación E Investigación En Enfermería 2012; Vol.3: 33 a 39. Julio 2012

(5) INFANTE CONTRERAS, María. Develando los Valores, los objetivos vitales y las actitudes hacia su formación profesional y personal de los

estudiantes de Enfermería de una Universidad Pública de Lima – Perú.
Tesis doctoral. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2011

(6) *Ibíd.* Pág. 6

(7) *Ibíd.* Pág. 6

(8) RAMIO JOFRE, Ana. Valores y actitudes profesionales. Estudio de la práctica profesional enfermera en Catalunya. Tesis doctoral. España. Universidad de Barcelona 2005

(9) CANTO HERNANDO, Ángela. Imagen social e identidad profesional de la Enfermería. Cuestiones de género. Tesis de licenciatura. España. Universidad Autonoma de Madrid. 2017

(10) NEGRILLO DURAN, Carmen. Análisis de la Identidad Profesional y la Autodiscrepancia en estudiantes de Enfermería. Tesis de doctorado. España. Universidad de Sevilla. 2015

(11) GÓMEZ BUSTAMANTE, Edna. Significado de identidad profesional, en enfermeras (os) egresados de la Universidad de Cartagena. Tesis de licenciatura. COLOMBIA. Universidad de Cartagena. 2013

(12) CAMACHO RODRÍGUEZ, Doriam y JAIMES CARVAJAL, Nelly. Relación entre actitudes y comportamientos ambientales en estudiantes de enfermería. Universidad de Caldas Manizales. Colombia. 2015

(13) ARRACIADO MARAÑÓN, Antonia. Identidad profesional enfermera: construcción y desarrollo en los estudiantes durante su formación universitaria. Tesis doctoral. Barcelona. Universidad de Barcelona. 2013

(14) COLQUEHUANCA USEDÓ, Yenifer. Identidad profesional en los internos de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano 2016 - II. Tesis de licenciatura. PERU. Universidad Nacional del Altiplano. 2017

(15) JURADO VARGAS, Susan. Actitudes hacia la investigación en estudiantes de enfermería de la UNMSM, 2016. Tesis de licenciatura. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. 2016

(16) VASQUEZ FERNANDEZ, Susan. Actitudes hacia la muerte en estudiantes de enfermería de una universidad pública. 2016. Tesis de licenciatura. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. 2016

(17) CALIXTO NAZARIO, Eduvina. Nivel de conocimientos y actitudes frente a la contaminación ambiental en los estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco, 2014. Tesis de licenciatura. Universidad de Huánuco. 2014

(18) LARRAIN, Jorge. El concepto de identidad, en Revista FAMECOS. Vol. 21: 30 a 42. Agosto 2003. Consultado el: 14 de mayo el 2015.

(19) Ibid. 32

(20) Ibid. 32

(21) Ibid. 32

(22) Ibid. 32

(23) FERNANDEZ QUIRÓS, Esther. Ensayo sobre identidades, en Hekademos, Revista educativa digital. Vol.6: 77 a 95. Agosto 2010.

(24) Ibid. Pág. 80

(25) Ibid. Pág. 80

(26) Ibid. Pág. 83

(27) Ibid. Pág. 84

(28) Ibid. Pág. 84

(29) REVILLA, Juan Carlos. Los anclajes de la identidad personal, en Athenea Digital. Vol.4: 1 a 14. Septiembre 2003. pag 6

(30) Ibid. Pág. 7

(31) Ibid. Pág. 7

(32) Ibid. Pág. 7

(33) Ibid. Pág. 8

(34) Ibid. Pág. 8

(35) Ibid. Pág. 8

(36) Ibid. Pág. 9

(37) Ibid. Pág. 9

(38) CAMPOS RIOS, GUILLERMO. Los profesionistas en el estado de PUEBLA. Disponible en:

http://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v11/docs/area_04/1858.pdf. Artículo web. Consultada el 11 de mayo del 2015

(39) *Ibíd.* Pág.

(40) FERNÁNDEZ PEREZ, Jorge. Elementos que consolidan el concepto de profesión. Notas para su reflexión, en *Revista Electrónica de Investigación Educativa*. Vol.3: 22 a 39. Agosto 2001

(41) BURGOS MORENO, MÓNICA. PARAVIC KLIJN, TATIANA. Enfermería como profesión, disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol25_1-2_09/enf101_209.htm. Artículo web. Consultado el: 12 de mayo el 2015.

(42) *Ibíd.* Pág. 1

(43) *Ibíd.* Pág. 1

(44) *Ibíd.* Pág. 1

(45) *Ibíd.* Pág. 1

(46) TEORIAS DE ENFERMERIA UNS. El cuidado. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/ida-jean-orlando.html>. Artículo Web. Consultada el 29 de enero del 2017

(47) *Ibíd.* Pág. 1

(48) *Ibíd.* Pág. 1

(49) *Ibíd.* Pág. 1

(50) BURGOS MORENO, MÓNICA. PARAVIC KLIJN, TATIANA. Enfermería como profesión, disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol25_1-2_09/enf101_209.htm. Artículo web. Consultado el: 12 de mayo el 2015.

(51) BERRIO, Elizabeth. ECHEVERRI, Luz M. Identidad profesional de los estudiantes del octavo semestre, de la escuela de enfermería de la universidad central de Venezuela. Tesis de licenciatura. Venezuela. Universidad central de Venezuela. 2006

(52) *Ibíd.* Pág. 26

(53) *Ibíd.* Pág. 26 - 27

(54) ARRACIADO MARAÑÓN, Antonia. Identidad profesional enfermera: construcción y desarrollo en los estudiantes durante su formación universitaria. Tesis doctoral. Barcelona. Universidad de Barcelona. 2013

(55) *Ibíd.* Pág. 40

(56) RAMIO JOFRE, Ana. Valores y actitudes profesionales. Estudio de la practica profesional enfermera en Catalunya. Tesis doctoral. España. Universidad de Barcelona 2005

(57) *Ibíd.* Pág. 22

(58) *Ibíd.* Pág. 22

(59) DE LAS SALAS, MAGDY; PEROZO SUNNY, LUGO ZOLANGE. Actitud del estudiante universitario hacia la investigación en el núcleo luz - costa oriental del lago. Disponible en: <http://publicaciones.urbe.edu/index.php/REDHECS/article/viewArticle/3384/4678>. Artículo web. Consultado el: 15 de mayo el 2015.

(60) ZAPATA SOLÁ Antonio, LABRADOR Eric. Desarrollo de una escala de actitudes hacia redes sociales en selección de personal. En *Revista Iberoamericana De Psicología: Ciencia Y Tecnología*. Vol. 4(2): 35 a 40, DICIEMBRE 2011.

(61) DELGADO V.Ana, ESCURRA Luis y otros. Actitudes hacia la violencia contra la mujer en la relación de pareja en estudiantes de cuarto grado de secundaria de instituciones educativas estatales y no estatales de lima metropolitana, en *REVISTA IIPSI*. VOL. 16: 105 a 124. Noviembre 2013.

(62) TEJADA CASTAÑEDA, Hugo Raúl. Programa Educativo “Cuidemos Nuestro Ambiente” y el Desarrollo de la Actitud Ambiental de los niños de Educación Primaria de la Institución Educativa Pedro M. Ureña” de la ciudad de Trujillo. Tesis de maestría. Trujillo. Universidad nacional de trujillo. 2014

(63) SEVILLANO PILLACA Mónica. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres, del asentamiento humano santa cruz –

Chimbote -2014. Tesis de licenciatura. Chimbote. Universidad Católica Los
Ángeles De Chimbote. 2016.

(64) PSICOLOGÍA ORGANIZACIONAL. Actitudes. Disponible en:
<https://psi-organizacional.wikispaces.com/Actitudes>. Artículo web.

Consultado el: 18 de mayo el 2015.

(65) CHERO MANAYAY Julio. Relación entre clima social familiar y actitud
hacia la sexualidad en adolescentes de tercero a quinto grado de educación
secundaria de la institución educativa particular María Adele Garnier.
Sechura - Piura, 2015. Tesis de licenciatura. Piura. Universidad Católica
Los Ángeles De Chimbote. 2015.

(66) YEPIS VARGAS, L. Enfermería psicológica. Pueblo y educación. La
Habana, 1985.

(67) *Ibíd.* Pág. 86.

(68) *Ibíd.* Pág. 87.

(69) *Ibíd.* Pág. 87.

(70) *Ibíd.* Pág. 87- 88.

(71) WHITTAKER JAMES, O. Psicología. Nueva Editorial Interamericana
S.A. de C.V. México, 1981.

(72) *Ibíd.* Pág. 627.

(73) *Ibíd.* Pág. 627.

(74) *Ibíd.* Pág. 627.

(75) ALONSO GARCÍA, C. M.; GALLEGU GIL, D.J. y ONGALLO CHANCLÓN, C. Psicología social y de las organizaciones. Comportamientos Interpersonales. En *Dykinson, S.L.* España, 2003.

(76) *Ibíd.* Pág. 125.

(77) RAYMUNDO PEREA, Catherine. Actitudes de los Estudiantes del 4to año hacia el Internado, en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNMSM, 2009. Tesis de licenciatura. Lima. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. 2010

(78) CÁRDENAS VALDERRAMA Roger. "Inteligencia emocional y actitudes hacia la sexualidad en alumnos de las instituciones educativas secundarias de la PNP lima - norte". Tesis de licenciatura. Lima. Universidad Cesar Vallejo. 2012.

(79) FLORES MIRANDA Gladys. Actitudes hacia las tecnologías de información y comunicación de los docentes de la red educativa n° 01 ventanilla - callao. Tesis de maestría. Lima. Universidad San Ignacio De Loyola. 2012

(80) WHITTAKER JAMES, O. La psicología social en el mundo de hoy. Trillas. México, 1990.

(81) *Ibíd.* Pág. 252.

(82) DÍAZ GUERRERO, R. y SALAS M. El Diferencial semántico del Idioma Español. Trillas. México. p. 39.

(83) Ibíd. Pág. 27-28.

(84) Ibíd. Pág. 37.

(85) Ibíd. Pág. 70-71.

(86) Ibíd. Pág. 71 y 72.

(87) Op. Cit., WHITTAKER JAMES, p. 256.

(88) RAYMUNDO PEREA Catherine. Actitudes de los Estudiantes del 4to año hacia el Internado, en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la UNMSM, 2009. Tesis de licenciatura. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. 2010

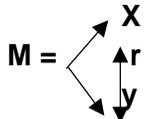
(89) CÁRDENAS VALDERRAMA Roger. "Inteligencia emocional y actitudes hacia la sexualidad en alumnos de las instituciones educativas secundarias dela PNP, Lima - Norte". Tesis de licenciatura. Lima. Universidad Cesar Vallejo. 2012.

(90) BOLÍVAR BOTIA, Antonio. La evaluación de valores y actitudes. Madrid: editorial Anaya, 1995.

(91) ALIRIO, TUA. Teoria general de las actitudes. Disponible en <https://es.slideshare.net/aliriotua/captulo-2-teora-general-de-las-actitudes>. Artículo web. Consultado el 13 de abril del 2017.

ANEXOS: Anexo N° 1: Matriz de consistencia

“IDENTIDAD PROFESIONAL Y LA ACTITUD FRENTE A LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LOS ESTUDIANTES DE III AL IX CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO - 2017”

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	OPERACIONALIZACION DE VARIABLE		METODOLOGIA
				DIMENSIONES	INDICADORES	
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Qué relación existe entre la identidad profesional y la actitud frente a la carrera profesional de enfermería de los estudiantes de III al IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao - 2017?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS ¿Cuál es la identidad profesional de los estudiantes del III al IX ciclo de la escuela profesional de enfermería de la UNAC- 2017.</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Relacionar la identidad profesional y la actitud frente a la carrera profesional de enfermera de los estudiantes de III al IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao – 2017.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS Identificar la identidad profesional de los estudiantes del III al IX ciclo de la escuela profesional de enfermería de la UNAC- 2017.</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL La identidad profesional está relacionada con la actitud frente a la carrera profesional de enfermería de los estudiantes de III al IX ciclo de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao, 2017.</p> <p>HIPOTESIS ESPECIFICO La identidad profesional de los estudiantes de III al IX ciclo de la</p>	<p>Identidad profesional:</p> <p>Percepción que posee el estudiante hacia la carrera, y que se caracteriza por el auto concepto, motivación y relaciones interpersonales</p>	<p>Auto concepto</p> <p>Motivación</p> <p>Relaciones interpersonales</p>	<p>Autoimagen Autorrealización</p> <p>Metas educativas Metas profesionales</p> <p>Reconocimiento profesional</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACION El estudio de nuestra investigación es de enfoque Cuantitativo, de tipo no experimental, es transversal, es aplicada, es descriptiva y correlacional</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACION El diseño es correlacional.</p> <p></p> <p>En donde: M: muestra X: Identidad profesional Y: Actitud frente a la carrera profesional de enfermería r: relación entre ambas variables.</p> <p>POBLACION Y MUESTRA El tipo de muestreo será probabilística , estratificada y aleatoria simple ,</p>

<p>de enfermería de la UNAC- 2017?</p> <p>¿Cuál es la actitud frente a la carrera profesional de enfermería de los estudiantes del III al IX ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional del Callao - 2017?</p>	<p>Determinar la actitud frente a la carrera profesional de enfermería de los estudiantes del III al IX ciclo de la escuela profesional de enfermería de la UNAC- 2017.</p> <p>Establecer la relación entre la identidad profesional y la actitud frente a la carrera profesional de enfermería de los estudiantes de III al IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao – 2017.</p>	<p>escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao, 2017 es relativamente buena.</p> <p>La actitud frente a la carrera de los estudiantes de III al IX ciclo de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao, 2017 relativamente positiva.</p>	<p>Actitud frente a la carrera:</p> <p>Es la predisposición a responder de determinada manera en su comportamiento</p>	<p>Cognositiva</p> <p>Afectiva</p> <p>Conductual</p>	<p>Conocimientos teóricos sobre la profesión de enfermería.</p> <p>Sentimientos de aceptación.</p> <p>Sentimientos de rechazo.</p> <p>Comportamientos de aceptación.</p> <p>Comportamientos de rechazo.</p>	<p>conformado por estudiantes de ambos sexos, inscritos del III al IX ciclo en la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao</p> <p>n_f = 74</p> <p>TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS</p> <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Encuesta ▪ Cuestionario <p>PLAN DE ANALISIS ESTADISTICO DE DATOS</p> <p>Los datos se ordenaron , organizaron y se tabularon para el procesamiento estadístico aplicando las estadísticas descriptiva e inferencial lo cual expresó los resultados en cuadros estadísticos en Número (N^o) y Porcentaje (%</p>
--	---	--	--	--	---	---

Anexo N° 2

Muestra

Ciclo Académico	Población	Proporción	Tamaño de la muestra estratificada
III	46	46×0.233	11
IV	21	21×0.233	5
V	54	54×0.233	13
VI	43	43×0.233	9
VII	59	59×0.233	14
VIII	44	44×0.233	10
IX	50	50×0.233	12
Total	317	317×0.233	74

Anexo N° 3

Consentimiento Informado

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Estimado Alumno:

A través de este documento se solicita su autorización para participar voluntariamente en la investigación cuyo objetivo es **Determinar la relación que existe entre la identidad profesional y la actitud frente a la carrera profesional de enfermería de los estudiantes de III al IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Callao - 2017**, se aplicarán 2 cuestionarios el primero para identificar la identidad profesional y el otro para identificar la actitud frente a la carrera profesional de enfermería que constan de 18 y 18 preguntas respectivamente.

Si durante la prueba usted decide no continuar, puede retirarse, no se le obligará a continuar. Recalcar también que no recibirá ningún beneficio económico por su participación, pero si contribuirá a determinar la identidad profesional y la actitud de los estudiantes de III ciclo al IX ciclo de la escuela profesional de Enfermería de su escuela.

Se garantiza que los datos obtenidos serán utilizados solo para beneficio de la investigación. El estudiante acepta voluntariamente ser parte de esta prueba, reconoce haber sido informado de los cuestionarios que responderá y de los fines de estos.

Firma del usuario participante

Firma de investigador

Anexo N° 4

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario 1

Estimado alumno:

Lea con cuidado cada pregunta antes de responder. El cuestionario es anónimo, agradecemos su participación y franqueza al responder honestamente las siguientes preguntas.

CICLO:

EDAD:

SEXO:

M () F ()

ESTADO CIVIL:

ITEMS		ALTERNATIVAS		
Nº	Preguntas	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
1	Enfermería es una carrera que otorga oportunidades de crecimiento profesional			
2	El desempeño de la enfermera es valorado dentro de su grupo de su grupo de trabajo.			
3	Las funciones de la enfermera son realizadas con autonomía.			
4	En sus prácticas pre profesionales realiza actividades según su plan de estudios.			
5	Sus prácticas pre profesionales benefician su capacidad y desarrollo profesional.			

6	Sus anhelos profesionales tienen relación con sus actividades formativas.			
7	El ingreso a la escuela de enfermería de la UNAC, se presenta como una oportunidad de cambio a otra carrera.			
8	Su plan de estudios lo motivan a culminar la carrera.			
9	La carrera le otorga oportunidades de estudios de post grado.			
10	Considera a la carrera profesional de enfermería relevante respecto a otras carreras profesionales.			
11	El puesto que ocupa dentro de su grupo de trabajo en las prácticas pre profesionales es respetado.			
12	El puesto que ocupa en el área donde realiza sus prácticas pre profesionales es respetado.			
13	Existe afecto hacia el estudiante durante el desarrollo de sus prácticas pre profesionales.			
14	Considera que la carrera es debidamente reconocida.			
15	Durante sus prácticas pre profesionales, es aceptado en su grupo de trabajo (compañeros de estudios y personal del área).			
16	Los estudiantes de enfermería durante sus			

	prácticas pre profesionales colaboran con las actividades pendientes (asistenciales y administrativas).			
17	Su desempeño es reconocido y valorado por su grupo de trabajo.			
18	Durante sus prácticas pre profesionales, le permiten presenciar y asistir diferentes procedimientos médicos.			

Cuestionario 2

Indicaciones:

Estimado estudiante, lea cuidadosamente las siguientes preguntas y responda con una X la opción con la que se encuentra más identificado. Recuerde que el cuestionario es anónimo.

CICLO:

EDAD:

SEXO:

M () F ()

ESTADO CIVIL:

N°	Preguntas	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
1	El profesional de enfermería se caracteriza por brindar cuidados, sin hacer distinción de raza, credo y condición Social.			
2	Considera que la enfermería es considerada una carrera que se encuentra en constante desarrollo.			
3	La elaboración de teorías y modelos conceptuales guían el pensamiento crítico que se requieren realizar las prácticas clínicas.			

4	La profesión de enfermería trabaja con personas, basa su atención en el ser humano y en el cuidado que se le brinda a este.			
5	Realiza sus actividades durante las prácticas pre profesionales en base a modelos y teorías, y las utiliza en la toma de decisiones.			
6	Enfermería es una profesión sin autonomía que se basa en realizar las instrucciones entregadas por el médico.			
7	Siente desagrado al brindar cuidados a un paciente desorientado y/o sucio.			
8	Siente empatía por las personas, busca atenderlas de forma integral.			
9	Siente temor e inseguridad cada vez que brinda cualquier tipo de cuidado.			
10	Todo paciente te produce sentimientos de amor y dedicación.			
11	El profesional de enfermería se enoja o disgusta cuando ingresa un paciente con desagradable aspecto físico y fetidez.			
12	Aun cuando el paciente ha cometido un acto ilícito, siento la responsabilidad moral de brindarle una atención digna, rápida y oportuna.			
13	Ofrece un trato humanitario a los pacientes, sin que le importe su condición social, raza y religión.			
14	Promueve y difunde información sobre promoción y prevención de la salud.			

15	Se realiza el adecuado lavado de manos antes de cada procedimiento.			
16	Interviene en las clases ya sea para despejar una duda y/o compartir una información.			
17	Cumple responsablemente con las actividades que se le asignan.			
18	Se les permite a los estudiantes presenciar diferentes exámenes médicos (curaciones, exámenes físicos, etc.)			

Anexo N° 5

Tabla de concordancia de juicio de expertos

ITEM	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 6	VALOR P
1	1	1	1	1	1	1	0.002
2	1	1	1	1	1	1	0.002
3	1	1	1	1	1	1	0.002
4	1	1	1	1	1	1	0.002
5	1	1	1	1	1	1	0.002
6	1	1	1	1	1	1	0.002
7	1	1	1	1	1	1	0.002
8	1	1	1	1	1	1	0.002
9	1	1	1	1	1	1	0.002
10	1	1	1	1	1	1	0.002
Total							0.002

(1) Favorable

(0) Desfavorable

En la tabla de evidencia que el valor de $p=0.002$, de este modo se demuestra que el instrumento utilizado es válido.

Anexo N° 6

Determinación de Escala de Estaninos

Identidad profesional:

Datos:

Max. Valor: 54

Min. Valor: 18

M.A.: 36

D.S.: 11

Rangos:

Buena : $\text{Max} - (a+1)$

Regular : $a - (b+1)$

Mala : $b - \text{Min}$

Hallar "a" y "b":

a: $\text{M.A.} + (0.75 * \text{D.S.})$

a: $36 + (0.75 * 11)$

a: $36 + 8.25$

a: $44.25 \gg 44$

b: $\text{M.A.} - (0.75 * \text{D.S.})$

b: $36 - (0.75 * 11)$

b: $36 - 8.25$

b: $27.75 \gg 28$

Remplazando valores:

Buena : 54 – 45

Regular : 44 – 29

Mala : 28 – 18

Actitud frente a la carrera:

Datos:

Max. Valor: 54

Min. Valor: 18

M.A.: 36

D.S.: 11

Rangos:

Positiva : $\text{Max} - (a+1)$

Indiferente : $a - (b+1)$

Negativa : $b - \text{Min}$

Hallar "a" y "b":

a: $\text{M.A.} + (0.75 * \text{D.S.})$

a: $36 + (0.75 * 11)$

a: $36 + 8.25$

a: $44.25 \gg 44$

b: $\text{M.A.} - (0.75 * \text{D.S.})$

b: $36 - (0.75 * 11)$

b: $36 - 8.25$

b: $27.75 \gg 27$

Reemplazando valores:

Positiva : 54 – 45

Indiferente : 44 – 29

Negativa : 28 – 18

Anexo N° 7

Libro de códigos

Datos generales:

Pregunta	Alternativas	Códigos
Ciclo al que pertenece	III	1
	IV	2
	V	3
	VI	4
	VII	5
	VIII	6
	IX	7
Edad	18 a 20 años	1
	21 a 24 años	2
	Más de 24 años	3
Sexo	Masculino	1
	Femenino	2
Estado civil	Soltero	1
	Conviviente	2
	Casado	3

Datos específicos:

Cuestionario 1

Pregunta	Alternativas	Códigos
1	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
2	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
3	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
4	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
5	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
6	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
7	De acuerdo	1

	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	3
8	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
9	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
10	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
11	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
12	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
13	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
14	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1

15	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
16	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
17	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
18	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1

Cuestionario 2

Pregunta	Alternativas	Códigos
1	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
2	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
3	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
4	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
5	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
6	De acuerdo	1
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	3
7	De acuerdo	1
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2

	En desacuerdo	3
8	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
9	De acuerdo	1
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	3
10	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
11	De acuerdo	1
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	3
12	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
13	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
14	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
15	De acuerdo	3

	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
16	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
17	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1
18	De acuerdo	3
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2
	En desacuerdo	1

19	2 3 3 2 3 3 3 3 3 2 3 2 3 1 2 3 2 3	46	3 3 3 2 3 3 3 3 3 2 3 1 3 3 3 2 3 3 3	49	3
20	3 3 3 2 2 3 3 3 3 3 2 3 2 2 2 3 3 2	47	3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3	52	3
21	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2	53	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	54	3
22	3 3 3 1 2 3 1 3 3 3 1 1 3 2 3 3 3 3	44	3 3 3 2 3 3 3 3 3 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3	51	3
23	3 3 3 3 3 2 3 3 3 2 2 3 2 2 3 2 3 3	48	3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 2 2 3 3 3 3 2 3 2	49	3
24	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 1	52	3 3 3 3 3 2 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 2 3 3	51	3
25	3 3 2 1 3 3 3 3 2 2 2 2 2 3 3 3 2 3	45	3 3 3 3 3 2 3 2 3 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2	48	3
26	3 3 3 1 2 3 2 3 3 1 1 2 3 3 2 3 2 3	43	3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 2 3 3 3 3 3 2 3 3	51	3
27	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 2 3 1 3 3 2 2	48	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3	53	3
28	3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 2 3 2 2 3 2 3 2	48	3 3 3 3 3 3 3 1 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3	51	3
29	3 3 3 3 3 3 2 3 3 2 3 3 2 3 2 3 3 2	49	3 3 3 3 3 3 2 3 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3 2	51	3
30	3 3 2 3 3 3 3 2 3 3 2 2 2 3 3 3 3 3	49	3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3	52	3
31	3 3 3 1 3 2 1 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	48	3 3 3 3 3 1 1 3 3 1 3 3 3 3 3 3 3 3 3	48	3
32	3 2 3 3 3 3 3 3 3 3 1 1 2 1 3 3 2 3	45	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3	53	3
33	3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	53	3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 2 3 3	52	3
34	3 3 3 3 3 3 2 3 3 2 3 3 3 3 3 3 2 2	50	3 3 3 3 3 2 2 3 3 3 2 2 3 3 3 3 2 3 2	48	3
35	3 2 3 2 3 2 2 3 3 3 2 2 2 3 3 3 2 3	46	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3	53	3
36	3 3 3 2 2 3 1 3 3 2 2 2 2 3 2 3 2 3	44	3 3 3 3 3 3 2 2 3 2 3 3 3 3 3 3 2 3 2	49	3
37	3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 1 1 1 1 2 2 2 2	41	2 3 3 3 3 3 3 3 3 2 2 1 2 3 3 3 1 3 3	47	3
38	3 2 3 3 3 3 1 3 3 2 2 2 2 3 2 3 2 3	45	3 3 3 3 3 3 2 2 3 2 2 1 3 3 2 3 2 3 3	46	3
39	3 3 3 2 3 3 1 2 3 2 2 1 2 2 2 2 3 3	42	3 3 3 2 3 2 3 2 3 2 2 3 3 3 3 2 3 2 3	47	3
40	3 1 3 3 3 3 2 2 3 3 2 2 2 2 2 2 2 2	42	3 3 3 3 2 1 3 2 3 1 2 1 3 3 2 1 2 2 1	38	2
41	3 2 1 1 2 3 3 1 3 3 1 1 2 1 1 3 1 1	33	2 3 3 3 3 1 3 3 3 2 2 1 2 3 3 3 3 3 1	45	3
42	3 3 3 3 3 3 2 3 3 2 2 2 3 3 3 3 3 3	50	3 3 3 3 3 2 2 2 2 2 2 3 3 3 3 3 2 3 3	47	3
43	3 3 3 2 3 3 1 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3	50	3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	53	3
44	3 1 1 1 3 3 3 3 3 3 2 2 2 1 3 2 2 2	40	2 3 3 3 3 2 2 1 3 2 3 2 3 3 3 3 2 3 2	46	3

45	3 3 3 2 3 2 1 3 3 3 3 3 2 2 3 3 3 2	47	3 3 2 3 3 3 3 3 3 2 3 1 3 3 3 3 2 3 3	49	3
46	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 1 3 3 3 3	52	3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3	52	3
47	2 2 2 2 3 3 3 3 3 2 2 2 2 2 2 3 2 2	42	3 3 3 3 3 2 3 3 3 2 3 2 3 3 3 3 2 3 2	49	3
48	3 1 3 3 1 3 3 1 3 1 2 1 1 1 3 3 3 3	39	2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 1 1 3 3 3 3 3 3 1	48	3
49	3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 2 2 2 2 2 2 2 2	45	3 3 3 3 3 3 3 3 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	43	3
50	3 3 3 2 3 3 1 3 3 3 3 3 2 2 3 1 3 2	46	3 3 2 3 3 3 3 3 3 2 2 3 3 3 3 3 2 2 2	48	3
51	3 2 2 1 2 2 3 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	37	2 3 3 3 3 2 2 3 3 3 2 3 1 2 3 3 2 3 3	47	3
52	3 2 2 3 3 3 2 3 3 2 2 3 3 1 3 3 2 2	45	3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 2 3 2 3 3 3 3 3 2	50	3
53	3 3 2 3 3 3 3 2 3 3 2 2 2 3 3 3 3 3	49	3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3	52	3
54	3 3 3 2 2 3 1 3 3 2 2 2 2 3 2 3 2 3	44	3 3 3 3 3 3 2 2 3 2 3 3 3 3 3 3 2 3 2	49	3
55	3 2 3 3 3 3 3 2 3 3 1 1 2 1 3 3 2 3	44	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 2 3 3 3 3 3 3	52	3
56	3 3 2 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	52	3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 2 3 3	52	3
57	3 3 3 3 3 3 2 3 3 2 3 3 3 3 3 3 2 2	50	3 3 3 3 3 2 2 3 3 3 2 2 3 3 3 3 2 3 2	48	3
58	3 2 3 2 3 2 2 3 3 3 2 2 2 3 3 3 2 3	46	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3	53	3
59	3 2 3 3 3 3 1 3 3 2 2 2 2 3 2 3 2 3	45	3 3 3 3 3 3 2 2 3 2 2 1 3 3 2 3 2 3 3	46	3
60	3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 1 1 1 1 2 2 2 2	41	2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 2 1 2 3 3 3 1 3 2	46	3
61	3 3 3 1 3 2 1 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	48	3 3 3 3 3 1 1 3 3 1 3 3 3 3 3 3 3 3 3	48	3
62	3 2 3 3 3 3 3 3 3 3 1 1 2 1 3 3 2 3	45	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3	53	3
63	3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 2 2 3 3 3 3	51	3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 1 3 3 3 3 3 3 3 3	51	3
64	3 3 3 3 3 3 2 3 3 2 3 3 2 2 3 3 3 3	50	3 3 3 3 3 3 3 1 3 3 2 1 2 3 3 3 3 3 3	48	3
65	3 3 3 3 3 2 2 3 3 3 3 2 3 2 3 3 2 3	49	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	54	3
66	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3	53	3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 2 3 2 3 3 3 3 3 3	51	3
67	3 2 3 2 2 3 3 3 3 2 2 1 1 1 3 3 3 2	42	3 3 3 3 3 2 3 3 3 2 3 2 3 3 3 3 2 3 3	50	3
68	3 3 3 3 3 3 1 3 3 3 3 3 2 3 2 2 3 2	48	3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 2	51	3
69	3 3 3 3 3 3 1 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	52	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3	53	3
70	3 3 3 3 3 2 3 3 3 2 3 3 2 2 3 2 3 3	49	3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3 2	52	3

71	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 1 3 2 3 3	50 3	3 3 2 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 2 3 3 3 3	51	3
72	3 2 3 2 2 3 1 3 3 2 3 3 2 3 2 3 3 2	45 3	3 3 3 3 3 3 2 3 3 2 3 3 3 3 3 2 3 2	50	3
73	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	54 3	3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3	52	3
74	3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 3	52 3	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	54	3