



Artículo de investigación original

# Impresión social de la profesión de enfermería

*Social impression of the nursing profession*

Yovanna Blanca Choque-Gómez<sup>1</sup>  , Victoria Segovia Hinojosa<sup>1</sup>  ,  
María Vania Rocha Muñoz<sup>1</sup>  

<sup>1</sup> Universidad Técnica de Oruro, Av. 6 de Octubre #5715 entre Cochabamba y Ayacucho, Oruro, Bolivia

Recibido: 2025-07-04 / Aceptado: 2025-08-08 / Publicado: 2025-09-05

## RESUMEN

La interacción de los procesos sociales generó el sometimiento como forma de equilibrio social. La profesión de enfermería desde su valor peculiar del cuidado se vio plagada de estereotipos sexistas y retrógrados que orientaron al desmerecimiento del valor científico de la profesión. El paradigma patriarcal generó la división y el sometimiento social de la mujer. La profesión de enfermería, ejercida principalmente por mujeres y ligada a rol cultural del cuidado, se vio plagada de estereotipos sexistas, retrógrados y violentos que orientaron el desmerecimiento de su valor científico y social. El estudio de caso tiene por objetivo describir la equiparación del desarrollo profesional de enfermería en relación al género, esfera laboral y social. Los métodos que orientaron el estudio de caso fueron teóricos – reflexivo y descriptivo del conjunto de patrones que identifican a la cognición social del rol de enfermería en Bolivia. Nos proponemos cotejar la descripción de la literatura entorno al conjunto de patrones que identifican a la cognición social del rol profesional con lo que sucede en Bolivia, en este contexto, enfermería representa el 65% del total de la fuerza laboral del sistema de salud. Pese a su importante presencia dentro del equipo de salud, su imagen se encuentra invisibilizada o desvirtuada por construcciones culturales negativas relativas al género femenino. Este fenómeno mitológico otorga una falsa identidad mostrada de manera explícita e implícita a través de los medios de comunicación y redes sociales. Planteamos estrategias centradas en visibilizar positiva y verídicamente la realidad profesional de la mujer enfermera mediante la conformación de equipos de trabajo alineados con sus funciones asistencial, educativa, investigativa y gerencial. Remarcamos la necesidad de un periodismo que refleje la imagen exacta profesional junto con su poderoso impacto social de solución a numerosos problemas sanitarios por su actuación.

**Palabras clave:** impresión social; enfermería; estereotipos

## ABSTRACT

The interaction of social processes generated subjugation as a form of social balance. The nursing profession, with its unique value of care, became plagued by sexist and outdated stereotypes that led to the devaluation of the scientific worth of the profession. The patriarchal paradigm created the division and social subjugation of women. Nursing, a profession mainly practiced by women and linked to the cultural role of caregiving, was filled with sexist, retrograde, and violent stereotypes that contributed to the discrediting of its scientific and social value. The purpose of this case study is to describe the equalization of professional nursing development in relation to gender, the workplace, and the social sphere. The methods guiding the case study were theoretical—reflective and descriptive—focused on identifying the set of patterns related to the social cognition of the nursing role in Bolivia. We aim to compare the literature describing these patterns with the current situation in Bolivia, where nursing represents 65% of the total health system workforce. Despite its significant presence within the healthcare team, its image is often rendered invisible or distorted by negative cultural constructions related to the female gender. This mythological phenomenon creates a false identity, explicitly and implicitly portrayed through mass media and social networks. We propose strategies focused on positively and accurately making the professional reality of female nurses visible, through the formation of work teams aligned with their care, educational, research, and managerial roles. We emphasize the need for journalism that reflects the accurate professional image of nurses, highlighting their powerful social impact in addressing numerous health issues.

**keywords:** social perception; nursing; stereotypes

## RESUMO

A interação dos processos sociais gerou a submissão como forma de equilíbrio social. A profissão de enfermagem, com seu valor peculiar do cuidado, foi contaminada por estereótipos sexistas e retrógrados que levaram à desvalorização do valor científico da profissão. O paradigma patriarcal gerou a divisão e a submissão social da mulher. A enfermagem, profissão exercida principalmente por mulheres e ligada ao papel cultural do cuidado, foi permeada por estereótipos sexistas, retrógrados e violentos que contribuíram para a desvalorização de seu valor científico e social. O objetivo deste estudo de caso é descrever a equiparação do desenvolvimento profissional da enfermagem em relação ao gênero, ao ambiente de trabalho e à esfera social. Os métodos que orientaram o estudo de caso foram teóricos — reflexivos e descritivos —, focados na identificação do conjunto de padrões relacionados à cognição social do papel da enfermagem na Bolívia. Pretendemos comparar a descrição da literatura sobre esses padrões com a realidade atual na Bolívia, onde a enfermagem representa 65% do total da força de trabalho do sistema de saúde. Apesar de sua presença significativa na equipe de saúde, sua imagem é frequentemente invisibilizada ou distorcida por construções culturais negativas relacionadas ao gênero feminino. Esse fenômeno mitológico cria uma identidade falsa, exibida de forma explícita e implícita através da mídia e das redes sociais. Propomos estratégias voltadas para tornar visível, de maneira positiva e verdadeira, a realidade profissional da mulher enfermeira, por meio da formação de equipes de trabalho alinhadas com suas funções assistenciais, educacionais, investigativas e gerenciais. Ressaltamos a necessidade de um jornalismo que reflita a imagem profissional exata da enfermagem, destacando seu poderoso impacto social na solução de inúmeros problemas de saúde.

**palavras-chave:** percepção social; enfermagem; estereótipos

### Forma sugerida de citar (APA):

Choque-Gómez, Y. B., Segovia Hinojosa, V., & Rocha Muñoz, M. V. (2025). Impresión social de la profesión de enfermería. *Revista Científica Multidisciplinar SAGA*, 2(3), 853-859. <https://doi.org/10.63415/saga.v2i3.245>



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0

## INTRODUCCIÓN

La interacción de los procesos sociales a lo largo de la historia generó el sometimiento como forma de equilibrio social, que parte de la dinámica de actuación de las personas, bajo patrones que ordenan los modos específicos de comportamiento que generan ideas positivas o negativas de identidad de un grupo social. (Gamba, 2008, 2)

Enfermería históricamente encaminó su quehacer al cuidado bajo cánones culturales patriarcales trasladados al ámbito académico científico, que orientan el desempeño asistencial, educativo, investigativo y gerencial.

La percepción social que tenga una profesión está directamente relacionada con lo que el profesional transmita de su propia identidad. En el caso específico de la enfermería, lleva en sus hombros una carga histórica que, en lugar de darle prestigio, le dado estigmas, tales como: el uso de uniforme, el ejercicio enfermería como castigo (pago de pecados) y el comienzo de la

profesionalización con Florence Nightingale. (Franco, 2020, 272)

La problemática que circunda a la realidad objetiva del rol profesional de enfermería surge en la construcción de la percepción social, ligado a estereotipos sexistas y retrógrados que infravaloran el ser y actuar de enfermería dentro del contexto social.

Desde la perspectiva personal de los profesionales en enfermería surge una sombra de servilismo debido a la tendencia del modelo biomédico con la que se desarrolla el trabajo asistencial donde la enfermera pasa a ser objeto de práctica tras el trabajo médico.

El objetivo del estudio de caso es equiparación del desarrollo profesional de enfermería en relación al género, esfera laboral y social. Los métodos teórico reflexivo y descriptivo orientaron al desarrollo del presente trabajo.

### La profesión de enfermería

La profesión de enfermería ha sido construida desde organismos externos (la Iglesia, el Estado y la influencia de la

Medicina), quienes han configurado desde la vocación, la técnica y la cooperación, lo que actualmente es la profesión. (Mármol, 2013, 25)

La enfermería como profesión surge con Florence Nightingale que en su filosofía de valorización de la profesión expande su modelo de poner al ser humano en las mejores condiciones para que la naturaleza pueda actuar sobre el, siendo la base de la construcción científica de la profesión. (Santamaría, 2007, 24)

El establecimiento de un sistema de cuidados dio el origen a la profesionalización de la enfermería, bajo la formación de un cuerpo de conocimientos, aplicación del método científico, postulación de modelos y teorías que fundamentan las bases de la profesión y emergen la autonomía de los cuidados basados en evidencia científica. (Burgos & Paravic, 2009, 6)

La profesión de enfermería juega un rol muy importante dentro el sistema de salud, pues aporta sus conocimientos e intervenciones en el desarrollo de la atención a la persona, familia y comunidad en un estado patológico como no patológico, contribuyendo a la promoción, prevención y rehabilitación de la salud.

### **Cognición social y el desarrollo profesional de enfermería**

La cognición social engloba procesos complejos a través de los cuales las personas comprenden y explican sus contextos, sus realidades, a las otras personas y así mismas. (Caravaca, 2017, 2)

El principal producto de la cognición social sería la generación de predicciones (top-down) con el objetivo de disminuir la diferencia entre las entradas predichas y las reales. (Labbé, Ciampi, Venegas, Uribe & Cárcamo, 2019, 367)

El tópico de la cognición social se centra en procesos complejos que se relacionan a la conciencia, estados mentales, emociones, motivación, deseo, sentimientos asociados a habilidades y destrezas que permiten la activación de mecanismos de interacción

social, reflejado en el comportamiento humano en un determinado contexto

### **La dinámica de la percepción social**

Las impresiones desarrolladas sobre un grupo poblacional influencia sobre el comportamiento de las personas, agregando u omitiendo juicios de valor que producen reacciones positivas o negativas que interactúan de manera dinámica en la sociedad.

La percepción social se refiere a las impresiones dominantes en la opinión pública, lo que también podría entenderse como una parte del imaginario colectivo que comprende ideas, aspectos intuitivos, trazos más o menos generales sobre un asunto, así como los sentimientos y las expectativas asociados; todo lo cual no deja de ser difuso y manipulable, pero efectivo. (Ruiz, 2017, 21)

Los mensajes sociales dotan de significado a las percepciones individuales de los nuevos miembros del grupo y al ser repetidos insistentemente durante años, quedan profundamente anclados en nuestro cerebro. (Rosado, García, Rodríguez, & González, 2008, 5)

Existen distintos efectos que alteran la percepción social. De acuerdo al valor del estímulo, puede producirse la acentuación perceptiva (cuando el valor de un estímulo es grande, éste se percibe mayor de lo que es) o el efecto halo (si una persona es vista de forma positiva en alguno de sus rasgos, tenderá a verse de forma positiva en otros rasgos). (Morales, Rodríguez, Sosa, & Tadeo, 2016, 7)

En el caso de la enfermería, se configura un estigma que la sociedad asocia que el médico es hombre y la enfermera es mujer; lo cual se traduce como que la figura masculina representa poder, fuerza y dominio, mientras que la figura femenina representa debilidad, invisibilidad y sumisión. (Franco, 2020, 276)

Por lo que podemos mencionar que la percepción social es el proceso por el cual se desarrolla juicios e impresiones relativamente importantes de un grupo de personas, lo cual se asocia con la relación que se tendrá con ellas.

Enfermería ha transcurrido en el tiempo como una profesión estigmatizada por

percepciones erróneas tales como el desarrollo del trabajo solo en el ambiente hospitalario, con acciones de baja complejidad, servil de la profesión médica y como una mujer atractiva para el sexo masculino, aspectos que minimizan el accionar real de la profesión.

### **Estereotipos y roles de la práctica de enfermería**

Los estereotipos son una imagen mental muy simplificada y con pocos detalles acerca de un grupo de gente que comparte ciertas cualidades, característica (o estereotípicas) y habilidades. (Burguete, Martínez, & Martín, 2010, 40)

Los estereotipos se agrupan teniendo en cuenta dos dimensiones: la primera que es la dimensión erróneo – normal, que tiene que ver con el pensamiento erróneo que no coincide con la realidad porque obedecen a una motivación defensiva y la dimensión individual – social, tiene que ver con que se incluya el acuerdo o consenso social en su definición o se limite a considerar que son creencias que sostienen los individuos. (Suría, 2010, 2)

Se espera siempre que las enfermeras demuestren rasgos que se consideran “femeninos”, como la cordialidad, la generosidad y el servicio. Uno de los estereotipos de la imagen social de la enfermera es el de madre/monja/servidora dispuesta a prestar los cuidados que sean precisos. (Burguete, Martínez, & Martín, 2010, 41)

Podemos indicar que la imagen distorsionada que la sociedad percibe en relación a enfermería gira en base a estereotipos que se alejan de la realidad, tales como: solo las mujeres pueden ser enfermeras, su trabajo se desarrolla en hospitales, trabajan por vocación y caridad, dependen del médico, no toman decisiones y solo administran medicamentos, son estigmatizadas como ángeles de servicio sexual aspecto que es tomado para la comercialización en los medios de comunicación, distorsionando el sentido real de la ciencia del cuidado.

### **DESCRIPCIÓN DEL CASO**

En Bolivia enfermería surge en 1919 con la Escuela de Enfermeras de la Clínica Americana, obra médica de la Iglesia Metodista que en sus inicios estaba a cargo del Dr. Charles Foster medico americano y su esposa una enfermera mexicana, posteriormente fue dirigida por el Dr. Warren también médico americano y la Srta. Rose Driver enfermera. En 1932 cuando se declara la guerra entre Paraguay y Bolivia la iglesia metodista asigna a su personal para la atención de los compatriotas, ahí fueron las enfermeras al frente de batalla. En 1939 el Hospital Metodista adquiere un gran prestigio debido en gran parte al personal de enfermería cuya preparación y alto sentido de servicio trascendieron los límites nacionales. En 1960 se marca un hito importante con el cambio de currículo que marcaría la nueva generación de enfermeras, en 1970 se firma un convenio con la Universidad Mayor de San Andrés por el cual enfermería es reconocido dentro del Sistema de la Universidad Boliviana (Zambrana, 1989, 32-36)

Actualmente enfermería representa 65% del total de la fuerza laboral en la estructura del sistema de salud, siendo la relación de una enfermera por cada 40 pacientes, según datos del Instituto Nacional de Estadística (INE-2012), 26.890 son mujeres y 3.300 son varones, El 28% de las enfermeras del país se encuentra en el departamento de La Paz y un 26,5% en Santa Cruz, concentrando entre ambas regiones el 54,5% del total. el 89.1% son mujeres y el 10.9% varones, el salario del profesional de enfermería. (Suarez, 2020)

El sueldo que recibe el sector es de un nivel tres, es decir que la paga asciende a 5.465 bolivianos salario que corresponde a un nivel técnico superior, en relación al nivel dos que corresponde con las horas académicas es de 7.191, salario que perciben el resto de las profesiones a nivel licenciatura. (Equipo de redacción Página Siete, 2020)

Desde la percepción de la ciudadanía la profesión de enfermería es exclusivamente para mujeres, sin embargo, en los últimos años se incrementó el número de profesionales

varones y estudiantes que eligen seguir la profesión.

En los hospitales aún se sigue el modelo biomédico donde las intervenciones de enfermería en un mayor porcentaje se centra en el cumplimiento de las órdenes médicas dejando de lado la verdadera esencia de la ciencia del cuidado, esa acción hace que la población nos vea como una profesión de bajo nivel de decisión poniéndose en una posición servil, en varios centros hospitalarios aún persiste el maltrato por parte de los profesionales médicos hacia los profesionales en enfermería especialmente a las mujeres que lo demuestran con gritos al momento de realizar alguna actividad de atención al paciente o en los servicios; se observa también una desigualdad en la remuneración salarial siendo el salario básico igual al de los técnicos superiores y no así como la remuneración que reciben el resto de los profesionales con nivel licenciatura, esto en los centros hospitalarios pertenecientes al estado y la seguridad social, la desigualdad de derechos laborales se visualizan más en las instituciones de salud privadas donde el salario que perciben los profesionales en enfermería reciben el salario mínimo nacional que oscila en 2164 bolivianos y a esto se suma la falta de prestaciones de ley que corresponden a un trabajador que por la falta de fuentes de empleo es aceptada por los profesionales.

Los medios de comunicación se guían por los estereotipos y lo demuestran en representaciones que realizan de las enfermeras con prendas no propias de la profesión que hacen ver a la enfermera como un objeto sexual y servicial. Las intervenciones de los profesionales en enfermería son escasas en los medios de comunicación donde solo visualizan el accionar el 12 de mayo o cuando existen movimientos de protesta por el sector tal como sucedió en el mes de octubre de 2020 donde se hizo el reclamo de la nivelación salarial que hasta el momento no se tiene una respuesta por parte de las autoridades del gobierno.

Todos estos aspectos hacen que la profesión de enfermería en Bolivia tenga una percepción social negativa estereotipado de información no real de su verdadera esencia, acciones que

se reflejan en los mismos profesionales generando disminución de rendimiento, cohibición y acciones no propias por la disminución de la autoestima profesional.

Las estrategias que permitan mejorar este problema estereotípico que influye en la percepción social de la profesión de enfermería son:

- Trabajar en la personalidad de los profesionales a través de apoyo psicológico con la incorporación de programas que permitan fortalecer la singularidad del profesional como de la profesión; la estabilidad que permita que la forma peculiar del comportamiento de los profesionales no se distancie de la verdadera esencia del cuidado, la estabilidad que permita trazar un peculiar comportamiento positivo en la atención a la persona, familia y comunidad.
- Generar un equipo de comunicación en los centros asistenciales que visualice el accionar de los profesionales de enfermería dirigido al equipo de salud dos veces por semana y dirigido hacia la comunidad diariamente realizando acciones de información, educación y comunicación.
- El equipo de comunicación generará proyectos de intervención para la visualización de la profesión en los medios de comunicación regionales, departamentales y nacionales con la apertura de programas televisivos orientados a mostrar la realidad verdadera de enfermería.
- Apertura de un blog de enfermería propio de cada institución de salud que genere información del trabajo realizado y promover la participación activa de los profesionales de enfermería, al mismo tiempo emplear las redes sociales para expandir a través de la red las intervenciones propias de la ciencia del cuidado.
- Promover la producción intelectual que aporte a la comunidad científica a través de su divulgación en las revistas científicas 2 veces por año.

## CONCLUSIONES

La profesión de enfermería establece un sistema de cuidados bajo un cuerpo de conocimientos que juega un papel importante en el sistema de salud, a través de la cognición social se comprende explicar el contexto real percibido por la sociedad casi como de los mismos profesionales.

La dinámica social como soporte de la cognición social, son las impresiones dominantes de opinión pública, es así que los estereotipos son una imagen creada por consenso social en el caso de enfermería los estereotipos son la profesión es solo para mujeres, el trabajo que se desarrolla es netamente hospitalario, desarrollan sus actividades en base al modelo biomédico y se estigmatiza como ángeles de servicio atractivos.

En Bolivia la profesión ha sido estigmatizada negativamente, por la sociedad, aunque en los últimos años existió un cambio lento de la percepción social sobre enfermería que, a través de estrategias de intervención con la sociedad, personal de salud y los propios profesionales de enfermería que permita visualizar de manera correcta y positiva el trabajo realizado.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arroyo Rodríguez, A., Lancharro Taverro, I., Romero Serrano, R., & Morillo Martín, M. (2011). La enfermería como rol de género. *Index de Enfermería*, 20(4), 248-251. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962011000300008](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000300008)

Baron, R., & Byrne, D. (2005). *Psicología social*. PEARSON EDUCACIÓN S.A.

Burgos Moreno, M., & Paravic Klijn, T. (2009). Enfermería como profesión. *Revista Cubana de Enfermería*, 25(1-2), 1-9. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192009000100010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000100010)

Equipo de redacción Página Siete. (2020, octubre 13). Las enfermeras de La Paz y Santa

Cruz protestan para exigir nivelación salarial. *Página Siete*.

Errasti Ibarrondo, B., Arantzamendi Solabarrieta, M., & Canga Armayor, N. (2012). La imagen social de la enfermería: Una profesión a conocer. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 35(2), 269-283. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272012000200009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272012000200009)

Franco Coffré, J. A. (2020). Percepción social de la profesión de enfermería. *Enfermería Actual de Costa Rica*, 38, 272-281. [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-45682020000100272&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-45682020000100272&script=sci_arttext)

Gamba, S. (2008). Feminismo: Historia y corrientes. En *Diccionario de estudios de género y feminismos* (pp. 1-8).

Mármol López, M. (2013). *Cuidados de enfermería y percepción del paciente tras la información de las consultas en una zona básica de salud*. Universidad Cardenal Herrera.

Morales González, D. L., Rodríguez Mendoza, J., Sosa Solís, D. I., & Tadeo Montoya, M. L. (2016). *La percepción social con base a los estereotipos*. San Pedro Barrientos, Tlalnepantla Estado de México.

Rosado Millán, M. J., García García, F., Rodríguez-Peral, E. M., & González Servant, S. (2008). La percepción de lo social: Análisis de los mensajes sociales. *Prisma Social*, 1-46.

Ruiz Castellón, J. A. (2017). *Percepción social de la migración en el núcleo familiar de los emigrantes del casco urbano del municipio de San Juan de Limay*. UNAN MANAGUA.

Santamaría Fernández, M. (2007). Evolución histórica de la enfermería y cardiología. *Enfermería en Cardiología*, (40), 21-28.

Suarez Ramírez, M. (2020, mayo 12). En Bolivia hay una enfermera por cada 40.000 habitantes. *El Deber*.

Zambrana Villarroel, E. (1989). Historia de la enfermería. *Salud Pública de Bolivia*, 32-36. <https://dokumen.tips/documents/historia-de-la-enfermeria-en-bolivia.html>

## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.



## DERECHOS DE AUTOR

Choque-Gómez, Y. B., Segovia Hinojosa, V., & Rocha Muñoz, M. V. (2025)



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo la licencia Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0, que permite su uso sin restricciones, su distribución y reproducción por cualquier medio, siempre que no se haga con fines comerciales y el trabajo original sea fielmente citado.



El texto final, datos, expresiones, opiniones y apreciaciones contenidas en esta publicación es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la revista.