Enfermería Global
ISSN 1695-6141 Revista electrónica cuatrimestral de Enfermería
Nº 80 2026
www.um.es/eglobal/

REVISIÓN

Imagen social del profesional de enfermería en latinoamérica: una revisión sistemática

Social image of the nursing professional in latin america: a systematic review

Daniel Antonio Chango Rivera[1]*
Christian Fernando Juna Juca[2]

[1] Instituto Tecnológico Superior Cordillera, Quito, Ecuador.
[2] Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Facultad de Enfermería, Quito, Ecuador.

*Autor para correspondencia: Daniel Antonio Chango Rivera. Quito, Ecuador. Teléfono: +593 984092983. Correo electrónico: daniel.chango@cordillera.edu.ec. https://orcid.org/0009-0007-1518-7591.

elocation-id: e 685011

Recibido: 23/10/2025
Aceptado: 06/05/2026

RESUMEN:

Introducción: La enfermería ha pasado de ser una práctica empírica para consolidarse como una disciplina científica con funciones definidas. No obstante, en Latinoamérica persisten estereotipos de género, modelos asistenciales tradicionales y representaciones mediáticas que limitan su reconocimiento social y profesional.
Objetivo: Analizar sistemáticamente la evidencia científica disponible sobre la percepción social del profesional de enfermería en Latinoamérica, identificando y sintetizando los principales hallazgos existentes en la literatura.
Método: Se realizó una revisión sistemática con enfoque mixto de nueve estudios (2020–2025). La búsqueda se efectuó en BVS, Scopus y SciELO, siguiendo la metodología PRISMA 2020. La calidad de los estudios se evaluó con las herramientas CASP y MMAT 2018.
Resultados: Los resultados evidencian una visión reduccionista aún del rol enfermero, asociándolo principalmente con cualidades “femeninas” como el cuidado y la empatía. Esto invisibiliza funciones esenciales como la autonomía, la gestión, la docencia y la investigación. Además, se observa baja presencia en espacios de liderazgo y fuerte influencia mediática en la reproducción de estereotipos.
Conclusiones: Los resultados evidencian la necesidad de fortalecer la identidad profesional de la enfermería mediante el impulso del liderazgo, la visibilización de su papel estratégico dentro de los sistemas de salud y el reconocimiento de sus funciones autónomas en la gestión, la docencia y la investigación. Así como implementar estrategias educativas, comunicacionales y de política pública orientadas a promover la igualdad de género, la autonomía profesional y el reconocimiento social y científico de la enfermería, como acciones para transformar su imagen social de la profesión en Latinoamérica.

Palabras clave: Imagen social, percepción social, enfermería, profesional de enfermería, estereotipos de género, identidad profesional.

ABSTRACT:

Introduction: Nursing has evolved from an empirical practice to a consolidated scientific discipline with defined functions. However, in Latin America, gender stereotypes, traditional care models, and media representations persist, limiting its social and professional recognition.

Objective: To systematically analyze the available scientific evidence on the social perception of the nursing professional in Latin America, identifying and synthesizing the main findings existing in literature.

Method: A systematic review with a mixed-methods approach was conducted on nine studies (2020–2025). The search was performed in BVS, Scopus, and SciELO, following the PRISMA 2020 methodology. The quality of the studies was assessed using the CASP and MMAT 2018 tools.

Results: Findings show that despite progress in professionalization, a reductionist view of the nursing role persists, mainly associating it with traditionally "feminine" qualities such as caring and empathy. This perception obscures essential functions such as autonomy, management, teaching, and research. Additionally, there is limited representation in leadership roles and a strong media influence in reinforcing stereotypes.

Discussion: These representations restrict comprehensive recognition of the profession, reinforce gender inequalities, and hinder its scientific standing and the full exercise of its autonomy.

Conclusions: The results of this review demonstrate the need to strengthen the professional identity of nursing by promoting leadership, highlighting its strategic role within health systems, and recognizing its autonomous functions in management, teaching, and research. Furthermore, it is concluded that it is essential to implement educational, communication, and public policy strategies aimed at promoting gender equality, professional autonomy, and the social and scientific recognition of nursing, as key actions to transform its social image and contribute to the comprehensive development of the profession in Latin America.

Keywords: Social image, social perception, nursing, nursing professional, gender stereotypes, professional identity.

INTRODUCCIÓN

Hoy en día, la enfermería va mucho más allá de la simple asistencia; se ha consolidado como una disciplina científica, una profesión de la salud y una práctica social volcada en el cuidado integral de personas, familias y comunidades a lo largo de la vida. Su evolución ha permitido estructurar un sólido cuerpo de conocimientos, valores y competencias que fundamentan el quehacer profesional. De ahí que sus funciones no se queden solo en la cabecera del paciente, sino que abarquen la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, la rehabilitación, la gestión de servicios, la docencia, la investigación y la estructuración de políticas sanitarias[1, 2].

Este crecimiento científico y académico ha sido clave para forjar una identidad profesional propia y bien diferenciada. Esta identidad se construye día a día en el cruce entre la formación universitaria, los valores éticos, la experiencia clínica, el trabajo en equipo y el propio reconocimiento que otorga la sociedad. En este panorama, ejercer la enfermería implica valorar necesidades complejas, emitir juicios clínicos, planificar intervenciones estratégicas y evaluar los resultados del cuidado. Todo esto exige un fuerte liderazgo, pensamiento crítico, responsabilidad y una actualización constante para responder a los cambios de los sistemas de salud [1,2].

Sin embargo, el avance científico de la disciplina camina a un ritmo diferente de la percepción popular. Diversos estudios revelan que la sociedad suele reducir el trabajo de enfermería a la ejecución mecánica de procedimientos, al cumplimiento de órdenes médicas o al simple acompañamiento. Este enfoque ignora su autonomía e invisibiliza sus aportes en áreas clave como la investigación, la gestión o la toma de decisiones. Así, se mantiene una brecha evidente entre lo que estos profesionales realmente pueden hacer y lo que la comunidad reconoce como su labor [2, 3].

La imagen social de la profesión no es estática; es una construcción dinámica moldeada por factores históricos, culturales, educativos y mediáticos. Se alimenta tanto de las experiencias directas de los usuarios en los centros de salud como de los mensajes que difunden los medios de comunicación. Por eso, no se trata de una simple opinión externa: esta percepción influye directamente en la identidad del profesional, su prestigio, la satisfacción laboral, la elección de la carrera y la retención del personal en las instituciones [4, 5].

Uno de los factores que más pesa en esta construcción es el vínculo histórico entre el cuidado y el rol femenino. La enfermería se sigue asociando a cualidades como la amabilidad, la obediencia, la abnegación y el espíritu de servicio. Si bien estos rasgos forman parte de la esencia humanizada del cuidado, encasillarlos como atributos puramente femeninos resta valor a las competencias científicas, técnicas e intelectuales de la profesión. Además, estos estereotipos de género terminan limitando las oportunidades de ascenso y el acceso a puestos de alta dirección [3, 6].

Este sesgo también golpea a los hombres que eligen la enfermería, quienes a menudo enfrentan prejuicios sobre su vocación o expectativas rígidas sobre las áreas en las que "deberían" desempeñarse. En consecuencia, la feminización simbólica de la profesión no solo frena su valorización social, sino que dificulta el desarrollo de un entorno inclusivo y libre de roles tradicionales. Superar este obstáculo requiere entender, de una vez por todas, que el cuidado es una competencia humana y profesional que no entiende de géneros [3, 6].

Otro estereotipo arraigado es ver a la enfermería como una actividad subordinada a la medicina. Aunque los profesionales cuentan con un campo de decisión propio y participan activamente en la gestión y la ciencia, la población general identifica con más facilidad las tareas técnicas y asistenciales. La autonomía, la producción científica y el liderazgo político de la enfermería suelen pasar desapercibidos, lo que repercute negativamente en el reconocimiento laboral, los salarios y la representación en la toma de decisiones [2, 3, 9].

Por supuesto, los medios de comunicación juegan un papel crucial en mantener o derribar estas ideas. Las narrativas que retratan a las enfermeras de forma simplificada, sumisa, heroica o sexualizada refuerzan una imagen obsoleta. En contraste, una comunicación rigurosa puede visibilizar su diversidad funcional. Durante la crisis del COVID-19, por ejemplo, la exposición mediática dejó claro el carácter esencial de la profesión, aunque este aplauso temporal no se tradujo necesariamente en un cambio profundo de los estereotipos de siempre [7, 8].

Cabe destacar que estas percepciones cambian según el contexto sociocultural. Un estudio realizado en Argentina mostró que el 75,5 % de los encuestados tenía una visión negativa de las enfermeras, y un 44,3 % fue incapaz de identificar sus funciones avanzadas, evidenciando un gran desconocimiento en las áreas de gestión e investigación.[9] Estos datos confirman que urge profundizar en el análisis de la imagen profesional en América Latina, una región donde la evidencia científica aún es escasa y dispersa.

En definitiva, la persistencia de estos mitos afecta desde la captación de nuevos estudiantes hasta el diseño de políticas públicas de salud. [9,10] Por ello, se vuelve indispensable recopilar la literatura disponible y desentrañar los factores que sostienen estas miradas. Bajo esta premisa, la presente revisión sistemática se propuso analizar

la evidencia científica sobre la imagen social de la enfermería en América Latina, identificar los estereotipos y factores socioculturales asociados, y contrastar la realidad regional con los hallazgos del contexto europeo.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño de la investigación

La presente investigación corresponde a una revisión sistemática mixta es decir que esta revisión tiene un enfoque mixto, cuyo propósito es analizar la percepción de la imagen social del profesional de enfermería. Este enfoque es adecuado debido a que se busca comprender significados, interpretaciones y construcciones sociales, elementos que no pueden ser abordados mediante datos cuantitativos. De igual forma se utilizó un enfoque cuantitativo en la recolección y análisis de datos son medibles procedentes de artículos científicos. Para asegurar rigor metodológico, se siguieron las directrices PRISMA usadas como guías de reporte, esto permitió mantener un proceso claro y replicable.

Pregunta PICo

- **P (Población):** Población general, usuarios de servicios de salud y estudiantes universitarios mayores de 18 años cuya percepción permita analizar la imagen social o profesional de la enfermería en países latinoamericanos.
- **I (Fenómeno de Interés):** Percepción / imagen del profesional de enfermería.
- **Co (Contexto):** Comunidad /medios/servicios de salud en LATAM, 2020 – 2025

Pregunta PICo

¿Cuál es la percepción de la población en general sobre la imagen del profesional de enfermería en Latinoamérica?

Para formular la pregunta de investigación se utilizó el modelo PICo (Población, Fenómeno de Interés y Contexto), debido a que permite estructura preguntas y criterios de inclusión en revisiones sistemáticas orientadas a la síntesis de evidencia cualitativa. (11)

Las medidas de resultado se centraron en la identificación de categorías analíticas relacionadas con la imagen social, estereotipos de género, rol profesional, visibilidad, autonomía y valoración social del profesional de enfermería, las cuales fueron extraídas y sistematizadas a partir de los hallazgos reportados en cada estudio.

Criterios de elegibilidad

Los criterios de elegibilidad son determinantes fundamentales ya que aseguran que los hallazgos de la investigación sean exactos, relevantes y al mismo tiempo aseguran que los artículos seleccionados aporten a la revisión sistemática.

Criterios de Inclusión

- Investigaciones cualitativas (entrevistas, grupos focales, análisis de discurso, etc.) e investigaciones cuantitativas (descriptivos /analíticos), realizados en población general, usuarios de salud o estudiantes universitarios mayores de 18 años que analicen la percepción, imagen, representación social o identidad atribuida al profesional de enfermería.
- Estudios publicados en idioma español, inglés, portugués.
- Estudios publicados entre 2020 y 2025.
- Estudios de texto completo disponible.

Criterios de exclusión

- Estudios centrados exclusivamente en experiencias laborales, satisfacción, salud ocupacional o condiciones de trabajo de profesionales de enfermería, cuando no evalúen la imagen o representación social de la profesión.
- Estudios realizados a profesionales en enfermería.
- Estudios de literatura gris, editoriales, tesis, reseñas y cartas/opinión.
- Estudios con información duplicada.
- Estudios realizados en Norteamérica.
- Revisiones sistemáticas, narrativas o integradoras.
- Texto completo no disponible.

Variables

En esta revisión sistemática las variables de estudio no se conciben como entidades medibles numéricamente, sino como categorías analíticas, dimensiones interpretativas o unidades temáticas que permiten comprender en profundidad los significados y representaciones sociales asociadas al profesional de enfermería. Estas variables cualitativas resultan esenciales para estructurar el proceso de análisis, ya que facilitan la organización, comparación y síntesis de los hallazgos provenientes de distintos estudios.

A través de la revisión de la literatura, se pudieron identificar factores clave que facilitan la interpretación de cómo se percibe socialmente la profesión de enfermería, tales como la imagen profesional, los estereotipos asociados, el rol social atribuido, y los factores socioculturales que intervienen en su construcción. En función de ello, se ha elaborado un cuadro de operacionalización de variables que detalla sus respectivas definiciones conceptuales, dimensiones, indicadores, tipo y escala de medición cualitativa, el cual se presenta en los anexos. Esta sistematización contribuyó a garantizar el rigor metodológico y la coherencia analítica del estudio. (Ver ANEXOS)

Fuentes de información científica

La búsqueda de estudios se realizó en tres bases de datos principales: Biblioteca Virtual en Salud (BVS), Scopus y SciELO.

Estrategia de Búsqueda

Para garantizar la exhaustividad y reproducibilidad del proceso, se definieron ecuaciones de búsqueda exactos combinando términos controlados del tesaurio DeCS/meSH y palabras libres. Se emplearon operadores booleanos AND y OR para la precisión que se presentan a continuación:

Tabla 1. Términos combinados con los operadores booleanos AND, OR, NOT

Español	Ingles	Portugués
"Percepción Social" AND "Imagen Pública" OR "Imagen Social" OR estereotipos AND (Enfermería OR Profesional de enfermería)	("Social Perception" OR "Public Image" OR "Social Image" OR stereotypes) AND (Nursing OR "Nursing Professional")	("Percepção Social" AND "Imagem Pública" OR "Imagem Social" OR estereotipos) E (Enfermagem OR Profissional de Enfermagem)

Fechas de ultima búsqueda: 04 de agosto 2025

En el caso de Scopus y SciELO, las estrategias de búsqueda fueron modificadas para adecuarse a la sintaxis particular de cada base de datos manteniendo intacta la estructura de los descriptores y las palabras claves.

En una primera etapa se identificaron todos los artículos potencialmente relevantes sin restricciones iniciales y, posteriormente, se aplicaron filtros específicos para refinar la selección. Esta metodología permitió asegurar la pertinencia, actualidad y accesibilidad de la evidencia, contribuyendo a mejorar la validez y reproducibilidad de la presente revisión.

Evaluación del riesgo de sesgo.

En la presente revisión sistemática se emplearon diversas herramientas metodológicas que permitieron garantizar la calidad, transparencia y rigor en la evaluación de los estudios incluidos. Se siguieron las directrices PRISMA 2020 como guía de reporte, esta fue implementada como referencia para dirigir el proceso de selección y exposición de los artículos, utilizando una lista de control de 27 ítems y un diagrama de flujo, lo cual facilita la evaluación de la validez, coherencia estructural y cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión [12].

La calidad metodológica de los estudios incluidos se analizó utilizando dos instrumentos de referencia: CASP para investigaciones cualitativas y MMAT 2018 para estudios cuantitativos y de métodos mixtos.

La CASP se centra en evaluar la solidez, credibilidad y relevancia de los hallazgos cualitativos mediante 10 criterios clave que consideran la claridad de los objetivos, la adecuación del diseño, la relación investigador-participante y la coherencia de los resultados. [13]

En cambio, la MMAT 2018 permite examinar de forma global estudios cualitativos, cuantitativos y mixtos con base a cinco dimensiones esenciales: pertinencia de la pregunta, rigor metodológico, consistencia interna, validez de los datos y utilidad de los

resultados. El uso conjunto de ambas herramientas garantiza un análisis estructurado y confiable, reforzando la transparencia y la reproducibilidad del proceso. [14]

Proceso de selección de estudios

Para la depuración y selección de los artículos se utilizó la plataforma Rayyan, una herramienta en línea diseñada para apoyar la realización de revisiones sistemáticas y facilitar la identificación de estudios relevantes. Esta plataforma permitió la importación de resultados de búsquedas bibliográficas, así como la evaluación, clasificación, etiquetado y filtrado de los artículos de manera sistemática y eficiente. El proceso se llevó a cabo bajo la supervisión de dos revisores independientes, lo que aseguró la aplicación rigurosa de los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. Con el propósito de determinar el nivel de concordancia entre ambos revisores, se calculó el coeficiente kappa de Cohen (κ), obteniéndose un valor de $\kappa = 0,79$, indicador de un alto grado de acuerdo en la selección de los estudios. Este procedimiento fortaleció la fiabilidad y garantizó la transparencia del proceso metodológico. [15]

Consideraciones Éticas

La presente investigación se enmarcó en una revisión sistemática de diseño mixto, en donde se revisó la literatura de varios artículos enfocados en el tema, por lo tanto, no implica la interacción directa con seres humanos, tomando en cuenta este factor, se garantizó el estricto cumplimiento de los principios éticos esenciales en la investigación en salud (respeto por las personas, beneficencia, no maleficencia y justica), conforme a lo estipulado en la Declaración de Helsinki y a las regulaciones éticas nacionales e institucionales vigentes.

Se garantizó la integridad científica del proceso mediante una búsqueda sistemática, transparente y reproducible de la evidencia en bases de datos reconocidas. Todos los estudios incluidos fueron previamente publicados y evaluados en revistas científicas con revisión por pares. Se tuvo especial cuidado en seleccionar investigaciones que cuenten con aprobación ética, cuando aplique, y que especifiquen claramente su consentimiento informado en caso de estudios clínicos.

Adicionalmente, se aseguró el respeto a los derechos de autor y la correcta citación de las fuentes consultadas, evitando cualquier forma de plagio o uso indebido de la información. Se utilizó un gestor bibliográfico para organizar y dar seguimiento a las referencias, y se empleó un software anti plagio antes de la entrega final del documento.

Se adhirió a los lineamientos metodológicos establecidos por las guías PRISMA para revisiones sistemática. Además, los resultados obtenidos se divulgaron con responsabilidad, evitando interpretaciones erróneas que puedan generar alarmismo o uso inadecuado de la información.

Consideraciones de Género

La presente investigación incorpora el enfoque de género como un componente transversal en el análisis de los estudios incluidos en la revisión sistemática. Aunque no se recopilaron datos primarios, se valoraron de forma crítica si los estudios revisados reportan diferencias según el sexo biológico (masculino/femenino) y, cuando sea

posible, se consideró el análisis diferencial de género en la imagen social acerca del profesional de enfermería.

Se reconoce que las diferencias de género pueden influir en estereotipos de género, roles y expectativas, desigualdad en el reconocimiento laboral y social, por lo que se procuró una lectura crítica de la literatura que identifique posibles sesgos de género en el diseño, desarrollo o interpretación de los estudios.

Además, en la elaboración del informe final se utilizó un lenguaje inclusivo y libre de sesgos sexistas, se fomentó la visibilización de posibles brechas o desigualdades de género relevantes en la imagen social. Esta perspectiva permitió generar conocimiento más contextualizado y sensible a las necesidades diferenciadas de la población general adulta.

Consentimiento Informado

Dado que esta investigación corresponde a una revisión sistemática de la literatura, no se llevó a cabo la recolección de datos primarios ni se estableció contacto directo con personas o pacientes, por lo que no requirió la obtención de consentimiento informado individual.

Todos los estudios que se incluyeron en la revisión fueron seleccionados de fuentes científicas reconocidas y debían haber sido previamente publicados. En aquellos casos en que los estudios primarios hayan involucrado sujetos humanos, se verificó que estos cuenten con la respectiva aprobación ética y que hayan declarado explícitamente la obtención del consentimiento informado de sus participantes.

La implementación de esta medida garantiza la observancia de los principios éticos que rigen la investigación en salud y protege la privacidad de la información personal incluida en las publicaciones científicas consultadas.

RESULTADOS

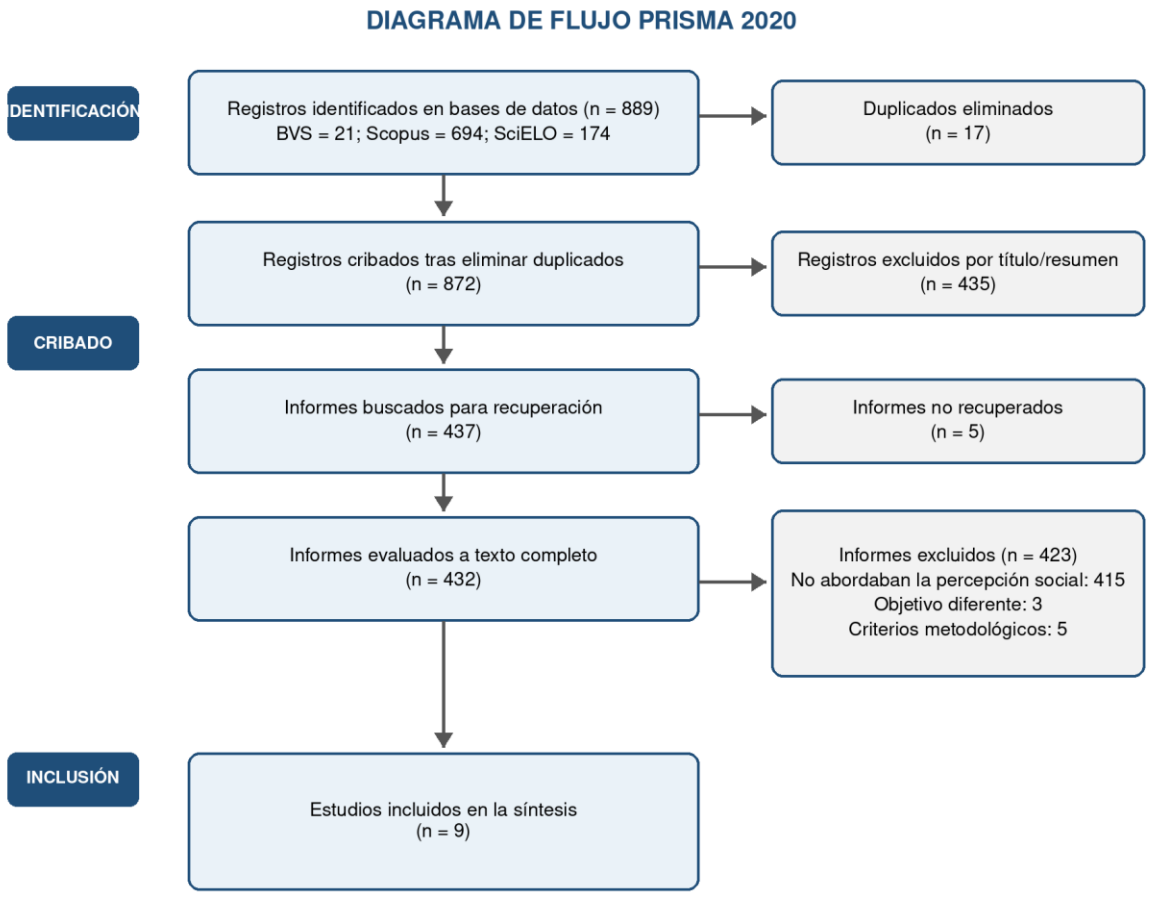
Los resultados se organizaron de acuerdo a las siguientes categorías: imagen social del profesional de enfermería, estereotipos asociados, rol social atribuido, factores socioculturales influyentes y percepción positiva o negativa de la profesión. La descripción de los estudios se presenta de forma narrativa, diferenciando claramente los hallazgos empíricos de su interpretación, la cual se desarrolla posteriormente en la sección de discusión.

La figura 1 representa la aplicación de la matriz PRISMA, la cual permitió organizar de manera sistemática el proceso de identificación, selección e inclusión de los estudios en la investigación. En primera instancia se identificaron todos los artículos potenciales y posteriormente se aplicaron los filtros: estudios originales publicados entre 2020 y 2025, en español, portugués o inglés, realizados en Latinoamérica y, preferentemente, de acceso abierto, garantizando pertinencia, actualidad y validez. Durante la búsqueda sistemática se identificaron 889 artículos en total (BVS = 21, Scopus = 694, SciELO = 174). Tras eliminar 17 duplicados, quedaron 872 estudios para cribado inicial; de estos, se excluyeron 435 por no cumplir criterios temáticos, resultando 437 para evaluación a texto completo. Posteriormente, se descartaron 427 artículos: 415 no abordaban la percepción social, 3 tenían objetivos distintos, 5 no cumplían criterios metodológicos y

5 no estaban disponibles. Finalmente, 9 estudios cumplieron los criterios de inclusión y fueron analizados en detalle.

Matriz PRISMA

Figura 1: Diagrama de flujo PRISMA



La evaluación metodológica de los estudios incluidos (Tabla 2) evidenció que seis investigaciones alcanzaron un nivel de alta calidad según los criterios establecidos por las herramientas CASP y MMAT 2018, destacando por la claridad en sus objetivos, la coherencia entre el diseño y los métodos empleados, así como por la rigurosidad en el análisis de los datos. Por otro lado, tres estudios obtuvieron una calidad media debido a limitaciones relacionadas con el tamaño muestral, la insuficiente descripción de los procedimientos metodológicos y la dificultad para generalizar los hallazgos. Este análisis permitió priorizar las evidencias más sólidas y refuerza la validez y confiabilidad de los resultados obtenidos en esta revisión sistemática, al integrar estudios metodológicamente robustos que aportan consistencia a las conclusiones finales.

El análisis de los estudios incluidos en la revisión permitió identificar hallazgos recurrentes relacionados con los estereotipos de género, la invisibilidad de las funciones autónomas de enfermería, la influencia de los medios de comunicación y la construcción de la identidad profesional. Las categorías que se han establecido en base a la investigación han sido sustentadas mediante las referencias bibliográficas colocadas en la tabla 2 y 3, las mismas que han sido determinadas en base a los operadores booleanos y palabras clave utilizadas en la presente revisión mencionadas en la tabla 1.

Tabla 2: Evaluación metodológica de los estudios utilizados.

N°	Autor / Año	Referencia	País	Tipo de Estudio	Herramienta	Puntuación	Nivel de Confianza
1	Barrientos et al., 2020	16	Chile	Cualitativo	CASP	9/10	Alta calidad
2	Silva-Sánchez et al., 2024	17	Chile	Cuantitativo	MMAT 2018	4/5	Alta calidad
3	Cajachagua et al., 2022	18	Perú	Cuantitativo	MMAT 2018	3/5	Calidad media.
4	Sousa et al., 2021	19	Brasil	Cualitativo	CASP	8/10	Alta calidad
5	Bastías et al., 2020	20	Argentina	Cualitativo	CASP	7/10	Calidad media
6	Ferreira et al., 2020	21	Brasil	Cualitativo	CASP	8/10	Alta calidad
7	Brunelli et al., 2025	9	Argentina	Cuantitativo	MMAT 2018	4/5	Alta calidad
8	Pierrotti et al., 2020	22	Brasil	Cualitativo	CASP	8/10	Alta calidad
9	Lima et al., 2020	23	Brasil	Cualitativo	CASP	7/10	Calidad media

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3 se identifican los resúmenes de los estudios utilizados en las cuales se identifica, en primer lugar, la necesidad de comprender cómo los distintos grupos sociales configuran su visión del profesional de enfermería. En este sentido, los estudios muestran que no existe una percepción única, sino que la imagen varía entre usuarios, estudiantes, profesionales en formación y la sociedad en general, reflejando tanto fortalezas como debilidades en la construcción de la identidad profesional. En segundo lugar, los artículos permiten examinar el impacto de las estrategias educativas, comunicacionales y de gestión en la transformación de la imagen social de la enfermería, destacando el valor de la formación académica. La adopción de protocolos, el impulso de la educación permanente y la proyección en los medios de comunicación se identifican como elementos estratégicos para favorecer una mejor apreciación social de la profesión. En tercer lugar, los hallazgos facilitan el análisis del impacto que estas percepciones generan en la evolución de la práctica profesional y en el fortalecimiento de la autonomía del grupo, pues se evidencia que, a pesar de la persistencia de estereotipos y del escaso reconocimiento social, la enfermería es valorada por su rol en el cuidado, la empatía y la humanización de la atención. Finalmente, se concluye que los artículos revisados aportan evidencia suficiente para fundamentar la necesidad de impulsar un cambio cultural y social respecto a la profesión, lo cual repercute directamente en la calidad del cuidado, la seguridad del paciente y el fortalecimiento del reconocimiento social y científico de la enfermería.

Tabla 3: Resumen de los artículos

N°	Cita bibliográfica	Referencia	Metodología	Resultados	Limitaciones
1	Barrientos, et al. (2020)	16	Se trabajó con entrevista semi estructurada y el análisis de la información se realizó orientado por el análisis temático de contenido.	Los resultados fueron organizados según la percepción de los enfermeros y de los usuarios en cuatro categorías temáticas: 1) Enfermería como profesión de cuidado humano. 2) Enfermería y su función de administración/gestión. 3) Enfermería como profesión educadora. 4) Enfermería como profesión. En el caso de los usuarios, también emergió la calificación de enfermería como trabajo pesado y arduo.	El tiempo necesario para la recopilación de datos se consideró una limitación. Para futuras investigaciones, sugerimos incluir otros instrumentos que complementen los resultados de la investigación.
2	Silva – Sánchez C., et al (2024)	17	Se buscó un evaluar la percepción de los estudiantes hombres de enfermería en el último año de formación. Se utilizó la estrategia de muestreo intencional donde se reclutaron 15 estudiantes de sexo masculino que cursaban el último año de la carrera de enfermería.	Los estudiantes hombres en enfermería reconocen ventajas como mayor empleabilidad y, en algunos casos, trato preferencial de docentes. Sin embargo, enfrentan estigmas y prejuicios que restringen su acceso a ciertos espacios y, aunque la discriminación directa es infrecuente, se reportan episodios aislados de exclusión y comentarios sexistas. Se les atribuyen rasgos como simpatía, autonomía y menor conflictividad, influyendo en la asignación de tareas físicas. Además, sufren prejuicios sobre	La principal limitación es que esta investigación incluyó solo a varones en la ciudad de Santiago; por lo tanto, los resultados tienen una utilidad limitada y no son aplicables a nivel nacional en Chile.

N°	Cita bibliográfica	Referencia	Metodología	Resultados	Limitaciones
				su orientación sexual y presiones para asumir roles de liderazgo en áreas consideradas “masculinas”. Pese a avances hacia la inclusión, persisten estereotipos y barreras culturales dentro del ámbito académico.	
3	Cajachagua C., et al. (2022)	18	El trabajo de investigación se llevó a cabo en tres poblaciones de similar situación socioeconómica, en Chiclayo, Cuzco y Puno en Perú. Se utilizó el muestreo polietápico, se aplicó el método por conglomerados, donde cada localidad o comunidad fue dividida por sectores de acuerdo a la densidad poblacional, que dio como resultado la muestra determinada.	En un estudio con 514 participantes, se analizó la percepción social del profesional de enfermería. No se hallaron diferencias relevantes según sexo, edad o nivel educativo, pero sí según procedencia: en Ayaviri-Puno predominó una percepción baja (66,66%), mientras que en Atusparia-Chiclayo fue más alta (36,00%), con diferencias significativas (p=0,00). El 76,92% de quienes evaluaron el cuidado invisible como regular también reportaron una imagen social baja. Se observó asociación positiva entre alta valoración del cuidado invisible e imagen social favorable. La regresión logística destacó como predictores independientes la procedencia y la percepción positiva del cuidado invisible, explicando el 20,5% de la varianza.	Las limitaciones del estudio radican principalmente en que se trabajó con un grupo reducido de enfermeras comunitarias, lo que restringe la posibilidad de generalizar los hallazgos a otros contextos o poblaciones. Asimismo, el análisis se centró únicamente en la percepción de las propias enfermeras, sin incorporar la visión de otros actores del sistema de salud, como usuarios, médicos u otros profesionales, que podrían haber aportado una perspectiva más amplia. Finalmente, el diseño cualitativo permitió una comprensión profunda del fenómeno, pero también limita la extrapolación de los resultados a conclusiones universales.

N°	Cita bibliográfica	Referencia	Metodología	Resultados	Limitaciones
4	Sousa A., et al. (2021)	19	Se utilizó un instrumento semiestructurado, que contiene tres preguntas sobre el tema de estudio. Los resultados se analizaron a la luz del análisis de contenido, basado en la teoría de las representaciones sociales.	Participaron 24 estudiantes varones de 18 a 42 años, en su mayoría cursando los primeros semestres de la primera licenciatura. Catorce tenían familiares o amigos en enfermería, lo que pudo influir en su elección profesional. Conciben la enfermería como “ciencia del cuidado”, vinculada a la empatía, la escucha activa y el bienestar ajeno, además de verla como vocación y oportunidad de ayudar. Reconocen que aún se asocia con un rol femenino, lo que genera prejuicios y comentarios sexistas. También perciben que la sociedad subvalora la profesión frente a otras, destacando la necesidad de igualdad y mayor visibilización.	Este estudio presentó limitaciones significativas en cuanto a su población, en particular en cuanto a las dificultades para la recopilación de datos, ya que la mitad de las clases realizaban actividades prácticas fuera de la institución educativa. Se recomienda realizar estudios más profundos sobre la representación de género en enfermería para fomentar la reflexión de todo el equipo de atención médica sobre el reconocimiento de que el valor de la profesión es independiente del sexo del profesional.
5	Bastias F., et al. (2020)	20	El estudio utilizó un muestreo de carácter no probabilístico e incluyo a 194 estudiantes pertenecientes a una universidad de la provincia de San Juan, Argentina. Del total, 90 se encontraban finalizando el último semestre de la	Se observan diferencias notables en las representaciones sociales del enfermero entre estudiantes iniciales y quienes están por egresar. Los ingresantes tienen una visión amplia y poco específica, centrando el concepto de “salud”; en cambio, los egresados destacan el papel de los “cuidados” y priorizan la vocación, la empatía y la humanización. Estos últimos muestran distanciamiento del modelo médico	El estudio se circunscribió a una muestra específica de estudiantes de una sola institución en San Juan, Argentina, lo que restringe la posibilidad de generalizar los resultados a otros contextos o poblaciones. Además, se utilizó únicamente la técnica de asociación de palabras, lo que puede haber limitado la amplitud

N°	Cita bibliográfica	Referencia	Metodología	Resultados	Limitaciones
			Tecnicatura Universitaria en Enfermería (de tres años de educación) y 104 asistían al curso de ingreso de dicha carrera. La participación de los estudiantes fue completamente voluntaria y se garantizó el anonimato.	tradicional, subrayan la autonomía profesional y reconocen funciones ampliadas como la prevención y la investigación. Por el contrario, los ingresantes asocian la enfermería sobre todo con el hospital y la inyección, empleando términos más relacionados con asistencia y ayuda.	y profundidad de las representaciones sociales analizadas.
6	Ferrerira J. C., et al. (2020)	21	La recolección de datos se realizó en una Institución de Educación Superior (IES) pública, ubicada en la región central de Piauí, durante el segundo semestre de 2017. Los criterios de inclusión fueron: estudiantes de enfermería mayores de 18 años, matriculados regularmente en la IES investigada, que cursaron series de salud y cursaron el primer, cuarto y noveno semestre de la carrera	Los resultados mostraron que la mayoría de participantes fueron mujeres jóvenes estudiantes de enfermería, quienes consumían principalmente series de salud como Grey's Anatomy y House. En estas producciones, identificaron que la enfermería es representada de manera estereotipada, con un rol auxiliar y subordinado al médico, reforzando la visión biomédica en la atención. Incluso señalaron la escasa visibilidad de la profesión, destacando que en producciones nacionales ni siquiera aparecía el personaje de enfermero. Aunque algunos reconocieron admiración hacia la labor en salud, no se sintieron influidos por estas	El estudio presenta limitaciones importantes. La muestra fue reducida y no probabilística, compuesta por solo 30 estudiantes de enfermería de una institución en Piauí, lo que restringe la posibilidad de generalizar los hallazgos a otros contextos educativos o culturales. El diseño descriptivo y exploratorio, basado únicamente en entrevistas y análisis de contenido, limita la profundidad y alcance de las conclusiones, al no incluir un seguimiento longitudinal ni diversidad metodológica. Además, el análisis se centró

N°	Cita bibliográfica	Referencia	Metodología	Resultados	Limitaciones
			universitaria. El criterio de exclusión fueron los participantes con matrícula inactiva en la IES. La selección de este público objetivo se debió a que los estudiantes de enfermería suelen ser espectadores de estos productos audiovisuales.	representaciones televisivas en la elección de su carrera profesional.	principalmente en series internacionales como Grey's Anatomy y House, dejando de lado una exploración más amplia del contexto mediático local y sus representaciones.
7	Brunelli, M., et al. (2025)	9	En la población argentina mayor de 18 años mediante Muestreo por bola de nieve.	El 75,5% de los encuestados manifestó una percepción negativa. Conocer a una enfermera mejora la valoración, pero sin significancia estadística. Un 44,3% no reconoció plenamente las funciones de la enfermería, especialmente en investigación y gestión, con diferencias entre quienes conocían a una enfermera y quienes no. La enfermería fue vista como una profesión sacrificada (68,2%) y asociada con tareas desagradables (68,6%), aunque también se reconoció un alto compromiso y amabilidad. Solo el 6,1% consideró que era exclusivamente femenina, y más de la mitad vio la enfermería como una oportunidad laboral segura.	El estudio presenta varias limitaciones. La muestra fue heterogénea debido al muestreo por bola de nieve en redes sociales, lo que impidió una distribución geográfica homogénea, aunque se incluyeron participantes de todas las provincias argentinas. Predominaron mujeres y personas con familiares o conocidos enfermeros, lo que podría generar sesgo de pertenencia; no obstante, la cantidad de encuestados sin vínculos cercanos (n=299) permitió evaluar percepciones más imparciales y se consideró

N°	Cita bibliográfica	Referencia	Metodología	Resultados	Limitaciones
					esta variable en el análisis. Además, la participación requirió acceso tecnológico. Pese a ello, constituye el primer estudio que aborda la percepción pública de la enfermería en Argentina.
8	Pierrotti V., et al. (2020)	22	Los hallazgos se recopilaron mediante entrevistas semiestructuradas y se analizaron mediante el marco fenomenográfico, con el apoyo de una relectura de los patrones de conocimiento enfermero.	Los participantes atribuyen a las enfermeras cualidades positivas como responsabilidad, paciencia y dedicación, esenciales en la atención y recuperación del paciente. Reconocen su rol en diagnóstico, administración de medicamentos y seguimiento clínico. Sin embargo, enfrentan desafíos como trato con pacientes difíciles y alta carga laboral. Aunque su imagen es mayormente positiva, también se mencionan percepciones negativas como maltrato o arrogancia. La labor se asocia principalmente al ámbito hospitalario, pero también en atención domiciliaria y docencia. Se percibe a las enfermeras como auxiliares cercanas de los médicos, con un rol valioso y esencial, aunque el prestigio del médico es superior.	La percepción de la imagen de las enfermeras se comprendió a partir de un grupo de estudiantes de un programa de grado profesional. Existe una disciplina en este programa que proporciona información sobre los diferentes cursos de grado que ofrece la universidad, incluyendo enfermería, y que podría haber influido en la imagen que estos estudiantes tienen de la profesión. Otros jóvenes que no han tenido esta experiencia en su formación podrían presentar una visión diferente de la imagen de las enfermeras, aunque el estudio fenomenográfico considera las experiencias de cada sujeto como únicas.

N°	Cita bibliográfica	Referencia	Metodología	Resultados	Limitaciones
9	Lima R., et al. (2020)	23	Los datos se recopilaron mediante entrevistas individuales con un guión semiestructurado. El análisis de datos se realizó mediante análisis temático.	Se obtuvieron cuatro temas, "El individuo en movimiento para convertirse en un profesional de enfermería: desde las experiencias previas hasta ingresar al curso"; "El maestro de enfermería en la construcción de la identidad profesional del estudiante: dos sentidos del mismo espejo"; "Relación pedagógica: instrumento para construir la identidad profesional del estudiante" y "Condiciones histórico-culturales: espacio para la construcción de la identidad profesional del estudiante".	Las limitaciones indican que el estudio fue realizado en una sola institución educativa, lo que restringe los hallazgos a un contexto sociocultural específico y limita su generalización, además de que los datos se obtuvieron únicamente a partir de entrevistas, lo que reduce la diversidad de fuentes y puede condicionar la interpretación de los resultados; no obstante, la elección de esta metodología se fundamenta en la consideración de que el lenguaje representa la vía esencial para aproximarse a los significados históricos y a las interpretaciones particulares otorgadas por los estudiantes, elementos clave para analizar la formación de la identidad profesional.

Fuente: Elaboración Propia

DISCUSIÓN

Los hallazgos de la presente revisión sistemática evidencian que la percepción social de la enfermería en América Latina continúa condicionada por factores históricos y culturales que limitan su reconocimiento profesional. A pesar de la evolución de la enfermería como disciplina científica, con competencias consolidadas en investigación, gestión y docencia, su imagen social permanece anclada a representaciones tradicionales que no reflejan su desarrollo contemporáneo.

Uno de los principales resultados corresponde a la persistencia de estigmas de género asociados a la profesión. La literatura analizada señala que la enfermería continúa vinculándose a atributos socialmente feminizados, como la empatía y el cuidado, lo que refuerza su concepción como una extensión de las responsabilidades domésticas. Esta construcción simbólica genera barreras adicionales para los hombres que ejercen la profesión, quienes enfrentan prejuicios relacionados con la masculinidad, restricciones en determinados contextos clínicos y expectativas diferenciadas sobre su desempeño profesional. Estos hallazgos coinciden con estudios previos que subrayan la necesidad de desarticular la visión de la enfermería como una ocupación exclusivamente femenina y promover marcos laborales más equitativos e inclusivos.

Asimismo, la revisión pone de manifiesto la limitada visibilización de las funciones autónomas del profesional de enfermería. Aunque las competencias actuales incluyen la toma de decisiones clínicas, la gestión de servicios, la investigación y la educación sanitaria, amplios sectores de la sociedad (e incluso profesionales del ámbito de la salud) continúan asociando la enfermería a un rol subordinado al ejercicio médico. Esta percepción reduccionista tiene implicaciones directas en el reconocimiento social, las condiciones salariales, el acceso a cargos de liderazgo y la participación en espacios estratégicos de decisión. En este sentido, se vuelve prioritario fortalecer estrategias comunicacionales que permitan posicionar el aporte específico de la enfermería en la salud pública y en los sistemas sanitarios.

Los resultados también evidencian la influencia de los medios de comunicación y la cultura popular en la construcción de la imagen profesional. En las representaciones mediáticas predominan narrativas que sitúan a la enfermería en un plano secundario o la reproducen mediante estereotipos. No obstante, estudios europeos incluidos en la revisión muestran que durante la pandemia de COVID-19 se produjo un aumento significativo de la visibilidad mediática de la enfermería. En países europeos, la cobertura periodística destacó el rol central del personal de enfermería en la respuesta sanitaria, asociándolo con liderazgo, competencia técnica y compromiso profesional. En contraste, en la mayoría de los países latinoamericanos la narrativa mediática fue ambigua: aunque se reconoció el sacrificio del personal, el discurso heroico reforzó el enfoque vocacional, sin otorgar suficiente relevancia a sus competencias científicas y de gestión.

Otro hallazgo relevante se relaciona con el impacto de la formación académica en la construcción de la identidad profesional. Los estudios comparativos entre estudiantes de nuevo ingreso y egresados evidencian una transformación progresiva en la percepción de la enfermería. Mientras los estudiantes iniciales tienden a concebirla como una labor predominantemente asistencial, los egresados reconocen su carácter autónomo, científico y preventivo, incorporando dimensiones como la investigación y la educación para la salud. Este resultado confirma el papel fundamental de la educación

superior en el fortalecimiento de la identidad profesional, pero también pone de relieve la necesidad de transferir este conocimiento al ámbito social para ampliar el reconocimiento colectivo de la profesión.

En si los resultados indican que, en América Latina, los avances hacia una mayor autonomía y visibilidad de la enfermería siguen siendo insuficientes. La persistencia de estereotipos, la ausencia de campañas comunicacionales sostenidas y la limitada participación en espacios de toma de decisiones contribuyen a mantener a la profesión en una posición subordinada dentro de los sistemas de salud. Frente a este escenario, se requieren estrategias integrales y sostenidas que aborden tres ejes prioritarios: el fortalecimiento de la formación y la educación continua, el desarrollo de políticas de comunicación que visibilicen el impacto real de la enfermería en la salud pública y la participación activa del colectivo profesional en la formulación de políticas sanitarias.
Al situar los hallazgos latinoamericanos en un contexto internacional, se observa que la distancia entre el desarrollo científico de la profesión y su reconocimiento social no solo es un fenómeno exclusivo de la región. En contraste entre los hallazgos latinoamericanos y los resultados del estudio europeo realizado en España por Martínez-Rodríguez y colaboradores [26] evidencia diferencias contextuales significativas. En el contexto español, la enfermería presenta una mayor proyección mediática, un nivel superior de prestigio profesional y una participación más activa en espacios institucionales. A pesar del reconocimiento, persiste las representaciones que vinculan al profesional de enfermería principalmente con el cuidado asistencial y con una posición subordinada, aunque se evidencia una mayor visibilidad de sus funciones autónomas, académicas y de liderazgo. Comparando la realidad Norteamericana y la realidad Asiática, encontramos que se observa un mayor avance en la formación universitaria y la investigación, favoreciendo a las actividades autónomas sin embargo, al igual que en el contexto Europeo observamos persisten los estereotipos basados en conceptos tradicionales de género y esquemas jerarquizados[24, 25].

En cambio, en varios países latinoamericanos persisten estereotipos de género, una autonomía profesional limitada y una escasa inserción en ámbitos políticos y decisorios. Estas diferencias reflejan la influencia de factores estructurales, culturales y normativos en la construcción de la imagen social de la enfermería.

Estas coincidencias muestran que la construcción de la imagen social de la enfermería responde a factores históricos compartidos, pero que adquieren características particulares según el contexto cultural, educativo y organizativo de cada región. Por lo tanto, transformar su imagen social requiere no solo mejorar la comunicación sobre sus funciones, sino también promover cambios educativos, institucionales y políticos que permitan reconocer plenamente su contribución científica, ética y social.

Los resultados confirman que la imagen social de la enfermería es un constructo dinámico y contextual, determinado por interacciones entre cultura, medios de comunicación y políticas sanitarias. Transformar esta percepción no constituye únicamente un desafío profesional, sino una condición necesaria para optimizar el aprovechamiento de las competencias del personal de enfermería, mejorar la calidad del cuidado y fortalecer los sistemas de salud. [26]

Entre las principales fortalezas de esta revisión se encuentra el proceso de selección y evaluación de los estudios, realizado por dos revisores independientes, lo que permitió reducir el riesgo de sesgo y aumentar la confiabilidad de los resultados. El coeficiente kappa de Cohen ($\kappa = 0,79$) evidenció un alto nivel de concordancia entre los revisores

durante el proceso de selección. Asimismo, la aplicación de las herramientas CASP y MMAT 2018 posibilitó una evaluación rigurosa de la calidad metodológica de los estudios incluidos, identificándose cuatro investigaciones de alta calidad, caracterizadas por la claridad de sus objetivos, la coherencia metodológica y la solidez en el análisis de los datos.

No obstante, esta revisión presenta limitaciones metodológicas relevantes. Entre ellas se incluyen tamaños muestrales reducidos, descripciones incompletas de los procedimientos, el predominio de diseños transversales y dificultades para generalizar los resultados. La heterogeneidad metodológica de los estudios justificó la realización de un análisis narrativo y temático en lugar de un metaanálisis cuantitativo. Además, el periodo de publicación (2020–2025), marcado por la pandemia de COVID-19, pudo influir en la percepción social de la enfermería y situar los hallazgos en un contexto sanitario excepcional. La inclusión exclusiva de artículos en español, portugués e inglés pudo haber limitado el acceso a evidencia relevante publicada en otros idiomas, y la disponibilidad parcial de algunas fuentes restringió la profundidad del análisis de determinados resultados.

CONCLUSIONES

La revisión reunió evidencia principalmente de América Latina, con un estudio europeo para contrastar contextos. Los hallazgos revelan percepciones heterogéneas sobre la enfermería: en América Latina persisten estereotipos de género, invisibilidad y subordinación al modelo médico, mientras que en Europa la pandemia de COVID-19 mejoró la visibilidad mediática de la profesión.

La mayoría de estudios latinoamericanos emplean metodologías cualitativas, descriptivas y exploratorias, lo que permite análisis profundos pero limita la generalización por sus muestras pequeñas y enfoques locales. Algunos incorporan diseños correlacionales o mixtos, con mayor validez pero aún con limitaciones. En cambio, el estudio europeo destaca por su análisis documental amplio y un marco teórico sólido basado en las representaciones sociales.

Se identifican tres ejes clave: (a) factores sociodemográficos, especialmente género y etapa formativa, que influyen en la identidad profesional; (b) intervenciones y representaciones, donde la formación académica, la educación continua, los medios y los protocolos favorecen la visibilidad del rol; y (c) resultados asociados, como consolidación de la identidad, disminución de estigmas, mejora en la percepción social y fortalecimiento de la autonomía profesional.

La revisión concluye que la imagen social de la enfermería es dinámica y contextual. Superar estereotipos requiere estrategias integrales en educación, investigación y comunicación para fortalecer el reconocimiento profesional y mejorar la calidad del cuidado en salud.

Los resultados de esta revisión confirman que la imagen social de la enfermería es cambiante y depende del entramado sociocultural e institucional donde se produce. En este sentido, los estereotipos persisten no solo por desconocimiento social, sino también por condiciones estructurales que limitan la autonomía y la visibilidad del rol profesional. Enfrentarlos demanda un abordaje multinivel que integre mejoras en la formación, mayor producción y difusión de evidencia, y estrategias de comunicación

capaces de reposicionar a la enfermería como disciplina científica y actor clave del cuidado. Paralelamente, fortalecer la identidad profesional requiere ampliar el liderazgo y la participación de enfermería en la gobernanza de los servicios, incorporando políticas con enfoque de género que corrijan desigualdades históricas y favorezcan un reconocimiento social y académico coherente con su contribución a los sistemas de salud.

REFERENCIAS

1. Geoghan Marold SM, Strouse SM, Butcher D. Professional identity in nursing: a narrative review of the ISPIN definition and domains usage. SAGE Open Nurs [Internet]. 2025 [cited 2026 Sep 17]; 11:23779608251335240. Available from: https://doi.org/10.1177/23779608251335240
2. Rodríguez-Pérez M, Mena-Navarro F, Domínguez-Pichardo A, Teresa-Morales C. Current social perception of and value attached to nursing professionals' competences: an integrative review. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2022 [cited 2026 Sep 17];19(3):1817. Available from: https://doi.org/10.3390/ijerph19031817
3. Teresa-Morales C, Rodríguez-Pérez M, Araujo-Hernández M, Feria-Ramírez C. Current stereotypes associated with nursing and nursing professionals: an integrative review. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2022 [cited 2026 Sep 17];19(13):7640. Available from: https://doi.org/10.3390/ijerph19137640
4. Duan Y, Feng X, Xiao H. Public image of nursing in modern society: an evolving concept analysis. Nurs Open [Internet]. 2024 [cited 2026 Sep 17];11(9): e70033. Available from: https://doi.org/10.1002/nop2.70033
5. Zhou L, Godsey JA, Hayes RM, et al. Public perceptions of the brand image of nursing: cross-cultural differences between the United States and China. Nurs Outlook [Internet]. 2024 [cited 2026 Sep 17];72(5):102220. Available from: https://doi.org/10.1016/j.outlook.2024.102220
6. Aca Z, Kırcal-Şahin A, Özdemir A, Kaymakcı YS. Gender stereotypes and professional experiences of female nurses in Türkiye. Front Public Health [Internet]. 2025 [cited 2026 Sep 17]; 13:1538517. Available from: https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1538517
7. González H, Errasti-Ibarrondo B, Iraizoz-Iraizoz A, Choperena A. The image of nursing in the media: a scoping review. Int Nurs Rev [Internet]. 2023 [cited 2026 Sep 17];70(3):425-443. Available from: https://doi.org/10.1111/inr.12833
8. Gürdap Z, Cengiz Z. Public image perception of nursing during the COVID-19 pandemic. Work [Internet]. 2025 [cited 2026 Sep 17];81(4):3309-3318. Available from: https://doi.org/10.1177/10519815251330992
9. Brunelli MV, Maluenda Martinez M, Sarco V, Garcia M, Varas Lantaño C, Gonzalez Luis H. Public perceptions of nurses in Argentina: a cross-sectional study. Int Nurs Rev [Internet]. 2025 [cited 2026 Sep 17];72:e70041. Available from: https://doi.org/10.1111/inr.70041
10. Moghbeli G, Gardashkhani S, Soheili A. Public image of nursing: an integrative review of challenges and solutions. BMC Nurs [Internet]. 2025 [cited 2026 Sep 17]; 24:573. Available from: https://doi.org/10.1186/s12912-025-03160-3
11. Porritt K, Evans C, Bennett C, Loveday H, Bjerrum M, Salmond S, et al. Systematic reviews of qualitative evidence. In: Aromataris E, Lockwood C, Porritt K, Pilla B, Jordan Z, editors. JBI Manual for Evidence Synthesis [Internet]. JBI; 2024 [cited 3 Sep 2026]. Available from: https://synthesismanual.jbi.global. doi:10.46658/JBIMES-24-02.

12. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ [Internet]. 2021 [cited 2025 Aug 27];372:n71. Available from: https://www.bmj.com/content/372/bmj.n71
13. Critical Appraisal Skills Programme (CASP). CASP Qualitative Checklist [Internet]. 2018 [cited 2025 Aug 27]. Available from: https://casp-uk.net/casp-tools-checklists/
14. Hong QN, Pluye P, Fàbregues S, Bartlett G, Boardman F, Cargo M, Rousseau MC. Mixed Methods Appraisal Tool (MMAT), version 2018 [Internet]. McGill University; 2018 [cited 2025 Aug 27]. Available from: http://mixedmethodsappraisaltoolpublic.pbworks.com/
15. Bono, R., & Blanca, M. J. (2024). Herramientas y recursos para la realización de revisiones sistemáticas y meta-análisis. *Cirugia espanola, 102(8),* 444–445. https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2024.07.001
16. Barrientos MCP, Pires DEP, Machado RR. Labor de enfermería: visión de enfermeras/os y usuarios. Texto Contexto Enferm [Internet]. 2020 [cited 24 May 2024];29(Spe): e20190277. Available from: https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2019-0277
17. Silva-Sánchez C, Oñate-Parra P, Carrera-Alarcón J. Perceptions of undergraduate training among male nursing students in Chile. Salud Cienc Tecnol. 2024; 4:1290. doi:10.56294/saludcyt2024.1290
18. Cajachagua-Castro M, Roque-Guerra E, Conque-Machaca N, Mamani-Contreras R, Chavez-Sosa J. Cuidado invisible e imagen social de la enfermera comunitaria. Ene [Internet]. 2022 [cited 27 Aug 2026];16(3):1297. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000300009
19. Sousa APB, Siqueira AOS, Silva RA, Passos HJO, Oliveira ECS, Frazão IS, et al. Representações sociais sobre a escolha da enfermagem na perspectiva de estudantes do sexo masculino. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2021 [cited 27 Aug 2026];37(3): e3832. Available from: https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2021/cnf213b.pdf
20. Bastias F, Giménez I, Fabaro P, Ariza J, Caño-Nappa MJ. Social representations of nurses: differences between incoming and outgoing nursing students. Invest Educ Enferm. 2020;38(1): e05. doi: 10.17533/udea.iee.v38n1e05.
21. Ferreira JCSC, Correia VGA, Otaviano DMA, Soares TC, Oliveira MR, Torres RAM. Nursing representativity in television health series. Texto Contexto Enferm [Internet]. 2020 [cited 27 Aug 2026];29: e2018-0522. Available from: https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2018-0522
22. Pierrotti VW, Guirardello EB, Toledo VP. Nursing knowledge patterns: nurses' image and role in society perceived by students. Rev Bras Enferm. 2020;73(4): e20180959. doi:10.1590/0034-7167-2018-0959.
23. Lima RS, Silva MAI, Andrade LS, Góes FSN, Mello MA, Gonçalves MFC. Construction of professional identity in nursing students: qualitative research from the historical-cultural perspective. Rev Lat Am Enfermagem. 2020;28: e3284. doi:10.1590/1518-8345.3820.3284.
24. Saad L. Americans' ratings of U.S. professions stay historically low [Internet]. Washington (DC): Gallup; 2025 Jan 13 [cited 17 Sep 2026]. Available from: https://news.gallup.com/poll/655106/americans-ratings-professions-stay-historically-low.aspx
25. Kim DR, Lee GR. Keyword network analysis of changes in the image of nurses pre- and post-COVID-19 in the media environment. J Clin Nurs. 2023;32(21-22):7883-7890. doi:10.1111/jocn.16860.

26. Martínez-Rodríguez L, Muñoz-Devesa A, Tejero-Vidal LL. Construcción de la imagen profesional de enfermería durante la pandemia por Covid-19 a través de las noticias de prensa. Index Enferm. 2022;31(3):151-5. doi:10.58807/indexenferm20225145.

Anexo

Variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala
Imagen social	Representación colectiva que la sociedad tiene del profesional de enfermería.	Estereotipos, valoración, visibilidad	Opiniones sobre autonomía, rol asistencial, participación social.	Cualitativa	Nominal
Estereotipos asociados	Ideas preconcebidas sobre género, rol y capacidad profesional del personal de enfermería.	Estereotipos de género, vocacionales	Asociación con rasgos “femeninos”, comentarios sexistas, invisibilidad.	Cualitativa	Nominal
Rol social	Función que la sociedad atribuye al profesional de enfermería en el sistema sanitario.	Asistencial, docente, investigativo	Percepción de liderazgo, reconocimiento de autonomía y competencias.	Cualitativa	Nominal
Factores socioculturales	Contexto social, cultural y mediático que influye en la construcción de la imagen profesional.	Medios de comunicación, tradición	Representación en TV, prensa, redes sociales, influencia histórica.	Cualitativa	Nominal
Percepción positiva/negativa	Valoración global sobre la imagen profesional de la enfermería.	Alta, intermedia, baja	Porcentaje de población que considera favorable o desfavorable la enfermería.	Cualitativa	Ordinal