

Representación social de la imagen de la enfermera peruana.

Social representation of the image of the Peruvian nurse.

Alicia Lourdes Merino Lozano ^{1,a,b; 2,c}.

RESUMEN

Objetivos: describir y analizar las representaciones sociales que tiene la población peruana sobre la imagen de la enfermera. **Material y métodos:** el abordaje fue cuali-cuantitativo, basado en la teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici. Fueron entrevistados en Lima y Huancayo 20 profesionales del equipo de salud, 20 usuarios de los servicios de salud y 20 personas que conformó el público en general; se aplicó la escala diferencial semántico a 60 participantes similares a los entrevistados. **Resultados:** del equipo de salud, emergieron cinco categorías: profesión dependiente, sacrificada, que cuida y atiende necesidades, con sentido social y que requiere mayor capacitación. De los usuarios de salud emergieron seis categorías: profesión valorada, sacrificada, maltratada, dependiente, con sensibilidad humana, que brinda cuidado. De las declaraciones del público en general, emergieron cinco categorías: carrera profesional dependiente, que atiende a los pacientes, humana y sacrificada. **Conclusiones:** Las representaciones sociales sobre la imagen de la enfermera peruana emergida de la presente investigación son las siguientes: Representaciones hegemónicas imagen de profesional sacrificada, dependiente, que brinda cuidado y atiende necesidades del paciente, con sensibilidad humana y sentido social; Representaciones emancipadas imagen de profesión valorada, que requiere mayor capacitación; Representación polémica imagen de profesional maltratada. La imagen de la profesión de Enfermería vista desde la escala diferencial semántico revela que es una profesión muy importante y valiosa, pero, a su vez, es poco valorada y dependiente. La imagen de la enfermera desde la representación social de la población es caracterizada como solidaria, honrada, respetuosa, justa, comprensiva y amable. La imagen de la enfermera en el cuidado que brinda es eficiente.

PALABRAS CLAVE: Representaciones sociales, imagen de la enfermera, reconocimiento social.

SUMMARY

Objectives: describe and analyze the social representations that Peruvian population has about the image of the nurse. **Material and methods:** The approach was qualitative and quantitative, it based on the theory of social representations of Serge Moscovici. Twenty professionals from the health team, 20 users of health services and 20 people from the public were interviewed in Lima and Huancayo. The semantic differential scale was applied to 60 participants similar to those interviewed. **Results:** From the professionals of the health team emerged five categories: dependent profession, sacrificed, that takes care and attends needs, with social sense and that requires more training. Six categories of health users emerged: valued, sacrificed, abused, dependent, human-sensitized profession that provides care. From the statements of the public emerged five categories: professional, dependent, care of patients, human and sacrificed. **Conclusions:** the social representations about the image of the Peruvian nurse that emerged from the present investigation are: Hegemonic Representations, image of sacrificed professional and dependent that provides care and attends to patient needs, with human sensibility and social sense; Emancipated

¹ Facultad de Enfermería, Universidad Nacional del Centro del Perú. Huancayo, Perú.

² Doctorado en Enfermería, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

^a Docente; ^b Magíster en Enfermería; ^c Doctoranda en Enfermería

Representations, image of valued profession which requires more training; Controversial Representation, image of maltreated professional. The image of the nursing profession seen from the semantic differential scale reveals that it is a very important and valuable profession and in turn is little valued and dependent. The image of the nurse from the social representation of the population is characterized as a person who is supportive, honest, respectful, just, understanding and kind. The image of the nurse in the care she provides is efficient.

KEY WORDS: social representations, image of the nurse, social recognition.

INTRODUCCIÓN

La imagen profesional y el reconocimiento social de una profesión en el mundo actual exige proyectar credibilidad, seguridad y confianza para generar liderazgo, poder, posicionamiento y empoderamiento. Consideramos que “todos los seres humanos proyectamos una imagen, que comienza a formarse a partir de nuestro aspecto físico, se fortalece con todo aquello que dejamos ver de nosotros y se consolida con lo que los demás perciben e interpretan de cada una de nuestras actuaciones” (1).

La imagen de la enfermera como profesional se fue perfilando a través del tiempo, es así que la afirmación: “enfermería es un arte innato a cualquier mujer” ha obstaculizado el desarrollo de la profesión, al respecto, Colliere manifiesta que los cuidados durante muchos años no fueron propios de un oficio, ni menos de una profesión determinada, sino que estaban ligados a la mujer, quien históricamente ha estado vinculada a las actividades de cuidar la vida y preservar la especie (2).

La imagen social que proyectamos, es decir, de cómo la población percibe a las enfermeras, denota un manifiesto interés por desarrollar la identidad e imagen socio-profesional a través de investigaciones. En España, Calvo muestra que la identidad o esencia de las enfermeras no coincide con su imagen social, la imagen está plagada de estereotipos y el público sigue percibiendo una imagen dependiente y poco profesional de las enfermeras. En parte, se debe a que las propias enfermeras no se han preocupado lo suficiente, de modo individual y colectivo, por comunicar eficazmente su verdadera identidad a la sociedad. Asimismo, afirma que la imagen pública y social de las enfermeras la construye el público en sus mentes a partir de todo lo que voluntariamente, o no, y con intencionalidad comunicativa, o no, transmiten (4).

Algunos autores refieren que existe invisibilidad de los enfermeros en el imaginario colectivo. Serrano

opina que se toma como invisibilidad de los enfermeros en la valoración global del sistema público de salud, lo cual probablemente sea el reflejo del papel secundario que tienen los enfermeros para el imaginario colectivo (5). Sobre el punto, Huerca nos manifiesta que existen cuidados de los y las enfermeras que resultan menos visibles, que carecen de reconocimiento y valor social, y son aquellos cuidados menos visibles los que más se evidencian pareciendo acciones cotidianas sin significado (6). Al respecto, Marchador afirma que a la enfermera se le identifica fundamentalmente por su labor asistencial y pasa inadvertida su función docente, investigadora y gestora (7).

Este escenario socio histórico de la profesión de enfermería nos lleva a una profunda reflexión sobre sensaciones y emociones que experimentan los y las enfermeras durante el desempeño diario de la profesión. Con frecuencia, cuando el paciente sale de alta, hace reverencia al médico y olvida que fue la enfermera quien estuvo a su lado mañana, tarde y noche. Entonces surge la siguiente pregunta: ¿existe falta de reconocimiento a la enfermera o se diluye este reconocimiento frente al rol del médico? Esta paradoja de sentir que la enfermera da mucho más y recibe poco en términos literales genera inquietud y frustración. A pesar de los cambios que se están produciendo en la profesión de Enfermería, es necesario hacer visible este servicio para lograr ese reconocimiento tan ansiado por el colectivo de enfermeras. La investigación parte de la siguiente interrogante: ¿cuáles son las representaciones sociales que tiene la población peruana sobre la imagen de la enfermera? y tuvo como objetivos describir y analizar las representaciones sociales que tiene la población peruana sobre la imagen de la enfermera.

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio tiene un abordaje cuali-cuantitativo, descriptivo interpretativo-comprensivo (fundamentado en la teoría de las representaciones sociales de Moscovici); se entienden las representaciones sociales

INVESTIGACIÓN ORIGINAL / ORIGINAL RESEARCH

como un conjunto de informaciones, opiniones, actitudes, creencias que tienen las personas, elaborado alrededor de una significación central (8). Abarca las creencias compartidas, memoria colectiva, identidad social, lenguaje, entre otros, que se construyen, definen y transcriben en la interacción, del aprendizaje social y de las particularidades socio-históricas de cada sociedad; es decir, que se genera mediante diversos procesos de socialización (9). La teoría de las representaciones sociales señala que los seres humanos no son receptores pasivos, sino que producen y comunican constantemente representaciones, con lo que crean filosofías no oficiales, pero con influencia significativa en los diferentes aspectos de su vida. Las representaciones se centran en la aprehensión y la comprensión de los significados transmitidos a través de la práctica y la comunicación social, que, a su vez, influyen sobre la cotidianidad y el modo en que las personas enfrentan la realidad y se desenvuelven en el contexto en que se encuentran inmersas. Desde esta perspectiva, el ser humano es productor de información y significados, y construye su realidad por medio de la comunicación y las relaciones que establece en su entorno (10). La imagen es un proceso de percepción y puede producir un juicio de valor en quien o quienes la perciben. El resultado es lo que impulsa al individuo a un grado de aceptación o rechazo respecto al generador de la imagen (11). Por tanto, se considera que las propias enfermeras son las responsables de construir su imagen y resulta evidente que, en su configuración y transmisión, influye la autoestima.

El estudio tuvo como escenario a la capital Lima y la ciudad de Huancayo. La población del estudio se conformó con tres tipos de informantes: el equipo de salud (profesionales que trabajan en equipo con la enfermera); los usuarios (adultos con experiencias de hospitalización en los servicios de salud) y el público en general (persona adulta sin experiencias de hospitalización). La muestra estuvo constituida por 10 personas de cada grupo (nivel de saturación en entrevistas) de cada ciudad, haciendo un total de 60. Igualmente, se consideró 60 participantes para la aplicación del diferencial semántico.

Se utilizó como técnica la entrevista y como instrumento una guía de entrevista con tres preguntas norteadoras: ¿cuál es la imagen que tiene acerca de la enfermera peruana?, ¿qué características posee la enfermera? y ¿cómo son los cuidados que brinda?, con el objetivo de obtener información objetiva y subjetiva de forma personalizada. Para considerar válido el instrumento, se consultó a expertos (enfermeras

que han desarrollado investigaciones cualitativas). También se utilizó el instrumento escala diferencial semántico (DS), que se elaboró teniendo en cuenta los 3 campos de la entrevista: valoración de la profesión, características de la enfermera y el cuidado que brinda. Esta escala (DS) trabaja con los dos significados que tienen las palabras, el significado denotativo –es el que encontraríamos en un diccionario–, y es el significado compartido entre los miembros de una misma cultura; y el significado connotativo –es el que cada persona tiene en función de sus creencias, sus valores y sus experiencias– (12). La validez del diferencial semántico se realizó a través de Juicio de Expertos; se aplicó la prueba binomial, cuyo resultado general fue 0,035 (y se consideró válido). La confiabilidad se realizó con prueba piloto y tuvo como resultado de Alfa de Crombach de 0,887, lo que indica que el instrumento es confiable.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos de las expresiones colectivas nos permitieron construir las representaciones sociales sobre la imagen de la enfermera peruana. Presentamos las categorías emergentes por cada grupo de participantes (tabla 1, tabla 2 y figura 1).

Imagen de la enfermera peruana desde la representación social del equipo de salud (EQS)

Su representación social se ve reflejada en cinco categorías:

Imagen dependiente: se observó en los discursos expresiones claves como complementa, apoya y obedece al médico, y cumple con las órdenes e indicaciones médicas.

Imagen sacrificada. en el Perú al igual que en otros lugares del mundo, la profesión de Enfermería es considerada por las demás profesiones como una carrera muy sacrificada.

Imagen de profesional que cuida y atiende necesidades: los integrantes del equipo de salud reconocen a la enfermera como la persona que brinda atención a las necesidades del paciente.

Imagen de profesional con sentido social: una de las categorías resaltantes de la imagen de la enfermera es el reconocimiento del sentido social que posee; es algo que se introduce en la caracterización de la enfermera actual.

INVESTIGACIÓN ORIGINAL / ORIGINAL RESEARCH

Tabla 1. Representaciones sociales hegemónicas de la imagen de la enfermera – Semejanzas

Representaciones hegemónicas Emergidas	Participantes		
	Equipo de Salud	Usuarios	Público en General
Sacrificada	Sacrificada	Sacrificada	Sacrificada
Dependiente	Dependiente	Dependiente	Dependiente
Que brinda cuidado y atiende necesidades del paciente	Que cuida y atiende necesidades	Que brinda cuidados	Que atiende a los pacientes
Con sensibilidad humana y sentido social	Con sentido social	Con sensibilidad humana	Humana

Fuente: Entrevista, 2015

Tabla 2. Representaciones sociales emancipadas y polémicas de la imagen de la Enfermera - Diferencias

Participantes	Representaciones emancipadas emergidas
Equipo de salud	Que requiere mayor capacitación
Usuarios	Valorada
Público en general	Profesional
Participantes	Representación polémica emergidas
Usuarios	Maltratada

Fuente: Entrevista, 2015



Figura 1. Representación social de la imagen de la enfermera peruana

Imagen de la enfermera que requiere mayor capacitación: todos los profesionales del equipo de salud consideran que la enfermera debe prepararse y capacitarse más.

Imagen de la enfermera peruana desde la representación social del usuario (US)

Los usuarios tienen una opinión más cercana a la realidad y pueden expresar su sentir en función a sus experiencias en un servicio de salud. Se agrupan en seis categorías:

Imagen valorada: el reconocimiento a la profesión como una contribución a la sociedad por el servicio profesional que brinda la enfermera exige integridad, responsabilidad y ética en la práctica y un compromiso social, que es un compromiso inalienable (13).

Imagen sacrificada: al igual que el equipo de salud, uno de los sellos más característicos al referirse a la profesión de enfermería de parte de los usuarios es el sacrificio.

Imagen con sensibilidad humana: el lado humano de la enfermera es algo muy frecuente de observar en los discursos. Los usuarios identifican características personales de las enfermeras como las siguientes:

personas sencillas, buenas, atentas, tratables, cariñosas, afectuosas que estimulan la recuperación.

Imagen dependiente: algunos usuarios, luego de sus experiencias hospitalarias, aún siguen considerando a la enfermera como asistente, auxiliar o la mano derecha del médico, los que concuerda con algunas expresiones del equipo de salud.

Imagen que brinda cuidado: la expresión que se extrae de los discursos de los usuarios entrevistados es el reconocimiento por el cuidado que brinda la enfermera. Se evidencia en expresiones como profesionales atentas que brindan atención oportuna al dolor y tratamiento con mucha responsabilidad.

Imagen maltratada: los usuarios refieren que enfermería es una profesión maltratada, porque estudian tanto para ganar muy poco. Son muchas horas de guardia, abandonan a su familia en las noches, el trabajo es agitado y consideran que la enfermera generalmente trabaja sola cuidando a muchos pacientes, por lo que llegan a presumir que es muy sacrificada y mal pagada.

Imagen de la enfermera peruana desde la representación social del público en general (PG)

La profesión vista desde la sociedad; en este caso, una representación social expresada del imaginario colectivo de la persona común de la calle, quienes *no* han tenido experiencias de cuidado de enfermería, cuya opinión y percepción es en base a lo que escucharon y/o observaron indirectamente. Se agrupan en cinco categorías:

Imagen profesional: para el público en general, la Enfermería es una profesión de la salud, existe claramente la denominación de profesión sin confusión.

Imagen dependiente: a pesar del tiempo y la evolución científica de la profesión, el público en general tiene una opinión tradicional, cuya representación en la mayoría de los casos es la imagen de una enfermera como ayudante, apoyo y asistente del médico.

Imagen que atiende a los pacientes: el público entrevistado manifestó reconocer como función principal de la enfermera la atención, asistencia o ayuda al paciente.

Imagen humana: la enfermera es caracterizada por ser comprensiva, comunicativa, trabajadora, cuidadosa, carismática, amable, amigable, humana y empáticas.

Imagen sacrificada: otra caracterización frecuente de la enfermera es el sacrificio. Todos los entrevistados del público en general hacen referencia a la carrera de Enfermería como una profesión sacrificada.

Representación social de la enfermera según diferencial semántico

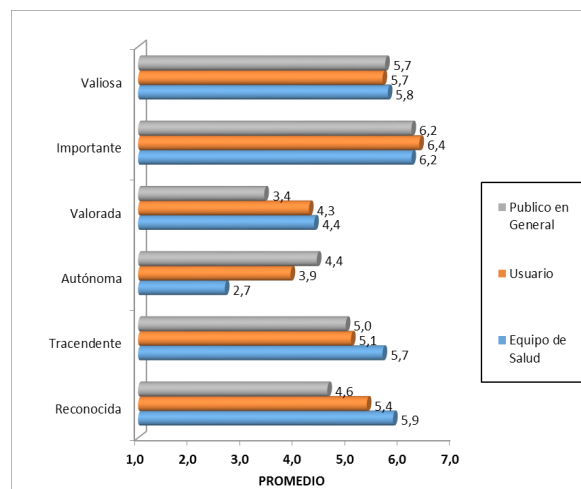
Perfil de la profesión de Enfermería

El reconocimiento a la profesión de Enfermería se ve traducida en los resultados que muestra el gráfico 1. Los tres grupos participantes (puntajes más altos) consideran a la enfermería como una profesión valiosa, importante, reconocida y trascendente. Por otro lado, el puntaje más bajo corresponde al público en general y los usuarios, quienes la consideran como una profesión no autónoma; es decir, dependiente. Mientras que el público en general opina que la profesión de enfermería es poco valorada. Los resultados del diferencial semántico concuerdan con los resultados de las entrevistas.

Perfil de la enfermera

Se aprecia que, para el equipo de salud, la enfermera se caracteriza principalmente por ser honrada y solidaria, mientras que los usuarios la caracterizan como comprensivas; en cambio, el público en general las percibe solidarias y amables.

Gráfico 1. Perfil de la profesión de enfermería peruana

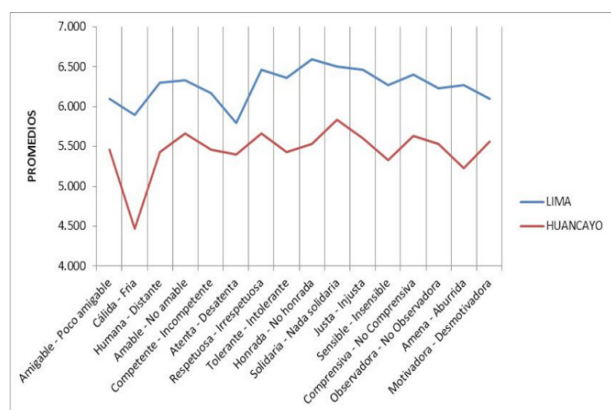


Fuente: Aplicación de Diferencial Semántico, 2016

Perfil del cuidado que brinda la enfermera

Referente al cuidado que brinda, la enfermera es considerada como agradable, positiva y oportuna. Desde la percepción del público en general, el cuidado es eficiente; para el usuario, beneficiosa y para el equipo de salud, oportuna. Los tres grupos consideran que el cuidado que entrega la enfermera en su ejercicio profesional se acerca más a la calidad, siendo la puntuación mayor la del usuario y del equipo de salud. Las enfermeras son mejor reconocidas en Lima. Las puntuaciones más bajas fueron obtenidas en Huancayo como muestra el gráfico 2.

Gráfico 2. Diferencias significativas en la representación social de la enfermera en Lima y Huancayo



Fuente: Elaboración propia. Aplicación de diferencial semántico, 2016

DISCUSIÓN

Las representaciones sociales que tiene la población peruana sobre la imagen de la enfermera se construyen desde las expresiones colectivas de los tres grupos de participantes. Se comprende que las representaciones sociales no son solo productos mentales, sino que son construcciones simbólicas que se crean y recrean en el curso de las interacciones sociales según Moscovici (14). Además, Jodelet considera que las representaciones sociales son un conocimiento socialmente elaborado y compartido, constituido a partir de nuestras experiencias y de las informaciones y modelos de pensamiento que recibimos y transmitimos a través de la tradición, la educación y la comunicación social (15). La imagen profesional de la enfermera, como plantea Silva, es una red de representaciones sociales, por medio de un conjunto de conceptos, afirmaciones y explicaciones, que se generan y son reproducidas por las prácticas sociales internas/externas a través de ideologías generadas dentro del campo de trabajo (16).

De los resultados obtenidos, se visualiza el destaque de algunas representaciones sociales, entendiendo que la imagen de la enfermera es el reflejo de la opinión pública de representación; es decir, una fotografía del momento actual.

Estas representaciones emergentes reflejan una *profesión dependiente* de la profesión médica, lo cual se asemeja a lo planteado por Holmqvist y otros cuando expresan que la figura enfermera, como profesión y sujeto social, ha sido un símbolo en el imaginario colectivo de los agentes sociales. Sin embargo, desde el punto de vista histórico y sociocultural, los procesos de modernidad y posmodernidad han incidido en su trayectoria institucional, lo que genera una imagen contradictoria en el reconocimiento profesional e identidad, propiciada por el ejercicio y el nivel de empoderamiento; ello hace resaltar la hegemonía médica como dominio, soberanía y autoridad de poder (17).

Otra categoría que los discursos develan con énfasis es la de ser una *profesión sacrificada*, estigma marcado desde sus inicios según las características de su desarrollo histórico. La Enfermería es una de las carreras más sacrificadas y difíciles, pues no solo se requiere aprender conocimientos, sino también tener vocación de servicio para ayudar, cuidar, servir y atender enfermos. Las personas tienen en su imaginario que ser enfermera es ser sacrificada debido a que, en muchas ocasiones, las profesionales enfermeras dejan horas de convivencia con la familia, de esparcimiento, fiestas o descanso por atender su responsabilidad con el paciente. Al marcarla como sacrificada, se identifica una imagen desfigurada de la enfermera, la percepción de una profesión sacrificada que lucha por la inserción en el mercado de trabajo con condiciones adversas. Aunado al sacrificio, está la concepción de que enfermería es una profesión que se encarga de cuidar, actividad estrechamente ligada al género femenino. Domínguez, manifiesta que la imagen enfermera como “profesión femenina” se encuentra aún marcada históricamente por dos ideologías dominantes: la concepción religiosa sobre los cuidados y el discurso sexista del rol social de la mujer” (18).

Entre los participantes, también hay consenso y reconocimiento de que la labor más importante de la enfermera es el *cuidado al paciente* y que este cuidado se da con *sensibilidad humana*; el afecto, la solidaridad, la calidez, la amabilidad y el sentido social las características que más valoran en las enfermeras. El reconocimiento que se le da a la profesión de

Enfermería es gratificante. Sin embargo, es difícil mantener los valores humanitarios en el acto de cuidar en las instituciones públicas de salud, donde parecen invisibilizarse los cuidados de Enfermería por las labores biomédicas, y en las que el ambiente hospitalario y las normas institucionales no son las adecuadas para proporcionar un cuidado humanizado. No obstante, las enfermeras deben mantener aún entonces las virtudes de comunicarse con el otro, ayudarlo y sostenerlo en esta etapa difícil de su vida (19). A pesar de ser identificado el cuidado, como una forma muy sólida, en las expresiones de los tres grupos de participantes, las funciones de gerencia, docencia e investigación no fueron, en ningún momento, explicitados por los usuarios ni por el público en general, lo que muestra que se debe trabajar más en los niveles de atención donde la enfermera tiene autonomía en su actuar profesional para que la comunidad la reconozca.

Entre las principales diferencias, tenemos el *reconocimiento profesional* de la enfermera de parte del público en general y los usuarios. El nivel de estudios y el cuidado es reconocido perfectamente por estos participantes. Otras diferencias marcadas emergidas del grupo de usuarios son las categorías que consideran a la enfermería como una *profesión valorada* e importante para la salud de la sociedad y que, al mismo tiempo, son conscientes que la enfermera es *maltratada* por el sistema, por los otros profesionales y, a veces, por los usuarios.

Sobre la imagen de la enfermera, se han realizado numerosos estudios. En Brasil, Gatelli (20) y García (21) denuncian una representación desactualizada y despreciativa de la profesión. En Costa Rica, el Colegio de Enfermeras y Enfermeros encontró que los y las profesionales de Enfermería tienen una autoimagen de sumisión, escasa actitud innovadora, creativa y de pensamiento crítico y reflexivo; son indiferentes hacia la investigación, automatizan sus acciones, tienen poca incidencia en la toma de decisiones y muestran resistencia al cambio, lo que muestra que no hay claridad en la esencia de la Enfermería (22).

Según un informe de la OMS, en la mayoría de estos países, la Enfermería resulta ser un grupo que tiene muy bajo peso social, es marcadamente femenino, de salarios reducidos y baja formación académica. La carencia de identidad profesional asociada con una historia marcada de subordinación a la profesión médica ha estimulado una actitud psicológica de servicio como subordinado, carencia de confianza y baja autoestima (23). ¿Habrá cambiado radicalmente estos resultados después de casi

dos décadas? Los resultados indican que aún se arrastran algunas características que no hemos podido revertir. Sin embargo, se advierten tendencias hacia el cambio, acordes con la transformación de las relaciones de género y la construcción de una modernidad en marcha hacia la formación de las enfermeras expresadas en las representaciones sociales de la sociedad. Consciente de dicha necesidad, la enfermera va a determinar su aceptación del nuevo rol y una justa valoración del mismo. En síntesis, el análisis de la Enfermería nos muestra que, al fin, valoran en las enfermeras no solo virtudes morales y caritativas, sino también científicas. “La profesión aún está en construcción de su identidad” es una frase frecuente que escuchamos. Al respecto, Maya (24) nos dice que el tipo de profesional que se llega a ser depende en gran medida del sistema de su yo personal, de la opinión que se tenga de sí mismo, lo cual permite desarrollar la capacidad de interrelacionarse adecuadamente, de entrar y salir de situaciones nuevas, de adaptarse y de llenar las expectativas de los roles que debe ser capaz de asumir.

CONCLUSIONES

En síntesis, podemos concluir que las representaciones sociales compartidas (hegemónicas) de la imagen de la enfermera, vista desde la sociedad peruana, es una profesión sacrificada, dependiente, que cuida y atiende necesidades, con sentido social y sensibilidad humana. Las representaciones sociales diferenciadas (emancipadas) de la población peruana sobre la imagen de la enfermera se ven reflejada en una imagen profesional que requiere mayor capacitación, imagen valorada y profesional. Las representaciones sociales diferenciadas (polémicas) de la población peruana sobre la imagen de la enfermera refleja una imagen de profesional maltratada.

La imagen de la enfermera peruana, según el diferencial semántico, revela que la Enfermería es una profesión muy importante y valiosa, y que, a su vez, es dependiente y poco valorada. La imagen de la enfermera, desde la representación social de la población, es caracterizada como una persona solidaria, honrada, respetuosa, comprensiva y amable. La imagen de la enfermera, sobre el cuidado que brinda, es percibida como eficiente, oportuna, positiva y agradable.

Correspondencia:

Alicia Lourdes Merino Lozano
Correo electrónico: amerinope@gmail.com

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Díaz F. La importancia de la imagen personal, la primera impresión queda. *Gestión*. Diario de economía y negocios del Perú. Lima: Gestión; Ocho de octubre del 2014. Disponible en: <http://gestion.pe/empleo-management/importancia-imagen-personal-primera-impresion-queda-2110630>
2. Burgos M, Paravic T. Enfermería como profesión. *Revista Cubana de Enfermería*. 2009; 25(1-2):0-0. (Citado el 15 de octubre del 2017) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000100010
3. Colliere M. *Promover la vida*. Madrid: McGraw-Hill; 1993.
4. Calvo M. Imagen social de las enfermeras y estrategias de comunicación pública para conseguir una imagen positiva. *Índex Enfermería*. 2011; 20(3): 184-188. (Citado el 15 de octubre del 2017) Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid.
5. Serrano-del-Rosal R, Ranchal-Romero J. La importancia e invisibilidad de las enfermeras en Atención Primaria de Salud. *Índex de Enfermería*. 2010; 19(11): 9-13.
6. Huercanos I. El cuidado invisible, una dimensión de la profesión enfermera. *Biblioteca Las Casas* 2010; 6(1):0-0. (Citado el 15 de octubre del 2017) Disponible en: <http://www.indexf.com/lascasas/documentos/lc0510.php>
7. Marchador B. Influencia de la prensa escrita en la imagen de la profesión enfermera. *Biblioteca Las Casas*. 2005; [Citado 29 Set 2010]. Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0011.php>
8. Moscovici S. *El fenómeno de las representaciones sociales en relaciones humanas, familia y sociedad*. Buenos Aires: Huemul; 1981.
9. Araya S. *Las representaciones sociales: Ejes teóricos para su discusión*. San José: FLACSO; 2002.
10. Banchs M. Concepto de representaciones sociales: Análisis comparativo. *Revista Costarricense de Psicología*. 1986; (8-9),16-25.
11. Gordo V. *El poder de la imagen pública*. Querétaro, México: Gráficas Monte Albán, S.A. Fracc. Agro Industrial La Cruz El Marqués; 2007.
12. Heierle C. *La imagen de la enfermera a través de los medios de comunicación de masas: La prensa escrita*. [Tesis doctoral]. Granada; 2009.
13. Burgos M, Paravic T. Enfermería como profesión. Artículo de Opinión. 2009. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol25_1-2_09/enf101_209.htm
14. Moscovici, S. "The phenomenon of social representations". En R.M. Farr y S. Moscovici (Comps.). *Social Representations*, Cambridge: University Press; 1984.
15. Jodelet D. *La representación social: fenómenos, conceptos y teoría*. En: Moscovici S. *Psicología Social II*. Barcelona: Paidós; 1984.
16. Silva L, Padilha M, Borenstein M. Imagem e identidade profissional na construção do conhecimento em enfermagem. *Rev Latino-Am Enfermagem*. 2002.
17. Holmqvist M, Ayala R et al. El papel y la imagen de la enfermera chilena desde la visión de los médicos. Historia y desarrollo de la profesión y de la enfermería científica. Universidad San Sebastián, Chile. Disponible https://www.esenfc.pt/event/event/abstracts/exportAbstractPDF.php?id_abstract.1782
18. Domínguez C. *Feminización de las profesiones sanitarias*. *Jano*. 1990; 38 (909): 69-74.
19. Fahl L, Paes MJ. La visibilidad del enfermero según la percepción de los profesionales de comunicación. *Rev Latino-am Enfermagem* 2007; 15(2) Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n2/es_v15n2a02.pdf
20. Gatelli MT. Formación, responsabilidad e imagen de los profesionales de enfermería. *Rev Rol Enferm*. 1994; 190: 43-44.
21. García FM, González RA, Cruzado SM. *Enfermería como noticia. Estudio de las noticias aparecidas en la prensa durante los años 1990/92*. *Enfermería Científica* 1997; (180-181): 68-74.
22. Colegio de Enfermeras y Enfermeros de Costa Rica. *Política nacional de enfermería 2011-2021*. San José: ATABAL. Disponible en: http://www.enfermeria.cr/Documentos/Políticas_de_EnfermeriaEdicion1.pdf
23. Organización Panamericana de la Salud. *La Enfermería en la Región de las Américas. Serie Organización y Gestión de Sistemas y Servicios de Salud*. Washington: OPS. 1999; (16).
24. Maya M. *Identidad Profesional*. Antioquia: Invest. Educ. Enferm. . 2003

Recibido: 05/11/2017 Aceptado: 08/12/2017
--