



Epistemología, enfermería en la praxis investigativa

Epistemology, nursing in research praxis

Silvia Santana - Silvia Desteffano¹

¹ Investigadoras en salud pública, de la Universidad Internacional Moon, Montevideo, Uruguay.
Correo electrónico: ssantana103@yahoo.com.ar

RESUMEN

Al profundizar en la naturaleza científica de la enfermería, es posible analizar que la epistemología se convierte en una herramienta para ayudar al trabajo del profesional de la salud, quien encuentra mejores opciones para tomar decisiones, enfrentar situaciones, ayudar a los pacientes e impactar positivamente en el entorno donde trabaja. La enfermería en su carácter emergente muestra que la práctica investigativa confiere a los profesionales de la salud el fortalecimiento de las ciencias médicas, pues además de abrir espacios para el aprendizaje, minimiza riesgos e incluso evita obstáculos para apoyar la salud de los enfermos. En tal sentido, en esta investigación se presentan los siguientes objetivos: Descubrir los aportes de la epistemología en la práctica investigativa de la enfermería y Revelar las perspectivas actuales de la enfermería como práctica investigativa, tomando en cuenta la base teórica de la teoría socio-cultural de Lev Vygotsky y la construcción del conocimiento de Robert Gané, se realizó un proceso de revisión documental que condujo a sendas conclusiones que indican que el componente del conocimiento personal desde la concepción epistemológica de la praxis investigativa en la enfermería muestra un uso terapéutico personal o de relación transpersonal. Este componente es capaz de llevar a interacciones, transacciones e interacciones entre ambos elementos: clientes y enfermeros, cuyos instrumentos permiten direccionar acciones hacia el cuidado y resguardo de la salud de todas las personas que interactúan en los centros hospitalarios.

Palabras claves: enfermería, epistemología, praxis investigativa.

ABSTRACT

By delving into the scientific nature of nursing, it is possible to analyze that epistemology becomes a tool to help the work of the health professional, who finds better options to make decisions, face situations, help patients and positively impact on the environment where you work. Nursing in its emergent nature shows that research practice confers on health professionals the strengthening of medical sciences, because in addition to opening spaces for learning, it minimizes risks and even avoids obstacles to support the health of patients. In this sense, this research presents the following objectives: Discover the contributions of epistemology in the research practice of nursing and Reveal the current perspectives of nursing as a research practice, taking into account the theoretical basis of socio-cultural theory of Lev Vygotsky and the construction of knowledge of Robert Gané, a document review process was carried out that led to conclusions that indicate that the component of personal knowledge from the epistemological conception of research praxis in nursing shows a personal therapeutic use or of transpersonal relationship. This component is capable of leading to interactions, transactions and interactions between both elements: clients and nurses, whose instruments allow directing actions towards the care and protection of the health of all the people who interact in the hospital centers.

Keywords: nursing, epistemology, research praxis.

INTRODUCCIÓN

El entorno sanitario se ha convertido en parte fundamental para la conformación de mejores condiciones para el desarrollo integral de los pueblos. El tema de la salud impacta sobre el desarrollo social, político y cultural de las sociedades, marcando posibilidades para que las personas puedan lograr sus objetivos, enfrentar dificultades y alcanzar el éxito que todo ser humano desea.

Sin embargo, en algunos casos es posible visualizar que en el campo de la enfermería hay debilidades tanto en la formación de los profesionales, como en el desarrollo de investigaciones que impacten adecuadamente sobre la práctica sanitaria. Además, entre los aspectos significativos de potenciar los conocimientos de los trabajadores de la salud, es la conformación de espacios sanos para la interacción y resolución de conflictos, fortaleciendo el clima organizacional de los entornos de atención a la salud.

Entre los aspectos complejos detectados en los centros de salud, es que la proyección del conocimiento dentro de los espacios de formación, enfrenta cambios continuos especialmente por el proceso de la globalización. Los escenarios modernos de salud, requieren profesionales capacitados en un contexto holístico transdisciplinar, basado en competencias que impulsen el trabajo colaborativo, formación sanitaria, ambiental, social, e incluso cultural. Es fundamental tomar en cuenta la epistemología como rama del saber para impulsar nuevos espacios tecnológicos, en los cuales los profesionales de la salud puedan potenciar su experiencia y significados.

Con la epistemología los gerentes de los centros de salud tienen un apoyo para la estructuración correcta de los procedimientos y protocolos de atención, los cuales deben ser puestos en práctica para fortalecer la capacidad de los profesionales de la enfermería. El propósito central es contar con personal actualizado cognitivamente y técnicamente en conocimientos sobre la atención a la salud e impulsar la práctica sanitaria hasta los niveles deseados.

No obstante, son diversas las instituciones de

educación universitaria que poco toman en cuenta la epistemología como ciencia del conocimiento, generando debilidades en los docentes, así como la formación y perfil profesional de enfermeros/as, necesario para liderar equipos, construir nuevos significados e impulsar una praxis idónea en los centros de salud. Además, los centros de salud muestran debilidades en el apoyo al profesional de enfermería quien requiere atención, así como escucha activa en los espacios laborales.

Los centros de salud muestran la necesidad de poner en práctica enfoques holísticos e integrales, capaces de generar nuevos modelos de gestión con los cuales transformar las realidades de estas instituciones. Al respecto Torres (2011), menciona: "... es necesario modificar nuestras suposiciones, reglas o paradigmas fundamentales y generar nuevas teorías o modelos respecto a nosotros mismos y al ambiente que nos rodea" (p. 7). En tal sentido, es fundamental transformar la filosofía de los centros de salud e impulsar transformaciones desde dentro con las cuales fortalecer el desempeño de los trabajadores de la salud.

Para Chiavenato (2008), "...vivimos en una economía global, en la cual interactúan mercados mundiales y ya no solo regionales o nacionales" (p.80). Por ello, es posible reflexionar sobre el hecho de que lo global influye en lo local y lo local incide en lo global. Los cambios epistemológicos en los centros de salud, refieren prácticas investigativas que enriquezcan de conocimientos a los trabajadores y quienes llevan la gestión, haciendo posible el contar con espacios de atención con niveles de calidad adecuado a los requerimientos de la sociedad.

Los aspectos enunciados tocan de cerca el contexto del Sector Público de Uruguay, en el cual los funcionarios con nivel de dirección y coordinación no ofrecen adecuadas condiciones para la optimización de los conocimientos de los trabajadores. En algunas oportunidades los trabajadores no tienen la debida información sobre los riesgos a los que está expuesto, desconocen los protocolos de atención sanitaria y no existen entrenamientos que permitan mejorar las habilidades, adquisición de técnicas e inclusive poco adoptan los procedimientos seguros para la salud. Esta situación es comprobada por



cuanto quienes llevan la gerencia están atentos especialmente al aspecto económico del centro de salud y dejan de lado la puesta en acto de espacios donde la epistemología, sus dimensiones y aplicaciones estén presentes. A partir de esta realidad, surgen las siguientes interrogantes de investigación:

- ¿Cuáles son las dimensiones subyacentes de la epistemología como parte de la praxis investigativa del profesional de enfermería?
- ¿Cómo es la construcción permanente del conocimiento en el contexto de la enfermería?
- ¿De qué manera el contexto filosófico de la teoría y práctica de la enfermería influye en la práctica laboral de los profesionales de la salud?
- ¿Cuáles son los aportes de la axiología en la práctica investigativa de la enfermería?
- ¿Cuáles son las perspectivas actuales de la enfermería como como práctica investigativa?

Las interrogantes anteriores permiten trazar los siguientes propósitos:

- Indagar las dimensiones subyacentes de la epistemología como parte de la praxis investigativa del profesional de enfermería.
- Interpretar el contexto filosófico de la teoría y práctica de la enfermería en la práctica laboral de los profesionales de la salud.
- Descubrir los aportes de la epistemología en la práctica investigativa de la enfermería.
- Revelar las perspectivas actuales de la enfermería como práctica investigativa.

La oportunidad de hacer ciencia que ofrecen la práctica investigativa refiere explicaciones desde un enfoque sistémico e incluso complejo, aplicando la razón para comprender las realidades en las cuales los investigadores se adentran. Es un contexto complejo que requiere técnicas e instrumentos cuidadosamente seleccionadas, para analizar las investigaciones como sistemas con entradas

y salidas que fluyen generando situaciones, resultados y conocimientos.

En el marco de la enfermería, la epistemología refiere oportunidades para la adquisición de conocimientos capaces de impactar en los entornos socioculturales y colaborar con la salud de las personas. Los sistemas sanitarios son espacios con diversas interacciones en las cuales es necesario fomentar la entropía e impulsar que el conocimiento sea compartido y aplicado en los distintos ambientes de salud. Para Durán (2002) la enfermería está articulada al desarrollo científico general, en el cual el conocimiento y la indagación reciben influencias de los paradigmas generales que les ayudan a conformar ciencia.

Las investigaciones refieren posibilidades para encontrar el origen, la esencia e incluso la estructura del conocimiento científico, a partir del cual quienes indagan y profundizan en los contextos son capaces de concebir la verdad y los criterios de verdad que lo sustentan (Méndez, 2003). Por tanto, en el marco de la enfermería quien investiga refiere excelentes oportunidades para poner en práctica acciones que impacten positivamente sobre los contextos sanitarios.

La epistemología ha sido confundida con la gnoseología por su cercanía en torno al conocimiento; no obstante, en los últimos tiempos se aclaró que su objetivo se centra especialmente al conocimiento científico más allá de la perspectiva general que si tiene la gnoseología (Siles, 2015). Para Medina y Sandín (1995), la epistemología de la praxis de enfermería "es una necesidad para llegar a conocer la auténtica naturaleza del conocimiento enfermero como práctica reflexiva y pensamiento práctico o tácito" (p.222). Dicho de otro modo, la epistemología en el área de la salud aporta conocimientos sólidos que surgen no solamente de la percepción del cuidado al enfermo, sino que incorpora espacios para la reflexión y objetividad en el trabajo desempeñado.

En tal sentido, se trata de una investigación analítica documental que permite conocer de cerca la epistemología dentro de la praxis investigativa de los profesionales de enfermería. Por tanto, refiere

aportes para comprender como a través del caos generado en los entornos sanitarios, es posible lograr entropía para alcanzar un balance en la gestión de los profesionales de la enfermería. La epistemología ayuda la comprensión y selecciona adecuada de procedimientos para actuar correctamente cuando se está atendiendo la salud de los pacientes que lo requieren y minimizar el impacto negativo de las enfermedades.

MARCO TEÓRICO

Patrones del conocimiento en enfermería

El desarrollo de la enfermería al igual que otras disciplinas está ligado al conocimiento, pues de éste parten todas las acciones, cuidados, aplicaciones, entre otros aspectos relacionados con la salud. Asimismo, el conocimiento que forma parte de la enfermería se constituye como uno de sus componentes fundamentales, pues está directamente articulado con la práctica, patrones, formas y estructuras que orientan el desarrollo de esta disciplina.

La forma como el conocimiento se estructura surge a partir de interacciones con el entorno, a través de procesos que se aplican continuamente como la percepción, observación e incluso la experiencia. En torno a esta realidad, Benoliel (1987) refirió: "conocer puede interpretarse como ser consciente de forma particular e individual, de las complejidades de una situación dada y analizar recursos internos experimentados anteriormente para darle significado" (p.148). Dicho de otro modo, el conocimiento puede ser desentrañado desde una perspectiva particular, tomando en cuenta experiencias previas que probablemente le hayan dejado al individuo significados.

El profundizar en las diversas perspectivas del conocimiento, hace posible considerar las circunstancias sociológicas, culturales e incluso psicológicas que llevan a su adquisición, y de las cuales es posible manejarse eficientemente dentro de la enfermería como disciplina científica. En torno a ello, Durán (2002) explica que la influencia de los patrones de conocimiento a la praxis de enfermería

se puede resumir en los siguientes aspectos:

1. La disciplina entendida como materia de estudio no puede enseñarse o aprenderse sin hacer referencia a su estructura disciplinar.
2. Cada patrón de conocimiento representa una perspectiva necesaria pero incompleta con relación a los problemas de la disciplina.
3. Mientras cada patrón de conocimiento puede tratarse hasta cierto punto, de forma independiente, los métodos que determinan su credibilidad promueven cierto tipo de integración del conocimiento.
4. El proceso completo para determinar la credibilidad de los patrones facilita los medios para la integración total del conocimiento.
5. El método utilizado para trabajar un patrón no puede utilizarse para el tratamiento de los restantes, pero en el proceso de integración del conocimiento se puede hacer uso de varios de ellos.
6. Todo el conocimiento está sujeto al cambio y revisión, cada solución de un problema sugiere nuevas inquietudes y plantea problemas no resueltos. (p.37)

En efecto, la praxis investigativa ayuda a solventar situaciones pues refiere opciones para cada evento en particular, sin embargo, a medida que se avanza en la ciencia sanitaria, también surgen eventos que requieren atención particular. Es allí donde la epistemología muestra nuevas estructuras conceptuales, capaces de valorar situaciones, cambiar patrones o realizar ajustes y conocer el contexto para alcanzar la meta de lograr la atención de calidad que todo paciente requiere (Chinn y Jacobs, 1987).

Dimensión Epistemológica en la praxis de la enfermería

En el ámbito de la enfermería, el conocimiento es aportado desde diversos ángulos, inicialmente desde los recintos educativos universitarios que preparan profesionalmente a los trabajadores de



la salud y a través de la experiencia en la cual se desenvuelven cotidianamente. Sin embargo, existen algunas debilidades detectadas en la puesta en acto de la enseñanza universitaria, que impacta sobre el desempeño laboral de los trabajadores de la salud.

Entorno a esta realidad, las instituciones de formación y las políticas de educación superiores, ponen en práctica acciones para direccionar los diseños curriculares hacia un pensamiento interdisciplinario, holístico e incluso transdisciplinario, con el propósito de formar profesionales con pensamiento crítico, capaces de abordar planteamientos complejos, estar preparados para dar respuestas viables, confiables, con equidad a los planteamientos del entorno en el cual se desenvuelven (Carmona, 2004).

Las teorías de enfermería que surgen de investigaciones, interacciones en la praxis laboral y el entorno son descritas por Durán (2002) como aquellas que simbolizan: "el conjunto de conceptos, definiciones y proposiciones que proyectan un punto de vista sistemático acerca de los fenómenos, indicando interacciones específicas entre los conceptos" (p.8). A partir de ello, la epistemología ofrece a la enfermería la oportunidad de responder preguntas relativas al origen, métodos, naturaleza e incluso limitaciones del conocimiento, generando con ello el desarrollo de saberes y la puesta en acto de forma correcta en el contexto sanitario.

Contexto filosófico de la teoría y práctica de la enfermería desde la perspectiva epistemológica

En la praxis de la enfermería es importante tomar en cuenta los distintos elementos relacionados con el ámbito epistemológico especialmente en cuanto a conocimientos teóricos y prácticas utilizados. Entre uno de los aspectos interesantes es el relacionado con el significado, el cual desde un punto de vista filosófico está relacionado con vivencias, experiencias interacciones que le confieren al individuo explicaciones sobre el entorno en el cual se desenvuelve y que suele ser expresado a través del lenguaje.

Ahora bien, para Wenger (2001) la exigencia de un lenguaje ideal se apoya en supuestos que deberían ser rechazados desde su concepción:

Habría que medir la adecuación de un lenguaje en su capacidad para servir a las necesidades de la ciencia; que no es posible garantizar la inteligibilidad de una expresión a menos que se haya proporcionado una explicación a todo análisis debe adoptar la forma de una definición precisa o significado (p.3)

Tomando en cuenta lo expresado por el autor, la praxis de enfermería se apoya en la correcta puesta en acto del lenguaje, pues es a partir de ello que la comunicación puede fluir e impulsar la atención de calidad que se requiere. En este caso, la enfermería suele utilizar un lenguaje acorde a las profesiones relacionadas con las ciencias de la salud, que tiene sus propias particularidades cuando se trata de aspectos teóricos o prácticos.

Adicionalmente, Valdés (2005) explica que se considera como significado: "los conceptos dentro de los cuales aparecen y podrían definirse con precisión y claridad y que por lo menos uno de los enunciados que lo integran será posible asignarles, en alguna circunstancia un valor de verdad definido" (p.413). En tal sentido, el profesional de enfermería en su práctica cotidiana tiene la oportunidad de tomar los conocimientos teóricos, y aplicarlos en los entornos sanitarios de forma concreta y adecuada, para apoyar que la intervención a la salud alcance los propósitos deseados.

Influencia de la dimensión metodológica en la praxis investigativa de la enfermería

Esta dimensión se refiere a los modos de producción de conocimiento y como debe hacer quien conoce para producir conocimiento. En el ámbito de la enfermería es precisa una visión global del contexto sanitario para analizar la compleja red de acciones modeladas por agentes que cumplen diversos roles y gestionan la producción de saberes; todo ello dependiendo de las funciones particulares al lugar donde se desenvuelven. La metodología ofrece la oportunidad de organizar la práctica investigativa en la enfermería para comprender los contextos, tomar decisiones, analizar resultados y direccionar acciones para restablecer la salud afectada.

En la perspectiva metodológica, el profesional de la enfermería se visualiza como un agente de primer orden en la construcción del conocimiento, es decir, sujeto coadyuvante en la construcción de aprendizajes significativos que surgen del entorno sanitario. Para Bruner (1972), el principal dominio que se debe tener en las profesiones se relaciona con el saber específico, porque logra "hacer adecuaciones en el método para hacer más comprensible el conocimiento, reconstruye la lógica que hizo posible la producción y ayuda a transferir a la comprensión de otros fenómenos" (p.31).

Por esta razón, es importante concebir la praxis de enfermería desde una concepción holística con enfoque transdisciplinar, permitiendo la interacción entre los distintos elementos que conforman el contexto sanitario, hay la generación de intercambios naturales de información, construcción de saberes y transformación de significados que se pasean entre lo abstracto y lo concreto. De esta manera, es posible concebir la praxis de enfermería desde una concepción metodológica, organizada, racional, y objetiva para estructurar acciones que contribuyan al buen desarrollo de la práctica sanitaria.

La axiología en la práctica investigativa de la enfermería

En el ámbito de la enfermería está muy presente la axiología como ciencia que profundiza en los valores. De esta manera, suele vincularse con la ética, y los juicios de apreciación aplicados a la diferenciación entre el bien y el mal, y su lugar en la producción del conocimiento. La puesta en acto de la axiología no se centra solamente a tomar en cuenta los valores dentro de la atención sanitaria, sino que incorpora un conjunto de elementos que inducen comportamientos éticos, prácticas adecuadas y la conformación de calidad en la atención ofrecida a los enfermos.

La axiología también está implícita en la praxis investigativa, pues confiere orientaciones para desarrollar teorías en las cuales se analicen los contextos sanitarios tomando en cuenta el aspecto humano y moral de la medicina. Desde esta perspectiva, Bolívar (2007) la axiología:

Se refiere al conjunto de conocimientos, modos de actuar y actitudes propias de una persona

moralmente desarrollada, que actúa con sentido ético, de acuerdo a una ética profesional, al tiempo que, de un ciudadano, que da un sentido social a su ejercicio profesional, lo que conlleva el compromiso con determinados valores sociales que buscan el bien de sus conciudadanos (p. 99).

Tal como lo indica el autor, la axiología se muestra como una ciencia o tratado que busca apoyar el bienestar de los pueblos. Por tanto, refiere a la praxis de la enfermería la oportunidad de profundizar en los comportamientos de quienes interactúan dentro de los espacios sanitarios. La axiología profundiza en la postura de los profesionales de la salud en torno a los pacientes y a su vez permite reflexionar sobre los contextos socioculturales donde se desenvuelven quienes enferman, analizando el origen de las enfermedades, sus implicaciones y las formas en las cuales la praxis investigativa puede aportar para solucionar problemas que impacten en las sociedades.

La Teoría Sociocultural de Vygotsky dentro de la praxis investigativa

La Teoría del Desarrollo Sociocultural de Vygotsky (1979) expresa que las personas adquieren conocimientos a través de interacciones sociales en el entorno en el cual se desenvuelven, así como de la cultura que pasa de generación en generación en las sociedades humanas.

En tal sentido, el lenguaje es considerado clave para el desarrollo humano. Hace posible el proceso de intercambio y transmisión del conocimiento a través de la comunicación, en los distintos entornos socioculturales. Para Vygotsky (1979) la transmisión de los conocimientos de la cultura se realiza a través del lenguaje, por lo cual suele considerarlo como el principal vehículo del proceso de desarrollo que influye notablemente en el desarrollo cognitivo de los individuos. Extrapolando esta información al ámbito de la praxis investigativa en enfermería es posible reflexionar sobre el hecho de que los profesionales de la salud pueden adquirir conocimientos a partir del entorno en el cual se desenvuelven, mostrando que efectivamente la comunicación es fundamental para lograr la atención a la salud que los pacientes requieren.



La teoría Sociocultural de Vygotsky dentro de la praxis investigativa en la enfermería refiere a los profesionales de la salud una mediación social con la cual interactuar con los pacientes en el entorno sanitario. De esta manera, se brinda importancia al contenido compartido con ellos, analizando qué aspectos comunicar y cómo hacerlo para que la intervención a la salud logre los resultados esperados. Entre los aspectos que se destacan es que los profesionales de la enfermería se convierten en agentes sociales que dialogan, cooperan, e incluso interactúan con los pacientes para apoyar su salud a partir de la estructuración de competencias investigativas con las cuales obtener mejores resultados en el trabajo realizado.

La construcción del conocimiento en la enfermería a través de las enseñanzas Instruccionales de Rober Gagné.

El aprendizaje desde la perspectiva de Robert Gagné (1985) surge de un proceso en el cual el individuo adquiere información del entorno o de sus propios análisis para luego trabajar con ello. De esta manera, surgen interacciones que parten de un estímulo y son capaces de generar respuesta que ayudan al individuo a estructurar un modelo para procesar la información que capta o recibe.

Robert Gagné (1985) trabajó con la teoría instruccional conformada como un proceso de enseñanza capaz de generar aprendizajes en quien lo desarrolla. Para Gagné (1984) la teoría instruccional apoya la enseñanza y se conforma como: "un conjunto de saberes, ideas y proposiciones que describen y explican los procesos de enseñanza (guían el proceso de manera científica)" (p.278). De esta manera se puede visualizar que la teoría de Gagné toma en cuenta un contexto objetivo, concreto y preciso de la enseñanza, aspecto que toca de cerca la necesidad de identificar claramente los objetivos a alcanzar con el propósito de obtener los resultados esperados.

El desarrollar un entrenamiento (enseñanza) con fines concretos sirvió de base para desarrollar una teoría pedagógica sistemática, centrada a la estructuración de un proceso organizado de allí su tendencia instruccional. Gagné sostiene la existencia

de niveles de aprendizaje, y refiere que cada uno de ellos precisa un tipo diferente de instrucción: Habilidades motoras, estrategias cognitivas, actitudes, entre otros (Gagné y Briggs, 1987).

METODOLOGÍA

Según Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández y María del Pilar Baptista, la investigación documental es detectar, obtener y consultar la biografía y otros materiales que parten de otros conocimientos y/o informaciones recogidas moderadamente de cualquier realidad, de manera selectiva, de modo que puedan ser útiles para los propósitos del estudio.

En este sentido, la presente investigación se desarrolló en las siguientes fases:

- Búsqueda de fuentes: impresas y electrónicas (Internet).
- Lectura inicial de los documentos disponibles.
- Elaboración del esquema preliminar o tentativo.
- Recolección de datos mediante lectura evaluativa y elaboración de resúmenes.
- Análisis e interpretación de la información recolectada en función del esquema preliminar.
- Formulación del esquema definitivo y desarrollo de los capítulos.
- Redacción de la introducción y conclusiones.
- Revisión y presentación del informe final.

RESULTADOS Y ANÁLISIS

El trabajo más notable de Nightingale a nivel investigativo, es la creación de un texto denominado Notas de enfermería en el cual mostró la responsabilidad que implica el cuidado a los enfermos, ubicándolos en un contexto que promueva el mejor estado de salud posible. Los trabajos de Florence Nightingale a finales de 1800 llevaron a la aprobación de la enfermería como una profesión en el año 1893 (Hernández, 1999). Por ende, la enfermería se promovió como una

disciplina en la cual se mezcló lo tradicional del valor científico con el humanismo necesario para impulsar adecuadamente el cuidado de los enfermos.

A través del tiempo los aportes de autores como Watson, Gortner, Benner, Leininger, Newman, entre otros., contribuyeron a valorar la enfermería como disciplina para apoyar el cuidado de los pacientes. No obstante, se requiere que la enfermería sea visualizada como un instrumento para la evolución científica del cuidado de los enfermos, no solo desde la perspectiva médica, sanitaria, sino incorporando elementos humanos, éticos y morales. La praxis investigativa en enfermería ofrece la oportunidad de construir conocimientos enlazando el pasado, el presente y futuro tomando en cuenta la importancia de la salud de los individuos, así como los valores o particularidades de las sociedades (Donaldson y Crowley, 1998).

La enfermería como disciplina científica requiere aplicar metodología para analizar contextos sanitarios y resolver cuestionamientos que surgen en ellos. Por ello, es preciso generar hipótesis y probarlas para ofrecer objetividad, sustentando la enfermería a través del conocimiento (Donaldson y Crowley, 1998). El profesional de enfermería se apoya en una praxis investigativa cada vez que tiene que tomar una decisión, a partir de aportes de científicos cuyas experiencias sirven de base para optimizar la calidad de la asistencia facilitada a los pacientes que lo necesitan.

Cada vez que un profesional de enfermería valida a través de la práctica teorías estructuradas, gana autonomía en la intervención al cuidado a los enfermos y autoridad al referir la posibilidad de restablecer la salud afectada. Es importante que la investigación refiera fines prácticos, con los cuales mejorar la salud de las personas, resolver situaciones sanitarias complejas e incluso organizar la práctica de enfermería como aporte valioso a la salud de las comunidades.

Aunado a lo señalado, se destaca que parte del conocimiento de los profesionales de la enfermería se caracterizan epistemológicamente por enmarcarse en un contexto práctico, considerado desde la visión de Medina y Castillo (2006) como

aquel en el cual se evidencia al enfermero/a como “profesional de los cuidados (conocimiento requerido y construcción de habilidades) reconsideración que ha conducido, a una profunda transformación en la conceptualización teórica de su formación inicial y permanente” (p.304). En efecto, el profesional de la salud tiene en la praxis investigativa la oportunidad de aplicar conocimientos, analizar realidades, tomar decisiones y buscar la mejor forma de apoyar el restablecimiento a la salud de los enfermos.

Sin embargo, la construcción del conocimiento no debe darse solo de una forma empírica, sino que precisa ir más allá a un campo reflexivo en el cual se efectúe un acompañamiento adecuado al paciente para impulsar la buena atención a su salud y el restablecimiento de la misma. Para Perry y Potter (2003) las enfermeras precisan: “una base de formación para enfrentarse a necesidades sanitarias de los pacientes, desarrollar actividades de investigación para monitorizar la evolución de los pacientes, y aumentar habilidades psicomotoras y conocimiento cognitivo a medida que la tecnología avanza” (p. 397).

Surge de esta manera lo que se denomina desde el punto de vista de la epistemología la gerencia del conocimiento, pues trata sobre la forma de administrar los conocimientos del contexto sanitario para hacer posible una optimización de la intervención a apoyo a los pacientes que buscan ayuda en su salud. Al respecto, Fracica (2010) explica que la gestión del conocimiento:

... permite de manera sistemática compartir los conocimientos y experiencias de los miembros de una organización, de manera que puedan ser utilizados eficientemente como un recurso estratégico... se fundamenta en los recursos más importantes del hombre: su voluntad y deseo de hacer parte activa del proceso y su capacidad emprendedora. Las actitudes de los funcionarios hacia el proceso admiten que este fluya y el espíritu emprendedor permite que exista conocimiento para transmitir (p.59).



Tal como lo indica el autor, la gestión del conocimiento direcciona la forma en que las organizaciones pueden utilizar experiencias, conocimientos, saberes, como un recurso para impulsar un crecimiento a través del tiempo. La idea es que a través del conocimiento se pueda potenciar el trabajo de las organizaciones y lograr las metas planteadas desde los inicios. Es importante que el conocimiento sea tomado en cuenta como la vía para ajustarse a las transformaciones que trae la globalización e impulsar a otros espacios socioculturales el trabajo desarrollado en las organizaciones.

Desde la postura de los autores, tiende a visualizarse que el enfoque de investigación basado por competencias es hegemónico cuando se estructura como una forma de competencia entre los sujetos, especialmente cuando se desarrolla a nivel de formación universitaria. por lo cual han surgido otras alternativas con las cuales direccionar la formación investigativa a partir de las habilidades que tenga la persona. En torno a ello, Martínez y Márquez (2014) mencionan las siguientes habilidades investigativas:

- a. Habilidades básicas de investigación, habilidades propias de la ciencia particular y habilidades propias de la metodología de la investigación pedagógica;
- b. Habilidades para problematizar, teorizar y comprobar la realidad objetiva;
- c. Habilidades de percepción, instrumentales, de pensamiento, de construcción conceptual, de construcción metodológica, de construcción social del conocimiento y metacognitivas;
- d. Habilidades investigativas de mayor integración para la enseñanza del pregrado tales como: solucionar problemas profesionales, modelar, ejecutar, obtener, procesar, comunicar información y controlar. (p.348)

Los aportes de los autores, muestran que las habilidades de investigación se agrupan básicamente en cuatro aspectos fundamentales; por una parte, las habilidades relacionadas con aspectos metodológicos que direccionan el trabajo del investigador en el área pedagógica. De esta

manera, la investigación pedagógica se potencia al poner en práctica el método científico con técnicas e instrumentos ajustados a los contextos investigados.

Perspectivas actuales de la enfermería como práctica investigativa

La enfermería como práctica investigativa ha tenido un crecimiento a lo largo del tiempo especialmente con la llegada de nuevas tecnologías que han permitido replantear la forma en que se desarrollaba la investigación.

Actualmente, con el desarrollo de software estadísticos es posible realizar análisis con mayor precisión con los cuales desarrollar nuevas teorías que impacten positivamente sobre la salud de las personas.

En el ámbito de la enfermería como disciplina, diversas ideas han tenido que replantearse confrontándolo desde una perspectiva metodológica que permita la construcción del conocimiento enfermero. De esta manera, Hernández y Esteban (1999) consideran que la enfermería desde una concepción metateórica puede ser cuestionada como ciencia dominante desde la perspectiva empírica, para dirigirse a una postura humana en la cual el racionalismo científico ayude a la comprensión de los fenómenos de forma interpretativa, comprensiva e integradora del conocimiento.

En tal sentido, la praxis investigativa en la enfermería refiere oportunidades para la construcción de conocimientos a partir de la aplicación de técnicas como la observación en la cual, a través de los sentidos, el ser humano responde a interrogantes y analiza el entorno. Adicionalmente, Durán de Villalobos (1998) explica que el crecimiento de la ciencia enfermera se basa en:

(...) el desarrollo de las teorías que dan sustento al conocimiento de la enfermería, pero, más que todo, en aquel conocimiento que permita ser la base de la práctica fundamentada y autónoma. Es decir, un conocimiento que exprese el tipo de conocimiento que maneja la enfermería. (p.45)

Tal como lo indica el autor, la estructuración de nuevas teorías solo es posible a partir de investigación, para ello es preciso aplicar un método organizado, racional y científico que permita asegurar que los conocimientos obtenidos son certeros. La ciencia enfermera al igual que las demás ciencias, basa su accionar en pruebas científicas y análisis concretos sobre observaciones dirigidas a solucionar problemas, además de responder inquietudes relacionadas con la salud del ser humano.

CONCLUSIONES

Una vez planteados los anteriores aspectos, es posible establecer una serie de conclusiones en torno a la epistemología dentro de la praxis investigativa del profesional de enfermería:

- La fundamentación epistemológica se basa en refiere proposiciones, saberes o argumentos que explican la concepción primaria que una persona puede construir en torno a un contexto investigado (Méndez, 2003). Por tanto, es posible reflexionar sobre la importancia de tomar en cuenta una concepción sistémica para visualizar el contexto sanitario como un todo, interactivo e integral.
- La epistemología como rama de la filosofía que estudia el conocimiento, refiere la posibilidad de apoyar los entornos socioculturales en cuanto a la salud del ser humano. En la enfermería es preciso unificar criterios a partir del desarrollo científico, apoyándose en la indagación y adquisición de saberes que surgen de paradigmas generales con los cuales conformar nuevas teorías que impulsen la buena práctica laboral sanitaria (Durán, 2002).
- La epistemología suele ser visualizada dentro de la praxis de enfermería, como una necesidad para alcanzar la auténtica naturaleza del conocimiento con el cual generar reflexiones y transformaciones que impulsen una atención de calidad (Medina y Sandín, 1995). Por tanto, es posible reflexionar que en el área de la salud la epistemología se convierte en una puerta de acceso a la comprensión del entorno sanitario y la búsqueda de alternativas para optimizar la práctica desarrollada por los profesionales que colaboran con la salud de los pacientes que lo requieren.
- La epistemología desde una perspectiva emergente confiere a los profesionales de la salud la oportunidad de fortalecer el trabajo desarrollado e impulsar las ciencias médicas como apoyo al ser humano. La apertura al saber minimiza riesgos, evita obstáculos y ofrece formas adecuadas de intervenir en la salud de los pacientes (Siles, 2015). Por tanto, con la puesta en acto de la epistemología, es posible lograr un nivel de entropía con el cual lograr un balance en la gestión sanitaria dentro de los espacios socioculturales.
- En la epistemología el conocimiento es el eje central, de allí que la praxis investigativa en enfermería se direcciona hacia el análisis de los entornos sanitarios y la búsqueda de respuestas a interrogantes que permitan solventar dificultades relacionadas con la salud de los pacientes. En la epistemología el conocimiento es el eje central sobre el cual se fundamenta una práctica adecuada de la asistencia a la salud (Durán, 2002). La articulación de la epistemología con la enfermería refiere prácticas, interacciones, experiencias, en torno a las cuales se busca la atención de calidad que las personas necesitan cuando asisten a los centros hospitalarios.
- El conocimiento se interpreta como ser consciente, en el cual el individuo es capaz de analizar las complejidades que surgen de las interacciones en el entorno donde se desenvuelva, tomando en cuenta experiencias previas que sirvan de base para nuevos significados (Benoliel, 1987). De esta manera, es posible reflexionar sobre la importancia de que los profesionales de la salud puedan desentrañar significados que les ayuden a desarrollar adecuadamente su práctica laboral e impulsar actuaciones de calidad que apoyen la salud de los necesitados.
- El conocimiento empírico se organiza sistemáticamente con el apoyo de teorías, leyes o enunciados generales, con los cuales los profesionales de la salud pueden describir experiencias, predecir resultados e impulsar acciones para la



buena intervención a la salud de los pacientes. Lo empírico dentro de la praxis investigativa en enfermería refiere oportunidades para una puesta en acto controlada por evidencias fácticas que permiten estructurar el conocimiento a partir de la observación del entorno sanitario (Durán, 2002).

- Las estructuras conceptuales son capaces de explicar los diversos fenómenos analizados en el contexto de la praxis investigativa, refiriendo posibilidades para predecir, controlar e intervenir oportunamente situaciones sanitarias. La investigación precisa ser estructurada sobre la base de contextos analizados tomando en cuenta realidades empíricas, con las cuales los profesionales de enfermería pueden impactar positivamente sobre la salud de los pacientes (Carper, 1978). De esta manera, es posible reflexionar que la investigación se fundamenta como un pilar fundamental para la indagación de entornos sanitarios, análisis de situaciones relacionadas con la salud, diagnósticos certeros, que permitan la construcción de significados.
- En la epistemología aparece el componente estético como dimensión dentro de la praxis de enfermería para exponer la ejecución de acciones, actitudes e interacciones hacia la buena atención a los pacientes. El componente estético refiere la transformación de la interacción entre el profesional de enfermería y el paciente, tomando en cuenta una percepción significativa de la intervención sanitaria. Por tanto, muestra como a través de la interacción y las experiencias es posible ajustar acciones para lograr una interacción eficiente, además de efectiva en la atención a la salud de los pacientes.
- En el patrón de conocimiento personal, se evidencia cierta complejidad relacionada con la forma que las personas perciben las experiencias y toman de ellas significados. Es un componente fundamental para el profesional de enfermería desde una concepción epistemológica que le

ayuda a estar consciente de su rol sanitario en la sociedad e impulsa al fortalecimiento de los saberes adquiridos a través del tiempo para lograr mejores resultados en la práctica profesional.

- El componente del conocimiento personal desde la concepción epistemológica de la praxis investigativa en la enfermería muestra un uso terapéutico personal o de relación transpersonal. Este componente es capaz de llevar a interacciones, transacciones e interacciones entre ambos elementos: clientes y enfermeros, cuyos instrumentos permiten direccionar acciones hacia el cuidado y resguardo de la salud de quienes visitan los centros hospitalarios.
- El patrón de conocimiento ético en el contexto de la ciencia enfermera, está relacionado con aspectos fundamentales sobre lo que debe hacerse. Por tanto, es un componente que forma parte de la moralidad o códigos disciplinarios que impactan sobre el quehacer sanitario. En la praxis investigativa, el tomar en cuenta elementos éticos hace posible el desarrollo de juicios con los cuales corregir o adaptar situaciones que puedan impactar en los espacios sanitarios. Los juicios de valor conformados en los entornos hospitalarios pueden convertirse en acciones intencionadas, rasgos de carácter o motivaciones en los profesionales de la salud para poner en práctica estrategias que contribuyan en la salud de los pacientes (Carper, 1978).
- El patrón de conocimiento ético está relacionado con la comprensión de posiciones filosóficas sobre las cuales se trata lo correcto, lo bueno y lo deseable en la atención a la salud. En tal sentido, los profesionales de la salud reflexionan sobre actuaciones éticas dirigidas al apoyo a los pacientes desde una postura adecuada en la cual se logre calidad en la atención a la salud. Por el contrario, las actuaciones distanciadas de lo ético se dirigen a conflictos, problemas sanitarios e impacto negativo en los entornos sanitarios.

REFERENCIAS

- Ariza, C. (2007). Enfermería como ciencia. Actualizaciones de Enfermería; 10(1):22-6.
- Bárcena, F. (1994). *La práctica reflexiva en educación*. 1ra edición. Madrid: Complutense. España.
- Benoliel, J. Q. (1987) Response to «Toward holistic inquiry in nursing: A proposal for synthesis in patterns and methods». *Scholarly Inquiry for Nursing Practice: An International Journal*. 1,2. 147-152.
- Boni, A., Lozano, J.F. y Walker, M. (2010). La educación superior desde el enfoque de capacidades. Una propuesta para el debate. *REIFOP*, 13 (3), 123-131.
- Bruner, J. (1972). *Hacia una teoría de la instrucción*. México: UTEHA (1ª Ed. Inglés, 1966).
- Carmona, M. (2004). Transdisciplinariedad: Una propuesta para la Educación Superior. *Rev. Ped*, mayo 2004, Vol. 25, no.73, p.59-70.
- Carper, B. (1978) Fundamental patterns of knowing in nursing. *Advances in Nursing Science*. I. (I) 13-24.
- Chinn, P. & Jacobs, M. (1987). *Theory and Nursing*. 2nd Ed. ST Louis: The O/. Mosby Company.
- Congreso de Lucarno (1997). *Hacia una evolución transdisciplinar de la Universidad declaración y recomendaciones del congreso internacional*. Ciret. Fundación Monte Verità, Suiza.
- Cuevas, L., Guillén, D.M. y Rocha, V. (2011). Las competencias en investigación como puentes cognitivos para un aprendizaje significativo. *Razón y Palabra*, 16 (77), 1-7.
- Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (2008). Principios éticos para las investigaciones médicas que involucran seres humanos. 59ª Asamblea General Seúl, Corea.
- Donaldson, S.K, & Crowley, D.M. (1998). La Disciplina de Enfermería. Traducción Edilma Gutierrez. *Nursing Outlook*. 26 (2), 113-120.
- Durán, M. (2002). Marco epistémico en enfermería. *Revista Aquichan*. Año 2, Nro 2, 7-18. Bogotá: Colombia.
- Durán de Villalobos, M. M. (1998). *Enfermería: Desarrollo teórico e investigativo*. Unibiblos. Bogotá. Pgs. 44-52.
- Fracica, J. (2010) Gerencia Emprendedora para el Siglo XXI. Recuperado el 14 de octubre de 2017. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3990472>
- Gadamer, H. (2007). *Verdad y método*. 12a. edición. Salamanca: Sígueme. España.
- Gagné, R. (1984). Learning outcomes and their effects, en *American Psychologist*, n.39, pp.377-385.
- Gagné, R. (1985). *Las condiciones del aprendizaje*. 4ta. edición. México: McGraw-Hill.
- Gagné, R. M. y Briggs, L. J. (1987) *La Planificación de la Enseñanza: sus principios* Editorial Trillas, S. A. México D. F
- Gómez, V. (2010). Sobre la formación de competencias en los sociólogos. *Revista Colombiana de Sociología*, 33 (1), 69-85.
- Guba, E. y Lincoln, I. (1994). *El paradigma constructivista*. Traducción de Félix Bustos Cobos. SEFE. D2, L2, archivo F-DOC-2.
- Hernández, J. (1995). *Historia de la Enfermería*. Madrid: Interamericana Mc Graw Hill. España.
- Hernández, J. y Esteban, M. (1999). *Fundamentos de la Enfermería*. Teoría y Método. McGraw-Hill/Interamericana. Madrid.
- Lamelas, E. (2002). La investigación en el curriculum de enfermería: Grado de influencia y límites de enfermería basados en la evidencia. *Enfermería Clínica* 12 (4), 56.
- Ley Orgánica 15 (1999). Protección de datos de carácter personal. (LOPD). BOE, núm. 298 & 23750. España.



- Maldonado, L. (2007). Visibilidad y formación en investigación. Estrategias para el desarrollo de competencias investigativas. *Studiositas*, 2 (2), 43-56.
- Martínez, D. y Márquez, D. (2014). Las habilidades investigativas como eje transversal de la formación para la investigación. *Tendencias Pedagógicas*, 24, 347-360.
- Medina, J. y Castillo, S. (2006). La enseñanza de la enfermería como una práctica reflexiva *Texto & Contexto Enfermagem*, vol. 15, núm. 2, pp. 303-311 Universidad Federal de Santa Catarina Santa Catarina, Brasil.
- Medina, J.L.; Sandín, M.P. (1995). Fundamentación epistemológica de la teoría del cuidado. *Enfermería Clínica*; 5: 221-231.
- Meleis, A. (1997). *Theoretical Nursing. Development and progress*. St. Louis, JB. Lippincott. Co. USA.
- Méndez, E. (2003). *Epistemología aplicada a la investigación científica*. Universidad del Zulia. Escuela de Sociología. Venezuela.
- Nicolescu, B. (1998). *La Transdisciplinariedad, una Nueva Visión del Mundo. Manifiesto*. Centro Internacional para la Investigación Transdisciplinaria (CIRET). Ediciones Du Rocher. Francia. 125 pp.
- en Padrón, J. (1993). Aspectos diferenciales de la investigación educativa. Universidad Nacional Experimental Simón Rodríguez, Caracas.
- Perry, A., y Potter, P. (2003) *Fundamentos de enfermería*. España: Elsevier.
- Peterson, S.J, & Bredow, T.S. (2004). Middle Range Theories: Application to Nursing Research. Philadelphia FA. Lippincott.
- Rojas, H., Méndez, R. y Rodríguez, A. (2012). Índice de actitud hacia la investigación en estudiantes de nivel de pregrado. *Revista Entramado*, 8 (2), 216-229.
- Valdés L. La búsqueda del significado: Lecturas de filosofía del lenguaje. Editorial Tecnos, 4ta Edición: Universidad de Murcia ;2005; p. 413.
- Vázquez, A. y Manassero, A. (2007). En defensa de las actitudes y emociones en la educación científica (II): evidencias empíricas derivadas de la investigación. *Revista Eureka sobre enseñanza y divulgación de las ciencias*, 4 (003), 417-441.
- Velázquez, H. (2001). *Perspectiva Epistemológica del Proceso de Atención de Enfermería*. Serie documentos de trabajo. Proyecto: Modelos de atención de enfermería. Escuela de Enfermería. Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales. Universidad Nacional de Misiones. Posadas.
- Vega, O. M. (2006). Estructura del Conocimiento Contemporáneo de Enfermería. *Revista Ciencia y Cuidado*; 3(3):53-68.
- Vygotsky, L. (1979). *Desarrollo de los procesos psicológicos superiores*. Barcelona, Grijalbo Crítica. Recuperado de: <http://biopsicosalud4.webnode.com.ve/psicologia/enfoque-constructivista/lev-vygotsky/>
- Watson, J. (2005). A meta-reflection on reflective practice and where it leads. En C. Johns & D. Freshwater (Eds.) *Transforming nursing through reflective practice* (2da edition) (pp.vi-x) United Kingdom: Blackwell Publishing Ltd.
- Wenger, E. (2001). *Comunidades de práctica: aprendizaje, significado e identidad*. Barcelona; Ediciones Paidós Ibericas S A; p. 3.
- Woods, N.K, & Catanzaro, M. (1988) *Nursing Research: Theory and Practice*. 51. Louis: The CV Mosby Company.