

De la profesión a la Disciplina de Enfermería

Mila Urrutia Bunster (*)

Se expone el desarrollo de enfermería como profesión y disciplina, desde sus inicios a los tiempos actuales.

Por muchos años se consideró la enfermería como un oficio que era ejercido por personas que no necesitaban preparación, sólo bastaba buena voluntad y algo de criterio, pues se postulaba que la enfermería la podían hacer todas las personas, ya que en algún momento cuidaban de algún enfermo. Incluso Florence Nightingale, iniciadora del proceso de profesionalización de la enfermería, señala que para su ejercicio era necesario un período de formación sistemática, opinaba también que todas las mujeres cuidaban de la salud y que en este sentido todas hacían enfermería (Fitzpatrick, 1983).

A medida que se fue conformando un grupo de enfermeras que se preocuparon de la profesión y de sus fundamentos teóricos, se fue desarrollando la enfermería y a su vez fue configurándose como una disciplina científica.

Hoy día se acepta que enfermería, siendo básicamente una profesión, es también una disciplina. La profesión es el terreno de la práctica y la disciplina el terreno del conocimiento.

Fugate y Catanzaro señalan que una profesión dirige sus esfuerzos para promover la calidad de vida de las personas, resolviendo algún área de problemas que influyen negativamente en sus vidas. Enfermería como profesión orienta sus esfuerzos a promover la salud y el bienestar de las personas.

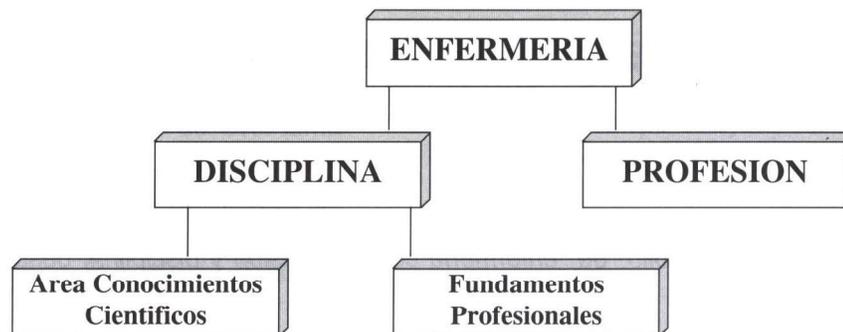
Añade que la disciplina es el terreno del

aprendizaje, del conocimiento, es el conjunto de conocimientos característicos que se desarrollan o deducen a partir de una forma particular de ver un aspecto, fenómeno o área global de la realidad. La disciplina de enfermería emerge o se deduce de la visión de la salud del ser humano integral en relación con su ambiente, y se focaliza en el amplio espectro de las respuestas humanas a problemas de salud actuales o potenciales. La disciplina de enfermería también considera, además de los conocimientos científicos, los fundamentos profesionales que incluyen los aspectos valorativos o éticos, y las bases filosóficas e históricas de la profesión.

Los conocimientos científicos se refieren a lo que algunos autores llaman la ciencia de la enfermería y otros el saber práctico; existe acuerdo que la enfermería es una ciencia práctica, pues su objetivo es conocer la realidad para poder intervenir en ella con el propósito final de mejorar las condiciones de salud de las personas. Así como existe un conocimiento propio de la enfermería, ésta utiliza conocimientos de otras disciplinas, un ejemplo de ello son las llamadas teorías de apoyo o generales, tales como las teorías de crecimiento y desarrollo de las personas, la teoría de sistemas, la teoría de adaptación, etc. (Leddy, 1989; Christensen, 1990). Fugate y Catanzaro (1989) han expuesto lo señalado en el siguiente esquema N°1.

Agrega que Enfermería es la disciplina que se preocupa de estudiar el cuidado integral del hombre en todo lo relacionado con su salud.

(*) Docente, Escuela de Enfermería P.U.C. y escuela de Enfermería Universidad de Los Andes.



Esquema 1. Componentes de Enfermería (Fugate, Nursing Research, Mosby Company, 1988)

El núcleo central de los conocimientos propios de la enfermería incluye el cómo :

- las personas y familias se adaptan al bienestar y a la enfermedad; las medidas que utilizan para promover su salud, prevenir la enfermedad, recobrase de la enfermedad, y lograr un óptimo funcionamiento.
- el ambiente físico, biológico, psicológico y sociocultural que afecta el desarrollo y la mantención de salud de las personas.
- ayudar con medidas o intervenciones físicas o interpersonales a pacientes y familias a reducir o aminorar las consecuencias de la enfermedad y a desarrollar o incorporar conductas saludables que promuevan la salud.

Los conocimientos al interior de la disciplina se fundan en una visión compartida de lo que enfermería es. Esta visión compartida es el metaparadigma de enfermería (algunos autores hablan sólo del paradigma, siendo el metaparadigma más amplio y abarcativo).

Existe acuerdo con el planteamiento hecho por Leddy en 1989 que señala cuatro conceptos claves de la disciplina de enfermería.

- persona - cliente - paciente.
- ambiente - medio ambiente.
- salud - estado y proceso de salud
- práctica de enfermería - la enfermera - las acciones de enfermería.

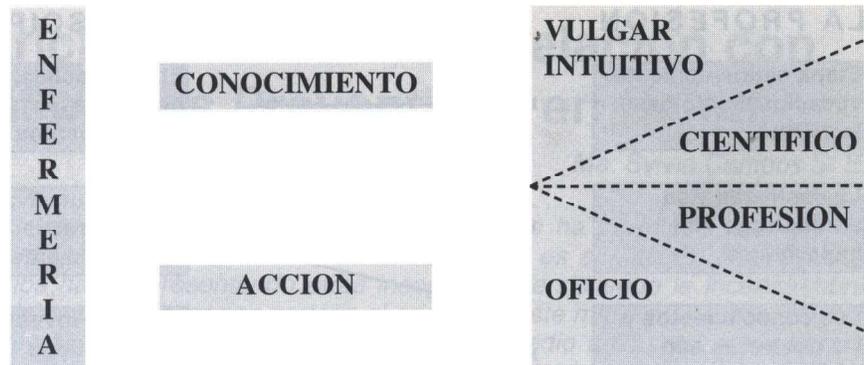
Los conocimientos de la disciplina se

organizan en modelos conceptuales y teorías. Los modelos, en general, son representación de algún aspecto de la realidad. Tanto las teorías como los modelos conceptuales son tipos de modelos, y corresponden a los llamados modelos mentales (Flynn, 1986). Todas las enfermeras a través de su formación y experiencia han ido configurando una visión de lo que enfermería es para ellas, es decir un modelo conceptual sobre el que basan su quehacer.

Los modelos conceptuales son más globales que las teorías, menos desarrollados desde un punto de vista científico y no cuentan con sistemas deductivos de proposiciones que describan, expliquen, y predigan las relaciones entre los conceptos. Una teoría es una proposición acerca de las relaciones entre conceptos definidos específicamente que describe, explica o predice algún fenómeno y, en el caso de las disciplinas profesionales, prescribe la acción. (Firlit, 1990). A partir de modelos conceptuales de enfermería se han generado teorías propias de la disciplina (Firlit, 1990).

El proceso de desarrollo de la enfermería se ha dado en forma paulatina desde una acción fundada en el conocimiento vulgar o común y en la intuición, hacia una práctica fundada en el conocimiento científico. Sin embargo, diversos autores señalan la importancia del conocimiento intuitivo en enfermería y plantean que no debe desconocerse.

En el esquema Nº 2 se visualiza el proceso de desarrollo de enfermería.



Esquema 2. Proceso de Desarrollo de Enfermería.

La enfermería como profesión ha pasado por distintas etapas en su desarrollo, "desde una práctica dirigida por la vocación hacia una profesión fundamentada por la investigación" (Van Maanen, 1979). En sus inicios lo más importante eran las actitudes, solo bastaba con tener alguna predisposición para trabajar como enfermera. Con los adelantos médicos y la necesidad de procedimientos complejos, las destrezas pasaron a ser las más importantes. Posteriormente no bastó con realizar de manera eficiente las técnicas, sino que debía conocerse el porqué de ellas, a las destrezas se agregaron los conocimientos como aspectos prioritarios en el quehacer de la enfermera. En las últimas décadas las enfermeras empezaron a preguntarse sobre la enfermería, sobre su esencia, empezaron a "pensar la enfermería", y con ello se inicia el estudio e implementación de modelos y teorías para fundamentar la práctica. Actualmente las enfermeras reconocen la importancia de utilizar conocimientos propios de enfermería, de desarrollar destrezas no sólo en el área psicomotora sino que también intelectual, tales como el análisis, la síntesis, el cuestionamiento, y dan gran importancia a los valores. Las áreas de conocimientos, destrezas y actitudes para ejercer la profesión de enfermería es armónica y equilibrada. (Van Maanen, 1979). Esta evolución de la profesión de enfermería está fuertemente influenciada y es interdependiente con el desarrollo de la enfermería como disciplina.

En sus inicios enfermería era sólo un oficio, a fines del siglo pasado, empezó el proceso de profesionalización, con lo que la preocupación de las

enfermeras se centró como enseñar la enfermería y como administrar las escuelas de enfermería. La necesidad de saber el resultado del proceso de educación en enfermería y el contacto con otros profesionales al interior de las instituciones formadoras, generó un movimiento hacia la investigación, cuyos resultados empezaron a difundirse y a generar más interrogantes respecto a la enfermería. Este proceso está dando como resultado el surgimiento de teorías y modelos, las que actualmente están en pleno desarrollo (Meleis, 1984).

El desarrollo de la profesión y el desarrollo de la disciplina van íntimamente unidos, en un proceso de retroalimentación. En las disciplinas prácticas no es posible hacer investigación sin basarse en la práctica, y los resultados de la investigación apoyan y fundamentan la misma. Esta interdependencia se visualiza en el esquema N°3.

Así como Florence Nightingale inició la profesionalización de la enfermería, Hildegard Peplau, lo hizo con la disciplina. En 1952 publicó su visión de la enfermería derivada de su experiencia y de su formación psiquiátrica, influenciada por el modelo interpersonal de Sullivan. Sin embargo, es interesante el hecho de que algunas autoras (Maruiner, 1989) consideran a Florence Nightingale como la primera teórica de enfermería, y esto se debe a que ha habido enfermeras que en la actualidad han tomado los escritos de Nightingale y a partir de ellos han configurado un modelo de enfermería. Posterior a Peplau, han surgido otras teoristas que han elaborado modelos o teorías de diferente profundidad y precisión, entre ellas se pueden citar a Henderson (1955), Orem (1959), Roy (1970) y Neuman (1975).

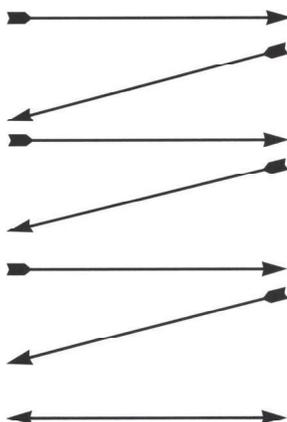
LA PROFESION

Etapa eminentemente vocacional sólo basta la actitud

La destrezas y su aprendizaje son importantes

Los conocimientos y las destrezas son importantes

Conocimientos, destrezas y actitudes son igualmente importantes



LA DISCIPLINA

Etapa práctica, no hay desarrollo de conocimientos propios

Etapa educativa, y administrativa, cómo enseñar la enfermería

Etapa de investigación como optimar la enseñanza

Etapa de teoría, cuál es la esencia de la enfermería

Esquema 3.

BIBLIOGRAFIA:

1.- Fitzpatrick, J.: "Conceptual Models of Nursing. Analysis and Application".Ed. Prentis Hall, 1983. Capítulo 2 Nightingale: a visionary model for nursing. p.p. 11-25

2.- Firlit, Sharon: "Nursing Theory and nursing practice ¿Do they connect?" en Mc Closky, J and Grace "Current Issues in Nursing" Mosby Company, 1990.

3.- Flynn Capers, C.: "Some basic facts about models, Nursing conceptualizations, and Nursing Theories. The Journal of Continuing Education in Nursing, Vol 16, N°5, 1986

4.- Fugate, N y Catanzaro, M.: "Nursing Research. Theory and Practice" The Mosby Company, 1988.

5.- Leddy, S y Pepper, J.M.: "Bases conceptuales de la enfermería profesional", OPS, 1989.

6.- Van Maanen, J.: "The nursing profession : ritualized, routinized or research-based?" The Journal of Advanced Nursing, 4.

7.- Meleis, Afaf : "Theoretical Nursing. Development and Progress" Lippincott Company, 1984.

8.- Christensen, PJ; Kenney, JW: "Nursing Process. Application of Conceptual Models" The CV Mosby Co, 1990. Cap 2.

9.- Marriner, Ann: "Modelos y teorías de enfermería", Ediciones Rol, Barcelona, 1989.

Mayor Información
Mila Urrutia B.
Vicuña Mackenna 4686
Escuela de Enfermería
Pontificia Universidad
de Chile