



Guía de apoyo para presentar el Examen Extraordinario de: " **Filosofía para la práctica de la Enfermería** "

Con el propósito de que te prepares para presentar tu Examen Extraordinario en línea de la asignatura de **Filosofía para la práctica de la enfermería** de la *Licenciatura en Enfermería a Distancia*, se ha preparado esta guía que te ayudará para que puedas lograr la acreditación de la misma.

Esta guía se conformó principalmente con la sección "Lo que debes de recordar", del material de estudio de las unidades de la asignatura, la cual también contiene título de la unidad, objetivo y temario general.

Recuerda acudir al material de estudio de la asignatura en la que estuviste inscrito(a), los cuales se colocaron en formatos descargables para el mejor estudio de los contenidos y que tuviste a tu disposición a lo largo de ese semestre.

FILOSOFÍA PARA LA PRÁCTICA DE LA ENFERMERÍA

Introducción

Esta asignatura ha sido concebida para que adquieras los conocimientos necesarios que te permitan reflexionar sobre el sistema de creencias de la enfermera profesional en el contexto de su práctica, no solo para desarrollar el cuerpo de conocimientos disciplinar, sino para que te adentres en el desarrollo del método y la lógica que esta sigue.

En este sentido, el propósito de la asignatura es que logres una perspectiva propia de la profesión, como disciplina científica interesada en el desarrollo de la persona, y que integres un sistema de creencias que fundamente éticamente tu práctica profesional.

La asignatura está organizada en tres unidades. En la primera unidad estudiaremos la naturaleza filosófica de la enfermería, a partir de su quehacer profesional y de la lógica del proceso de cuidado (aspectos ontológicos, epistemológicos, antropológico-filosóficos y éticos), así como la filosofía de la praxis.

En la segunda unidad estudiaremos la dicotomía entre la postura empírico analítica (positivista) y empírico hermenéutica (hermenéutica) en la epistemología del conocimiento en enfermería, el cual, a su vez, como teoría, genera una oposición con el conocimiento obtenido de la reflexión sobre el conocimiento obtenido de la práctica o praxis de enfermería.

Finalmente, en la tercera unidad reflexionaremos sobre cómo la sociedad tecnocrática en la que vivimos genera políticas de salud guiadas según la productividad y eficiencia (como consecuencia del neoliberalismo), que a su vez producen una alienación en el personal de salud, por lo que especialmente los profesionales de enfermería deben estar guiados mediante una perspectiva humanista que integre la teoría con la práctica (la praxis de enfermería) y que conduzca hacia el logro del sentido de la práctica de enfermería.



Objetivo general de la asignatura:

Al finalizar la asignatura, revisarás la orientación filosófica positivista para reconocer las diferencias con la orientación hermenéutica interpretativa y la necesidad de una complementariedad que se traduzca en una práctica de enfermería científica y humana; asimismo, reflexionarás sobre los nuevos aportes de la filosofía a la disciplina de enfermería en el marco de los problemas sustantivos de su práctica y de los roles derivados de su hacer concreto.

UNIDAD 1. LA NATURALEZA FILOSÓFICA DE LA ENFERMERÍA

Objetivo de la unidad:

Reflexionar sobre la necesidad filosófica que tienen las enfermeras acerca de su ejercicio profesional, identificando los elementos que lo constituyen, con el fin de ofrecer un servicio humanizado.

Temas:

1. El quehacer de la enfermería y su necesidad filosófica
2. La lógica del proceso de cuidado
3. El ser y la responsabilidad ontológica
4. La naturaleza de la realidad
5. La antropología filosófica
6. La ética y la moral
7. La filosofía de la praxis

Lo que debes recordar

- Las enfermeras, como cualquier ser humano, necesitamos problematizar nuestra realidad práctica, ya que como actividad suprema del pensamiento nos permite aprender a razonar, a ser críticas con las cosas y con nosotras mismas; no solo es un ejercicio intelectual, sino que tiene también una dimensión práctica, pues amplía nuestra visión para enfrentarnos a los problemas cotidianos con mayor eficacia; además, nos sirve para defendernos de quien nos quiere manipular y nos permite evaluar de forma más justa las opiniones y las razones de los otros, con el fin de poder comprenderlas y también aprender de ellas cuando son valiosas. Los conceptos básicos acerca de una filosofía y que debemos reflexionar, corresponden a elaborar un sistema de creencias para la práctica profesional, donde se encuentren las definiciones de enfermería, de ejercicio profesional, sobre el quehacer de las enfermeras y del cuidado, y comprender que este es una práctica compleja que incluye el proceso salud-enfermedad como práctica social.
- Para comprender el quehacer de las enfermeras partimos de analizar que el ser y el deber ser tienen sentido en tanto que son dimensiones inherentes de la persona que entra en contacto con otra a través de la relación de ayuda. Mucho de esto define el ser de la enfermera, pero ocurre como proceso desde que nos identificamos como personas que queremos ayudar, pasamos por el proceso formativo e ingresamos al mercado laboral. Este proceso es muy interesante, porque incluye el desarrollo del yo profesional necesario para actuar como enfermera y asumir la



responsabilidad profesional que se refiere al compromiso para desarrollar la profesión, honrar sus principios, sentir orgullo de pertenecer al gremio y hacer todos los esfuerzos para engrandecerla.

- Para vivir nuestra profesión requerimos identificar que existen tres realidades: a) la física, fundamental o material; b) el mundo de las ideas, del pensamiento y de las teorías; y c) el mundo de la religión, de los dioses y divinidades, que incluye a la realidad virtual, donde las máquinas toman el lugar de los dioses o el misticismo. Esta última realidad incluye la de la continuidad de la vida en un mundo espiritual, con aparente consistencia física, como son los paraísos e infiernos de las diversas religiones, y esa existencia de lo no existente en la primera realidad que ha llegado a ser tan poderosa, provocando millones de muertes y torturas siguiendo al dios verdadero, desde el punto de vista de las creencias de las distintas comunidades religiosas. Hoy se propone una cuarta realidad paralela, como sucede en la meditación o en la enfermedad mental.
- En estas realidades, lo más importante para la enfermería y la praxis es la concepción de *hombre* que tengamos, pues de ello se derivará el concepto de *humanismo* del que con tanta frecuencia hablamos los profesionales. Si pensamos que el humanismo es la base de la relación humana, entonces la ética y la moral entran en escena para orientar los diferentes tipos de convivencia. Si esta convivencia es una actividad profesional, las normas de actuación quedan pautadas en códigos. Enfermería, como actividad regulada, cuenta con códigos morales, éticos y deontológicos que guían la práctica profesional y dan confianza a la sociedad sobre la utilidad del trabajo desarrollado.
- Asimismo, la praxis de enfermería no se da en el vacío social, sino que obedece a una realidad histórica que la determina, por lo que los códigos son necesarios pero no suficientes para orientar dicha praxis, debido a que debe ser sometida a constante reflexión para no caer solamente en la racionalidad técnica, sino buscar constantemente su ser, su hacer y su actuar centrado en el cuidado al otro.

UNIDAD 2. LA DICOTOMÍA POSITIVISTA, EMPIRISTA Y HERMENÉUTICA

Objetivo de la unidad:

Distinguir los principales fundamentos de las posturas positivista y hermenéutica, así como de la filosofía del pragmatismo y de la praxis, para el reconocimiento de sus aportaciones a la enfermería como profesión y disciplina.

Temas:

1. El empirismo en el conocimiento del objeto de estudio de la enfermería: el razonamiento deductivo, la objetividad y el experimento
2. Pragmatismo y funcionalismo en la práctica de enfermería
3. Enfermería y la solución científica de los problemas: ciencia hermenéutica para enfermería
4. Enfermería como praxis de la filosofía



Lo que debes recordar

- El *racionalismo* tiene una gran confianza en la razón humana, como medio para conocer la realidad y utiliza el método lógico-matemático para explicar los razonamientos y en el método empírico, cuando es posible aplicarlo. Por su parte, el *empirismo* dice que sólo podemos conocer la realidad mediante la experiencia que nos proporciona los sentidos.
- Estas dos posturas fundamentaron al positivismo, representado por Augusto Comte, que afirmaba que los fenómenos se describen sistemáticamente por leyes naturales que son producto de la observación y la reflexión racional y que le ayudan al ser humano a hacer predicciones.
- En la obra de Claudio Bernard, podemos ver las fases del método hipotético-deductivo, que comienzan con la observación, a la que le sigue la formulación de hipótesis y la comprobación de éstas. Estas fases precisan de la objetividad del científico, dentro de un diseño experimental de investigación.
- La postura hipotética deductiva se ha aplicado en enfermería en la investigación cuantitativa y en el razonamiento clínico y la toma de decisiones.
- El pragmatismo y el funcionalismo fueron corrientes dentro de la filosofía y la psicología que florecieron en los Estados Unidos a fines del siglo XIX. Sus representantes fueron Charles Pierce, William James y John Dewey.
- Las características del pragmatismo son: considerar que el pensamiento es un proceso de intervención activo sobre la realidad; el pensamiento es un instrumento que facilita la adaptación del ser humano a ese ambiente; la validez de una teoría depende de su utilidad para la vida del individuo y la sociedad en el ámbito científico, social y moral.
- Las aplicaciones del pragmatismo a la enfermería consideran que este es un enfoque que permite reducir la brecha entre la teoría y la práctica; que a través del pluralismo se valora la diversidad en la investigación y en la práctica; que mediante la habilidad (basada en la construcción de la verdad como un producto personal de la acción) se promueve el dialogo, el entendimiento, el respeto entre diversas ideologías.
- Para la ciencia positiva sólo es verdadero, sólo tiene sentido, lo que puede ser verificado por el método experimental y no puede resolver el problema más importante para el ser humano: la pregunta acerca del sentido, o de la ausencia de sentido, de la vida humana en su conjunto.
- La investigación descriptiva y experimental alimenta la enfermería basada en la evidencia, la cual ayuda a solucionar los problemas derivados de la práctica con resultados de la investigación, ya sean cuantitativos o cualitativos, lo que a su vez influye en la toma de decisiones en la práctica.
- A la hermenéutica le interesa estudiar un texto para comprender como la vida se vive en forma humana y es un medio para comprender los proyectos humanos, siendo la experiencia de la vida de una persona el dato fundamental de las ciencias humanas.
- La fenomenología descriptiva fue desarrollada por Husserl; la fenomenología interpretativa, o hermenéutica interpretativa fue desarrollada por Heidegger.
- Hans Georg Gadamer y Paul Ricoeur también desarrollaron la hermenéutica.



- Tanto la investigación cuantitativa (positivista), como la cualitativa (hermenéutica) aportan al desarrollo del cuidado. Sin embargo, la ciencia hermenéutica rescata en enfermería el sentido y el significado de la experiencia, de la dimensión trascendente de la persona, algo que la investigación descriptiva o experimental no puede hacer.
- La praxis es un concepto filosófico mediante el cual existe una acción reflexiva sobre el hacer, sobre la práctica, en una relación interdependiente, pues esta acción reflexiva pretende transformar la realidad.
- Para Aristóteles, la praxis es un concepto que comprende el propósito básico del ser humano de desarrollar una acción moral reflexiva. En la praxis estaba incluida la *phronesis* o acción reflexiva que incluía un juicio de sabiduría, sin importar los resultados prácticos o materiales de esta acción.
- La noción de Marx de la praxis resalta los resultados de la acción en lugar del proceso implicado en éste. Debido a esto, se considera que su praxiología se adecuaba más al discurso técnico (de saber hacer) que al discurso práctico (de saber pensar y obrar moralmente).
- Para la praxis emancipatoria, representada por Marx, la reflexión sobre la acción debe tener como meta la toma crítica de consciencia sobre la realidad de opresión para transformarla.
- Los filósofos de la segunda generación de la Escuela de Frankfurt desarrollaron el concepto de praxis.
- Dentro de la enfermería, la praxis se maneja según las aportaciones de Shon, sobre la reflexión en la acción y pretende cambiar la relación entre la teoría y la práctica. La teoría no determina la práctica sino que es generada por la práctica. El papel de la teoría formal es de soporte, en el sentido de que proporciona las herramientas para la praxis. La reflexión en la acción produce teoría informal, la cual a su vez alimenta la práctica.
- La praxis de enfermería implica un proceso continuo de hipotetizar y poner a prueba nuevas ideas y de modificar la práctica de acuerdo a los resultados.
- Las enfermeras en su práctica diaria, no son solamente “teóricas”, sino “investigadoras”, que participan en diversas actividades de investigación – acción, lo cual genera un conocimiento personal

UNIDAD 3. LA FILOSOFÍA DE LA PRAXIS DE ENFERMERÍA

Objetivo de la unidad:

Analizar la praxis de enfermería mediante el estudio de los temas sobre los que gira, como la dicotomía teoría-práctica y su integración, la técnica y el humanismo, la alienación y la búsqueda de sentido, para establecer claramente sus aportaciones a la enfermería como profesión y disciplina.

Temas:

1. La teoría de la praxis en la enfermería
2. Práctica de enfermería, técnica y política
3. Humanismo y técnica
4. La alienación de la práctica enfermera



5. Integración teoría-práctica
6. La búsqueda del sentido en la práctica de enfermería

Lo que debes recordar

- La praxis es un constructo filosófico que reúne el saber (pensar) y el hacer (método), y está dirigida a transformar el mundo.
- La praxis ingresó en la investigación y educación en enfermería mediante la filosofía, a través de la teoría crítica de la sociedad, la teoría de la acción liberadora de Paulo Freire, la teoría feminista y en menor grado a través de la teoría neomarxista.
- La investigación como praxis sugiere que la comprensión se genera no solo de la observación, sino de la participación plena, en que la verdad intersubjetiva se alcanza mediante el diálogo.
- La praxis de enfermería apoya no solo la autorrealización personal, sino también la autorrealización de los otros implicados en la relación.
- La profesional de enfermería no solo es una consumidora de conocimiento, sino también una productora de este, mediante la praxis llevada a cabo ante situaciones problemáticas.
- Se considera también que el conocimiento en enfermería se genera dentro de la forma en que la enfermera se involucra con el modo en que una persona o una familia *están en el mundo*, o cómo es su mundo subjetivo.
- La teoría y la praxis son dos caras de una misma moneda; se dan en un proceso dialéctico que le permite a la enfermera comprender la realidad, tomar decisiones y asumir las consecuencias.
- El conocimiento práctico debe fundamentarse en las teorías y modelos de enfermería, que son empleados por las enfermeras expertas para proporcionar un cuidado efectivo y de alta calidad.
- La sociedad postindustrial o del conocimiento ha tenido un gran impacto en los sistemas de salud, privilegiando la productividad y la eficiencia.
- La implementación de nuevos programas de política de salud en América Latina, trae graves perjuicios a la mayoría de la población a través de reformas estructurales.
- En la práctica profesional de la enfermera se puede observar la contradicción de su rol; por un lado, como agente controlador al servicio de las instituciones de salud y de las políticas que determinan su práctica profesional; y por otro, la propuesta de la enfermera como agente transformador.
- Los perfiles políticos tienen repercusión en la implementación de los programas de salud, que ante las inconsistencias normativas producen conflictos en la práctica profesional de la enfermería comunitaria, por las carencias sociales y humanitarias de la comunidad.
- La máquina es la forma más evidente de la técnica, entendida esta como todos los procedimientos que llevan a un fin práctico determinado.
- El desarrollo de la ciencia y de la técnica han estado entrelazados en los últimos siglos. La técnica ha penetrado ya profundamente en el ser humano. No solo en relación con la máquina, en su trabajo, sino también en su hogar.



- Según Fromm, el humanismo consiste en creer que el ser humano tiene el poder para perfeccionarse mediante sus propios esfuerzos. Por lo tanto, el hombre se relaciona de forma productiva con los demás y responde al mundo, no por lo que posee, sino por lo que es. En enfermería, el humanismo permite cuidar a las personas con sus problemas en lugar de cuidar únicamente los problemas que presentan las personas.
- La sociedad tecnologizada tiene dos principios: el primero dice que algo se debe de hacer porque técnicamente es posible hacerlo y, por lo tanto, el desarrollo tecnológico se convierte en el fundamento de la ética. El segundo habla del máximo rendimiento (productividad) y eficiencia (calidad en el producto o servicio).
- La sociedad tecnologizada reduce al ser humano a un apéndice de la máquina, regido por el solo ritmo y exigencias de esta. Lo transforma en un consumidor total, cuya única finalidad es *tener* más y *usar* más. Provoca en él la pasividad, el conformismo y la enajenación.
- Existe una tensión entre un paradigma de relación (cuidado humano) y un paradigma de control (tecnología biomédica).
- El profesional de enfermería debe confrontar la técnica, no los objetos tecnológicos en sí mismos, ya que se ha delegado en la técnica el poder para tomar decisiones y se ha basado en ella para desarrollar la condición profesional.
- La enfermera competente en su quehacer profesional debe tener una gran capacidad de cuidar y dar cuidado a la vida humana como valores centrales, sin apartarse de los contextos tradicionales ni romper con las técnicas, actividades y acciones que se desarrollan cotidianamente.
- La alienación es la realización del trabajo, pero la falta de realización del trabajador.
- El modo de producción del trabajo aliena y enajena porque impide la realización del ser humano.
- El concepto marxista de alienación dice que el trabajador está alienado del proceso de producción, del producto de trabajo, de sus propios compañeros y del propio desarrollo humano.
- La práctica alienada de enfermería significa aplicar técnicas (con instrumentos o no) delegadas por el médico para curar o aliviar un padecimiento, administrar unidades y recursos, pero esta se aleja cada vez más del cuidado directo de las personas.
- La sociedad postindustrial, altamente tecnologizada, ha conducido a la fragmentación de la sociedad, a la desvinculación, el individualismo, la competencia, la violencia, la alienación, la pérdida del amor y la preocupación por el prójimo; el cuidado se realiza desde una concepción utilitaria, pues solo se le da importancia si genera ganancia.
- Para superar la alienación de la práctica se debe reconocer que el trabajo de cuidar la vida y salud de los demás es de la más alta valía, pues cuidar llama a un compromiso científico, filosófico y moral, hacia la protección de la dignidad humana y la conservación de la vida.
- La *teoría* es el componente que da forma e identificación a la disciplina de enfermería. La práctica del cuidado es la actividad que realiza una comunidad de enfermeras(os) que comparten las tradiciones de su propia profesión, como son la valoración y solución de problemas, y que comparten un lenguaje propio.
- La enfermería no es una ciencia aplicada, sino una práctica que es apoyada por la ciencia.



- Según Lonergan, el proceso fundamental de indagación para llegar a un juicio verdadero se llama autoapropiación.
- Cada enfermera existe como una unidad de desarrollo consciente, y como tal, la interacción con cada persona cuidada llega a ser parte de la totalidad de la identidad unitaria de cada enfermera, impactando su proceso de llegar a ser persona.
- Cuando hablamos del desarrollo de enfermería como una profesión, hablamos de la transformación en nosotras y nuestra práctica.
- El amor incondicional, base del cuidado de enfermería, tiene dos patrones: la benevolencia y la apreciación. Las enfermeras, guiadas por este amor incondicional, pueden avanzar hacia el patrón práctico de la práctica de enfermería sin contraer o reducir el horizonte superior de la teoría de enfermería, que es un patrón intelectual.
- El conocimiento generado en la práctica, mediante la praxis de enfermería, debe incorporarse a una perspectiva científica que abarque el conocimiento universal.
- La práctica de enfermería es una actividad consciente e intencional de una comunidad disciplinar, que comparte una cultura propia, tiene ciertas características representativas de una práctica experta y tiene también un significado cultural en la profesión. Esta práctica es ante todo humanista, pues parte de la toma de conciencia reflexiva sobre las propias acciones hacia la persona, acciones que son intencionales.
- Las características representativas de esta práctica son conocer al paciente, la práctica reflexiva, la toma de riesgos, el conocimiento intuitivo y la habilidad en el saber hacer. Asimismo, existe un significado sociocultural del trabajo de enfermería, expresado en la perspectiva de la enfermera de sí misma, del cuidado de enfermería y del rol del profesional de enfermería dentro de la organización. Las enfermeras que poseen un buen autoconcepto tienden a significar su práctica en torno a tres temas: sentirse como en una familia con sus pacientes, la obtención de satisfacción personal por su trabajo, y el sentimiento de control personal sobre las situaciones de cuidado.