

# LA INVESTIGACIÓN COMO EJE DEL DESARROLLO ENFERMERO

Haydée Ballesteros<sup>1</sup>

## Resumen

La propuesta científica de este artículo pretende contribuir a esclarecer la complejidad del abordaje disciplinario desde el ángulo de enfermería, aportando una visión social, integradora, holística, desde la cual se oriente cualquier investigación y metodología a utilizar. Se hace énfasis en la importancia de acompañar permanentemente las prácticas con investigaciones fundadas, sean éstas de naturaleza teórica como aplicadas y de carácter disciplinario, interdisciplinario o transdisciplinario.

**Palabras clave:** Investigación, Enfermería.

---

<sup>1</sup> Licenciada Enfermera.  
Profesora.  
Directora de la Unidad de Investigación, Facultad de Enfermería Universidad de la República.  
Uruguay.

**RESEARCH AS THE AXIS OF NURSING DEVELOPMENT**

**Abstract**

*The scientific proposal of this article aims to elucidate the complexity of disciplinary approach from the standpoint of nursing, providing a social vision, integrative, holistic, from which any research and methodology is geared to use. The author emphasizes the importance of accompanying practices with theoretical or practical researches from the discipline, interdiscipline or transdiscipline.*

**Key words:** *Nursing Research.*

**A PESQUISA COMO EIXE DO DESENVOLVIMENTO ENFERMEIRO**

**Resumo**

*A proposta científica deste artigo pretende contribuir para esclarecer a complexidade da abordagem disciplinar desde o ângulo da enfermagem, contribuindo com uma visão social, integradora, holística, a partir da qual se possa orientar qualquer pesquisa e metodologia a serem utilizadas. Enfatiza-se a importância de acompanhar permanentemente as práticas com pesquisas fundadas, sejam estas de natureza teórica como aplicadas e de caráter disciplinar, interdisciplinar ou transdisciplinar.*

**Palavras-chave:** *Pesquisa, Enfermagem.*

## Introducción

El siglo XX fue un detonante fundamental para la investigación en enfermería, caracterizada por una búsqueda por sí misma de sus fundamentos para la educación, la práctica asistencial, la administración de servicios, así como la de investigaciones teóricas que pretenden explicar su ser. El crecimiento paralelo de la difusión del conocimiento enfermero/a, en congresos, revistas, libros, boletines, asociaciones e instituciones científicas de diferente tipo que recopilaron y archivaron los registros de esos avances, fue posible por el apoyo de gobiernos, instituciones internacionales como Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), leyes y medios de comunicación cada vez más masivos y accesibles. La existencia de redes es un ejemplo, tanto como la organización de Enfermería en Asociaciones nacionales e internacionales que favorecen el intercambio y profundizan sus hallazgos. Los cambios en el lenguaje tan vertiginosos como de relativa facilidad de acceso, han disminuido las barreras lingüísticas a un ritmo tal que sería predecible a corto tiempo su desaparición como tal. Las nuevas generaciones abrirán bibliotecas, libros, documentos y archivos en cualquier lengua, sentados en sus computadoras en un tranquilo rincón de su estudio y los proyectos de investigación no sólo no serán individuales, nacionales, o en un laboratorio X, sino que serán indudablemente en equipos interdisciplinarios, multicéntricos, a menor costo y con mayor impacto social universal. La diferencia fundamental con la situación actual es que se ampliaría el horizonte para los países pobres, en tanto el acceso a la información posibilitaría el desarrollo de investigaciones que den respuesta a sus problemas concretos de vida.

## ¿Por qué investigar?

El pasaje de la tradición a la ciencia, es un imperativo para cualquier profesión; mucho más para aquellas incluidas en la denominación de ciencias de la salud, dentro de las que podrían incluirse - tomando la idea de J. Samaja (2004)- administración de

servicios de salud, antropología normal (filosófica y científica), biología humana, economía de la salud, enfermería, epidemiología, odontología, psicología, química (farmacología), medicina, nutrición, sociología, trabajo social y otros.

Dice J. Samaja, (2004:31-32): *“hay un conjunto común de categorías o predicados básicos que une esta gran variedad de sub-objetos en juego, que podemos considerar como las nociones nucleares de esta ciencia: 1. salud como normalidad, 2. enfermedad como la patología, 3. la curación terapéutica y 4. la preservación o prevención... Todos ellos comparten un núcleo básico de significantes y de significados, sin los cuales no los consideraríamos integrando el campo de las Ciencias de la Salud”*.

El debate epistemológico entre las diversas disciplinas referidas al objeto concreto sobre el que actúan, tanto como sus métodos, no es una limitante, sino por el contrario debería ser un incentivo para investigaciones interdisciplinarias, toda vez que la búsqueda de la salud como un bien social es un objetivo común para cualquiera de ellas.

La realidad compleja de la salud, está dada por la realidad compleja del hombre. “La problemática de la salud”, dice E. Galende (en el prólogo de J Samaja, 2004:23), “es consustancial con las condiciones concretas de la vida y estas condiciones forman parte de la reproducción social y sus problema”. Este autor cita a su vez a J. Samaja diciendo que el objeto de las disciplinas de salud lo constituyen: los problemas, las representaciones y las estrategias de acción que se presentan en el curso de la representación social (E. Galende. Prólogo en: Samaja J. 2004).

Dentro de esta complejidad sólo cabe preguntarse si es posible contribuir a la creación de conocimiento, sin tener definido y limitado el objeto de estudio de cada disciplina.

*“Enfermería, como disciplina científica encaminada a fortalecer las resistencias del*

*ser humano frente a la agresión, tiene como objeto estimular la capacidad reaccional del ser humano concebido holísticamente como ser bio, psico, social y como reproducción social.*

*Como otras disciplinas de las ciencias de la salud, realiza cuidados que buscan producir salud como bien social. Su identidad como profesión está dada en la estimulación de la normalidad de los procesos (aún en la enfermedad), en preservar los significados del hombre y su cultura y los efectos negativos de la tecnología, que afectan su integridad tanto en la vida como en el sufrimiento y en la muerte”.<sup>2</sup>*

El ejercicio de la responsabilidad profesional implica la apropiación de saberes que vienen dados por el transcurrir histórico del profesional en una acumulación consciente e inconsciente de experiencias, percepciones y vivencias de su condición de ser social.

Al mismo tiempo, su transcurrir por la educación formal y sistemática atraviesa y transforma su universo individual. El gran reto para la academia es qué se cambia, por qué cambiar y como cambiar. La superación del ser con el deber ser implica un estudio en profundidad de estas direcciones, como un proceso permanente, dinámico, que aunque no cambie las “verdades adquiridas” las someta a evaluaciones constantes.

En nuestro medio, Uruguay, caracterizado por una población numéricamente poco representativa en el universo total, las experimentaciones resultarían escasamente probadas si no se introducen en otro campo estudiado sobre el mismo problema y metodología. Esto explicaría el por qué, no sólo para experimentos sino también para otras investigaciones, existe una cierta predisposición a importar saberes sin rigurosos estudios de viabilidad científica. La adecuación de productos científicos exige para el mantenimiento de esta verdad científica, de una puesta a prueba permanente que legitime para el medio esa verdad científica que se enseña o se aplica.

<sup>2</sup> Ballesteros H. Teoría de enfermería. En prensa.

La respuesta que demanda la sociedad al científico, es seguridad. ¿Está segura Enfermería de que toda su oferta en salud responde a este requisito?

Cualquiera sea la metodología que se elija: cualitativa, cuantitativa u otras, para responder a lo que la sociedad demanda, las investigaciones son una necesidad intrínseca a las prácticas de salud en respuesta a las necesidades de la población. Pero también la investigación es un camino para “la seguridad” de los que se asisten. Para Enfermería en particular, es un camino para su autonomía profesional y para el ejercicio de una práctica responsable. Gortner (En: Polit-Hungler, 1974:4) señala “no se puede mejorar la calidad científica hasta que la responsabilidad científica se convierta en una parte tan importante de la tradición como el humanismo”.

Según Silvina Malvares (2010) para que la investigación en enfermería cumpla con su finalidad en el contexto de la salud y el desarrollo humano, se requieren orientaciones que contribuyan a ordenar el foco, concentrar los esfuerzos, el tiempo y los recursos de investigación en la producción de conocimiento pertinente, situar la ciencia de la enfermería en el mundo científico y político y proveer la transferencia tecnológica a través de la:

- incorporación directa
- articulación con la práctica
- formación y actualización continua de los Profesionales.

Cualquier dimensión de estas debe ser articulada por una voluntad científica de cambio del accionar profesional.

El significado de la práctica cambia radicalmente si se introduce en la teoría. Prueba la teoría y puede cambiar ésta si la práctica la invalida. Si se refuerza la práctica se refuerza la teoría.

### ¿Cuál es el foco?

Este deriva de los cuidados que Enfermería realiza para fortalecer las resistencias del ser que es cuidado. El estímulo de su capacidad reaccional frente a la agresión puede ser de naturaleza diversa: física, química, biológica,

psicológica, ambiental (interno y externo), social (que incluye el entorno cultural) y otras.

Se debe considerar: a) origen de la agresión, b) dimensión de la misma, c) impacto en el destinatario del cuidado (individuo, familia, comunidad). Al mismo tiempo ubicar:

- la historia personal de vida del individuo
- la historia de la familia a que pertenece
- la historia de su comunidad.

Estas categorías de análisis agresión-capacidad reaccional, son únicas en cada sujeto estudiado y de ahí su complejidad.

De estos estudios surge el diagnóstico de enfermería expresado en problemas. Un simple problema o problema común puede no ser necesariamente un problema científico. Pero si se registra lo que se observa, se indaga y se recogen datos de diversa forma, se puede, revisando archivos, descubrir interrogantes para la ciencia, que sometidos a estudios rigurosos y sistemáticos con una metodología definida, pueden llegar a producir conocimiento que cambie la práctica de Enfermería y la de otros.

Igual puede ocurrir con el tratamiento instalado para ayudar al individuo, familia o comunidad, a elevar sus resistencias, evitar que enferme, evitar que se deteriore más su salud, preservar su cultura, su familia, su trabajo o su ambiente y elevar calidad de vida dentro de sus posibilidades concretas.

El resultado en una población X tomada como muestra permitirá dar el paso desde la tradición a la ciencia, de la reproducción de “saberes” y “haceres”, a la creación de conocimiento nuevo.

La incorporación de registros de Enfermería de todas las prácticas realizadas, sin esperar las respuestas, esperadas o no que se dan en el sujeto de acción, su análisis posterior y la elaboración de conclusiones, permitirá el avance científico de la profesión.

Este accionar, que debería ser constante, permanente, colaborativo, vinculante, puede resultar tedioso hasta que se constituya en un hábito. A eso se pretende llegar.

Los impactos se miden en el tiempo, pero al facilitar el intercambio favorece la difusión, da visibilidad y el retorno es más cuidado calificado, más salud y mejor salud.

### **Referencias bibliográficas**

Ballesteros H. Teoría de enfermería. En prensa.

Malvares S. Conferencia Prioridades de investigación en enfermería: aproximaciones a una agenda 2010-2020. Ideas fuerza. 2010. [Internet]. Disponible en:

<http://www.coloquiopanamericano2010.ufsc.br/www/docs/premiadas/smcc.pdf> [consulta: 20 febrero 2010].

Polit DF, Hungler BP. Investigación científica en ciencias de la salud. 4ª ed. Interamericana; 1994. p.4.

Samaja J. Epistemología de la salud. Buenos Aires: Lugar; 2004. p. 31.