

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI
ESCUELA DE ENFERMERIA



VI CURSO COMPLEMENTARIO DE
LIC. EN ENFERMERIA

TESIS EN TORNO AL:
DESGASTE SOCIO-PROFESIONAL EN ENFERMERIA
Y SUS IMPLICACIONES EN LA PRACTICA DISCIPLINARIA

AUTORES:

ENF. CARRIZALES RAMIREZ MA. DE LOS ANGELES

ENF. JARA TRUJILLO PATRICIA

ENF. RAMOS MARTINEZ LINA

SAN LUIS POTOSI, S.L.P., 17 DE DICIEMBRE DE 1993.

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI.
ESCUELA DE ENFERMERIA.

VI CURSO COMPLEMENTARIO DE LICENCIATURA DE
ENFERMERIA.

92 - 93

TESIS:

"DESGASTE SOCIO-PROFESIONAL EN ENFERMERIA Y SUS
APLICACIONES EN LA PRACTICA DISCIPLINARIA"

SAN LUIS POTOSI, S.L.P. DIC 93

DIRECTORIO

1.- LIC. EN ENF: MA. ISABEL VILLAREAL.

DIRECTORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE LA UASLP.

2.- LIC. EN ENF: LILIA NIETO GARCIA.

JEFE DE SERVICIOS ESCOLARES.

3.- ASESORAS DEL IV CURSO COMPLEMENTARIO DE LICENCIATURA
EN ENFERMERIA.

- LIC EN ENF: MA. ISABEL VILLAREAL.

- LIC EN ENF: JUANA MARIA CASTRO RAMIREZ.

- LIC EN ENF: LUZ MARIA TEJADA TAYABAS.

4.- ASESORA DE TESIS.

- LIC EN ENF: JUANA MARIA RAMIREZ.

5.- SINODALES.

- LIC EN ENF: MA. ISABEL VILLAREAL.

- LIC EN ENF: NOHEMI ROSAS MARTINEZ.

- LIC EN ENF: JUANA MARIA CASTRO RAMIREZ.

I N D I C E

- CONTEXTUALIZACION.....
- CONFIGURACION PROBLEMATICA.....
- PROBLEMATIZACION
 - INSERCIÓN DE LA ENFERMERIA EN LA FORMACION ECONOMICO SOCIAL.
 - COMPLEJIZACION DE LA PROFESION Y PROCESOS DE INSTITUCIONALIZACION
 - IDEOLOGIA E IDENTIDAD PROFESIONAL.
 - NATURALEZA EPISTEMICA DE LA DISCIPLINA.
 - SUBJETIVIDAD Y EMPIRISMO.
 - OBJETIVACION DEL DESGASTE SOCIO-PROFESIONAL EN ENFERMERIA.
- DESCRIPCION METODOLOGICA.
 - A MANERA DE REFLEXION.

CONTEXTUALIZACION.

DESGASTE SOCIO-PROFESIONAL EN ENFERMERIA.

En la perspectiva que nos ocupa, el análisis de la enfermería como práctica social y campo disciplinario, exige explicitar una serie de mediaciones de carácter contextual que inciden de manera compleja.

Este trabajo intenta plantear algunos elementos que nos permitan ampliar los horizontes de lectura de la realidad en que se inscribe este campo profesional.

Entre los elementos que nos posibilitan dar cuenta de la problemática del campo profesional de enfermería podemos citar; político económico, socio-cultural, teórico-disciplinar.

Pretendemos como primer acercamiento a la temática del desgaste socioprofesional en enfermería explicitar una serie de premisas, entre las que se encuentran; inserción de enfermería en la formación económico social, proceso de corporatización de la profesión a los patrones de organización social del presente, complejización de la profesión y procesos de institucionalización, procesos de institucionalización de la enfermería y sus tendencias de profesionalización como campo de conocimiento, los procesos de institucionalización de la profesión como

complejo sociocultural y por último la profesión como objeto de racionalidad, los cuales nos permiten dimensionar el análisis de la enfermería como campo de conocimiento y práctica social.

En este sentido "el nivel de avance científico ó de construcción de un campo de conocimiento, necesariamente tiene una estrecha relación con las profesiones como práctica social.

Una profesión hace referencia a un campo de conocimiento estructurado en distintos niveles y grados de desarrollo, a una práctica que se define para la realización y otorgamiento de un servicio específico, como lo es el de enfermería.

En un sentido más general un campo profesional esta vinculado a determinaciones contextuales de carácter político, económico, tecnologico y cultural.

La constitución y consolidación de un campo profesional hace referencia a un grupo, su conformación, su estatus, su radio de acción, relaciones de dominación y subordinación así como diversos grados de propiedad en forma de profesionales ocupacionales.

Una profesión hace referencia especial a la dimensión de lo social, en la que estan presentes todos los elementos de la vida cotidiana, dotados de carácter significativo en los sujetos, sus formas de pensamientos

y posiciones socioinstitucionales.

De aquí emerge la particularidad del profesional como sujeto ó figura histórica; condensa a todo un conjunto de condiciones, procesos y prácticas sociales en general, pero articuladas a un campo de conocimiento estructurado.

La profesión como categoría de personas especializadas capaces de aplicar la ciencia en la resolución de los problemas sociales, se constituye como un fenómeno sociocultural en el que intervienen un conjunto de conocimientos, tradiciones, costumbres, y prácticas que están mediadas por el contexto en el cuál surge y se institucionaliza.

En el sujeto de la profesión esta dimensión sociocultural se traduce psicoestructuralmente ciertos modos de pensamiento conductas y valores en torno a la ciencia, en torno al ejercicio de la profesión de cuestion como campo de conocimiento estructurado.

En este contexto, el análisis del campo profesional de enfermería y práctica social tienen estrecha relación.

El analizarlo a la luz de su historia nos lleva a dilucidar algunos elementos caóticos que envuelven su presente y exige hacerlo desde distintos planos y dimensiones, de tal manera que permita vislumbrar

posibilidades de desarrollo en torno a sus horizontes científicoculturales.

La profesión como unidad estructural del complejo social actual condensa procesos y elementos de la realidad social, política é ideológica en la que esta inscrita.

Es en este sentido y en el marco de la sociedad contemporanea que se exige una actividad humana, la de pensar la realidad profesional y vertebrarla a los procesos constitutivos de su problemática y con ello derivar la construcción de futuros posibles entorno a la misma, en particular a sus derivaciones como disciplina científica.

Las condiciones históricas sociales en relación a su origen y procesos de institucionalización como profesión, así como sus respectivas dimensiones culturales, científicas é ideológicas propias del ámbito científico y sus objetivos de estudio a los que hace referencia, constituyen elementos definitivos para el análisis de su naturaleza y desarrollo como campo de conocimiento.

Igualmente, cuando se hace mención al sujeto de la profesión y esta como complejo social que estructura un campo de conocimiento en particular, necesariamente descubrimos sus logicas inherentes sus formas de pensamiento constitutivas en torno a su marco de

ejercicio socioprofesional, al plantearse estas como lógicas constitutivas para el pensar a la profesión como un campo de conocimiento se presentan como condicionales de la razón, como parámetros que obstaculizan pensar la realidad socioprofesional y en particular subpráctica disciplinar.

Por ello, la incidencia de lo sociocultural y lo político económico en los procesos de institucionalización del campo profesional de enfermería y de esta como campo de conocimiento estructurado resulta complejo, sobretodo si esta incidencia se trata de analizar como estructurante y estructuradora de las formas de razonamiento del sujeto de la profesión, lo cual demarca una línea de reflexión en donde la profesión de enfermería se constituye como objeto de racionalidad individual, epistemológica-social y política-económica.

La tendencia de profesionalización de un campo de conocimiento no es tan racional y objetiva como en ocasiones se trata de demostrar, esta tendencia es compleja y en ocasiones fuertemente sobre determinada por diversos factores de orden contextual, en donde se rebasa la dimensión de los disciplinario. En relación a ello se plantea la necesidad de romper con la relación de conocimiento establecida en los límites de los

comportamientos disciplinarios como teoría y práctica, la profesión, en este sentido dimensionándolo en un plano epistemológico-social requiere con cierta lógica de inclusividad considerar distintos planos que la atraviesan y la inciden como campo de conocimiento y recuperar las condiciones materiales en que se desarrollan lógicas constitutivas de pensamiento del sujeto de la profesión y más específicamente los elementos psicoestructurales del sujeto que traducen formas de pensamiento, conductas, valores en torno a la ciencia y en relación a la profesión como campo de conocimiento estructurado.

En este marco, se consideran para la elaboración de este trabajo algunos cuestionamientos directrices que guían un proceso de análisis en torno a las determinaciones contextuales que inciden en las condiciones objetivas del trabajo intelectual en enfermería y sus aplicaciones en esta como campo de conocimiento y como práctica social.

- ¿Qué relación existe entre la enfermería como campo de conocimiento y la profesión de enfermería como práctica social?
- ¿Cómo se objetiva en la práctica disciplinar la complejización de la profesión y sus procesos de institucionalización?

- ¿De que manera se inserta la profesión de enfermería en la formación económica social en la sociedad moderna y como afecta esto a los de corporatización de su ejercicio?
- ¿Cuales han sido los procesos de institucionalización de la enfermería como campo de conocimiento y fenomeno sociocultural?
- ¿De que manera las condiciones psicoestructurales del sujeto de la enfermería determinan logicas parámetros y bloqueos epistemicos en el sujeto de la profesión?
- ¿Como se objetivan las determinaciones contextuales de la profesión como campo de conocimiento estructurado?
- ¿Como inciden en el sujeto de la profesión las tendencias de corporatización de este campo en el contexto político-social actual?
- ¿Cuales son las condiciones materiales en que se objetiva el desarrollo intelectual del sujeto de enfermería y como influye en las logicas de racionalidad en este campo de conocimiento?
- ¿Que relación existe entre estas logicas de racionalidad con la función y uso del conocimiento en el campo profesional de

enfermería?

De los anteriores planteamientos los cuales se inscriben en la intención de ampliar los horizontes de la razón del sujeto de la enfermería para prehendrer su realidad de manera que en el proceso mismo de problematizarla se le posibiliten mayores espacios de reactuación, en sus procesos de institucionalización tan complejos hoy en día.

Al hacerlo desde la logica de la reconstrucción articulada, la lectura de realidad que realizamos se hace a partir de niveles articulados y dimensionados desde un eje central, es decir en torno a la temática del problema en una dimensión política-social se despliegan otras dos dimensiones de realidad, en plano socio-cultural y el nivel teórico disciplinar, diferenciados solo analíticamente dado que un conjunto objetivan la compleja problemática de este campo profesional, haciendo un recorte de especificidad hacia el sujeto en torno al razonamiento y sus formas.

Por tanto, nos interesa destacar las logicas constitutivas del pensar en este campo de conocimiento, las implicaciones de orden contextual que detectan en el sujeto su actitud epistemica, los bloqueos y parámetros desde donde reactua en su práctica disciplinar.

Se recorta así desde la dinámica y complejidad de la

realidad social y el mundo profesional de este campo de conocimiento al sujeto de la profesión, la cuál al ser objeto de racionalidad epistemologica-social, objetiva una serie de mediaciones de distinto orden, constituyendose así una relación entre el desgaste socio-profesional del sujeto de la enfermería y sus implicaciones en su práctica disciplinar específicamente en torno al razonamiento y sus formas discursivas como el empirismo y subjetivismo entre otras.

Así, en este sentido estamos planteando el desgaste socio-profesional desde un ángulo político-económico, en donde daremos cuenta de las determinaciones contextuales en que se inscribe como campo problemático, como lo es; la inserción de la enfermería en la formación económico-social, en donde la mala distribución de los productos de los procesos de producción influyen en la política, económica, educación é ideología y por ende en la cultura de un país, situaciones representativas de orden capitalista, de esta manera damos cuenta de todas las determinaciones contextuales antes mencionadas como factores que están influyendo directamente en los sujetos de enfermería causando desgaste socio-profesional en enfermería en donde el factor económico está respondiendo a una política utilitarista de la profesión,

prueba de ello es el bajo salario que no le permite satisfacer sus necesidades, por lo cuál se le enmarca dentro de los desencadenantes esenciales de desgaste socio-profesional, lo cuál repercute en la apértura al desarrollo de otras formas de razonamiento, debido a los obstaculos que devienen a partir de la insatisfacción de necesidades que como sujeto requiere, paralizando el pensamiento, generando logicas de inercia lo cuál favorece al pensamiento parametral, sin dar posibilidad a una apertura epistémica: La cuál es posible de darse.

Ahora bien en el marco de estas determinaciones contextuales otro factor asociado al desgaste socio-profesional en enfermería y que esta íntimamente relacionado con el factor económico es el proceso de institucionalización que a partir de una interpretación socio-histórica de alguna manera conlleva a la complejización de la profesión y como, en este proceso de institucionalización el proyecto de modernidad y corporatización de la práctica de enfermería es determinante el desgaste socio-profesional, este contexto es necesario dimensionarlo a la profesión de enfermería con la finalidad de analizar la incidencia del ámbito social en la conformación institucional en enfermería y las repercusiones que obstaculizan el desarrollo de otras formas de razonamiento que amplien el angulo de lectura

de la realidad en que se inscribe este protagonista y como puede ubicarse como constructor de su realidad.

Así se ve en la práctica de enfermería como este proceso de institucionalización se asocia a un proceso de consolidación de patrones normativos con el fin de sometimiento a los modelos de organización y a los esquemas reguladores de interacción é intercambio de valores sociales y culturales lo cuál obstaculiza el desarrollo intelectual, ya que tal sometimiento favorece el desgaste socio-profesional impidiendole el uso razonado de su actuar y la reconstrucción de su práctica. Y dentro de este mismo proceso a la par se encuentra el de modernidad que en enfermería se refleja como cursos de especialización (capacitación) cuyo objetivo es aumentar la productividad en la atención de enfermería, en dicho proceso se cristaliza una "modernidad" cuyo unico fin es el utilitarismo y el hacer pragmatico, situación que desde el inicio de enfermería tal modernización ha sido y se le ha dado cierta importancia intelectual en determinada epoca de un aparente pensamiento moderno e ilustrado, ya que se dice wue han aflorado nuevos sistemas de pensamiento, pero en enfermería prevalecen las mismas formas de razonamiento lo que reafirma la actitud pragmatica de su práctica

profesional.

Tal ideología modernizante responde a determinaciones contextuales antes mencionadas ya que provoca lógicas de exclusión de los seres humanos intelectualmente, caso de enfermería? ya que posiblemente tal modernidad es sinónimo de pragmatismo lo cual ha anulado la capacidad de visualizar otras formas de razonamiento un ejemplo en enfermería es que la modernidad actúa en contra de lo que se pregona ya que se dice que el ser moderno ayuda a superar el intelecto del ser humano ejemplo, la robotización, ya que está cambiando al ser pensante por la máquina (¿no será esta la destrucción de la racionalidad del sujeto?) ¿ y en enfermería esta aparente modernidad con todas sus implicaciones que grado de desgaste socio-profesional genera?.

Después de haber analizado las determinaciones contextuales político económicas, el proceso de institucionalización y modernidad, abordaremos el contexto de ideología e identidad profesional que consideramos como resultante de las determinaciones contextuales antes mencionadas.

Desde el surgimiento de la enfermería se ha visto influenciada por diversos factores como ha sido la tradición histórico ideológica caracterizado en

enfermería como la sumisión ó abnegación las cuales son actitudes ó el resultado del proceso social desde su surgimiento y el cuál tiene que ver con las relaciones de poder.

Las tendencias políticas entre otras situaciones han limitado el resurgimiento de enfermería en todas sus potencialidades puesto que es una profesión que se ha caracterizado por ciertos valores, como el de servicio y utilitarismo el cuál debido a las determinaciones contextuales mencionadas no involucra el pensamiento epistémico (aquel en el cuál entra en juego la crítica, el pensamiento y la razón), la enfermería como práctica mecanizada y rutinizada tiene esta situación por que la sociedad la ha marginado dándole un falso concepto de simple hacedora en donde hace una separación del trabajo intelectual del manual y esto es debido a los factores macrosociales que han pautado que enfermería continúe con una forma de razonamiento empirista.

Pero es pertinente cuestionarlos ¿cuál es nuestra participación para que la sociedad tenga ese concepto de la profesión de enfermería? " como hacedora " ¿y que hacemos para proyectar lo que es y debiera ser la profesión de enfermería?.

Y en lo que debiera ser y no hacemos nos hundimos en

el desgaste socioprofesional en enfermería.

En torno a la temática se encuentra una relación respecto al rol de género en donde la concepción de enfermería ha limitado su campo de acción puesto que se le ve como una persona que realiza sus deberes por simple intuición y guiada únicamente por sus sentidos de una manera subjetiva y no como debe ser con sus potencialidades pensantes de ir más allá en busca del origen del fenómeno, así vemos como el rol de género dentro de este paradigma patriarcal en donde la imagen femenina es menos valiosa que la masculina, es por ello que la enfermería lleva al mundo profesional de la salud lo que se espera de ella, las actitudes aprendidas en el seno de la familia, hace lo que debe hacer una mujer, sabe lo que se supone una mujer y se somete a la autoridad masculina tal y como lo aprendió en el hogar y su " virtud maxima " que le hace considerarse realizada como mujer profesional es la obediencia al mandato patriarcal entendida esta como la ^{C.S.} desición del padre que debe ejecutarse y acatarse como resultado de una cultura de un país subdesarrollado.

¿ Por que en la actualidad si la mujer ha tenido mayor nivel de preparación y libertad de pensamiento no ha logrado liberarse de la sujecion patriarcal ?.

Son muchos los factores que se involucran en este

cuestionamiento los cuales posteriormente problematizaremos, pero consideramos de gran trascendencia la cultura en México referente a la formación de la mujer en la sociedad, en este sentido podemos decir que enfermería no escapa a esta situación y que en esta relación enfermera-medico le cede enfermería el mando al medico.

¿ Que influencia tiene esta subordinación en el desgaste socio-profesional ?.

¿ De que manera esta ideología dominante de la cuál se ha apropiado el gremio de enfermería nos genera desgaste ?

Al hablar de desgaste socio-profesional en enfermería el cuál se ve influenciado ó direccionado por una multiplicidad de factores, como el histórico social, económico político, socio-cultural, los cuales de alguna manera han determinado el problema epistémico en enfermería por tal motivo continuaremos con el análisis epistémico, de la disciplina, así como estas determinantes contextuales que han, influido en la diversidad de la práctica de la enfermería.

Mucho se ha reflexionado en torno a la enfermería como ciencia, pero siempre ha sido desde posturas y razonamientos reduccionistas de caracter teórico,

sujeto a valores que bloquean quedándose con la teoría dada, se adopta sin pensar ese conocimiento de todas las determinaciones contextuales que están favoreciendo para que no abra su pensamiento a nuevas formas de razonamiento desde sus procesos de cognoscibilidad, para recuperar experiencias a partir de razonamientos bajo el pensar y problematizar la práctica de enfermería.

Con el análisis epistémico damos cuenta de una marcada ausencia de formación epistemológica, la cual es reducida a la propuesta de contenidos como esquemas de conocimientos ya dados y acabados de validez universalista, prestados en su mayoría por otras disciplinas, lo muestra y limita una postura teórico epistemológica con una visión reduccionista predominante biologicista.

La ausencia de conocimiento científico dentro de la profesión la ha limitado como ciencia cuyas consecuencias recaen directamente sobre su práctica, afectando así al sujeto de la enfermería y por ende a la profesión, al no tener un conocimiento propio lo ha llevado a un estatismo intelectual, no permitiéndose razonar y menos hacer uso crítico de ese conocimiento, lo que ha limitado su realidad aparente quedándose así en un conocimiento precientífico que no reconoce.

Sus conocimientos han sido utilitaristas arreflexivos

puesto que carece de un marco teórico propio que le de esencia concreta y real a la enfermería, pues ha hecho uso de otros contextos teóricos no acordes a su realidad entendida esta como una perspectiva de razonamiento que delimita y conforma los campos en que la teoría a estructurado sus funciones de conocimiento.

Enfermería posee un cuerpo de conocimientos teóricos metodológicos fragmentados que se evidencian en una práctica sustentada con apoyo precientífico, por lo que debemos concebir una lógica constitutiva de pensamiento que permita analizar y aplicar los elementos teóricos conceptuales...

PROBLEMATIZACION

Es pertinente ubicar dentro de la complejidad de la profesión al desgaste socio-profesional, considerando como agotar, debilitar, situaciones que solo enmarcan el cansancio físico dejando de lado los factores que están determinando este cansancio, como son políticos, educativos, culturales, económicos é ideológicos, y estos los factores microsociales, como son la institucionalización, las normas y hasta la misma subjetividad del sujeto, todo esto lo limita el desarrollo del razonamiento del sujeto.

No asumir la función crítica, considerando a la realidad como objeto posible antes que contenido, nos lleva, basandonos en la teoría de Zemelman, a una contradicción una exigencia epistemológica para la reconstrucción.

En este sentido consideramos este concepto de desgaste lineal, incongruente, pues solo hace referencia al sujeto mismo como causante del desgaste sin tomar en cuenta los múltiples factores que influyen como son los políticos, económicos, psico-ideológicos, socio-cultural, entre otros, a lo anterior cuestionaremos ¿por que se le da mayor importancia al desgaste físico y se deja de lado al mental?, si existe una interrelación entre sus partes

sujeto, realidad, factores políticos etc. viendo al sujeto en forma fragmentada y no como una totalidad. Por que no se da interrelación entre todos estos factores. Ya que el llevarse a cabo esta interrelación es como se da el desgaste socio-profesional.

Ahora bien, al transpolar este concepto a enfermería surge otra interrogante ¿que se entiende por desgaste profesional en enfermería?, a esto podemos decir que se entiende como debilidad o agotamiento físico, tomando como referencia las respuestas y por experiencia propia podemos decir que existe una separación del desgaste mental del físico, dada nuestra tradición cultural en la sociedad actual.

A la mujer no se le da libertad de pensamiento, por tal situación no es reconocido el desgaste mental.

En la mayor parte del gremio de enfermería solo es conocido más no reconocido el desgaste mental, todo lo anterior nos lleva a un análisis del desgaste socio-profesional en enfermería a partir de las reflexiones logradas a través de un distanciamiento para interpretar la realidad de lo problemática de enfermería.

En este sentido, después de haber analizado y reflexionado llegamos a la concepción de desgaste socio-profesional en enfermería, la consideramos como debilidad

o agotamiento mental por la escasa libertad de pensamiento lo que nos conlleva a un deshuso del potencial de razonamiento moviendonos en la logica de razonamiento empirista, tal situación es determinada por una multiplicidad de factores como son políticos, económicos, etc, aunado al no reconocimiento de enfermería como ciencia,, los cuales inciden en el sujeto impidiendo el desarrollo de nuevas formas de razonamiento, la cuál es debido a la fatiga fisica y mental, apatía, decaimiento, además de la sumisión servilismo. Favoreciendo así el reforzamiento de las características que han enmarcado a la enfermería, con fines utilitaristas que la conllevan a una robotización del ejercicio de su profesión.

Siendo nuestro sistema de orden capitalista el que rige nuestra sociedad actual y que forma parte de los factores que intervienen en el desgaste socio-económico es pertinente hablar de la formación socio-económica como factor desencadenante del desgaste socio-profesional en enfermería, al cuál se le considera como el causante del avance o estancamiento intelectual de la profesión.

Siendo la formación económica social la que esta determinando el aspecto económico, político y social de nuestro país y por ende a la profesión de enfermería, es

pertinente analizarlo ya que se considera el eje central que esta determinando el desgaste socio-profesional en enfermeria, para reafirmar esto se respondera a la interrogante de ¿ que es la formación económico social ?, la cuál de manera general se describe como una sociedad humana en la fase de su desarrollo histórico que se caracteriza por la estructura y superestructura juridica y política, formadas por el modo de producción.

Esto es importante para conocer la forma en que se organizan los grupos humanos económica, social, política y juridicamente, para estudiar el curso y desarrollo de las relaciones sociales de los hombres en el proceso de distribución y consumo de bienes materiales.

La formación económica social, nace con los hombres desde las sociedades primitivas hasta nuestra sociedad, donde historicamente ha sido cambiante a causa de constantes transformaciones que han surgido en las sociedades, clases sociales y políticas gubernamentales existen conformadas con diversas características que hacen que nos sea igualitaria sino reducida a satisfacer las necesidades en un solo grupo o persona.

¿ La formación económica social es la piedra angular del desarrollo de la humanidad?

A travez de la historia hemos visto como esta

formación se ha ido desarrollando ó pasando por varias etapas las cuales son:

La comunidad primitiva.- La cual se caracteriza por la no existencia de la división social del trabajo, en donde había una distribución igualitaria de los productos del trabajo, y por la propiedad común de los medios de producción.

La siguiente etapa a diferencia de la anterior es la esclavitud.- En donde aparece el dueño de los medios de producción considerado como el amo.

Y la tercera etapa que es el feudalismo.- En donde existe un regimen de contrato entre el señor y sus vasallos.

Por último el capitalismo.- Que es la organización humana en la que actualmente vivimos, caracterizada por un regimen económico en el que los medios de producción pertenecen a los que han invertido el capital, traducido en explotación, pues el dueño de los medios de producción es el explotador y el proletariado el explotado, quien proporciona las fuerzas de trabajo.

Aquí las bases de relaciones de producción es la propiedad privada de la clase dominante sobre los medios de producción, los modos de explotación y la opresión, se lleva a cabo la explotación social del trabajo y aparecen las clases sociales, en este sentido se ve tal situación

también en el campo de las profesiones en donde existe una división social del trabajo situación que no escapa en el campo de las profesiones de la salud.

¿ Que influencia tiene la formación económica social en la división social del trabajo ?.

¿ Por que existe la división social del trabajo?

¿ De que manera propicia esto el que enfermería no reciba una remuneración acorde a sus estatus profesional ?.

¿ Que implicaciones genera esta baja remuneración económica en enfermería ? ¿ esta afectando ó determinando el desgaste socio-profesional ?.

¿ A que política esta respondiendo ?.

Es importante hacer un primer acercamiento al análisis descrito anteriormente sobre la formación económica social y la influencia que ejerce en la organicidad y las relaciones de poder como consecuencia del desgaste socio-profesional y las posibles repercusiones en enfermería. Desde este ámbito debemos aclarar que la división social del trabajo, es la división de la producción social en diferentes ramas y sectores, (producción avícola, minera é industrial), entre los hombres, mujeres, adultos, niños y ancianos. La especialización de los hombres en las actividades que

generan productos como la caza, la pesca, etc. Diferenciándose de la mujer que realiza actividades domésticas ó actividades que aparentemente no son productivas, tal es el caso de enfermería como producto de cambio políticos económicos y sociales que han direccionado el rumbo de la profesión en donde busca más productividad en menor tiempo y con menos fuerza de trabajo.

En nuestro sistema capitalista debido a los nuevos patrones de organización social se ha acentuado más la división social del trabajo en donde la profesión de enfermería ha sido afectada seriamente, esta división ha sido consecuencia de la separación de la practica de enfermería en trabajo manual, intelectual y por sexo considerandose a la enfermera solo ejecutora de funciones meramente manuales considerandose, como fuerza de trabajo para el desarrollo económico capitalista el cual es influido por el estado, pues esta destinada a mantener, restaurar y reproducir la fuerza de trabajo. Así se ve una contradicción pues se le relega por no producir ganancias en terminos monetarios directamente.

¿ Si se restauran las fuerzas de trabajo las cuales favorecen a la acumulación del capital, entonces enfermería no influye directamente en esa acumulación ?.

¿ Podríamos decir que este divisionismo sea causa

directa del desgaste socioprofesional en enfermería, y si es así que le compete a enfermería hacer ?.

Al igual que otros profesionales la profesión de enfermería aun siendo en pleno siglo XX es considerada una extensión de las "actividades propias de la mujer" ¿será por esta razón que la remuneración por su servicio es tan baja? podríamos decir que es " la gratificación por su sumisión y servilismo ", ¿que, así valora el hombre de nuestros tiempos su salud, que tan bajo precio paga a quien le da atención a su proceso salud-enfermedad?.

Siendo el factor económico de gran peso para la satisfacción de necesidades como es alimentación, vivienda, etc, ¿ la baja remuneración económico estaba influyendo en el desgaste socio-profesional ?.

Siendo enfermería el personal fundamental, mayoritario y de principal importancia del sector salud y pesar de su objetiva en el proletariado, vive en mundo de enajenación ideologica y educativa, resultado del proceso social, histórico del político. La enfermería no tiene conciencia de su situación de mujer trabajadora, proletariada, en donde las pretenciones de igualdad con los medicos liberales, enfermería vive en el mundo de la ilusión de que su profesión no puede ser de un trabajador

explotado debido a su educación universitaria y su salario por encima del de los obreros, pero muy por debajo del de otras profesiones, ¿ esta enajenación no podriamos traducirla como desgaste socio-profesional ?.

Probablemente de esta enajenación proviene su función económica en la explotación capitalista, de su situación proletaria, profesional y de la ideología dominante y tienen por ello una posición subordinada en las relaciones sociales de producción.

De esta manera damos cuenta de la influencia que tiene la formación económica-social en cada una de las actividades que desarrolla el hombre. Así vemos en enfermería como ejemplo, su situación de proletariada en donde tiene que vender su fuerza de trabajo y para ello la "única" condición es la subordinación además de una baja remuneración ¿ esta situación de proletariada vista en un plano humano social esta propiciando desgaste socio-profesional ?.

La enfermería en México ve muy limitada su presencia, su opinión y sus acciones en las instancias de poder político, en donde su participación en sindicatos es mínima y secundaria, así como en la organización de hospitales ó instituciones de atención médica, y en la formación de planes de salud que se elaboran en nuestro país practicamente no son tomadas en cuenta.

¿ Que sentimientos genera a enfermería el desgaste socio-profesional ?.

¿ Enfermería en la política

Nuestra sociedad en su concepción de enfermería no concibe su actuación en este campo " pues la política no es para enfermeras", por que la política " no es para mujeres ".

¿ Por que su poca participación en la política ? por apatia, por desgaste ?.

Podemos decir que lo anterior ha catalogado a enfermería como subprofesión y aunado a esto su dependencia de otras disciplinas.

Para aclarar lo anterior es pertinente que mencionemos lo dicho por aristóteles en uno de sus escritos, en donde señala que las tareas humanas no son esencialmente unas superiores a otras el sostiene que toda tarea ó trabajo humano tiene en si mismo igual valor, lo que hace una profesión sea considerada superior o inferior es la aptitud de la persona que la ejerce, independientemente de la eficiencia con la cuál se desempeñe.

Así aristóteles habla del trabajo de esclavos y trabajo de hombres libres, el que trabaja como esclavo devalua su tarea, el que la realiza como hombre libre la

valoriza independientemente de que barra el piso o realice tareas científicas.

Se valora más alto por que la aptitud de quien la ejerce es de la de un hombre por el solo hecho de ser hombre.

A manera de reflexión traspolaremos lo anterior a enfermería, ya que en un país capitalista como el nuestro la mujer socialmente se valoriza menos por el hecho de ser mujer y lo mismo hace con las actividades que realiza.

Pero en la actualidad la mujer ha demostrado ser un ser humano con las mismas ó mejores potencialidades que un hombre, capaz de pensar, razonar y actuar inteligentemente.

Dentro de la complejización de la profesión abordaremos el proceso de institucionalización, como resultado de la formación económica social la cuál influye en el desgaste socio-profesional.

La formación económica social esta intimamente relacionada con el proceso de institucionalización del mundo profesional y dentro de este proceso se encuentran las respuestas a las necesidades del sistema capitalista.

En este contexto es necesario dimensionarlo a la profesión de enfermería con la finalidad de analizar la incidencia en el ámbito social, en la formación

institucional en enfermería y por ende las posibles repercusiones que obstaculizan el desarrollo de la profesión, la cuál genera los siguientes cuestionamientos.

¿ Que se entiende por institucionalización ?

¿ Como afecta este proceso a la profesión de enfermería ?

¿ Porque se dice que el proceso de institucionalización es una medida de control ó dominación, y si es así de que manera puede afectar al desgaste socio-profesional y a la vez cuales son sus repercusiones ?.

Si el proceso de institucionalización aparente da poder y un elevado estatus ¿ que pasa con enfermería que no cuenta con ese poder ni estatus, por que esa incongruencia ?, ya que permite el desarrollo de una profesión y el estancamiento de otras como es el caso de enfermería.

¿ Se podría decir que el proceso de institucionalización responde a una logica de utilitarismo, y si es así a que políticas esta respondiendo ?.

Para iniciar la problematización en trono a este punto abordaremos el concepto que nos da Pacheco sobre

institucionalización, que es resultado de la aceptación social de una actividad como una función socialmente importante sometido a la existencia de normas que regulan la conducta de un campo determinado de actividades y su interacción é intercambio social, político y cultural entre los sujetos situados entre las diferentes posiciones de poder.

Se observa en la práctica de enfermería, como este proceso de institucionalización se asocia a un proceso sucesivo de consolidación de patrones normativos, con el fin de sometimiento a los modelos de organización y a los esquemas reguladores de interacción é intercambio de valores sociales y culturales, todos aquellos intereses que profesa la institucionalización como son: obediencia, conformismo, disciplina, reponsabilidad y el intercambio educativo el cuál solo responde a las necesidades institucionales, un ejemplo de ellos se observa en los cursos posttecnicos, todo esto traducido en normas establecidos por los patrones de organizacion social con el fin de preservar la legitimidad y el poder, mientras que a enfermeria le sucede lo contrario pues al ingresar a laborar en cualquier institucion tenemos que despojarnos de valores y normas con los que fuimos formados como profesionistas, para adoptar las impuestas por la institución aun en contra de nuestros intereses

individuales, profesionales, sociales, morales. ¿ al apropiarse de este modelo que no es acorde a sus valores y no satisface sus necesidades como sujeto que nos esta generando?. no origina incongruencias y contradicciones que de alguna manera obstaculizan la actitud epistemica del sujeto evitando el razonamiento crítico que repercute socialmente? tener que cumplir una jornada laboral en donde las condiciones materialistas no son las apropiadas ni acordes a la naturaleza del trabajo, ya que al no disponer de recursos fisicos ni humanos suficientes, se propicia la improvisacion que genera desgaste profesinal, humano, social, fisico, y mental de la enfermería, afectando limitantes o incongruencias tiene que proporcionar la atención, este sometimiento no le permite el uso razanado de su actuar mucho menos la reconstrucción de su práctica.

Se puede incidir en un cambio social que implicaria la desaparición de normas que alternan la conducta social? ya que cada quien adaptaria su norma lo que esto tal vez conllevaria a un descontrol social, es más fáctible buscar la reactuación del sujeto pensante a traves de lograr que el sujeto enfrente o confronte la realidad de su problemática, la sujeción de normas que lo impulsan ha actuar en modelos establecidos que rigen el

proceso de institucionalización antes mencionado, entendido este como proceso de corporación de la profesión de enfermería, el cuál se apoya en el concepto de modernidad y que abordaremos como uno de los factores participativos en el desgaste socio-profesional iniciado con los siguientes cuestionamientos:

¿ Que se entiende por modernidad ?

¿ Como ha influido la modernidad para el desarrollo ó retroceso de un país ?

¿ Es posible que haya modernismo sin modernización ?

¿ Esta modernidad influye en el desgaste socio-profesional de enfermería ?

¿ Existe modernidad en enfermería ?

Toda la economía, la sociedad y política giran entorno al concepto de modernidad en el cuál actua mucho más por su fé que por demostración, solo se entiende al modelo implantado por el rumbo de la economía neoliberal y la industria del espectaculo se ameritan para modernizarse con finalidad de consolidar el gran instrumento de control.

Por que esta basada en su política de idolatría de la tecnologia y lo financiero, lo cuál tiene resultado nefastos por que promueve la inmovilización política, afirma la desnacionalización económica implanta habitos de consumo en clases sociales sin posibilidades

adquisitivas, agudiza irracional y grotescamente las distancias entre realidad y deseo.

LA FUNCION DE LA MODERNIDAD ES " IMITAR SIN MAS " .

Así las ideas que subyacen en enfermería haran que los acontecimientos sean parte de la historia humana de esta profesión en vez de quedarse con los fenomenos naturales sin analizarlos, es necesario que las ideas se vinculen con los procesos económicos, políticos, sociales y culturales, esto permitira analizar en primera instancia a los hechos políticos é históricos y de esta manera analizar los procesos propios en enfermería someter las ideas que surgan a una critica que muestra una logica interna y racional y sus contradicciones, la crítica sobre su ideología en un instrumento para comprender el pasado de enfermería, pero lo esencial es no seguir atado a estas contradicciones heredadas de las antiguas concepciones, cuyas premisas hasta la actualidad han sido solo divagaciones, es necesario explicarlas para cuestionar el romanticismo y positivismo como formas de razonamiento en los sistemas de salud.

A pesar de los cambios surgidos en enfermería, continua la desigualdad, la cuál se arrastra a lo largo de siglos por el hecho de ser mujer y considerada

inferior.

Debido a que no ha podido resolver los problemas que esto ha engendrado, ya que de hechos en la actualidad la democratización de la vida política sigue vinculado de manera esencial a la ampliación de libertad y a la reducción de una desigualdad que ni la modernización ni la integración de un mercado económico ha repercutido en el sistema de salud.

El reflejo de esta modernidad en enfermería son los recursos de especialización ó " capacitación " ,cuyo objetivo es aumentar la productividad en la atención de enfermería, como una de las características del proceso de corporatización del campo profesional cuyo unico fin es el utilitarismo y el hacer pragmatico.

Desde sus inicios en enfermería tal modernización se le ha dado cierta importancia intelectual, en determinada época de un aparente pensamiento moderno ilustrado se dice que han aflorado nuevas formas de razonamiento, pero en enfermería prevalecen las mismas (el empirismo), lo que reafirma la actitud empirica de su práctica profesional.

¿ MODERNIZACION O CAPACITACION EN ENFERMERIA ?

Tal ideología modernizante supone la destrucción de los seres humanos intelectualmente, caso de enfermería, ya que posiblemente tal modernidad como logica de

pragmatismo ha anulado la capacidad de creación en enfermería, la modernidad actúa en contra de aquello que se pregona ya que se dice que ayuda a superar el intelecto del ser humano ¿no será que se está cambiando al ser pensante por la máquina ? ¿ no será esta destrucción de la racionalidad del sujeto ? ¿ es una consecuencia la deshumanización de la atención de enfermería ? tal modernidad con todos sus implicaciones no será otra cosa más de desgastes socio-profesional en enfermería.

¿ MODERNIDAD Y AVANCE EN LA TECNOLOGIA ?

Con el surgimiento de la revolución industrial traducida como analfabetismo funcional, al racionalizar esta situación vemos un giro en la historia universal, principalmente en el avance tecnológico, el cual ha tenido una serie de ventajas al igual que desventajas para el hombre, podríamos mencionar que entre estas ventajas se encuentra la de liberar al hombre de un trabajo forzado hasta de 18 horas, la desaparición de tareas infrahumanas en donde el sujeto sufría de enajenación, explotación y humillación.

¿ ES UNA VENTAJA, PERO CUALES SON LOS RIESGOS ?

Entre las ventajas que ha traído la revolución

industrial con la cuál dio inicio la modernidad es el hecho de que el hombre tiene que trabajar con maquinas, surge un cuestionamiento ¿ el hombre maneja la maquina ó la maquina al hombre ? en ese sentido se puede agragar que ya se diagnostica por computadora no se perdera la racionalidad mediante el uso de estas maquinas ya que el hombre caera en la maquinación de su práctica.

En la actualidad este avance tecnologico no sera el culpable del despido masivo de trabajadores los cuales sean suplido por maquinas y aunado a esto la devaluación de trabajo.

¿ No sera la destrucción del hombre por el hombre mismo ?, ¿ Podra el hombre competir con la maquina ?.

Este contexto podemos decir que el hombre no esta preparado ni fisica ni intelectualmente para hacerlo ¿ como el trabajo de los hombres como la hace una maquina ? ¿ en estas circuntancias que hara el hombre ?. Si se ha perdido en su enagenación por el poder con el fin explicar al hombre mismo.

Así hemos visto a lo largo de nuestras experiencias en enfermería estos avances tecnologicos han ido desplazando poco a poco las funciones elementales como son los monitores que dan automaticamente los signos vitales entre otros, pero estas maquinas prodigarán y valorarán el significado de la vida y podrán proporcionar

todo lo que un ser humano pueda dar, sabemos que estos sentimientos son propios del ser humano tan importantes para proporcionar atención y ayuda para la recuperación de un paciente y la maquina carece de ellos.

Vemos como en enfermería al hacer uso de estas maquinas sea robotizado sumergiendola más en el pragmatismo, favoreciendo a las políticas institucionales guiadas unicamente a la cantidad y no a la calidad de atención.

El uso complicado de ellas ó el hecho de saber que en cualquier momento seremos reempladas por una de estas maquinas ¿ sera una causa más de desgaste socio-profesional en enfermería ?.

Como se ha visto, esta complejidad del mundo profesional dentro del contexto de modernidad es la tendencia política en voga de nuestro país, conocido como el tratado de libre comercio con este tratado se habla de una desintegración ¿ sera posible ?. En un sentido práctico, político, económico. En el los involucrados se ven beneficiados entre sí.

En diferentes epocas los países sienten la necesidad de unirse ya sea para defenderse, para atacar ó bien para unir territorios actualmente país que se aísla no lograra salir del subdesarrollo en que se encuentra,

ya que sus productos, sus territorios, sus productos y mercados ó por reducir ó aumentar los aranceles (impuestos) al entrar mercancía de un país asociado a otro y viceversa ¿ que se lograra con el tratado de libre comercio ?. Quitara los aranceles a los productos de importación para que entren en los tres países.

Infinidad de productos mexicanos no entran a estados unidos como atún, camaron, aguacate, etc.

Esto es debido a que los americanos ponen barreras para que no entren los productos provocando el desplazamiento del mercado americano, al suceder el tratado de libre comercio nafta entrarian los productos al mercado libremente (canada y e.e.u.u.).

Entre otros, mayor control a los productos agropecuarios (sin plagas) entraran más de tres mil productos.

El petróleo no entrara en el tratado de libre comercio ¿ cuales son los obstaculos para el tratado de libre comercio ?, los congresistas más reacios estan en desacuerdo con estados unidos pues alegan junto con algunas centrales obreras que la industria en gran cantidad se desplazaria a México por que la mano de obra es más barata y los problemas ecológicos y ambientales que acarrearían.

LAS DESVENTAJAS DEL TRATADO SON:

La industria que no se modernice desaparecera ó sera asorbidas por otras con el consiguiente despido.

Quién no tenga el nivel de estudios minimo profesional sera desplazados por otro, Si actualmente en nuestra sociedad capitalista tan compleja entorno al mundo profesional esta complejización se agrabara debido a que estamos frente a dos tecnologias más desarrollados que la nuestra. Tanto a nivel tecnologico como a nivel científico, ante tal situación seremos desplazados por otros profesionistas.

El tratado no seria la solución a todos los problemas de México ni tampoco seriamos ricos de la noche a la mañana las reformas entrarian poco a poco ya que el proceso es a largo plazo de 10 a 20 años son dos países estados unidos y canada.

Con los años se tratara de elevar el nivel educativo económico. Habra circulación de mercancías las fronteras se abren, se disminuiran los impuestos se tratara de que la producción de la union fuera mejor y alacance buenos mercados mundiales.

En torno a la salud sobrevendra la privatización de los servicios de la salud pública esto conllevara nuevas formas de seguridad social. Como consecuencia se impondra la logica de exclusión del sujeto.

Se habla de comercio trilateral que los tres países existen barreras que provocan que la salud del individuo este en peligro ya que no cuenta con los servicios medicos mininos para su bienestar. Ya que su seguro de vida tendra un costo más elevado ¿ podra tener el sujeto acceso a ese seguro ?. Si solo el sujeto que se supere y esfuerze en cualquier actividad en México seria por conseguinte el único que tendria acceso al seguro etc...

Por otro lado al entrar el tradado de libre comercio México seria entrada de grandes capitales con la ayuda de los países de américa.

LOS MAS IMPORTANTES DEL TRATADO SON:

Zona de libre comercio

Reducción de aranceles

Mejor producción

Y en este contexto al hablar de modernidad dentro del T.L.C entraria a México tecnología acorde al contexto del modernismo.

Control de calidad

Industria y producción de mala calidad desapareceria.

- Fronteras libres entre estados unidos, canada y méxico
consideradas las zonas más importantes del mundo.

- Mejoria de salarios

- Creación de fuentes de empleos

- Poder competir y exportar con otros continentes

EL TRATADO DE LIBRE COMERCIO EN ENFERMERIA.

Como hemos mencionado en los apartados anteriores la tendencia política de un país repercute en toda sociedad y dentro de ella las profesiones, ¿ la profesiones en enfermeria estara preparada para afrontar los obtaculos y exigencias de la medernidad actual para su desarrollo que se deriva del tratado de libre comercio ?

Si bien la política en torno a la enfermeria a descansado sobre un ferétro implícito, lo cuál pudo haber sido debido al origen del proceso de formación de enfermería, ¿ consigamos esta nueva tendencia política como un proyecto alternativo, democrático y variable, para enfermería ?.

¿ Este proyecto dara cuenta de todos los determinantes que anteriormente analizamos y que influye directa o indirectamente en el desgaste físico é intelectual de la enfermera ?.

¿ ES UNA RESPUESTA O UN OBSTACULO MAS ?

Al haber analizado las ventajas y desventajas de este tratado damos cuenta que algunas profesiones poseen más desventajas que ventajas, pues no cuenta con un nivel educativo ni intelectual que cubra esas exigencias, por lo que consideramos sera desplazada su mano de obra por

otros profesionistas mejor preparadas si bien es cierto que en estados unidos y canada faltan enfermeras, es el momento ideal de que la enfermería en México se prepara más para la competitividad.

Ante tal situación surge un cuestionamiento más para el tratado de libre comercio ¿ que significado ó que uso se le da a la calidad de la asistencia social ?.

Si en México calidad es sinonimo de productividad, tendra la misma concepción los otros países.

Al analizar uno de los programas de este tratado, vemos que subyace un pensamiento pragmatico ya que sigue exigiendo productividad, por lo tanto consideramos que esta injustificada toda aquella racionalidad productiva que tenga altos costos humanos de desgaste profesional.

Por último, ¿ que es lo que esta generando en enfermería el uso de la maquina o tecnología sinonimo de modernidad, aunada a la amenaza de la probable de la mano de obra de la enfermera en México, por el desplazamiento de personal profesional extranjero ?.

Se dice que una de las ventajas del tratado de libre comercio, es el aumento de la remuneración de acuerdo al nivel de preparación, considerados como profesionales de segunda clase ¿ ocuparemos un lugar como profesionales al ponerse en marcha esta política ?.

En las escuelas ¿ se esta preparando a los futuros

profesionistas para afrontar favorablemente las represalias del t.l.c ?.

Si todas estas desventajas conocidas ó desconocidas por enfermería nos esta generando desgaste profesional son el precio por tratar de sobrevivir dentro del mundo de las profesiones ¿ vale la pena pagarlo ?.

Al haber analizado la formación económica social como eje central de nuestra problemática en torno al desgaste profesional de la enfermería damos cuenta como la modernidad da respuesta a esta formación y a la vez analizaremos las consecuencias ó implicaciones de estas dos determinaciones contextuales las cuales repercuten directamente en la ideología del sujeto de la enfermería.

Analizando el factor socio-cultural el cual consideramos de gran transcendencia por la influencia directa que ejerce sobre el sujeto, dependiendo de esta el desenvolvimiento ó estancamiento del sujeto en la sociedad, es por tal razón que se realiza un análisis de la realidad en donde el carácter de " ser mujer " la subestima en cualquier aspecto en que se desenvuelva, a tal grado que en su categoría como trabajadora se le considera como insuficiente, por que dentro de una misma sociedad en sí, las vidas de los hombres y de las mujeres no transcurre igual aunque no compartan los

mismos elementos, así, la vida de la mujer en el mundo de la enfermería no pueda ser entendida dentro de un contexto económico que la enmarca como proletariado no productiva aunado a que se omite el análisis de la enfermería desde el ámbito político y cultural, y en este historicismo de la enfermería, se a determinado el desgaste profesional en enfermería.

En este mismo contexto para ubicar la posesión que tiene la enfermera dentro de la división social del trabajo retomaremos a Federico Engels que menciona que la división social del trabajo surgio históricamente en función del sexo obligado hacia las mujeres a la procreación y al hombre a la producción, esta división sexual obedece a diferentes factores, cuando las mujeres dedicadas a la perpetuación de la especie y a la tarea domestica no pudieron desarrollar sus capacidades en cuanto a autonomia moral é intelectual, se le prohibio disponer de su cuerpo y de los productos de este, desde la infancia se les condiciono a realizar el interes de otro nunca el suyo propio, por lo que la educación formal en la escuela les enseña a vivir y a actuar " como mujeres ", es decir a ser obedientes, precisamente en esa obediencia incondicional se centra en gran parte este pretendido valor a la personalidad femenina, así la hija obedece al padre aunque sus indicaciones no sean

convenientes: Las mujeres aprenden a no cuestionar la autoridad masculina, la aceptan simplemente por su condición de inferioridad femenina.

Al analizar a la enfermería en la división social del trabajo se le ve como subordinada a la profesión medica, se observa que ejecuta la orden del medico sin cuestionar, también se observa que la práctica medica es dependiente de la enfermería pues ella es quien ejecuta el plan de atención y servivio al paciente durante las 24 hrs.

Por otro lado el hecho de que las enfermeras ejecuten actividades de tipo manual como son el tendido de cama, manejo de equipo, etc, y los medicos se dedican al trabajo intelectual, lo cuál es consecuencia de la posición social que ocupa cada uno en la división del trabajo, resultado de su respectiva clase y sexo.

Esta división se puede comparar con una practica, pues en las instituciones de la salud los que planean deciden son los medicos y las enfermeras ejecutan todo esto bajo una dirección que dicta los planes de trabajo, establecen los estimulos, ofrece compensaciones y aplica sanciones.

La subrodinación también obedece a la clase social de ambos, por la dependencia sexual y por la debilidad

gremial de enfermería.

Siendo la ideología el problema preguntarnos ¿ que se entiende por ideología ?, la cuál comprende todos aquellos valores creencias y conocimientos, los cual Jimenez conceptualiza como " la ideología de una clase dominante tiende a ser igualmente la idea dominante en la sociedad global con la pretención de dar una explicación ilusoria de los mecanismos y los motores de la historia.

Desde el inicio de la historia la ideología de la enfermería esta intimamente relacionado con las características femeninas, como las tradiciones maternas entre estas la abnegación a el sacrificio, al posecionarse la mujer de esta ideología se produce, mantine valores y actitudes y conductas necesarias para continuar reforzando la formación económica social, en la que se " desenvuelve ", cumpliendo funciones sociales y pocas veces políticas, respondiendo así a la ideología que responde a los intereses velados del grupo hegemonico.

¿ Sera esta la causa principal del desgaste socio-profesional en enfermería ?

Creemos que sí, pues esta ideología solo ha contruido a reforzar el concepto que se tiene de enfermería con sus características maternas de abnegada y sacrificada, subordinada, dependiente, encargada de

tareas manuales importante pero desvalorizadas.

Aún en el discurso oficial se hace patente la manipulación ideológica a la que estamos sujetas en donde enfatiza que la mujer puede desempeñar tareas de caridad, amor y sacrificio característico en esta profesión, la cuál ha contribuido a preservar las posiciones privilegiadas del varón en las profesiones e integrar a la enfermería como profesión subordinada o complementaria.

Creemos que enfermería si es capaz de construir su propia ideología ya que esta sirve para legitimar una profesión ante la sociedad la cuál proporciona un estatus y una remuneración económica, solo así enfermería sera capaz de lograr una igualdad con el resto de las profesiones y demostrar la importancia de nuestra praxis y reconocimiento profesional, legitimar la nobleza de la ciencia de la enfermería y su caracter universal y lo más importante se legitimaria la relación individual recuperando al sujeto de la enfermería al dar y darse cuenta de ese historicismo en que se ha basado la historia por la multiplicidad de factores contextuales antes mencionados como es políticos, económicos, culturales, etc.

Así enfermería se identificaria al fin con su

profesión reconociendo el valor é importancia de esta, ya que en la actualidad no existe, y a manera de reflexión ¿ como lograr construir esa ideología ?.

Al darle un valor a su profesión, la sociedad la reconoceria como tal, entonces se desarrolla un proceso hacia la cientificidad, por que al fin se liberaria de la sujeción a la que esta sometida por esa ideología, lo que nosotros traduciríamos como desgaste profesional, que la ha bloqueado para llegar a la construcción a partir de criticar el conocimiento en enfermería.

Dentro de esta area psicoideologica problematizaremos el desgaste profesional pues son tantos los factores que entran en juego que consideramos es la más impactante, pues la repercusión es directamente en el sujeto de enfermeria, es la enfermera la que absorbe todos los efectos de esta indole social, esto es, la exigencia de la sociedad hacia la profesión del cumplimiento de las "características que se definen como enfermera", siendo tanta la apropiación de cuando " fallamos en alguna de ellas " se engendra en nosotros " el sentimiento en culpa que nos lleva a un posible desgaste profesional el cual podriamos relacionar con el estancamiento intelectual en enfermería.

Ante tal situación debemos enfrentar los siguientes cuestionamientos que a manera de reflexión ponemos a

consideración de otro colega:

¿Cuál es la ideología como enfermera profesional ?

¿ Por que la institucionalización solo responde a las necesidades políticas de un sistema capitalista, patriarcal, y por que no responde a la legitimización y al estatus de la profesión de enfermería ?.

¿ Por que no hay conciencia en enfermería de las repercusiones que trae consigo la aprobación de la idea dominante ?.

¿ Es posible desechar esa ideología paralizante y reconstruir desde y para enfermería una ideología ?.

¿ Es factible hablar de que el factor socio-cultural sea el causante directo del desgaste profesional en enfermería y su encasillamiento como profesión subordinada ?

La función de la ideología de las profesiones es darles una identidad y legitimar su prestigio y fundamentar la jerarquización de sus miembros, facilita el control del grupo y encubre tareas reales que cumple esa profesión en la sociedad, si es así, entonces que ha hecho enfermería de esa ideología si ni siquiera tiene identidad, menos legitimación.

Dentro de esta dimensión destacaremos a la institucionalización de la profesión, siendo que la institucionalización una de sus funciones fundamentales

respecto a la profesión es la reproducción de la fuerza de trabajo requerida por el modo de producción dentro de la cuál selecciona erróneamente a los recursos profesionales " examen de selección " el examinado se enfrenta a situaciones de estrés que lo limitan en el desarrollo de sus potencialidades.

Por otro lado esto responde a la conformación en los profesionales de una ideología " adecuada " al funcionamiento del sistema social, situación determinante del actuar del sujeto profesional.

En enfermería la gran variedad de niveles de formación conllevan a un mismo fin que es la reafirmación de la hegemonía dominante es por un lado las llamadas instituciones, proporcionan recursos de " mano de obra calificada " unas con nivel profesional y otras con nivel técnico profesional, y en la práctica de la profesión que responde a la tendencia del sistema capitalista.

En este contexto es importante hablar del valor de uso de un bien, que es una función de las necesidades concretas que pueden satisfacer, se hace real cuando sale de la esfera del intercambio y pasa a la del consumo.

El valor de cambio es la proporción en que el valor de uso puede ser intercambiado por otro, relación que cambia continuamente según el mercado.

Así, el trabajo adquiere valor de cambio con el régimen salarial establecido por el capitalismo.

De este modo en enfermería el valor de su trabajo el cuál es traducido en servicios, no es un producto real el cuál pueda intercambiarse en el mercado " para consumo del consumismo ".

Al haber analizado las determinaciones contextuales antes mencionadas y considerando al factor psicoideológico que prevalece en enfermería como resultado de estas, y como una de las causas más centrales de desgaste profesional en enfermería por que en el se refleja al sujeto tanto en su subjetividad como en su objetividad, y así como resultado de esto, vemos como se ha diversificado la profesión de enfermería, el cuál también es resultado del proceso de institucionalización.

¿ ENFERMERIA EN LA POLITICA O LA POLITICA EN LA ENFERMERIA ?.

La política, considerada como un juego de palabras cuyo unico objetivo, es el dominio y el poder para manipular a la sociedad, en este sentido, es pertinente analizar por que enfermería no logra entrar en este juego de poder.

Y dentro de este régimen político, toda actividad cuyo complemento debe ser regulado, asegurado y

controlado por los gobernantes, por ser indispensable para realización y desenvolvimiento de la interdependencia social, y por que además es de tal naturaleza que no puede ser completamente eficaz sino mediante la intervención del estado.

De acuerdo con la definición anterior, la profesión de enfermería se concibe, trabajando para el estado a travez de las instituciones que este ha creado ó autorizado " para atender el problema de salud ".

Una de las formas en las que la política influye direccionando la profesión, es aquel al efectuarse la separación, estructural del trabajo en los medios de producción entre los que producen productos y entre los que producen servicios, le dan legitimidad económica y social al trabajador que adquiere valor de cambio en el regimen salarial, mientras que al productor de servicios, caso de enfermería, se le margina económica y socialmente, así la enfermera presta un servicio " profesional " que refuerza a los intereses del capital al mantener y recuperar la fuerza de trabajo necesaria para el desarrollo económico del país.

En este sentido mismo análisis consideramos que el no reconocimiento profesional es consecuencia de la diversificación en los niveles de preparación " así

tenemos dentro de esta diversificación; auxiliar de enfermería, técnica, general, licenciada ", ante esta diversificación se puede pensar que cualquiera es enfermera.

Ante tal situación consideramos una falacia la " calidad de servicio " que corresponde con la diversificación de la duración de la escolaridad de la formación, de esta manera debido a que en enfermería su mercado no es libre, ni sus tarifas están determinadas por los costos de servicios y la relación de oferta y demanda en donde el mercado está controlado a través del monopolio educativo que restringe la oferta, y por las tarifas impuestas por la misma institución, ó por criterios artificiales respecto al trabajo intelectual, la supuesta equivalencia entre la duración de la escolaridad y " la excelencia de los servicios " proporciona un criterio básico para fijar el precio.

¿ POR QUE ENFERMERIA NO DA UN VALOR A SU SERVICIO PRESTADO ?

A cambio de ese valor enfermería proporciona un trabajo agotador en lo físico y mental, por el trato constante con el dolor y la muerte recibe exiguo salario, así piensa ella que contribuye al desarrollo del país, no por que mantiene y recupera la fuerza de trabajo al

contruibir a la salud pública, sino por que paga impuestos: Por que pertenece a una población económicamente activa, ó simplemente por que cuida y conserva el material y equipo de las instituciones hospitalarias.

¿ El conformismo ante esta situación económica en donde no se le da un valor real a su servicio que es real, de que manera le genera a la enfermera desgaste profesional ?.

A lo anterior nos atrevemos a sugerir las siguientes consideraciones.

La enfermeria debe crear su propio mercado, defenderlo y regularlo.

Debe proporcionar a sus educandos un reconocimiento profesional desde sus contenidos revisados, los cuales deben ser sistematizados, en donde se desechen los modelos que no estan acordes con la realidad en movimiento de nuestro país, pues vemos que son simples copias de culturas ajenas a nuestro contexto.

Así vemos como tal diversificación en enfermeria causada por la multiplicidad de fáctores ha pautado el desarrollo de la enfermeria como ciencia por lo que es pertinente abordar a la ciencia en nuestra problematización, para analizar é identificar las

posibles determinaciones en el desgaste profesional en enfermería que de alguna manera están obstaculizando la economía científicista, por lo que iniciaremos con los siguientes cuestionamientos.

- ¿ Que es ciencia ?
- ¿Cuál es el nivel de científicidad en enfermería ?
- ¿Cuál es el papel en la práctica científica de enfermería en torno a formas de razonamiento desde un contexto ideológico, económico, político y social ?

A estos cuestionamientos se tratara de responder mediante un análisis y reflexión.

Para iniciar la problemática en torno a la ciencia es necesario hacer una crítica al concepto de la mismo, considerarla como el tipo de conocimiento logicamente estructurado sobre un conjunto generalmente amplio de fenómenos, que enfocados bajo un determinado punto de vista aparecen intimamente relacionados, en globa definiciones, postulados y leyes enmarcados en una teoría con que se intenta describir la estructura de una parte de la realidad, a la que remite en último extremo su objetividad a través de la verificación, predicción, y en algunos casos las técnicas.

Así vemos como este concepto de ciencia que se maneja en la actualidad esta basado en un determinado

punto de vista de una parte de la realidad fraccionada, dejando de lado la totalidad, entendiendo la totalidad como la aplicación universal de este conocimiento (en enfermería).

De esta forma vemos que la ciencia solo se interesa por la hipótesis que una intuición haya podido inspirar, y aún así, solo si son ricas en consecuencia de producción de este conocimiento y si este puede ser experimentado.

A esto consideramos que se debe hacer una crítica a la doctrina historicista, que es la doctrina en que la ciencia tiene que usar el método de la comprensión.

Ante esta crítica, para su reafirmación se analizó el concepto de ciencia según Kedrov, que dice que es sistema de conocimiento en desarrollo que se obtiene mediante métodos cognitivos y se reflejan en conceptos exactos cuya veracidad se comprueba y demuestra a través de la práctica social, permite prever y transformar la realidad en beneficio de la sociedad.

Concepto de ciencia con el cual estamos de acuerdo, pues dice que es una actividad humana históricamente establecida " una producción espiritual " cuyo contenido y resultado es la reunión de hechos orientados en un determinado sentido, de hipótesis y teorías elaboradas, y

leyes que contribuyen su fundamento, así como de procedimientos y métodos de investigación.

Pero en la actualidad se ve una total contradicción para esto retomamos la crítica de Popper a la ciencia en la cuál dice " pero es cierto, la ciencia no esta definida de una vez por todas ya que existen incertidumbres en torno a la cientificidad de ciertos enunciados ".

La idea fundamental de la epistemología de Popper gira en torno al principio de la falsificación, o sea la demostración del error, haciendo una demarcación entre teorías empiricas (científicas) y no empiricas, y su metodo lo desarrolla a través de una tríada, problema, conjetura y refutación crítica.

La crítica que realiza Popper es hacia el metodo científico que actualmente se utiliza que es el hipotetico-deductivo (positivismo).

El metodo científico consiste en ofrecer una explicación casual, deductiva y en experimentar por medio de predicciones, o sea, el metodo hipotetico-deductivo, es metodo de hipótesis, por que no consigue certeza absoluta para ninguna de las proporciones científicas que experimenta por causa de su caracter tentativo ó provisional, las cuales quedan reemplazadas por teorías probadas, o sea, ciencia siempre se preocupa de

explicaciones, de predicciones y de experimentos y el metodo para experimentar hipotesis es siempre el mismo.

¿ Avance o retoceso de la ciencia en enfermería, ocasionado por el uso del metodo hipotetico-deductivo, y de que manera este ocasiona o no desgaste profesional en enfermería ?.

Según el análisis vemos que no hay una gran diferencia ente la explicación, predicción y experimentación, así vemos que en la realidad las investigaciones se manejan de una manera lineal, en base a contextos particulares, a intereses paticulares, por tal motivo solo vemos agregación de palabras pero que redundan en un mismo concepto, esto es, no hay producción de conocimientos nuevos.

Y dentro de esta ausencia de producción de conocimientos de la misma indefinición de la ciencia, podemos analizar el concepto de enfermería, del cuál damos cuenta que no existe un sino una definición y con un criterio no unificado, ejemplo de ello es: proporcionar cuidados, dama de compañía, servidora.

Desde la antigüedad podemos ver que ha sido dificil aceptar la integración de las ciencias naturales y de las ciencias sociales, referente a esto podemos decir que la

enfermería desde el inicio de su formación se le alinea en el aspecto biologicista, dejando de lado al aspecto social, se fragmenta al objeto de estudio, consecuencia de esto es la realidad de nuestra práctica en donde hacemos nuevamente esta separación, así vemos el cúmulo de contradicciones hacer los siguientes cuestionamientos:

- ¿Que es enfermería ?
- ¿Cuál es el estatus de enfermería en relación con otras disciplinas y en relación con las ciencia ?

Para seguir con este análisis es pertinente que nos cuestionemos ¿ el gremio de enfermería es conciente o conoce que enfermería esta fuera del contexto de ciencia?

¿ y una vez enfrentado esta realidad no sera posible que esto nos genere desgaste-profesional ?

El hecho es la duda de entre varias denominaciones, si en la actualidad se dice que la palabra enfermería es brindar asistencia al sujeto sano ó enfermo. así podemos hablar de enfermería que significa " cuidados " (¿pero como son esos cuidados?), lo cuál genera una gran desconfianza, ya que el concepto de enfermería es empleado de diversas maneras según el país, ó para lo que se use o emplee (dama de compañía), otras las definen según su genesis, según la estructura, pero no se pretende llegar a descubrimientos en torno a la enfermería, no hay verdades escondidas, solo se

pretende realizar un intento de análisis.

Es importante cuestionar ¿enfermería como define a enfermería?

La enfermería no debe ser un sistema apriori en donde dicte lo que ha de ser el conocimiento científico en enfermería, en donde no solo se quede en filosofar, en definiciones idealistas, en " sí " para " serlo por sí ", o sea existir el conocimiento como homogeneidad, así vemos como en enfermería la investigación es muy limitada, ya que pocas enfermeras tienen acceso a ello, y quienes las realizan ¿ desde donde, para que y par quien ?, vemos que se realizan por utilitarismo ó intereses de la institución y siguiendo unicamente la línea biologicista, lo que arrastra como consecuencia solo la acumulación ó agregación de palabras y no la construcción del conocimiento, ya que vemos que enfermería no deja de lado el empirismo científico oponiéndose al desarrollo del conocimiento de enfermería.

¿ Esto significa que la enfermería no realiza investigación por desgaste ?

¿ O enfermería no realiza investigaciones por que le genera desgaste ?

Siendo la científicidad el valor que se le da a la ciencia, vemos que enfermería no ha alcanzado ese nivel,

ya que este se da a partir de una concepción de conocimientos, vemos que la investigación en enfermería no existe un cuadro real en donde se articulen logicamente investigaciones desde y hacia enfermería, en contradicción vemos que tales investigaciones son realizadas por investigadores ajenos a la profesión.

Esto es ocasionado por una multiplicidad de factores entre los que se encuentran: el histórico, ideológico, económico, político y social, esto repercute directamente sobre el sujeto ocasionándole bloqueos epistémicos. A esta situación se le dan varias explicaciones, así vemos que enfermería esta considerada como disciplina práctica a la cuál se le da un estatus marginal en relación con las profesiones, las cuales son consideradas nobles (medicina), considerada esta como ciencia.

Así vemos una vez más la dependencia hacia otras disciplinas, pues son considerados sujetos cognocentes que dictan el rumbo de la aplicación de esos conocimientos, mientras que la enfermera es el sujeto no pensante, que carece de crítica é inicitiva y racionalidad, obstaculizando la construcción del conocimiento que le da validez científica al profesión.

Es esencial para lograr esta construcción, que enfermería se libere de esa sujección que la mantenido subordinada y por tanto marginada en el aspecto

intelectual ya que sigue la guía lineal de otras disciplinas sin razonar ni criticar el conocimiento recibido y adoptado.

En este concepto vemos como la marginación político-económica traducida en institucionales y su historia, la cual se ha desvanecido en la historia del historicismo ya que la han devaluado en un disciplina manual lo cuál favorece por el proceso de institucionalización lo que ha perpetuado a enfermería dentro de una inseguridad hacia el ámbito científico, en este contexto vale mencionar que la ciencia no escapa también a esa inseguridad en torno a su utilidad con fines comercialistas, vale cuestionarse entonces en torno a la ciencia ¿ como se comprende la ciencia y cuál es el interes intrinseco ?

Entonces ¿por que a todo conocimiento se le da valor científico, siendo que valor científico es construcción no reproducción de conocimientos?

¿Es posible la construcción de conocimiento en enfermería, o seguimos con la reproducción de conocimiento en enfermería?

¿Acaso el simple inteno de una posible construcción de conocimiento nuevo en enfermería generara desgastes profesionales?

Mediante el análisis de las relaciones entre

objetividad e ideología en el conocimiento en enfermería pretendemos salir de esa doctrina (de esa aneutralidad ideologica) que no obstante a pesar de los golpes recibidos en enfermería han favorecido a mantener ha enfemería en el estatismo, en torno a las formas de renacimiento lo cuál amenaza en mantenerse en pie, "al continuar en el conocimiento dogmatico".

Así vemos que una atadura dogmatica obstaculiza el desarrollo de la enfermería, quedandose en lo particular de la inercia misma.

Al hablar de esta atadura de conocimiento dogmatico es pertinente mencionar que en enfermería existen marcos conceptuales que estan orientados desde una perspectiva totalizadora que defina a enfermería como disciplina humano-biologica de caracter práctico que son las teórias las cuales se definen por sus posibilidades de utilización o aplicación a la práctica de enfermería y por su alto nivel científico pero estas se quedan en un nivel puramente descriptivo por lo que al estudiar al fenomeno lo realiza de una manera fragmentada por que hay un aislamiento de factores, ya que son teórias factuales y simbolicas quedandose solo en el modelo entendiendose como modelo a una representación idealizada de "una clase" de objetos reales.

¿Por que las teórias en enfermería no son conocidas,

sera por que no son científicas o su umbral es incipiente?

Así vemos que solo acumulación de información de diferentes ciencias, ejemplo de ello es la teoría de Peplau, la cuál esta basada en el psicologismo, por que solo le interesa el estudio de la conducta del hombre, retoma varias ciencias pero se guía más en esta línea.

¿Por que enfermería no ha llegado a la construcción del conocimiento?

¿Por desgaste socio-profesional?

Al hablar de desgaste en enfermería que es el eje central de nuestra investigación el cuál se ve influenciado y direccionado por una multiplicidad de factores tanto externos como son historico-social, económico-político y socio-cultural, los cuales ya han sido abordados con anterioridad, ahora continuaremos su análisis con los factores internos como es inercia, ideas, experiencias, observación, que en forma conjunta han limitado u obstaculizado la construcción del conocimiento.

Referente a esto podemos mencionar a Mellerson en donde no ve una prueba de la permanencia y de la fijeza de la razón sino más bien "una prueba de la somnolencia del saber".

Así se ve como en enfermería sigue el mismo ejemplo en donde atesora y acumula los conocimientos dados que por lo tanto son acabados viendo una vez mas que no hay producción ni reconstrucción de conocimiento. ejemplo claro en el gremio de enfermería son los cursos de especialización en donde no comparten sus conocimientos ni experiencias adquiridas, esto se traduciría en la avaricia del consumo del conocimiento.

Una prueba de esa avaricia del hombre culto rumiando sin cesar las mismas conquistas, la misma cultura y volviéndose como todos los avaros, victima del oro acariciado.

Para entrar de lleno a la problemática nos guiaremos por los siguientes cuestionamientos:

¿Cuales son los bloqueos que existen en enfermería, y de que manera estan obstaculizando la construcción de conocimiento en enfermería?

¿Es posible hablar de que los bloques intervienen o favorecen en el desgaste profesional en la enfermería?

Al hablar de bloqueos, de primera instancia iniciaremos con el concepto que le da Gaston Bachelard el cuál define los bloqueos como confusión o entorpecimiento ocasionando estancamiento o retroceso trsducido en inercia.

Uno de los obstaculos internos es la opinión. porque

designa a los objetos por su utilidad lo cual prohíbe conocerlos.

De este modo, como enfermería en su práctica diaria es sometida a cuestionamientos, a los que solo da opiniones sueltas no sistematizadas y sin bases científicas, la mayoría de las veces erróneas, de manera que la opinión jamás tiene razón, solo traduce necesidad de conocimiento, pero enfermería debe dar una opinión que este bien fundamentada sistematizada y que realice un planteamiento del problema entonces podrá ser utilizada, ya que para un espíritu científico todo conocimiento es una respuesta a un cuestionamiento.

Dentro de este mismo análisis abordaremos el bloqueo de la experiencia básica u observación básica, entendida como un derroche de imágenes, es pintoresca, concreta, natural y fácil; entre la observación y la experimentación no hay continuidad sino ruptura no hay más que describirla y maravillarse.

En enfermería la experiencia es sinónimo de observación ya que desde el inicio de nuestra formación nos enfrentamos con este obstáculo, pues solo nos hemos limitado a ver ¿pero como lo hemos llevado a cabo? ¿como transformar ese ver en mirar?, solo nos hemos guiado por la apariencia del objeto, no identificamos la estructura

y esencia del fenomeno, de ser así, enfermería veria el objeto estructurado con todas sus necesidades, capacidades y potencialidades.

Así vemos que en enfermería existe un cumulo de experiencias ¿Pero como es esa experiencia? ¿acaso esa experiencia es comprendida?

Por que si es así, conllevaria a enfermería a la cosntrucción de conocimientos, pero la realidad es muy diferente solo esa experiencia nos ha servido para mantenernos en la contemplación viva del fenomeno.

¿Como alcanzar esa reptura y salvar ese obstaculo y no continuar en el conformismi intelectual?

¿Sera este conformismo uno de los factores internos del sujeto que genera desgaste profesional?

A continuación abordaremos al utilitarismo como siguiente obstaculo, obstaculo por que nuestro espiritu tiene una tendencia irresistible a considerar mas claras las ideas que le son utiles mas frecuentemente, con sus uso las ideas se desvalorizan indebidamente.

Transpolandolo a enfermería hablaremos de la utilización de las ideas que realiza enfermería, como son, las rutinas de las actividades diarias, como el recibo de pacientes, toma de signos vitales, administración de medicamentos, etc.

Así es diariamente por que así tiene que ser, es una

idea fija que mantiene sujeta a la enfermera en el utilitarismo físico y por lo tanto mental, enriquecido por la pereza mental de la enfermera.

Como el principal obstáculo epistemológico que ha provocado la inercia intelectual en enfermería en donde vive en el mundo de lo irreal, el cual es una luz que en enfermería se proyecta en una sombra, quedándose en el mundo del asombro ni siquiera es inmediato. Así vemos que en nuestra práctica de enfermería esta no es capaz de distinguir patologías mucho menos relacionarlas a los aspectos sociales, se guía simplemente por lo subjetivo, dejando de lado, lo objetivo, o sea lo observa en parte sin llegar a vincular la relación de las partes del sujeto o sea no llega a ser pleno, completo, incurriendo en lo real el cual es recurrente, ya que lo real no es lo que en un momento podría creerse, si no que enfermería debería adelantar sus conocimientos antes de que ocurran los acontecimientos.

Encuadrando todo lo anterior que hemos problematizado vemos como enfermería se ha objetivado a través de un pensamiento empírico, y como consecuencia de ello un actuar empírico, el cual es claro e inmediato pero solo cuando este ha sido organizado al mismo nivel de la razón, en este contexto enfermería debería retomar

el pensamiento y así descubrir sus obstáculos de esta manera la ayudara a destruir su marco teórico de conocimientos dados no cuestionados y por consiguiente mal conformados, en donde se supere lo que esta obstaculizando al espíritu para llegar a la construcción en donde todo hecho por conocerse no sea inmediato frente al misterio de lo real, para que el arma científica no pueda tornarse ingenua y no se acentue de esta manera en una "tabla rasa" con la misma aplicación de los conocimientos usuales siguiendo en lo real ya que lo que se cree saber claramente ofusca lo que debería saberse en enfermería.

Abordaremos al conocimiento como un bloqueo más, la ausencia de conocimiento científico dentro de la profesión la a limitado como ciencia cuyas consecuencias recaen directamente sobre su práctica, afectando así al sujeto de la enfermería y por ende a la profesión, por que al no tener un conocimiento propio ha tenido que tomarlo de otras disciplinas lo que ha llevado a un estatismo intelectual, no permitiéndose razonar y menos hacer uso critico de ese conocimiento? lo que ha limitado su realidad aparente quedándose así en un conocimiento científico que no reconoce y además estatizandolo.

Y así al hablar del uso y funciones del conocimiento de enfermería vemos que sus conocimientos han sido

utilitaristas, arreflexivos puesto que no tienen un cuerpo teórico que le de esencia concreta y real a la enfermería, pues ha hecho uso de otros contextos teóricos no acordes a su realidad, entendida esta como una perspectiva de razonamiento que delimita o conforma los campos en que la teoría ha estructurado sus funciones de conocimiento teórico-metodológicos fragmentados que se evidencian en una práctica sustentada con apoyo científico deficiente por lo que debemos de concebir un pensamiento que permita analizar y aplicar los elementos teóricos-conceptuales que emanan de otras ciencias comunes a la práctica de enfermería para convertirla en parte importante de la enfermería.

Siendo el conocimiento la herramienta fundamental y producto de la ciencia, ¿valdría la pena cuestionar que se entienda por conocimiento?

¿Por que se dice que el conocimiento es el camino para llegar a la científicidad?

¿Cuáles son las contradicciones que subyacen en cuanto a la construcción del conocimiento para dar validez de científicidad?

¿La carencia de conocimiento propicia desgaste profesional en enfermería?

¿Y si es así, cuales son las repercusiones que han limitado la construcción de conocimiento en enfermería?

Hugo Zemelma aborda y concibe al conocimiento como un proceso de construcción que implica la ruptura de esquemas rígidos en el sujeto, al traspolarlo a enfermería y en una postura propia diremos que en enfermería debe existir una apropiación de conocimientos, por que el conocimiento habla de la existencia de ruptur, situación que debe favorecer a enfermería ya que saldria de ese conocimiento dogmatico tanto teórica, práctica como ideologicamente.

Hacemos mención que si el conocimiento es suministrado por la experiencia, pensamiento y razón, y todo esto va a la par con la realidad, y esta es, tomar conciencia razonada de lo vivido en un tiempo y espacio dados.

Así vemos que para llegar a la cientificidad del conocimiento hay que partir del conocimiento empirico, por que todo conocimiento procede de los sentidos, pero solamente adquiere plenitud en la universalidad de la mente; Esto es, la interacción entre el pensamiento, problematización, abstracción y construcción, que en forma conjunta va a proporcionar un conocimiento criticado y reconstruido, como forma de razonamiento.

En este mismo sentido vemos que en ningun momento de

la historia el hombre se ha vuelto tan problemático ante sus propios ojos como en el presente, por que se ocupa de todo lo que existe entre el cielo y la tierra y se olvida de si mismo, para dar prioridad al consumismo del conocimiento, entendiendo este, como la acumulación del conocimiento sin cuestionarlo ni reflexionarlo, unicamente para fines utilitaristas.

¿Como enfrentar a enfermería a estos obstaculos que han bloqueado su desarrollo como ciencia?

Enfermería debe tener el valor de asumir y afrontar el reto de estos obstaculos, para desarrollar nuevas formas de razonamiento, y mas aun de superar el desgaste socio-profesional en un plano intelectual que posiblemente esto le genere, ¿pero que originaria la ruptura del desgaste socio-profesional que ha llevado a cuentas desde sus inicios?

¿O seguiremos en la oscuridad de nuestro conocimiento?

Muchos han reflexionado en cuanto a la enfermería como ciencia, pero siempre ha sido desde posturas y razonamientos reduccionistas, de carácter teórico sujeto a valores que nos bloquean, ya que nos casamos con las teorías y adoptamos pensar este conocimiento ya dado por lo que debemos recuperar al sujeto de enfermería desde

sus procesos de cognoscibilidad y lógica de razonamiento, desarrollarlo para recuperar experiencias a partir de razonamiento, bajo el pensar y problematizar nuestra práctica.

Debemos hacer uso crítico de las teorías existentes en enfermería no como algo acabado si no con posibilidades de reconstrucción conceptual, tratar de insidir en el objeto criticando, el construyendolo o construyendolo, para ver nuestras posibilidades de reactuación con su realidad concreta.

En este mismo contexto existe una marcada ausencia de formación epistemológica reducida a las propuestas de contenidos como esquemas de conocimientos ya dados o acabados, de validez universalista, prestados en su mayoría por otras disciplinas con una visión reduccionista predominantemente biologista.

En este contexto debe preguntarse ¿cual puede ser la significación de los esfuerzos por dar cuenta de los procesos reales del conocimiento encuadrado en el mecanismo estricto de una explicación rigurosa a ese procedimiento?, si la esencia de la praxis supera al conocimiento, ya que de la práctica surge el nuevo conocimiento.

¿Por que enfermería que se distingue por ser una disciplina de carácter instrumentista no es productora o

constructora de conocimiento?

Aun con cualquiera de los bloques que hemos mencionado a lo largo de este documento, ¿estos bloques seran causa del desgaste socio-profesional en enfermería y por lo tanto interfieren en la construcción del conocimiento?

Si a unado a todas las determinaciones contextuales que han incidido directamente en el sujeto y por ende en su desarrollo intelectual y social.

¿Enfermería sera capaz de llevar acabo el uso y función del conocimiento?

Sí, porque es un sujeto pensante capas de desarrollar nuevas formas de conocimiento que abrirar nuevos horizontes hacia el conocimiento.

"Tú enfermera eres parte importanate de esa respuesta".

Al haber analizado un análisis del desgaste profesional desde un ángulo de lectura político social así como todas sus determinaciones contextuales damos cuenta del desgaste socioprofesional en enfermería enmarcado por la subjetividad que esta presente en el campo de las profesiones en todos los niveles, pero potencialmente se da en enfermería en el plano intelectual del sujeto de la enfermería, ya que se objetiva de una manera empirista y como resultado de ello una lectura de realidad fragmentada en donde el sujeto de la enfermería se pierde. En el empirismo para llegar a la objetivación del desgaste socioprofesional.

Es pertinente abordar la subjetividad dentro de la profesión de enfermería en donde no se realiza una relación gnoseológica o intelectual entre 1) sujeto, quien trata de conocer mejor el fenómeno, 2) los medios materiales que estan a su disposición 3) realidad objetiva, en concreto el sujeto es el ser pensante y el objeto la realidad objetiva, y al no realizarse esta relación gnoseológica prevalece la subjetividad que es el inicio del conocimiento empirico o transcendental.

La subjetividad se caracteriza cuando el sujeto cognoscente construye mentalmente un mundo que no corresponde a la realidad o sea un mundo ficticio o cuando su visión del mundo es un mero reflejo de las

impresiones de las sensaciones externas a través de sus sentidos, sin reflexión o mediación teórica alguna sobre el mundo externo, o sea es una subjetividad donde existe una concepción y actitud epistémica es decir, interpreta la realidad objetiva directamente a través de su realidad subjetiva.

¿ La objetivización del subjetismo manifestado por el empirismo, es un signo cronico de desgaste socio-profesional ?

¿ Cuales son las implicaciones del empirismo en enfermería ?

¿ El empirismo como " unica " forma de razonamiento de enfermería ?

Consideramos que enfermería se basa en el empirismo como una actitud de atenderse a los hechos comprobables: metodo basado en la observación y la experimentación é introducción: Doctrina que defiende que la experiencia es la fuente unica de conocimiento al menos todo lo tiene referencia existencial (neopositivismo). Prueba de ellos, es que en enfermería no existe una apertura hacia el razonamiento en condiciones teóricas preestablecidas que han favorecido a que la enfermería se quede en lo determinado o sea en lo dado ya que se olvida de establecer una relación con la realidad.

En relación a este punto, ya que enfermería como profesión aplicada e instrumental, es más aplicada que teórica de tal manera que se le identifica por su quehacer fundamental manual en donde en la mayoría de las situaciones se dice no involucra el razonamiento.

No hay razonamiento lógico debido a que existen diferentes bloqueos epistemológicos que no le permiten llegar a concretar al llegar a realizar el procedimiento, pero en la mayoría de las ocasiones lo hace de una manera mecánica y por tal motivo no hay un movimiento de pensamiento que le permita contestarse así misma porque está realizando cierto procedimiento, cuando le preguntan solo atiende a responder una descripción, pero esta descripción no es organizada, entonces tal situación no es completamente descriptiva sino formativa, o sea, solo analiza la situación en su interior quedándose en lo objetivo porque para llegar al proceso abstracto concreto es necesario en enfermería que se desarrolle en ese pensamiento dialéctico la reflexión en relación a la evolución, en donde se critique y cuestione la realidad en movimiento.

Esa información, ese quehacer, ese procedimiento. donde pueda explicarse hasta el más mínimo de sus procedimientos realizados al paciente, esto le permitiría a enfermería alcanzar una nueva concepción dando lugar a la

construcción, por que el cambio generado en esa información seria un primer paso o un primer acercamiento ya que esto implica organizar su pensamiento lo cuál implica un distanciamiento que le ofrecera diferentes perspectivas, donde pueda llevar a cabo la transformación de ese objeto de estudio lo que permitira llegar a la explicación de ese fenomeno, y posteriormente desarrollado ese proceso podra nuevamente distanciarse y llegar posiblemente a la predicción en la enfermería que hasta la actualidad no existe de una manera científica.

Como ya se menciona anteriormente no existe un espiritu científico en enfermería ya que su mente tiene una organización logica de su pensamiento en torno a la actividad que va a realizar, y el como va realizarlo, en donde se pueda explicar, no establece esa relación gnoseologica entre el sujeto y la relación con el objeto de conocimiento.

Lleva a cabo la planeación de las actividades pero de una manera mecanizada, rutinizada, en donde deja escapar vacios que en ocasiones son necesarios y que en un momento dado se pueden preveer, en torno a esto podemos decir que esta determinada por una multiplicidad de factores uqe bloquean el desarrollo de su razonamiento, por un lado las diferentes normas

instituidas y a las cuales hay que responder, por otro lado la sobre carga de trabajo que la conlleva a un cansancio físico y mental que no le permite reaccionar de una manera reflexiva, es constante estrés que le genera cierta área de la institución o especialidad donde tenga que atender cierto tipo de pacientes que le genera diferentes sentimientos, y se antepone a reprimirlos, esto generando desgaste socioprofesional actitudes entre ellas la constante agresión que le genera el entorno, así como el estrés o preocupación que le ocasionan ciertos padecimientos, sintiendo hasta culpabilidad, no por su actuar ante determinada situación con x paciente, sino ante la ausencia de recursos humanos o materiales que en este momento se requerían y no existían, aunada a la mala estructura o desorganización de la institución que hace que los familiares de los pacientes estén en constante agresión con la enfermería, y para continuar, la falta de estimulación tanto económica debido a la baja remuneración económica percibida, además de la falta de estimulación institucional como una de las necesidades que Maslow tanto menciona como es la del reconocimiento, lo cual genera desgaste socioprofesional que la limita hacia una perspectiva humano social situaciones a las que no se les puede dar una respuesta, ya que por un lado existen el pensamiento pragmático de la salud los cuales

están respondiendo a un sin número de políticas en donde se esconde la explotación del hombre por el hombre con la única finalidad de lucro para unos cuantos, mientras enfermería continúa siendo el sosten del sistema de salud, al seguir permitiendo la permanencia de esta situación ya que se carece de conciencia política, lo cual no concierne a ciertos grupos hegemónicos por tal motivo la mantienen con cierta rigidez que a enfermería no le han permitido despertar de la somnolencia en que la han mantenido. Sin conciencia epistémica y como todos estos factores de alguna manera han favorecido a que enfermería permanezca en el pensamiento estancado, que no le han permitido recorrer el camino entre lo concreto y lo abstracto en la medida en que llegue a esa zona intermedia la que su mente logre integrar la experiencia, y la refutación de esa teoría y los hechos actuales que en su mayoría se establecen y es entonces que experiencia se queda reviviendo del pasado, lo cual es como quedarse solo con el contenido de lo ya dado.

Por tal motivo es necesario que enfermería ya no se quede en representaciones fijadas y dotadas sobre realismos ingenuos.

Así vemos como enfermería se está objetivando a través de el fraccionamiento que existe en enfermería que se

ha convertido en su conciencia ingenua que para enfermería esa " practicidad es lo esencial " que es lo que caracteriza a la profesión de enfermería, en este sentido se presenta una confusión de enfermería.

¿ Es lo mismo práctica que técnica ?

¿ Hay una relación de la teoría con la práctica, y si es así porque enfermería no logra asociar este bien mío ?

¿ Si la profesión de enfermería tiene un carácter práctico, por que enfermería cae en el pragmatismo ?

Como logica de razonamiento se puede decir que en la actualidad enfermería vive en un mundo inverso, en su mundo que le actualiza enfermería vive en su realidad fetichizada, ya que no se cuestiona su racionalidad en esa congruencia tan cotidiana, se apropia de sus procedimientos que le son tan propios pero sin razonarlos es interesante adelantarse al pensamiento y decir lo siguiente, si enfermería es una profesión autonoma en sus haceres y si estos fueran razonados y por consiguiente sistematizados, imagínese la transcendencia de la enfermería..., pero, hay que recorrer el camino del pensamiento que le permita llegar al razonamiento y por consiguiente a la construcción de conocimiento.

En seguida vale cuestionarse por que enfermería se olvida de un conocimiento que es proporcionado, y que

hasta cierto grado es sacado del encubrimiento, del olvido y de la mistificación de que vale hacer este conocimiento evidente, todo para que la conciencia ordinaria de la enfermería se integre al sistema de modelos acabados, los imite y apropie de ellos.

Lo cuál de alguna manera esta obstaculizando bloqueando el pensamiento, impidiendo a este procesar la sistematización de lo que es la práctica de enfermería.

¿ Por que la mente de la enfermería olvida el raciocinio y adopta lo obvio ?

¿ Sera por que esto no les cuesta esfuerzo ?

Haciendo de la enfermería lo que es, el que mantenga en la anonimidad de la obscuridad y dejando oculta a la luz la verdadera práctica la cuál debe ser considerada el postulado que identifique a la enfermería.

Por otro lado en la práctica ha sido entendida desde diferentes perpestivas y convivencias sociales, económicas, política, etc, ya que ha pasado a lo largo de la história por diferentes conceptos sociales pero aislada, y en otro sentido ha sido entendida de una manera dogmatica como socialidad del hombre, y en práctica solo a categoria, en donde comienza a cumplir la función de correlato del conocimiento, para fines prácticos del hombre con pensamiento vulgar.

Pero que subyace detras de esta falsa identificación, a esto se puede decir, que es entendida como una forma de manipular a la enfermería convertir su práctica que la identifica en una simple técnica empirista en donde no se involucre el raciocinio ya que cotidianamente se dice " para que enseñar más a enfermería no es necesario, que tenga tanto conocimiento, despues de todo para el trabajo que realiza ".

Se plantea a enfermería y desde enfermería la apertura del razonamiento, lo cual favoreceria con el rompimiento de las estructuras de parámetros que encuadran el razonamiento según condiciones teóricas preestablecidas, este rompimiento, la cuál emergera a partir del desarrollo de las potencialidades que presentan las categorias dialecticas como una exigencia de la función epistemologica en donde se destaca la importancia de la interacción entre diferentes campos de conocimiento, cuando la realidad es pensada como articulación de procesos.

La tarea es reemplazar las estructuras paramétrales representadas por una forma de razonamiento caoaz de construir sus propios parámetros partiendo de una exigencia de objetivación, de manera que incorpore a la realidad no determinada pero no en función de una exigencia de explicación. sino en base al rompimiento de

los parámetros teóricos que condicionan al razonamiento.

Estos planteamientos son parte de un esfuerzo de reflexión orientada epistemológicamente al enriquecimiento en las formas de razonar en donde se rescata la importancia de pensar la realidad en movimiento y sus implicaciones para el razonamiento.

REFLEXIONES

Las reflexiones en torno a esta investigación del desgaste socio-profesional en enfermería, que hoy ponemos a la disposición desde y para enfermería pretende responder a los cuestionamientos planteados en torno a la problemática a tratar.

Pues bien al reconocer que los factores macrosociales que son los desencadenantes de toda la problemática no pueden ser cambiados, por que no se puede incidir contra un sistema con sus políticas y su ideología, si creemos factible la trascendencia de esta investigación en el contexto microsocia, pues es en el sujeto con su capacidad pensante que se pueden generar procesos de cambio.

Es por ello que tales reflexiones en torno a la temática de estudio estan basadas en la crítica, reflexión, experiencia y la realidad en movimiento, las cuales deben conformar las ramas nodales del tronco común de la esencia de la enfermería.

Al analizar el cambio que nos guío y nos permitio darnos y dar cuentas del desgaste socio-profesional en enfermería, el cuál esta determinado por una multiplicidad de factores macrosociales como son; el factor político, económico social, etc, los cuales

indican en la ideología del sujeto de la enfermería que la conllevan posiblemente a vivir entre una nube de somnolencia de la conciencia, es decir si la enfermería es resultante y resultado conciente o inconcientemente de esos procesos políticos, económicos e ideológicos, pensamos que es pertinente que otra de las ramas que debe conformar el tronco nodal de la enfermería es propiciar espacios de presencia política, creadora de realidades innatas, periodística y de relaciones internacionales, de esta manera enfermería sería producto y productora de una conciencia histórica, política, económica e ideológica.

Estas reflexiones intentan responder a la problematización de nuestro objeto de estudio que es el desgaste socio profesional en enfermería las cuales reiteramos van direccionadas hacia el sujeto de la enfermería en el cuál pensamos es posible la reactuación, en la modificación de sus logicas de pensamiento, aclarando que, este cambio se puede generar si el sujeto de la enfermería esta dispuesto a involucrarse en el proceso de reconstrucción del conocimiento en enfermería.

El punto de partida consiste en rechazar la existencia de un sistema de reproducción en el conocimiento en enfermería a cuya exposición solo queda proceder sin mas.

Y es en esta línea de investigación desde una perspectiva totalizadora basada en la articulación dialéctica de la realidad en la que se involucra pensamiento, razón y la realidad en movimiento, es la que posiblemente encontraría una determinación fundamental que especifique a la enfermería, y deje de lado la producción perpetua que ha caracterizado a enfermería, ya que al construir enfermería pasaría a hacer inminentemente al proceso crítico de su construcción.

En efecto la cuestión de la conceptualización de la enfermería nos enfrenta a diferentes alternativas cuyos terminos son; el rechazo de lo determinado, o sea lo dado en enfermería en cuanto a conocimiento, y la búsqueda de la especificidad de su hacer en sus relaciones internas que la estructuran al conjunto de la construcción del conocimiento teórico y material, en la cuál encontraría su unidad y significación que la defina.

En tal dirección la enfermería se nos presenta como uno de los ámbitos de la totalidad estructurada en la que realiza la práctica de su profesión, y la historicidad de la misma como el devenir de esa totalidad.

La cuál puede hacer que se tenga una visión de la enfermería como hace independiente, respecto de la totalidad de otras profesiones, y en ese devenir

desemboca en la posibilidad de aprender su significado y su propio estatus, pero desde luego en donde no se trate de las características de la modernidad en la que se desarrollan determinadas propuestas idealistas y por ende individualistas (que tanto han afectado a enfermería), y tampoco de una modernidad el cuál pueda pasar de modalidad y que equivocadamente haga de la enfermería una función de otras prácticas humanas.

Esta historicidad no es sino el correlato de la gestación del devenir independiente de la enfermería, donde involucre un pensamiento dialéctico que la conlleve a la sociología del conocimiento en enfermería, todo esto, en un intento de integración que tiene como exigencia la autonomía en enfermería.

dependencia

Así la enfermería como instancia de la totalidad objetiva constituye uno de los campos desde los cuales la sociedad de enfermería responda a las necesidades y tareas que le plantea cada momento histórico en donde se formulen problemas y de la elaboración de propuestas y programas sin perder su razón de ser como profesión.

La heteronimia de la enfermería debe buscarse justamente en la totalidad real en la medida en que enfermería proponga los problemas a la reflexión y las enfrente ante tareas indiscutibles, por que es en el campo de los problemas en donde el espectro de respuestas

es amplia pero no infinito, en donde estribe la unidad, la vigencia y el sentido de la esencia de la enfermería en la historia.

De esta manera se debe determinar que ha de enseñarse y practicarse en enfermería lo cuál remite una conceptualización de la problemática en torno a aquello que es construido, cualificado y transformado en el proceso crítico de su construcción, de ahí que enfermería pueda fundamentar su práctica en la cuál tenga que explicitar la posición en la que se apoyan los criterios de su práctica.

Según esta perspectiva la construcción y su fundamentación en el en el campo de la enfermería han de buscarse en la estructuración actual de la problemática del conocimiento, tal como esta definida hoy por los conflictos, necesidades políticas, económicas, sociales y culturales, son tareas socialmente planteadas a la reflexión. En este contexto es posible afirmar que la enfermería es una disciplina cuya constitución es el resultado de todo lo antes planteado es por tal motivo que se realiza en el marco de una doble crisis por un ángulo enfermería es producto del carácter ideológico y por el otro ángulo resulta de la crisis de la categoría de precientificidad evidenciada por el paradigma

mecanicista y la de su expresión ideológica (el positivismo).

El desarrollo científico debe dar lugar a la ruptura de las pretensiones de las actividades tradicionales y por lo tanto rutinaria dentro de enfermería fundadas en un postulado trascendental que es el empirismo que implica un coto cerrado dentro de la enfermería que constituye su objeto del cuál se ha apropiado pero los avances de la ciencia adelantan y retan al quiebre del eje central de enfermería que es el empirismo cuya impugnación queda establecida definitivamente desde los inicios del desarrollo de la historia de enfermería, pero actualmente podemos considerar como una posible puerta de entrada y esencial para enfermería es la construcción del conocimiento a partir de su práctica, pensamiento, razón y crítica de su práctica profesional como tema de carácter autónomo el cuál queda al margen de la reproducción científica.

Todo ello es su referente real, la mediación que permite la organización del aparente caos de su desarrollo.

Pues existe un devenir de las teorías en enfermería o que las rebasa vinculado a la historialización del presente, a su estructura, sus conflictos, y sus líneas de desenvolvimiento, si se dice que la enfermería no

existe de modo independiente a la totalidad de lo real, es entonces, una de la problemática actual que es el desgaste socioprofesional en enfermería que orienta las propuestas cuyo análisis se debe definir como pertinente, esta problemática que enfrenta enfermería lejos de constituir una limitación por el contrario nos activa a actuar rechazando la posibilidad de alguna visión universal y absoluta, es una de las condiciones que se consideran bajo la cuál la enfermería existe objetivamente, en la medida en que enfermería se defina en su inminencia al devenir de la realidad en movimiento.

Esta investigación es un producto en base a las necesidades planteadas anteriormente de como el desgaste socioprofesional en enfermería, de alguna forma esta obstaculizando la construcción de conocimiento en enfermería, esta investigación tiene un carácter sociopolítico, por lo que su evaluación esta sujeta a la crítica y por ende al cambio ya que forma parte de la realidad en movimiento de enfermería la cuál definirá su funcionalidad.

En este sentido la realización de su intención dependerá de una contextualización tal que atiende a su índole de propuesta para la problematización teórica en el marco del proceso de la construcción para y desde la

enfermería, que de alguna manera conforme las bases de plataforma para la estructuración lógica y científica propias y acordes en tiempo y en el espacio propio de las actividades de enfermería.

La realización de esta investigación no es producto exclusivo, ni fundamentalmente de los criterios de su manejo externo aunque este constituya una dimensión de funcionamiento objetiva.

Por lo que consideramos necesario incorporar lo político y las relaciones sociales de poder como categoría central de carácter estructurador en la lectura del desgaste.

¿PERO QUE PASA CUANDO SUBE LA MAREA?

"No hay vientos malos para el autentico marinero que sabe a que puerto va", todo el trabajo que anteriormente se presento no son unicamente palabras impresas; son algo mucho más profundo y no por que sus autoras lo digan, sino porque al ir formando todo ese legado, en cada una de nosotras surgio un huracán, si, pero con positividad, pues no perdimos el sentido de nuestra tarea, y si bien hubo momentos en los cuales pareciera que de nada servia "pensar" tanto en lo que se estaba construyendo, ese mismo huracán que nos hacia en momentos dudar se convirtio en un inmenso mar en calma que nos permitio ampliar la visión en torno a nuestro objeto de problematización que nos conlleva al planteamiento del desgaste socio-profesional, presentado en el contexto de enfermería y por enfermeras que laboran en diferentes campos de trabajo como es el ambito social y el ambito asistencial, lo que enriquece y sustenta más el escrito anterior.

Esperamos crear en los sujetos de la enfermería procesos de reflexión que nos conlleve a la contrucción del conocimiento propio en enfermería.

Así mismo esperamos el enriquecimiento de la

construcción presentada pues como sujetos de la sociedad de enfermería tenemos una apertura a crear espacios con la finalidad de plasmar otros puntos de vista ya que consideramos que el análisis del desgaste socio-profesional en enfermería no es una construcción acabada.

Te toca a tí enfermera continuar el siguiente capítulo de construcción para y desde la enfermería.

DISEÑO METODOLÓGICO

Esta investigación sobre desgaste socio-profesional fue realizada mediante el uso de la dialéctica que consiste en la movilización del pensamiento con la experiencia, mediante el uso crítico de la teoría, analizándose desde una perspectiva de totalidad como fundamento epistemológico de este problema, el cual repercute en el problema de la construcción del conocimiento nuevo en enfermería, basándonos para ello en la apropiación, apropiándonos de la realidad y delimitando la base de la teorización, así, de esta manera organizamos la razón cognocente hacia la realidad, que no se restringió o encerró en determinados límites teóricos, pues se expresa un concepto de lo real con articulación de niveles que exigía que cada uno fuera analizado en términos de sus relaciones con los otros niveles, pero articulados entre sí (aunque no fuera cada uno objeto de análisis), lo que suponía la presencia de lo determinado; por lo que la totalidad aquí cumplió una función crítica en la medida que destacaba lo no acabado sobre cualquier límite teórico cerrado.

Todo esto basado en el análisis de observables, macro y microsociales de la realidad que han favorecido el desgaste socio-profesional en enfermería, y como

posible consecuencia de ello el obstaculo para la construcción del conocimiento en enfermería, así damos una explicación que nos lleva a la construcción de cada uno de ellos, en donde se relaciono la realidad de todas estas determinantes contextuales, las cuales se organizarón en terminos de exigencia de objetividad, o sea, que trascendio en contenido de las estructuras teoricas, lo que nos llevo a destacar en el proceso del conocimiento el momento de la aprehensión, que sirvio de punto de partida para construir la explicación de nuestra cosntrucción, las cuales dan cuenta de la realidad delimitada y antes de la explicación en esta linea de argumentación se planteo la necesidad de reconocer campos de objeetos (político- económico, socio-cultural, psicoideologico), desde los cuales se pudieron distinguir diferentes opciones de construcción de objetos donde se pretendio recuperar en el plano del objeto teorico, la riqueza de la problematica del desgaste socio-profesional en enfermería, desde el cual dicho tema fue construido y cuya función consistio en supeditar lo teorico a lo epistemologico, o sea se evito reducir la objetividad.

Así al analizar cada uno de los niveles de realidad de nuestra problematica, se analizan los conceptos ordenados que de esto se derivan como organizadores de la

realidad y así destacar las opciones de explicación.

B I B L I O G R A F I A

1.- ZEMELMAN, Hugo

La Totalidad Como Perspectiva del Descubrimiento
P.P. 53 - 85

2.- ZEMELMAN, Hugo

En Torno a un Objeto de Estudio
P.P. 5 - 21

3.- HIERRO, Graciela

Mujeres Enfermeras
P.P. 81 - 85

4.- BACHELARD, Gastón

"Palabras Preliminares" y la noción del obstáculo
epistemológico" en la Formación del Espiritu
Científico, 13a ED., México 1985
Siglo Veintiuno Editores. P.P. 7 - 26

5.- FREY, Herbert

Las Raíces de la Modernidad en la Edad Media
P.P. 3 - 9

6.- URIAS H., Beatriz

Ideas de Modernidad en la Historia de México:
Democracia e Igualdad
P.P. 65 - 67

7.- Martinez B. Ma. Matilde, Latapi P.

Sociología de una Profesión el caso de Enfermería
1a. Ed. Ediciones Nuevo Mar, 1985 México, D.F.
P.P. 30 - 50