

EPISTEMOLOGÍA EN ENFERMERÍA. UNA MIRADA DESDE LA SOCIOFORMACIÓN

Lina Rocío Corredor Parra¹, Juan David Montenegro Ramírez², Angie Vanessa Bríñez Valderrama³

Resumen

La epistemología en enfermería resulta fundamental para conocer y entender las bases teóricas de la disciplina, que están dadas por un cuerpo de conocimiento que evoluciona a través de la historia y de los diferentes sustentos teóricos. La socioformación representa un enfoque pedagógico innovador que puede adoptarse en la formación de enfermeras/os, puesto que permite una educación transformadora, ya que se basa en el abordaje integral de problemas sociales, ambientales y de salud. De esta manera, se puede lograr una práctica de enfermería más sólida y fundamentada en las bases epistemológicas de la disciplina. La socioformación permite que enfermería genere investigación, abordando las complejidades de la diversidad cultural, la dinámica de género y las disparidades económicas en su práctica. Lo anterior arroja luz sobre las formas en que se produce y aplica el conocimiento en diferentes contextos de atención en salud, promoviendo un enfoque más inclusivo y socialmente justo de la atención en salud que responda a las necesidades y experiencias de diversas poblaciones de pacientes.

Palabras clave: conocimiento, Enfermería, educación profesional.

© 2024 Fundación Universitaria Juan N. Corpas. FUJNC.
Artículo Open Access bajo la Licencia Creative Commons
Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>
DOI: 10.26752/revistaparadigmash.v6i2.736

¹Enfermera. Magíster en Enfermería y Doctora en Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Profesora de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá, Colombia. Autora para correspondencia. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6565-086X>. Correo electrónico: lina.corredor@juanncorpas.edu.co

²Enfermero. Candidato a Doctor y Magíster en Enfermería, Universidad de la Sabana. Docente, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9332-7971>. Correo electrónico: juand.montenegro@juanncorpas.edu.co.

³Enfermera, Candidata a doctora en Educación y Sociedad de la Universidad de Barcelona, Magíster en Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia. Docente, Fundación Universitaria Juan N. Corpas. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9626-5457>. Correo electrónico: angie.brinez@juanncorpas.edu.co.

NURSING EPISTEMOLOGY. A VIEW FROM SOCIOFORMATION

Abstract

Epistemology in nursing is fundamental to know and understand the theoretical bases of the discipline, which are given by a body of knowledge that evolves through history and different theoretical underpinnings. Socio-education represents an innovative pedagogical approach that can be adopted in the training of nurses, since it allows a transformative education, as it is based on the comprehensive approach to social, environmental and health problems. In this way, a more solid nursing practice based on the epistemological foundations of the discipline can be achieved. Socio-formation enables nursing to generate research, addressing the complexities of cultural diversity, gender dynamics and economic disparities in its practice. This sheds light on the ways in which knowledge is produced and applied in different health care contexts, promoting a more inclusive and socially just approach to health care that is responsive to the needs and experiences of diverse patient populations.

Keywords: knowledge, Nursing, education professional

EPISTEMOLOGIA EM ENFERMAGEM. UM OLHAR A PARTIR DA SOCIOFORMAÇÃO

Resumo

A epistemologia na enfermagem é fundamental para conhecer e compreender as bases teóricas da disciplina, que são dadas por um corpo de conhecimento que evolui por meio da história e de diferentes fundamentos teóricos. A socioeducação representa uma abordagem pedagógica inovadora que pode ser adotada na formação de enfermeiros, pois permite uma educação transformadora, uma vez que se baseia em uma abordagem holística dos problemas sociais, ambientais e de saúde. Dessa forma, é possível obter uma prática de enfermagem mais sólida com base nos fundamentos epistemológicos da disciplina. A socioeducação permite que a enfermagem gere pesquisas, abordando as complexidades da diversidade cultural, da dinâmica de gênero e das disparidades econômicas em sua prática. Isso lança luz sobre as maneiras pelas quais o conhecimento é produzido e aplicado em diferentes contextos de assistência à saúde, promovendo uma abordagem mais inclusiva e socialmente justa para a assistência à saúde que atenda às necessidades e experiências de diversas populações de pacientes.

Palavras-chave: conhecimento, Enfermagem, educação profissionalizante

Introducción

La epistemología en enfermería resulta fundamental para conocer y entender las bases teóricas de la disciplina profesional. En la enfermería estas están dadas por un cuerpo de conocimiento que evoluciona con la historia, a través de diferentes sustentos teóricos. La epistemología es definida como el estudio de la naturaleza del conocimiento y la verdad y se centra en lo que se considera conocimiento justificado (Steup y Ram, 2024). La perspectiva de Chinn y Kramer (1991) sobre la epistemología en enfermería se centra en los mecanismos y métodos del desarrollo del conocimiento en el campo.

La enfermería como ciencia ha evolucionado significativamente a través del tiempo, con inicios en la etapa experiencial hacia la consolidación de una ciencia constituida por una estructura sustantiva con fundamentos teóricos, basada en la investigación científica. Este desarrollo ha estado influenciado por diferentes perspectivas filosóficas y encaminada a la contribución académica e investigativa por enfermeros y enfermeras en todo el mundo.

La enfermería como una disciplina profesional está constituida por dos partes, un componente disciplinar o teórico, que se define como “un cuerpo de conocimientos que evoluciona de manera independiente y tiene una forma individual de interpretar los fenómenos de su competencia relacionados con “el cuidado de la experiencia de salud humana” (Donalson y Crowley, 1978; Moreno Fergusson et al., 2014). Como profesión u ocupación exige la creación, utilización y evaluación del conocimiento para dar solución a las necesidades de los individuos, familia y comunidad en los diferentes contextos que se da el cuidado (Durán de Villalobos, 1998; Moreno Fergusson et al., 2014).

La estructura y desarrollo del conocimiento en enfermería permite identificar el dominio de la disciplina y los fenómenos de interés y clarificar los conceptos. El primer nivel de la estructura del conocimiento está dado por una dimensión conceptual (filosófica), que describe los conceptos metaparadigmáticos y las filosofías enmarcadas en visiones y patrones del conocimiento. La dimensión teoría está conformada por los modelos conceptuales y teorías de enfermería clasificadas, según su nivel de abstracción en grandes teorías, teorías de rango medio y microteorías. Por último, una dimensión empírica en la que se utilizan indicadores para facilitar la articulación del conocimiento teórico a la práctica profesional que exige la creación, utilización y evaluación del conocimiento para dar solución a las necesidades de los individuos, familia y comunidad en los diferentes contextos que se da el cuidado.

El metaparadigma de enfermería se compone de los conceptos más abstractos y generales de la estructura, que constituye la base del conocimiento de la disciplina profesional y que articula los fenómenos únicos y específicos del cuidado. Se reconocen cuatro conceptos del metaparadigma como lo son persona, entorno, salud y enfermería, los cuales han evolucionado en el transcurso del tiempo de acuerdo con las diferentes visiones del mundo de la enfermería, sustentados en valores filosóficos que han permitido comprender los fenómenos de jurisprudencia de la enfermería (Vega Angarita, 2006).

De acuerdo con Fawcett (citada por Rodríguez Bustamante et al., 2020), la filosofía se refiere a las creencias y valores que guían el actuar profesional, a través de declaraciones de diversas corrientes del pensamiento y maneras de ver los fenómenos que suscriben a la disciplina de enfermería

Una de las maneras como abordamos diferentes preocupaciones o fenómenos de la práctica y como las entienden las enfermeras y enfermeros es por medio de los patrones de conocimiento, que son las diferentes maneras en que sabemos lo que sabemos cómo enfermeras y enfermeros. Inicialmente propuestos por Barbara Carper en 1978, se estipularon cuatro patrones: la ciencia empírica o de enfermería, la ética o el conocimiento moral de

enfermería, la estética o el arte de la enfermería y el conocimiento personal. A partir de este trabajo desarrollado por Carper, se han propuesto otras formas de conocimiento, incluido el conocimiento sociopolítico, conocimiento emancipatorio y el desconocimiento (Chinn et al., 2021). A continuación, en la tabla 1, se extraen los aspectos más importantes de cada uno y cómo el conocimiento de enfermería se construye a través de ellos.

Tabla 1. Patrones del conocimiento en enfermería.

Autor	Patrón	Definición
Carper (1978)	Patrón empírico, la ciencia de enfermería	“Conocimiento que se organiza sistemáticamente en leyes generales y teorías que tienen como propósito describir, explicar y predecir fenómenos concernientes a la disciplina de enfermería. Significa describir y clasificar aquellos fenómenos que están abiertos a la observación e inspección”.
Carper (1978)	Patrón ético, componente moral	“Se refiere al componente moral del conocimiento de enfermería e influye en las decisiones que deben tomarse en el contexto de creciente dificultad en el cuidado y la atención en salud”.
Carper (1978)	Conocimiento personal	“Se refiere al conocimiento, al enfrentamiento y a la actualización personal. Es la regla básica en las interacciones y confrontación con los seres humanos. Se traduce en voluntad de aceptar la ambigüedad, la vaguedad y las discrepancias entre uno mismo y los demás”.
Carper (1978)	Estético, arte de enfermería	“El conocimiento estético se adquiere a través de procesos educativos que requieren exposición a la imitación de alguien que tenga maestría en el arte. Se hace visible a través de las acciones de cuidado, las actitudes y las interacciones que desarrolla la enfermera”.
Chinn y Kramer (2022)	Emancipatorio	“Capacidad de enfermería para ser consciente y reflexionar críticamente sobre el estatus social, cultural, político, y determinar cómo y por qué llegó a ser así”.
Chinn y Kramer (2011)	Sociopolítico	“Hacer que la enfermera cuestione los supuestos que se dan por sentado acerca de la profesión, la disciplina y la práctica en términos sociales, académicos y científicos; así como las políticas de salud que pueden traducirse en planes, programas y proyectos”.

Fuente: elaboración propia

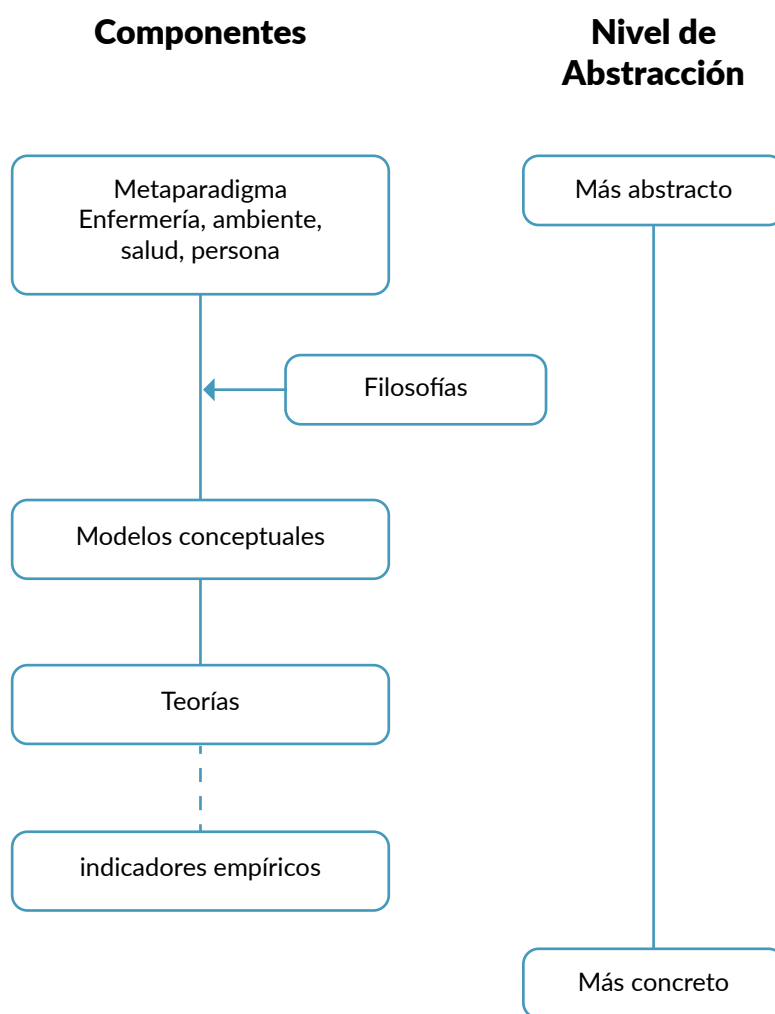
Siguiendo la estructura de la *holarquía* del conocimiento propuesta por Fawcett, se reconocen los modelos conceptuales como marcos de referencia para la investigación, la educación y la práctica. Estos modelos se distinguen por tener conceptos abstractos que conducen a los fenómenos de interés.

A continuación, se encuentra el nivel teórico, caracterizado por conceptos más concretos derivados de los modelos. Este nivel se clasifica en grandes teorías, teorías de rango medio y microteorías, que describen, explican y predicen los fenómenos de interés.

Finalmente, tenemos el concepto más concreto, que hace referencia a los indicadores empíricos. Estos permiten articular el vínculo entre lo conceptual (filosofía), el nivel teórico y la práctica, así como observar y medir la realidad. Se refiere a variables medibles o puntos de datos que proporcionan evidencia de la calidad y eficacia de la atención de enfermería.

En la figura que se presenta a continuación se evidencia la holarquía del conocimiento de la disciplina profesional de enfermería, la cual explica de manera organizada y parsimoniosa los diferentes componentes según lo conceptual, teórico y empírico.

Figura 1: Holarquía del conocimiento



Fuente: Decker y Hamilton (2018).

Indicadores empíricos que facilitan el proceso de aprendizaje del cuidado de la experiencia de salud de las personas

El proceso de atención en enfermería hace parte de los indicadores empíricos, los cuales son definidos como una herramienta valiosa con un enfoque sistemático y racional que permite al profesional de enfermería valorar, diagnosticar, planificar, ejecutar y evaluar el cuidado de la experiencia de salud de las personas con un enfoque de pensamiento crítico, con intervenciones basadas en la evidencia y que mejoren la calidad en la atención en salud. Reconociendo que el proceso de enfermería ha tenido una evolución en el tiempo dado por el desarrollo de la evidencia científica, en la Escuela de Enfermería de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas se enseña el proceso de atención de enfermería a través del Modelo Área (NANDA, n.d.).

El Modelo Área como indicador empírico de la estructura de la holarquía del conocimiento permite recopilar y analizar los datos objetivos y subjetivos de manera organizada, por medio de la valoración, identificación de problemas reales o potenciales, así como tendencias, patrones y áreas de intervención. Además, el Modelo de Área posibilita la planificación de cuidados o intervenciones basadas en un análisis y pensamiento complejo. Esta metodología promueve la toma fundamentada de los resultados obtenidos durante la prestación de la atención en salud.

Es esencial señalar que el desarrollo epistemológico de enfermería es un proceso continuo que refleja la naturaleza dinámica del conocimiento de la enfermería y las necesidades cambiantes de la sociedad. A medida que la enfermería sigue avanzando, se generan nuevos retos en la producción del conocimiento,

en el abordaje de los fenómenos y el proceso enseñanza aprendizaje. La enfermería, siendo una disciplina de las ciencias de la salud pero también de las humanas, se debe perfilar a un sistema de propagación del conocimiento según un enfoque socioformativo, es decir, debe formar profesionales integrales, capaces de resolver problemas complejos en entornos reales. Este modelo socioformativo se basa en la epistemología del pensamiento complejo y tiene importantes implicaciones tanto en la formación de enfermeras como en la prestación de servicios de salud.

Enfermería: una mirada desde la socioformación

La socioformación representa un enfoque pedagógico innovador que puede adoptarse en la formación de enfermeras/os, al promover una educación transformadora orientada al desarrollo sostenible y al abordaje de problemas sociales, ambientales y de salud según una perspectiva integral. De acuerdo con este modelo, la formación estaría enfocada en desarrollar competencias para resolver problemas reales de las comunidades, considerando factores sociales, económicos, culturales y ambientales que impactan en el bienestar y la salud de las personas (Tobón, 2013, 2017).

El modelo socioformativo en enfermería se centra en el desarrollo de competencias para identificar, interpretar, argumentar y resolver problemas de salud en un contexto real (Tobón et al., 2015). Mediante el trabajo con proyectos formativos interdisciplinarios y la colaboración de diversos actores (docentes, estudiantes, profesionales de la salud, autoridades y miembros de la comunidad), las/os estudiantes de enfermería podrían abordar problemáticas concretas de salud pública, como la prevención de enfermedades, la atención a grupos vulnerables, la promoción de estilos de vida

saludables, entre otros. Esto les permitiría aplicar sus conocimientos teóricos en contextos auténticos, desarrollar habilidades prácticas, fomentar valores éticos y de responsabilidad social y proponer soluciones sostenibles y contextualmente pertinentes (Tobón, 2013).

El modelo socioformativo se sustenta en cinco ejes fundamentales:

1. Proyecto ético de vida: fomenta la formación de enfermeras y enfermeros con sólidos valores y principios éticos aplicados a la práctica diaria de enfermería en diferentes contextos sociales, capacitándolos para actuar con responsabilidad, respeto y compromiso. Este eje se relaciona estrechamente con el patrón de conocimiento moral.
2. Emprendimiento: desarrolla la capacidad de las enfermeras y enfermeros para abordar problemas de salud de manera creativa, pertinente y eficiente a través de proyectos transversales; lo anterior se articula epistemológicamente con el patrón estético de enfermería con el cual los enfermeros y enfermeras aplican la creatividad e innovación para cuidar en diferentes entornos de la práctica.
3. Trabajo colaborativo: promueve un trabajo en equipo interprofesional, reconociendo la importancia de la comunicación asertiva y resolución de conflictos para lograr metas comunes. Las enfermeras y enfermeros desempeñan un papel fundamental en los equipos de atención en salud, debido a que son los profesionales sanitarios que más tiempo pasan con los pacientes, lo que permite desarrollar relaciones estrechas y obtener información valiosa sobre las necesidades de los pacientes, además de poder conectar

con los otros actores del sistema de salud para brindar una atención médica acorde y específica por cada paciente.

4. Gestión y cocreación del conocimiento: hacer referencia a la búsqueda, procesamiento, comprensión y aplicación del conocimiento de diversas fuentes para resolver problemas de salud, con un enfoque crítico y ético.
5. Metacognición: impulsa la reflexión continua sobre el desempeño profesional con el fin de mejorar constantemente las prácticas de cuidado y adaptarse a los cambios del entorno.

Teniendo en cuenta estos ejes y su aplicación en el proceso enseñanza-aprendizaje en enfermería, la evaluación socioformativa es una herramienta que permite el logro de la formación integral y el impacto en la resolución de problemas en un contexto determinado. De acuerdo con Tobón (2017), la evaluación socioformativa es: “un proceso diagnóstico, con retroalimentación y apoyo continuo a las personas, equipos, organizaciones y comunidades para que aprendan a resolver problemas del contexto y desarrollen el talento necesario para la sociedad del conocimiento, mediante la autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación teniendo como base la elaboración de productos (evidencias) e indicadores (instrumentos) que posibiliten la metacognición, a través del trabajo colaborativo y el pensamiento complejo”. (p. 17).

En el contexto de la educación en enfermería, la evaluación socioformativa implica evaluar las habilidades de los estudiantes para abordar situaciones complejas de atención médica, mediante la integración de conocimientos teóricos, razonamiento clínico y toma de decisiones. Se forma a los estudiantes para participar

en procesos de autoevaluación, evaluación por pares y retroalimentación, fomentando el pensamiento crítico, la práctica reflexiva y el aprendizaje continuo (Montoya Zavala, 2016).

Esto implica evaluar el desarrollo de competencias genéricas y específicas de enfermería, como las habilidades del ámbito clínico y comunitario, la comunicación efectiva, el razonamiento crítico, la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería (Modelo Área), entre otras. Además, se evaluaría el aporte de los proyectos formativos al bienestar de las comunidades y al desarrollo social sostenible (Tobón, 2013).

Dentro de las estrategias para realizar la evaluación socioformativa en enfermería se encuentran:

- Problemas: se busca que el estudiante de enfermería solucione problemas identificados en diferentes contextos. Se pueden generar dentro del aula, en la práctica o en ambientes simulados.
- Productos: se evalúa el desempeño del estudiante mediante productos pertinentes que evidencien el avance a través de diferentes cursos de vida.
- Instrumentos: aplicación de rúbricas en los que el docente y el estudiante analizan y presentan los productos de manera concreta y objetiva.
- Colaboración: trabajar con otros para desarrollar el talento y mejorar el desempeño de acuerdo con las diferentes funciones de la enfermería.
- Niveles de dominio: se busca que los estudiantes logren niveles cada vez mayores de actuación frente a los problemas de acuerdo con los resultados de aprendizaje propuestos para cada asignatura.
- Socialización: se comparten las experiencias y logros con pares.

Otro aspecto clave de la socioformación aplicado a enfermería es trascender la visión centrada en los estudiantes y enfocarse en la participación de todos los actores educativos e involucrados en los proyectos formativos. Esto implicaría la colaboración activa de docentes, profesionales de enfermería, autoridades de salud, líderes comunitarios y los mismos miembros de las comunidades, con el fin de abordar los problemas de manera integral y contextualizada.

Asimismo, la socioformación busca superar las metodologías tradicionales de enseñanza basadas en la exposición y apropiación de contenidos teóricos. En su lugar, se implementan estrategias didácticas más dinámicas y vivenciales, como el aprendizaje basado en problemas, el estudio de casos, las simulaciones clínicas, entre otras. Esto permitiría a las/os estudiantes de enfermería desarrollar habilidades prácticas, toma de decisiones y resolución de problemas en entornos seguros antes de su inmersión en escenarios reales.

Otro elemento distintivo de la socioformación aplicada a enfermería es su enfoque en el desarrollo del proyecto ético de vida de los estudiantes. Esto significa fomentar una formación basada en valores universales, como el respeto a la vida, la solidaridad, la justicia y el cuidado del ambiente, para que las/os futuras/os enfermeras/os desarrollen un compromiso genuino con el bienestar de los demás y de su entorno.

En síntesis, la socioformación es un modelo pedagógico valioso para la formación de enfermeras/os, al promover una educación integral, colaborativa y orientada al abordaje de problemas reales de salud y al desarrollo sostenible de las comunidades. Esto permite formar profesionales competentes, éticamente comprometidos y capaces de proponer solucio-

nes innovadoras a las necesidades de salud en contextos nacionales e internacionales (Tobón et al., 2015).

El pensamiento complejo y la epistemología en enfermería

A continuación, se retoman conceptos centrales del marco epistemológico del pensamiento complejo a partir de la socioformación y se realiza una aproximación a la articulación que puede existir con la epistemología, que se ha desarrollado por los miembros de la disciplina profesional de enfermería.

El Centro Universitario CIFE define en su modelo educativo el *pensamiento complejo* como fundamento para guiar las funciones sustantivas, tales como la investigación, la docencia, extensión social con la comunidad e innovación a la luz de la gestión organizacional. En este sentido, se promueve que todos los actores de la institución desarrollen habilidades claves como la contextualización, el análisis sistémico, la flexibilidad y la conexión, con el objetivo de superar la unidimensionalidad, la linealidad, la resistencia al cambio, el reduccionismo y la fragmentación del saber.

De acuerdo con la perspectiva de la socioformación, el pensamiento complejo consiste en identificar, comprender, contextualizar, explicar y resolver los problemas del entorno mediante la articulación del pensamiento crítico y creativo, junto con el análisis y la resolución de retos ambientales, la metacognición, el pensamiento sistémico, la flexibilidad y el afrontamiento de la incertidumbre (Martínez Iñiguez et al., 2021). Dicho lo anterior, el pensamiento complejo no pretende fundamentar su desarrollo en un cuerpo de conocimientos teóricos o abstractos, sino de habilidades concretas que son esenciales para que las personas puedan desenvolverse en la sociedad.

El abordaje de los problemas según el pensamiento complejo se basa en la recursividad, la hologramática, la dialógica y la flexibilidad (Tobón, 2013). La recursividad implica considerar los diversos elementos que intervienen en un problema, relacionarlos entre sí y buscar diferentes acercamientos para su comprensión y resolución. La hologramática busca que cada parte de un proceso integre el todo, por lo que implica que cualquier proceso educativo o de formación social deba ser visto con una perspectiva compleja, integrando lo individual, lo grupal, lo institucional y lo social (Tobón, 2013). La dialógica promueve que las ideas, propuestas o acciones que se consideran diferentes, opuestas o rivales se complementen para generar mejores soluciones. Finalmente, la flexibilidad implica que los conocimientos y metodologías deban poder adaptarse a las situaciones del contexto (Tobón, 2013).

Si bien se sigue el pensamiento complejo de forma general en la interacción educativa, docentes y estudiantes tienen plena libertad para seguir cualquier otra epistemología o conjunto de epistemologías, de acuerdo con sus propias experiencias, intereses y áreas disciplinares, como la fenomenología, el positivismo, el neopositivismo, la teoría general de sistemas, el constructivismo, la teoría de la acción comunicativa, etc. Esto forma parte de la flexibilidad del modelo, que busca dar espacio a diversas tendencias e intereses (Tobón et al., 2015).

Además, la estructura del conocimiento en enfermería con sus diferentes niveles filosófico, teórico y empírico permite aplicar los principios de recursividad, hologramática y dialógica del pensamiento complejo. La recursividad implica considerar e interrelacionar todos estos niveles para comprender integralmente los fenómenos de interés de la disciplina de enfermería. La hologramática se evidencia en cómo cada nivel contiene al todo del conocimiento disciplinar.

Y la dialógica facilita que diferentes enfoques filosóficos, modelos y teorías se complementen en vez de oponerse entre sí.

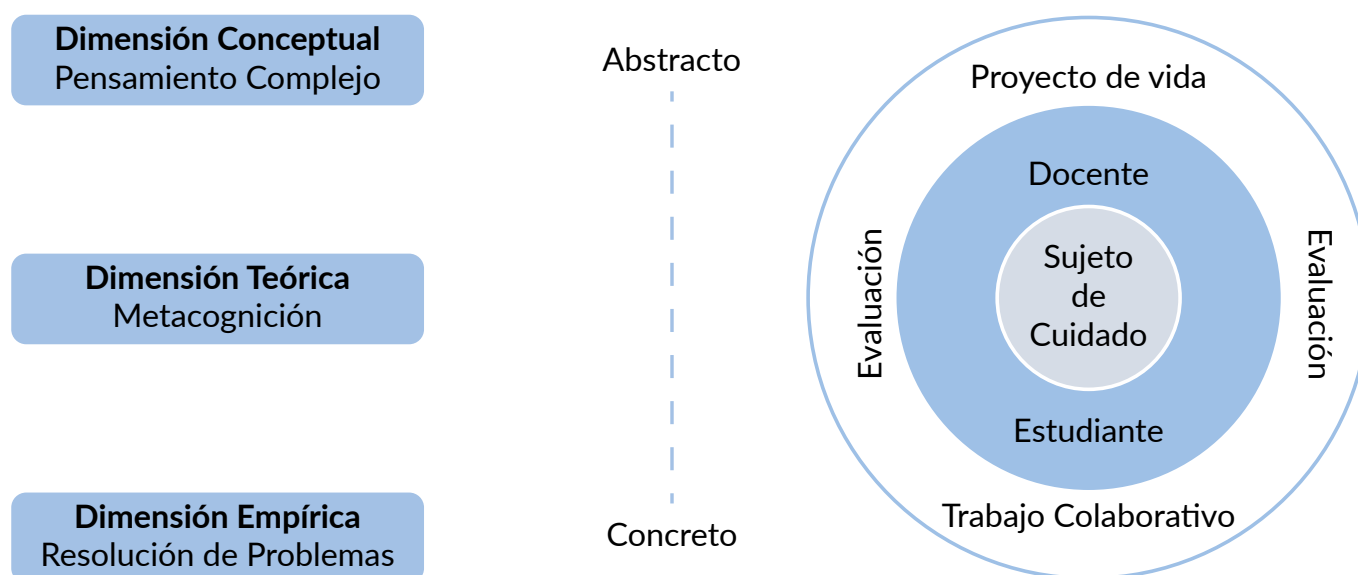
En la práctica profesional del cuidado, el pensamiento complejo invita a los profesionales de enfermería a abordar los problemas de salud de manera multidimensional, considerando factores biológicos, psicológicos, sociales, ambientales y espirituales de manera holística. La flexibilidad es clave para adaptar los planes de cuidado a las necesidades particulares de cada persona, familia y comunidad. En conclusión,

el pensamiento complejo potencia una mirada amplia e integradora en la construcción y aplicación del conocimiento de enfermería.

A continuación, se presenta un modelo que explica la articulación de los conceptos y proposiciones entre la epistemología de la disciplina profesional de enfermería y el modelo de socioformación para un aprendizaje integral de los futuros enfermeros fortalezca la relación estudiante-docente, con estrategia de aprendizaje novedosa que impacte el cuidado de la salud humana.

Figura 2: Modelo de integración.

Epistemología de la enfermería y la socioformación de la Escuela de Enfermería FUJNC.



Fuente: elaboración propia.

El modelo explica la epistemología de la enfermería y la socioformación, que se interrelacionan mediante un enfoque que integra conocimientos conceptuales, teóricos y empíricos con prácticas pedagógicas que promueven la reflexión crítica, la resolución de problemas y la colaboración interprofesional. En este marco, los principios éticos y la creación conjunta de conocimiento se destacan como elementos clave para abordar problemas de salud reales. La relación de estos enfoques fomenta un pensamiento complejo, con el que los profesionales de enfermería no solo aplican conocimientos técnicos, sino que también consideran contextos éticos y sociales para ofrecer una atención integral y humanizada.

El modelo articula la epistemología de la enfermería y la socioformación en tres dimensiones claves. La **dimensión conceptual** se enfoca en los valores y creencias que sustentan los supuestos teóricos del cuidado y la experiencia de salud, integrando el pensamiento complejo. La **dimensión teórica** identifica y relaciona los fundamentos necesarios para abordar los fenómenos propios de la enfermería, promoviendo la resolución de problemas, el aprendizaje consciente y la evaluación del desempeño. Por último, la **dimensión empírica** emplea el Proceso de Atención de Enfermería como herramienta científica para atender las necesidades del cuidado. Estas dimensiones, fundamentadas en el proyecto de vida, el trabajo colaborativo y la evaluación, fortalecen la relación docente-estudiante, desarrollando competencias que garantizan una atención de calidad centrada en el sujeto de cuidado (Figura 2).

Conclusión

Este artículo de reflexión brinda una perspectiva sobre la intersección de la epistemología y la práctica de enfermería, a través de la lente de la socioformación. Esta perspectiva permite una manera eficaz por un enfoque holístico del conocimiento de enfermería que incorpore no solo evidencia científica, sino también factores socioculturales que dan forma a la prestación de atención de enfermería. Al enfatizar en la importancia del contexto social en la construcción del conocimiento de enfermería, el artículo contribuye a una comprensión más matizada de los fundamentos epistemológicos de la profesión.

De cara al futuro, existe una clara necesidad de mayor investigación y desarrollo en el campo de la epistemología y la socioformación de la enfermería. Los estudios futuros podrían explorar cómo las enfermeras abordan las complejidades de la diversidad cultural, la dinámica de género y las disparidades económicas en su práctica, arrojando luz sobre las formas en que se produce y aplica el conocimiento en diferentes contextos de atención en salud. Al continuar cuestionando y desafiando las visiones tradicionales del conocimiento de enfermería, podemos promover un enfoque más inclusivo y socialmente justo de la atención en salud que responda a las necesidades y experiencias de diversas poblaciones de pacientes.

Referencias Bibliográficas

Carper, B. (1978). Patrones fundamentales del conocimiento en enfermería. *Avances en la ciencia de enfermería* 1(1): p 13-24, Chinn, P., & Kramer, M. (1991). *Theory and Nursing: A systematic Approach* (3rd ed). Mosby, Inc.

Chinn, P., & Kramer, M. (2011). Nursing's fundamental patterns of knowing. In: *Integrated theory and knowledge development in nursing*. [8va ed]. Elsevier Mosby.

Chinn, P., Kramer, M., & Sitzman, K. (2022). *Knowledge Development in Nursing. Theory and Practice* (11thEdition ed.). St. Louis: Elsevier

Decker, V. B., & Hamilton, R. M. (2018). The Nursing Knowledge Pyramid: A Theory of the Structure of Nursing Knowledge. *Advances in Nursing Science*, 41(3).
https://journals.lww.com/advancesinnursingscience/fulltext/2018/07000/the_nursing_knowledge_pyramid__a_theory_of_the.9.aspx

Donalson, S. K., & Crowley, D. M. (1978). The discipline of nursing. *Nursing Outlook*, 2(26), 113–120.

Durán de Villalobos, M. M. (1998). *Enfermería: Desarrollo teórico e investigativo* (Primera edición). Unibiblos. <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/82792>

Martínez Iñiguez, J. E., Tobón, S., & Soto Curiel, J. A. (2021). Ejes claves del modelo educativo socioformativo para la formación universitaria en el marco de la transformación hacia el desarrollo social sostenible. *Formación Universitaria*, 14(1), 53–66. <https://doi.org/10.4067/S0718-50062021000100053>

Montoya Zavala, H. (2016). Evaluación socioformativa. Universidad Santander. https://unisant.edu.mx/boletin35_art1/

Moreno Fergusson, M. E., Durán de Villalobos, M. M., Ospina Romero, A. M., Salazar Maya, Á. M., Sánchez Herrera, B., & Veloza Gómez, M. del M. (2014). *Modelos y teorías. Lineamientos básicos para la enseñanza del componente disciplinar de enfermería* (Quinta Edición). Acofaen. <http://acofaen.org.co/wpcontent/uploads/2012/04/LINEAMIENTOS-MODELOS-Y-TEORIAS.pdf>

NANDA. (n.d.). NANDA-I, NIC, NOC: uso en la planificación de los cuidados y el modelo AREA. Retrieved October 6, 2024, from <https://www.elsevier.com/es-es/connect/nanda-i-nic-noc-vinculos-y-uso-en-la-practica-clinica>

Rodríguez-Bustamante, P., Báez-Hernández, F. J., Rodríguez-Bustamante, P., & Báez-Hernández, F. J. (2020). Epistemología de la Profesión Enfermera. *Ene*, 14(2). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000200013&lng=es&nrm=iso&tlng=es
Steup, M., & Ram, N. (2024). Stanford Encyclopedia of Philosophy. Spring Edition.

Tobón, S. (2013). Formación integral y competencias Pensamiento complejo, currículo, didáctica y evaluación. Centro Universitario CIFE, Ed.

Tobón, S. (2017). Evaluación socioformativa Estrategias e instrumentos (Primera Edición). Kresearch. <https://doi.org/10.24944/isbn.978-1-945721-26-7>

Tobón, S., Gonzalez, L., Nambo, J. S., Manuel, J., & Antonio, V. (2015). La Socioformación: Un Estudio Conceptual. In *La Socioformación: Un Estudio Conceptual Paradigma*. XXXVI.

Vega Angarita, O. M. (2006). Estructura del conocimiento contemporáneo. *Revista Ciencia y Cuidado*, 3, 53–68.