

## La ética de los cuidados en la trayectoria universitaria de enfermería

### The Ethics of Care in the Undergraduate Nursing Trajectory

Melissa Fernanda Perez-Lluncor<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-5390-4682>

Mirtha Flor Cervera-Vallejos<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-4972-1787b>

Rosa Jeuna Diaz-Manchay<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-2333-7963>

<sup>1</sup>Universidad Católica “Santo Toribio de Mogrovejo”. Chiclayo, Perú.

\*Autor para la correspondencia: [rdiaz@usat.edu.pe](mailto:rdiaz@usat.edu.pe)

#### RESUMEN

**Introducción:** El estudiante de enfermería adquiere la capacidad para cuidarse y cuidar a la persona enferma, como parte de su formación ética. Sin embargo, a veces durante el desarrollo de las clases teóricas y prácticas se priorizan los procedimientos de enfermería más que la ética del cuidado.

**Objetivo:** Describir la ética de los cuidados en la trayectoria universitaria de enfermería.

**Métodos:** Investigación cualitativa descriptiva, realizada en la Universidad Católica “Santo Toribio de Mogrovejo”, Perú, entre septiembre y octubre del 2020. La población fueron 32 estudiantes del X Ciclo de la Escuela de Enfermería matriculados en el ciclo académico 2020-II, de los cuales participaron 14 estudiantes de enfermería, ya que con ellos se saturó la información. Los datos se recolectaron por entrevista semiestructurada a profundidad *online* de forma sincrónica, previo consentimiento informado. Los datos fueron procesados mediante la técnica de análisis de contenido.

**Resultados:** Emergieron cuatro categorías: a) Base teórica acompañada de casos, videos y código de ética, b) La práctica de la ética del cuidado en la interacción estudiante-paciente-familia, c) Responsabilidad al reconocer errores, privacidad y consentimiento informado del paciente, d) Correcciones en la ética del cuidado en el contexto teórico y práctico.

**Conclusiones:** Los estudiantes de enfermería llevaron asignaturas con contenidos sobre ética y la metodología utilizada en las clases ayudó a integrar los conocimientos y aplicarlos;

sin embargo, solicitaron mayor acompañamiento docente para evitar cometer errores, y pidieron incluir la ética del cuidado en la atención primaria de salud.

**Palabras clave:** educación en enfermería; ética en enfermería; estudiantes de enfermería; investigación cualitativa.

## ABSTRACT

**Introduction:** Nursing students acquire the ability to care for themselves and the sick person, as part of their ethical training. However, sometimes during the development of theoretical and practical classes, nursing procedures are prioritized more than the ethics of care.

**Objective:** To describe the ethics of care in the nursing university course.

**Methods:** Descriptive qualitative research, conducted at the Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Peru, between September and October 2020. The population was 32 students of the X Cycle of the School of Nursing enrolled in the 2020-II academic cycle, of which 14 nursing students participated, since the information was saturated with them. The data were collected by semi-structured in-depth online interview in a synchronous manner, with prior informed consent. The data were processed using the content analysis technique.

**Results:** Four categories emerged: a) Theoretical basis accompanied by cases, videos and code of ethics, b) The practice of ethics of care in the student-patient-family interaction, c) Responsibility in admitting errors, privacy and informed consent of the patient, d) Corrections in the ethics of care in the theoretical and practical context.

**Conclusions:** Nursing students denoted subjects with contents on ethics and of methodologies used in classes to integrate and apply them in hospital practices. However, they requested greater teaching assistance to avoid making mistakes, and asked to include ethics of care in primary health care.

**Keywords:** nursing education; nursing ethics; nursing students; qualitative research.

Recibido: 03/11/2021

Aprobado: 29/01/2022

## Introducción

En la carrera profesional de enfermería, con una variedad de asignaturas dirigidas en los años de estudio, los estudiantes aprenden a conciencia la importancia de la interacción con los demás, la ética y la humanización del cuidado de enfermería.<sup>(1,2)</sup> También en el ámbito académico les fomentan la importancia de la dignidad humana, la subsistencia del crecimiento, el logro, el respeto por los enfermos y el propio. Los estudiantes requieren acompañamiento del docente en el desarrollo de competencias basadas en contenido ético y aplicables para dar un buen cuidado, objeto de aprendizaje en la universidad del siglo XXI.<sup>(3)</sup> El cuidado, como capacidad humana natural y todo lo referente a prestar ayuda, abarca intereses humanos que, inmiscuidos en un contexto democrático, se visionan como una ética humana, donde la relación de confianza entre el yo y los otros es fundamental, de ahí que una ética del cuidado auténtica exige una transformación social con responsabilidad, que indague sobre el bienestar de las personas, es decir, aquellas que podrían quedar afectadas por las decisiones morales, con efectos para la vida. Esta acción exige saber estar ubicados con equilibrio en el propio lugar, pero preocupados por el otro o los otros y llegar a conocer el mundo que los rodea.<sup>(4,5)</sup> De esta manera, la ética es una vía que ayuda a los estudiantes a pensar en la situación del otro, en las dimensiones física, psicológica, social y espiritual.<sup>(6)</sup> Con lo cual, muchos estudiantes de enfermería asumen de forma positiva la enseñanza teórica en las aulas, sin embargo, dudan de cómo el saber ético es viable, al percibir los vacíos existentes en la práctica de este saber. Más aún, al acudir a un servicio de hospitalización, observan situaciones reales, donde no solo tienen la responsabilidad de defender la vida de la persona, sino también de velar por su intimidad, autonomía y dignidad, avalado en los valores recibidos en su formación académica.<sup>(7)</sup>

Entonces, la formación del estudiante de enfermería no solo depende de la enseñanza sobre los cuidados, sino también de la educación de los fundamentos humanísticos y éticos, que asistan al buen desempeño, motiven hacia una óptima calidad y conciencia profesional al momento de cuidar. Si esto es así, los estudiantes con sólidos conocimientos éticos expresaran o desarrollaran habilidades en la resolución de problemas, optaran por lo correcto, con intervenciones humanistas y respeto a su código de ética en el logro de un cuidado eficaz, enfocado en el beneficio de toda la persona, direccionado por sus profesores.<sup>(8)</sup>

Existen estudios sobre la relación entre la teoría y la práctica cuando se aborda la ética de los cuidados, ya que esta determina la disciplina, la confianza y la entrega que ofrece todo

personal de enfermería al cuidar, pero en los actos de cuidado surgen dilemas éticos.<sup>(9)</sup> Para Rosenberg,<sup>(10)</sup> la ética de enfermería es sustancial en toda la atención que se ofrece a una persona necesitada, sobre todo los principios éticos se deben reconocer, aprender y aplicar, esta enseñanza debe formar parte del camino educativo de todos los estudiantes de la carrera y así volverse responsables, con estándares y principios establecidos. Por otro lado, Perales<sup>(11)</sup> menciona la necesidad que tiene el estudiante de enfermería sobre la formación ética y moral en las áreas de Deontología, Filosofía, Bioética, así como la manera en que se le enseña la ética para contribuir a la mejora de su formación profesional, muchos de ellos traen un modelo formador, con necesidad de reorientar los comportamientos y la conducta humana. El objetivo de esta investigación fue describir la ética de los cuidados en la trayectoria universitaria de enfermería.

## Métodos

La presente investigación fue de tipo cualitativa con abordaje descriptivo.<sup>(12)</sup> La población estuvo conformada por 32 estudiantes de enfermería del X Ciclo de la Universidad Católica “Santo Toribio de Mogrovejo” (USAT), que cursaban el último semestre para culminar su carrera y estaban matriculados en el ciclo académico 2020-II. El muestreo fue no probabilístico y el tamaño de la muestra fue de 14 estudiantes, el cual fue obtenido por la técnica de saturación y redundancia, es decir, al tornarse la información repetitiva. El muestreo se hizo por la técnica bola de nieve, se entrevistó a la delegada del X ciclo que fue el primer contacto, ella proporcionó los datos del siguiente estudiante, acción sucesiva hasta lograr la saturación de los datos. La mayoría de participantes fue de sexo femenino y tenían entre 21 a 25 años.

Los datos se recolectaron entre septiembre y octubre del 2020, a través de la entrevista semiestructurada a profundidad,<sup>(13)</sup> antes de iniciar la entrevista, se presentó a los participantes el concepto de ética del cuidado, a continuación se realizaron las siguientes preguntas: ¿Cómo aprendió la ética de los cuidados en su formación universitaria, tanto en clases teóricas como en las prácticas hospitalarias y comunitarias?, ¿Qué aspectos sobre la ética del cuidado enfatizan en su práctica clínica?, ¿Qué limitaciones ha experimentado en su formación sobre la ética de los cuidados?, ¿Qué sugerencias daría para que se mejore la enseñanza y aprendizaje de la ética del cuidado en la formación de enfermería? Fue validada

por juicio de tres expertos con la finalidad de que las preguntas estipuladas en la guía de entrevista respondan al fenómeno de estudio.

La entrevista fue virtual, de forma sincrónica, a tiempo real, 13 se hicieron a través del aplicativo Zoom y una por el aplicativo WhatsApp fue grabado a través de la cámara de la computadora, tuvieron una duración de 22 a 40 minutos. Por criterio de credibilidad,<sup>(14)</sup> las entrevistas quedaron grabadas, previo consentimiento informado verbal de los participantes. Luego, las entrevistas grabadas fueron transcritas a una carpeta Word, hecho que ayudó con el criterio de confirmabilidad,<sup>(14)</sup> se les envió a los participantes por medio del aplicativo WhatsApp para que ellos corroboraran lo dicho en las entrevistas.

Los datos obtenidos fueron procesados mediante la técnica de análisis de contenido,<sup>(13)</sup> acción que condujo a escuchar las entrevistas grabadas, transcribirlas, después proceder a leer y releer los discursos, para organizar la información más importante y transformarlas de datos brutos (emic) a datos posibles de leer (etic). Esto permitió extraer unidades significativas para analizarlas; al ser seleccionadas se colorearon de color diferente, se ordenaron y agruparon por similitud temática, posterior a ello, se contrastó con la literatura y surgieron cuatro categorías.

Durante el desarrollo del estudio, se adjudicaron los principios de bioética personalista, de *Sgreccia*,<sup>(15)</sup> entre ellos, el principio de libertad y responsabilidad, los estudiantes participaron de manera voluntaria a través del consentimiento informado, conocieron sobre el propósito de la investigación, se les aseguró que la investigación no les produciría ningún tipo de daño y se resguardaría su identidad con el uso de códigos (M0001-M0014) y la confidencialidad de los datos hablados por ellos. El principio de socialización y subsidiaridad permitió que los resultados de la investigación puedan beneficiar a la Escuela de Enfermería. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Católica “Santo Toribio de Mogrovejo”, el 05 de agosto del 2020 mediante la resolución N° 364-2020-USAT-FMED.

## Resultados

En este estudio, la ética de los cuidados estaba incluida en la formación de los estudiantes de enfermería en dos aspectos importantes: la teoría y la práctica, acompañados de acciones y experiencias dilucidadas en las clases y traspasadas a la interacción hospitalaria, con

adhesión consciente a los principios y los valores al momento de cuidar. Nacieron cuatro categorías que están ilustradas con los discursos más significativos.

### **a) Base teórica acompañada de casos, videos y código de ética**

Los estudiantes de enfermería reconocieron que, durante su formación universitaria, les enseñan cursos de humanidades y religiosos con la finalidad de reconocer y respetar la dignidad de la persona. Durante las clases teóricas, sus profesores utilizaron diferentes metodologías para enseñarles la ética del cuidado y la manera como se transfiere a la práctica. Enfatizaron las experiencias vividas por las docentes a través de casos clínicos, videos y la reflexión constante del código de ética, los derechos de los pacientes y los deberes del profesional de enfermería. Así fue manifestado por ellos:

“Llevamos cursos de antropología, filosofía, fe y cultura, psicología y deontología, allí nos inculcan el respeto a las personas... en la teoría, las docentes nos cuentan sus experiencias, muestran videos, dan ejemplos, casos para resolver y luego indican como actuar por el bien del paciente” M0012

“En los cursos de especialidad abarcamos la ética, entre el segundo y el noveno ciclo... las docentes hablan sus experiencias de vida, para evitar equivocarnos o cómo practicar la ética al brindar la atención a cada paciente, ...presentan situaciones y casos donde se vulneraba la ética para poder pensar en los dilemas y tomar una buena decisión...” M0005

“Nos recuerdan el código de ética, los deberes que tiene cada profesional de enfermería y los derechos que tiene el paciente, considerar los principios de autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia y hacer frente a los dilemas éticos, pensar bien para tomar una decisión ética, ...nos inculcaban brindar cuidado holístico, y respetar las costumbres y creencias del paciente” M0008

### **b) La práctica de la ética del cuidado en la interacción estudiante-paciente-familia**

Los futuros profesionales de enfermería indican que aplican la ética de los cuidados desde el primer contacto que tienen con el paciente para aplicar el proceso de atención de

enfermería en el hospital o comunidad, establecen una relación basada en el respeto, la empatía, la identificación, el saludo amable, la explicación de los procedimientos y todos los conocimientos adquiridos durante su formación profesional. Hablado en las siguientes narrativas:

“...al momento en que vamos a nuestras prácticas hospitalarias, se nos asigna un paciente para realizar el proceso de atención de enfermería, desde el primer momento interactuamos con el paciente y su familia, ... actuamos con ética, porque nos identificamos, le explicamos lo que vamos a realizar al administrar los medicamentos, para que colabore y así ganarnos su confianza” M0001

“Con mi paciente me siento responsable porque es una vida, no es que mi docente me tiene que decir estás a cargo de esa persona y cuidar bien, yo ya lo sé” M0011

“Hacía de todo para que ella tuviera un final de vida tranquila, le brindé cuidados paliativos, me conecté con su familia..., la manera en que uno ejerce la ética en los cuidados es tratar a la persona con respeto y empatía” M0007

“La ética va de la mano con nuestro conocimiento filosófico y científico de enfermería, debemos tratar al paciente como lo indica el código deontológico..., respetar las costumbres y creencias de personas, familia y comunidad” M0002

### **c) Responsabilidad al reconocer errores, privacidad y consentimiento informado del paciente**

Las narrativas de los estudiantes reconocen sus errores a pesar que esto influya en su nota, como la equivocación al aplicar medicamentos, saben que deben tener los cuidados necesarios y aplicar los 10 correctos, seguir las indicaciones médicas, reconocer sus errores es parte de su formación y de practicar la ética, refleja también la responsabilidad de supervisión y acompañamiento del docente durante las prácticas hospitalarias. A continuación, lo detallan:

“...una vez me pasó, iniciábamos las prácticas en el hospital, me confundí en dar un tratamiento a un paciente y por ética tuve que decirle mi error a mi docente,

sin importar los regañones que iba a recibir o que me bajen la nota..., además de cuidar su intimidad con biombos y evitar descubrirlos adrede cuando se realizan los procedimientos de enfermería” M0007

“Cumplimos las indicaciones del médico, somos responsables de aplicar el tratamiento, ver si el paciente hace reacciones adversas, aplicamos los 10 correctos..., explicamos los procedimientos que le haremos al paciente y solicitamos su consentimiento, aunque estemos apresuradas” M0014

“La responsabilidad surge desde el momento en que conocemos al paciente..., tenemos que mantener el secreto profesional si en caso lo que te dice la persona no afecte su salud..., solicitar su consentimiento para procedimientos” M0002

#### **d) Correcciones en la ética del cuidado en el contexto teórico y práctico**

Los estudiantes de enfermería razonan y sugieren mayor acompañamiento docente en las prácticas hospitalarias. Urge la necesidad de enfocar la ética del cuidado en el aspecto emocional del paciente hospitalizado en lo teórico y práctico, cuando haya limitaciones como falta de materiales o excesivo número de pacientes. Indican la necesidad de incorporar el tema de ética en la atención primaria tanto en la teoría como en la práctica, más ahora en este tiempo de pandemia por la COVID-19.

“nos enseñan cosas en la teoría que son distintas a lo que vemos en la práctica..., tratamos con personas adoloridas, solas, estresadas, tristes, preocupadas y no sabemos cómo ayudarlas..., creo que en la práctica se necesita que nos observen y guíen un poco más, el hecho de que se nos asigne a un paciente y la docente se vaya no concuerdo, a veces puede ocurrir cualquier cosa” M0010

“En la práctica hay limitaciones, faltan materiales, hay que atender a muchos pacientes y no podemos brindar un cuidado holístico como nos enseñan..., hay enfermeras que tratan al paciente como un ser mecanizado...” M0009

“Considero que también debemos enfocar la ética en la atención primaria de salud, no solo inclinarnos por la práctica hospitalaria..., debemos velar por la promoción y prevención de la salud, mucho más ahora ante la pandemia por la COVID-19” M0005

“Hoy por hoy, debería verse también la ética de los cuidados en la atención primaria, al realizar las visitas domiciliarias, ahí nos encontramos con una gran diferencia en las personas, por sus costumbres, valores, culturas y debemos saber respetar a cualquier persona a pesar de sus diferencias” M0014

## Discusión

En este estudio, los estudiantes manifiestan que en las clases teóricas los docentes son muy experimentados en el área asistencial y recalcan el código de ética, los derechos y deberes que tiene el profesional con el paciente y su familia. Asumen que el desarrollo de las clases ha sido un desafío para todos sus docentes, mostrándoles la realidad dentro de un hospital, a través de sus experiencias, casos y videos, donde se tenía que pensar sobre cómo resolver los dilemas éticos. Al respecto, *Gilligan*<sup>(4)</sup> ayuda a razonar como en especial las mujeres, por su experiencia, comprenden los problemas morales como responsabilidades, donde importa la sobrevivencia para alcanzar una comprensión reflexiva del cuidado y solucionar los conflictos suscitados.

Coinciden *Bratz y Sandoval*<sup>(16)</sup> y *Achury y Pinilla*<sup>(17)</sup> al concluir que los casos expuestos en las clases y analizados según perspectiva de los derechos humanos y del Código de Ética conlleva a que el estudiante de enfermería detecte como se enfrentan los dilemas éticos dentro de la profesión. Razón por la cual y de acuerdo con *Gilligan*,<sup>(4)</sup> la ética del cuidado está sustentada en la comprensión del mundo como una trama de interrelaciones en donde profesores y estudiantes están inmiscuidos, y de donde nace el compromiso por los demás. De ahí que todo estudiante que proyecta ética del cuidado ejerce una cualidad y una responsabilidad inculcada durante las clases teóricas, mucho más al iniciar una interacción buena y pronta en las áreas hospitalarias y concretiza una comunicación y relación terapéutica al valorar los derechos que tiene el paciente.<sup>(2)</sup> Afirmaciones similares a los aportes de *Gilligan*,<sup>(4)</sup> al visionar la ética del cuidado con situaciones reales, con

necesidades, donde no es posible causar daño, sino ser responsable por el otro, con capacidad para protegerlo.

Concuerdan *Soto* y otros<sup>(18)</sup> al señalar que la teoría ayuda y desarrolla habilidades que se mejoran con la práctica, con el fin de que en el futuro estos profesionales mejoren sus habilidades y así intervenir y cuidar a todos los pacientes. Según *Platková*,<sup>(19)</sup> la teoría ayuda y desarrolla habilidades que se mejoran con la práctica, con el fin de que en el futuro estos profesionales mejoren sus habilidades y así intervenir y cuidar a todos los pacientes.

Asimismo, los estudiantes reconocen que a través de los diversos cursos en su plan de estudios han analizado la ética del cuidado unido al enfoque católico que tiene su universidad y los cursos de teología les hacen más sensibles para cuidar al otro, y la asignatura de deontología donde aprenden los principios éticos de la profesión. Sin embargo, el estudio de *Tunkara* y *Sey*<sup>(20)</sup> infiere que no siempre se ve de esa manera en todos los lugares, ya que estos temas están relacionados en los cursos introductorios y, además, es un tema muy limitado, por lo que existen muchos profesionales que no están familiarizados con el código de ética, aunque tenga mucha importancia.

La ética tiene una autonomía profesional en la práctica de enfermería porque va de la mano con las acciones y los valores que cada uno tiene como profesional. Pero *Gilligan*<sup>(4)</sup> agrega que la moralidad como responsabilidad procede de la convicción de que el bienestar, y con ello la supervivencia, demanda el reconocimiento y cumplimiento de derechos y deberes, aspecto que los estudiantes por su formación lo tienen inherente en el cuidado que ofrecen. La interacción del estudiante-paciente y familia en un servicio hospitalario es esencial para referirse a la ética, trasciende al asumir un comportamiento, con valores y costumbres en base al respeto, tienden a buscar el bien del enfermo en su hacer, al practicar lo enseñado en las aulas como son los principios éticos fundamentales, saben distinguir cuando se presentan problemas éticos y tomar decisiones por las consultas ante dudas a su tutora. *Gilligan*<sup>(4)</sup> enfatiza como la responsabilidad del cuidado envuelve al yo y a los otros, de tal manera que se necesita equilibrar el poder y el cuidado de sí mismo por una parte, y el cuidado a los demás, por la otra. Por esta razón, los estudiantes hacen las consultas respectivas con su tutora

Incluso, el estudio de *Suikkala* y otros<sup>(21)</sup> establece que el aprendizaje no debe ser mecanicista, con preferencia en las habilidades prácticas, sino también se debe establecer la relación con el entorno, mediante una relación estudiante-paciente. Durante las prácticas clínicas, los estudiantes tratan de dar lo mejor de sí mismos a los pacientes, al saludarlo, explicarle el medicamento que se le administrará, con respeto a los valores, costumbres,

creencias, todo esto recalca que estos pequeños ejercicios engloban un cuidado con ética, como lo reafirma el estudio de *Palmeiro* y otros<sup>(22)</sup> al atribuir cómo la ética garantiza la confidencialidad, organiza la protección de la salud y establece criterios de calidad en la práctica, por ser valores importantes dentro del compromiso y dominio profesional. Y en los estudiantes de enfermería esta dimensión fue elevada.

Por otro lado, en la formación, cada estudiante por su capacidad crítica intuye entre lo correcto e incorrecto en relación con el cuidado y el bienestar de la persona enferma, le fomenta un ambiente cálido para el paciente y su familia, trata de brindar un cuidado ético e integral, lleno de valores, costumbres y creencias.<sup>(23,24)</sup> Asimismo, para un cuidado holístico y para el cumplimiento del código deontológico es necesario poseer empatía, confianza, autonomía, compasión, justicia social y responsabilidad hacia el paciente y hacia el cuidado que se realiza, caracterizado por el buen trato hacia las personas a pesar de las diferencias observadas, sin necesidad que afecte su dignidad.<sup>(25)</sup>

Los estudios mencionados y los relatos de estudiantes indican que la interacción estudiante-paciente-familia en la práctica hospitalaria dependerá de la confianza expresada al tener comunicación o al realizar algún procedimiento, sin tener la necesidad de vulnerar algún derecho que como paciente y familiar tienen, y es que el estudiante sabe, en la medida de sus posibilidades, posponerse a sí mismo para preocuparse más por el otro.

Los estudiantes de enfermería desde su etapa universitaria son los únicos que deciden si quieren hacer lo correcto o incorrecto para el paciente al cuidarlo, actuar con ética, develar los errores y sus consecuencias. Para *Linares* y *Cervera*,<sup>(24)</sup> los profesionales de enfermería en su afán de tener una conciencia ética valiosa son capaces de detectar los propios errores e informar, ya que es una vida y se debe buscar ayuda de forma pronta para mejorar el tratamiento proporcionado, pero con honestidad y responsabilidad, estar con los cinco sentidos bien puestos, un temperamento tranquilo y ver por el paciente al ser la prioridad.

Otra de las responsabilidades del estudiante de enfermería recibida en la formación universitaria es mantener el secreto profesional, regido por el Código de Ética, ya que nadie está autorizado a divulgar la información que conoce sin el consentimiento de la persona, pero contado por la confianza que el mismo paciente brinda al estudiante, asienten *Uribe* y *Lagoueyte*,<sup>(26)</sup> el profesional de enfermería cuando entra en confianza con el paciente, recibe muchas confidencias personales que quedan entre los dos, como secreto profesional.

El profesional de enfermería conoce las normas establecidas por el código de ética, más cuando se trata de los derechos del paciente, como el mantener la privacidad y confidencialidad, sin importar la condición que tenga; sin embargo, es una labor difícil,

porque la información confiada a veces se comenta, acción negativa para el profesional, por las denuncias que podrían surgir por comentarios inapropiados sobre lo confiado y divulgado por terceros. Coinciden *Jara* y otros<sup>(27)</sup> al dilucidar que el secreto profesional es el deber de todo profesional de salud, al garantizar el respeto por la intimidad, privacidad, derecho a la confidencialidad, la autonomía, libertad y dignidad de las personas, también afirman que la información obtenida del paciente, no debe ser revelada, es un compromiso y una responsabilidad moral de las enfermeras.

Por otra parte, el estudiante en conformidad con el código de ética y deontología da valor al consentimiento informado, proceso que garantiza al paciente aceptar el procedimiento que se le realizará después de ser informado de manera correcta por el médico, como modo de respeto de su autonomía, integridad y dignidad. Concuera el estudio de *Vera*<sup>(28)</sup> al explicar que el consentimiento informado brindado al paciente ante un procedimiento es una exigencia ética y un derecho, que tiene como finalidad aplicar y respetar su autonomía, la decisión, la integridad y su dignidad.

No obstante, la formación académica no cubre aun aspectos teóricos y prácticos en su totalidad, con los años, el conocimiento se hace débil sino es practicado, volviéndose mecánico al omitir la expresión de afectos, apoyo y confianza, y cuando los estudios engloban a pacientes, la totalidad se vuelve exclusiva, ya que es una vida que necesita ser cuidada. Aporta el estudio de *Ruiz* y otros,<sup>(29)</sup> quienes en su indagación encontraron muchos sucesos que hicieron percibir lo que estaba pasando con todos los estudiantes, ellos manifestaron distinguir mejor el aprendizaje teórico, más no el práctico, y respaldan que no todo es teoría, sino la actuación que se tiene en los ámbitos hospitalarios.

También, los estudiantes durante su formación son capaces de detectar el dolor o problemas emocionales que padecen los pacientes, pero no saben cómo afrontarlos, ya que la enseñanza ofrecida está relacionada a las teorías y experiencias de las docentes, sin embargo, cuando empiezan las prácticas clínicas, la actuación es diferente, porque se necesita del acompañamiento de un experto, con el fin de dar confianza al estudiante. Situación similar al estudio de *Vásquez*,<sup>(30)</sup> quien señala la importancia que tiene el docente en la tutoría del estudiante, al acompañarle en este camino de enseñanza, conocer sus fortalezas, debilidades, presentir dificultades y saber encontrar estrategias de aprendizaje que le permitan ayudarle en sus fallos en las diferentes situaciones reales, con la finalidad de obtener cambios no solo en la teoría, sino también el hecho de estar en un contexto real, que permita al estudiante ver esa teoría en la práctica.

De ahí que los estudiantes reclaman que la enseñanza de la ética de los cuidados también debe realizarse en la atención primaria, no solo por la situación que en la actualidad se vive de la pandemia por la COVID-19, sino también porque dentro del sistema de salud es su puerta de entrada a la asistencia sanitaria en salud y no son éticas diferentes, del trato que reciban las personas para su bienestar y satisfacción de necesidades dependerá la aceptación y apertura hacia las actividades de la visita domiciliaria, la vacunación de los niños, el éxito de los programas del adulto mayor, el control de la gestante, etc. Estas apreciaciones son semejantes al estudio de *Perinchery*,<sup>(31)</sup> al justificar que el fracaso en injertar la ética a la atención primaria se debe a la creencia incorrecta de que la ética de la atención clínica puede aplicarse a la atención primaria y sostiene que la ética de la atención primaria y la atención clínica son especies del mismo género ético, y que las diferencias éticas no son de tipo, sino de circunstancia.

La limitación del estudio es que solo se valora la perspectiva del estudiante, y por ello se recomienda para otros estudios incluir al docente y las enfermeras asistenciales donde se desarrollan las prácticas hospitalarias y comunitarias.

Los estudiantes de enfermería de la muestra, en el transcurso de su trayectoria formativa en la ética de los cuidados, aprendieron a ser responsables, acercarse al enfermo, darle bienestar, propiciar el bien al momento de dar cuidado, con valores y principios éticos para proteger y promover la dignidad del paciente y su familiar acompañante.

Asimismo, la formación en ética de los cuidados tuvo una base teórica en el código de ética, guiándoles en solucionar casos y expresar pensamiento crítico reflexivo con uso de videos o películas; dándoles cierta decisión y seguridad al momento de interactuar con el paciente y su familia en la práctica hospitalaria. Guardan el secreto profesional, pero reconocen sus errores, y se sienten satisfechos cuando saben dar respuestas a las interrogantes de sus pacientes. Sin embargo, solicitan ciertas correcciones en la ética de los cuidados, no solo en la teoría, sino en la práctica, como el acompañamiento docente-estudiante para evitar errores y ser corregidos de inmediato; evaluar cómo se aplica la ética del cuidado, no solo dentro del hospital, sino también en la atención primaria de salud (centros de salud), y que fortalezcan siempre la comunicación docente-estudiante con apertura para preguntar, dialogar y salir de dudas.

El estudio sobre la ética de los cuidados en la trayectoria universitaria de enfermería debe de tener vinculación teórico-práctica con evaluación de su desarrollo tanto en el aula como en la práctica; ya que la acción práctica corregirá aquello que no es concordante con la teoría y la teoría, con su conocimiento superior, es capaz de llegar a modificar y transformar una

práctica mal hecha. Enfermería fracasaría si no interviene desde el pregrado, pues habría menos creatividad e innovación. Lo aprendido debe ser practicado siempre.

En conclusión, los estudiantes de enfermería llevaron asignaturas con contenidos sobre ética y la metodología utilizada en las clases ayudó a integrar los conocimientos y aplicarlos; sin embargo, solicitaron mayor acompañamiento docente para evitar cometer errores, y pidieron incluir la ética del cuidado en la atención primaria de salud.

## Referencias bibliográficas

1. Gorriti C, Rodríguez Y, Evangelista I. Experiencias de estudiantes de Enfermería en el Cuidado de sí durante el proceso de formación en una Universidad Privada en Chimbote, Perú. Anna Nery. 2016 [acceso 10/02/2021];20(1):17-24. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/t8JtmwDwTmvt8m8mCPKXnVx/abstract/?lang=es>
2. Rodríguez-Abrahantes T, Rodríguez-Abrahantes A. Dimensión ética del cuidado de enfermería. Revista Cubana de Enfermería. 2018 [acceso 20/19/2021];34(3):e2430. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2430>
3. Martínez M, Buxarrais M, Esteban F. La universidad como espacio de aprendizaje ético. RIEOEI. 2002;290(1):17-3. DOI: <https://doi.org/10.35362/rie290949>
4. Gilligan C. La ética del cuidado. Cuadernos de la Fundacio Victor Grifols i Lucas 2019 [acceso 27/01/2022];30(1):11-109. Disponible en: <http://www.secpal.com/%5CDocumentos%5CBlog%5Ccuaderno30.pdf>
5. Busquets M. Descubriendo la importancia ética del cuidado. Folia Human. 2019 [acceso 27/01/2022];12(1):20-39. Disponible en: <https://revista.proeditio.com/foleahumanistica/article/view/1290>
6. Busquets E. Ética del cuidado en ciencias de la salud: A partir de la lectura de la muerte de Iván Ilich de Lev Tolstói. Barcelona: Herder, 2019
7. Cervera M, Portelli R. La práctica hospitalaria como reflexión ética. Paraninfo Digital. 2018 [acceso 27/01/2021];28. Disponible en: <https://www.index-f.com/para/n28/e146.php>
8. Bueno-Arnau M, Goberna-Tricas J, López-Matheu C. Ética del cuidado compasivo en la familia: cuidando al cuidador. Musas. 2018;3(2):36-51. DOI: <https://doi.org/10.1344/musas2018.vol3.num2.3>
9. Orbes P, Yamá D. Percepción de profesional es de Enfermería sobre la aplicación del Código Deontológico en Bogotá. Comúncuidado. 2021 [acceso 27/10/2021];11(1):34-41.

Disponible en:

[http://bienestar.bogota.unal.edu.co/pgp/Publicaciones/Comuncuidado/comuncuidado\\_21.pdf#page=34](http://bienestar.bogota.unal.edu.co/pgp/Publicaciones/Comuncuidado/comuncuidado_21.pdf#page=34)

10. Rosenberg S. Why Ethics in Nursing Matters. Southern New Hampshire University. 2021 [acceso 27/10/2021]. Disponible en: <https://www.snhu.edu/about-us/newsroom/2018/05/ethics-in-nursing>

11. Perales A. Formación ética como soporte del desarrollo moral del alumno de carreras de ciencias de la salud: hacia una enseñanza centrada en las necesidades del estudiante como persona. Perú Med Exp. Salud Pública. 2019;36(1):100-5. DOI: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.361.4314>

12. MaxWell J. Diseño de la Investigación cualitativa. España: Editorial Gedisa; 2019

13. Sampieri R. Metodología de la investigación: Rutas Cuantitativas y cualitativas. México: Editorial D.F. Mc Graw; 2018

14. Vasconcelos S, Menezes P, Ribeiro M, Heitman E. Rigor científico y ciencia abierta: desafíos éticos y metodológicos en la investigación cualitativa. SciELO en Perspectiva. 2021 [acceso 27/10/2021]. Disponible en: <https://blog.scielo.org/es/2021/02/05/rigor-cientifico-y-ciencia-abierta-desafios-eticos-y-metodologicos-en-la-investigacion-cualitativa/>

15. Sgreccia E. Manual de bioética de Investigación: Fundamentos y ética biomédica. Madrid: Biblioteca de Autores Cristianos; 2014

16. Bratz K, Sandoval M. Competencias éticas para el desarrollo del cuidado en enfermería. Bras. Enferm. 2018 [acceso 27/10/2021];71(4):1810-14. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-71672018001001810&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672018001001810&lng=en)

17. Achury D, Pinilla M. La comunicación con la familia del paciente que se encuentra al final de la vida. Enferm. Univ. 2016 [acceso 27/10/2021];13(1):55-60. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-la-comunicacion-con-familia-del-S1665706315000925>

18. Soto P, Masalan P, Barrios S. La educación en salud, un elemento central del cuidado de Enfermería. Med Clin. Condes. 2018 [acceso 27/10/2021];29(3):288-300. Disponible en: <http://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2018/06/La-educaci%C3%B3n-en-salud-un-elemento-central-del-cuidado-de-Enfermer%C3%ADa.-Rev.-Med.-Clin.-Condes-2018.pdf>

19. Platková G. Virtues and consequences in teaching ethics. *Human Affairs*. 2017 [acceso 27/10/2021];27(3):273-88. Disponible en: <https://www.degruyter.com/document/doi/10.1515/humaff-2017-0023/html>
20. Tunkara H, Sey J. Teaching and practicing nursing code of ethics and values in the Gambia. *International Journal of Africa Nursing Sciences*. 2018 [acceso 27/10/2021];9(1):68-72. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139118300271>
21. Suikkala A, Koskinen S, Katajisto J, Leino H. Congruence between nursing students' and patients' views of student-patient relationships. *Advances in Health Sciences Education*. 2020 [acceso 27/10/2021];26(1):79-115. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10459-020-09972-z>
22. Palmeiro M, García V, Fernández A. Percepción de los estudiantes de grado sobre los valores profesionales de enfermería. *Ética de los Cuidados*. 2018 [acceso 27/10/2021];11(1):34-41. Disponible en: <http://ciberindex.com/c/et/e11348>
23. Jahuancama O, Espinoza T. Relación terapéutica entre enfermera y familia basada en la teoría de Joyce Travelbee, en un hospital de Lima. *Health Care & Global Health*. 2017 [acceso 27/10/2021];1(1):31-5. Disponible en: <http://52.37.22.248/index.php/hgh/article/view/8/18>
24. Linares I, Cervera M. Afán de conciencia ética en el cuidado. *ACC CIETNA*. 2020 [acceso 27/10/2021];7(1):42-53. Disponible en: <http://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/356/770>
25. Martí C. Dignidad y respeto en el cuidado de enfermería [tesis]. Barcelona: Universitat Internacional de Catalunya. 2018 [acceso 27/10/2021]. Disponible en: [https://recercat.cat/bitstream/id/170769/TFG\\_Carla\\_Mart%C3%AD\\_Rico.pdf](https://recercat.cat/bitstream/id/170769/TFG_Carla_Mart%C3%AD_Rico.pdf)
26. Uribe S, Lagoueyte M. Las virtudes esenciales del cuidado: una mirada de los estudiantes de enfermería. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*. 2019 [acceso 27/10/2021];21(2):1-6. Disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/21-2%20\(2019-II\)/145262053013/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/21-2%20(2019-II)/145262053013/)
27. Jara D, Ordoñez H, Salas F. Professional secret in Nursing from the perspective of the undergraduate student. *Ocronos*. 2020 [acceso 27/10/2021];3(5):471. Disponible en: <https://revistamedica.com/secreto-profesional-enfermeria-estudiante-pregrado/>
28. Vera O. El consentimiento informado del paciente en la actividad asistencial médica. *Médica La Paz*. 2016 [acceso 27/10/2021];22(1):59-68. Disponible en:

[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-89582016000100010&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582016000100010&lng=es)

29. Ruiz F, Bueno C, Aradilla A, Edo M. Another way to teach clinical nursing: Art as a learning methodology. *Education Medical*. 2018 [acceso 27/10/2021];19(3):366-74.

Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317301547>

30. Vásquez J. Correlación entre ausencia a prácticas y rendimiento académico en estudiantes de Licenciatura en Enfermería. *Enfermería Docente*. 2020 [acceso 27/10/2021];112(1):49-51. Disponible en:

<http://www.huvv.es/sites/default/files/revistas/Correlaci%C3%B3n%20entre%20ausencia%20a%20pr%C3%A1cticas%20y%20rendimiento%20acad%C3%A9mico.pdf>

31. Perinchery S. Primary Care Ethics is Just Medical Ethics: A Philosophical Argument for the Feasibility of Transitioning Acute Care Ethics to the Primary Care Setting. *Foro HEC*. 2021;24(1):1-2. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10730-021-09451-x>

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

### **Contribuciones de los autores**

*Conceptualización:* Melissa Fernanda Pérez Lluncor.

*Curación de datos:* Melissa Fernanda Pérez Lluncor, Mirtha Flor Cervera Vallejos.

*Análisis formal:* Melissa Fernanda Pérez Lluncor, Mirtha Flor Cervera Vallejos.

*Investigación:* Melissa Fernanda Pérez Lluncor, Mirtha Flor Cervera Vallejos.

*Metodología:* Mirtha Flor Cervera Vallejos.

*Administración del proyecto:* Melissa Fernanda Perez Lluncor.

*Supervisión:* Mirtha Flor Cervera Vallejos.

*Visualización:* Mirtha Flor Cervera Vallejos, Rosa Jeuna Diaz Manchay

*Redacción – borrador original:* Melissa Fernanda Perez Lluncor, Mirtha Flor Cervera Vallejos, Rosa Jeuna Diaz Manchay.

*Redacción – revisión y edición:* Melissa Fernanda Perez Lluncor, Mirtha Flor Cervera Vallejos, Rosa Jeuna Diaz Manchay.