

Enferm Bras. 2023;22(2):229-46

doi: [10.33233/eb.v22i2.5198](https://doi.org/10.33233/eb.v22i2.5198)

INFORME DE EXPERIENCIA

Experiencia docente en la enseñanza de la ética en enfermería

Blanca Elpidia Tovar Riveros¹

¹Fundación Universitaria del Área Andina, Bogotá, Colombia

Recibido en: 16 de Agosto de 2022; Aceptado en: 18 de Abril de 2023.

Correspondencia: Blanca Elpidia Tovar Riveros, btovar@areandina.edu.co

Como citar

Riveros BET. Experiencia docente en la enseñanza de la ética en enfermeira. Enferm Bras. 2023;22(2):229-46. doi: [10.33233/eb.v22i2.5198](https://doi.org/10.33233/eb.v22i2.5198)

Resumen

Introducción: Para el desarrollo de la clase, los mínimos y los máximos, como la actitud, la argumentación, el pensamiento crítico y la reflexión, aplicarlos en la ética en el momento de llevar a cabo el acto de cuidado. *Objetivo:* Describir la experiencia como docente con la implementación de instrumento de valoración de la actuación del profesional en enfermería y la aplicabilidad del mismo mediante el proceso de enfermería para develar la capacidad de agencia de los profesionales de enfermería. *Métodos:* Se construyó instrumento para el desarrollo de la asignatura por 300 estudiantes de enfermería. *Resultados:* El instrumento permite la organización de los datos de la valoración, para buscar los elementos necesarios para la toma de decisiones que facilita la gestión del cuidado con agencia que significa acción que traducida al cuidado es hacer el bien al otro. *Conclusión:* Trabajar en la formación la actitud individual, el conocimiento y la forma de relacionarse con el otro, dar cuidado al otro con responsabilidad, seguridad, calidad y oportunidad. Como docente es imperativo enseñar con bondad, amor y paciencia sin dejar de lado una exigencia para evitar el entorpecimiento y por el contrario mejorar la capacidad de toma de decisiones del estudiante.

Palabras-clave: valoración de enfermería; ética profesional; actitud y cuidado de enfermería

Abstract

Teaching experience in ethics in nursing

Introduction: For the development of the class, the minimums and maximums such as attitude, argumentation, critical thinking and reflection, must be applied to ethics at the time of carrying out the act of care. *Objective:* To describe the experience as teacher with the implementation of an instrument to assess the nursing professional's performance and its applicability through the nursing process to reveal the capacity of nursing professionals. *Methods:* An instrument has been built by 300 nursing students. *Results:* The instrument allows the organization of the assessment data, to search for the necessary elements for decision-making that facilitates care management, which means action that, translated into care, is good to others. *Conclusion:* Work on the formation of the individual attitude, knowledge and the way of relating to the other, giving care to the other with responsibility, safety, quality and opportunity. As a teacher, it is imperative to teach with kindness, love and patience without neglecting a demand to avoid hindrance and, on the contrary, improve the student's decision-making capacity.

Keywords: nursing assessment; professional ethics; attitude, nursing care.

Resumo

Experiência docente no ensino de ética em enfermagem

Introdução: Para o desenvolvimento da aula, os mínimos e máximos, como atitude, argumentação, pensamento crítico e reflexão aplicam-se à ética no momento de realizar o ato de cuidar. *Objetivo:* Descrever a experiência como professor com a implementação de um instrumento para avaliar o desempenho do profissional de enfermagem e sua aplicabilidade ao longo do processo de enfermagem para revelar a capacidade de agência dos profissionais de enfermagem. *Métodos:* Foi construído um instrumento para o desenvolvimento da disciplina por 300 estudantes de enfermagem. *Resultados:* O instrumento permite organizar os dados da avaliação, buscar os elementos necessários para a tomada de decisão que facilite a gestão do cuidado com agenciamento, ou seja, ação que traduzida em cuidar é fazer o bem ao próximo. *Conclusão:* Trabalhar a formação da atitude individual, do conhecimento e da forma de se relacionar com o outro, cuidando do outro com responsabilidade, segurança, qualidade e oportunidade. Como professor, é imprescindível ensinar com carinho, amor e paciência sem deixar de lado a exigência de evitar empecilhos e, ao contrário, aprimorar a capacidade de decisão do aluno.

Palavras-chave: avaliação de enfermagem; ética profissional; atitude e cuidados de enfermagem.

Introducción

La profesión de enfermería es una disciplina que brinda intervenciones a los sujetos de cuidado para lo cual acciona con conocimiento científico respetando los principios de la ética, sin embargo, hay errores en la praxis que pueden poner en riesgo la vida de los sujetos de cuidado. En consonancia, la Organización Mundial de la Salud [1], en 2019, expone datos y cifras que muestran eventos adversos, de los cuales casi el 50% son prevenibles, y en los países de ingresos bajos y medios se producen 134 millones de eventos adversos que genera 2,6 millones de muerte.

En Colombia, algunos factores pueden influenciar el actuar del profesional, como la sobrecarga laboral, y la precariedad en el tipo de contratación y que, por tanto, afecta la toma de decisiones del profesional con respecto al sujeto de cuidado y ello afecta el principio de autonomía del profesional [2].

En cumplimiento del accionar, desde la deontología, es vital fortalecer en la etapa de formación de los estudiantes de enfermería la enseñanza de la ética, como un eje fundamental para abordar el acto de cuidado y todo lo que implica la relación sujeto de cuidado y profesional de enfermería [2].

Desde el ámbito académico es imperativo el abordaje del cuidado desde la perspectiva ética en relación al sujeto de cuidado, pero, también el cuidado de sí mismo al profesional, que desde la perspectiva de Foucault el cuidado de sí “se entiende como un conjunto de prácticas mediante las cuales un individuo establece cierta relación consigo mismo y en esta relación el individuo se constituye en sujeto de sus propias acciones” [3].

Es decir, que para cuidar al otro se debe iniciar por el profesional de enfermería, con una serie de elementos constitutivos de las competencias del profesional como son las del saber, hacer y ser, que les permitan interrelacionarse con diferentes contextos sociales para expandir capacidades en estado de salud o enfermedad.

El perfil del profesional se direcciona a la capacidad de actuar con sentido crítico, sensibilidad, ética, gestión y liderazgo [4]. Para comprender estas capacidades, se debe partir por entender que la capacidad de agencia o accionar está relacionada con la voluntad; si desea ejecutar algo, esta acción es de carácter individual dado que sus pensamientos están relacionados con su realidad y esta puede ser subjetiva. Es decir, que la agencia es en primera instancia una característica individual y depende de la actitud para actuar intencionadamente o no [5].

En Colombia, por circunstancias ajenas al rol profesional permean el desarrollo de la praxis reflexionada del profesional enfermería por conflictos desde los elementos

necesarios para brindar cuidado lo que quiebra la autonomía del profesional aún con la intención de llevar a cabo sus acciones.

Esta conflictividad es incidente en el rol asistencial dado que en Colombia el profesional puede desenvolverse en varios ámbitos como independiente, gerencial, asistencial, docente, investigativo y atención primaria [6].

En Colombia, la ética es una materia que tradicionalmente es dirigida por el área de humanidades por sus componentes y fundamentos, pero, dada la importancia de la ética, se creó la necesidad de abordarla con más aplicabilidad a situaciones relacionadas con el ejercicio de la profesión, es por ello y para responder a esta sugerencia y a los lineamientos de ACOFAEN (Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería) [7] en respuesta a la directriz enfermería dirige la asignatura.

En este ejercicio la autora propone un instrumento de valoración desde los patrones de conocimiento de enfermería que fundamentan los cimientos del desarrollo en la profesión y permiten conocer el fenómeno de la racionalidad práctica de la enfermería, enfocándose en el significado que emerge de la relación sujeto de cuidado y profesional en el acto de cuidado, es así que estos patrones se ejecutan en el actuar diario y permiten identificar la constitución del concepto y sus relaciones.

La fundamentación de la profesión tiene varios patrones a seguir: el empírico o la ciencia, el estético o el arte, el ético o la actuación con moral, el personal o la manera de relacionarse con otros (sujeto, familia y equipo) y el social político que para White lo considera una manera para comprender el entorno y la relación del sujeto del cuidado para recibir la atención [8].

Asimismo, para Chinn y Kramer el patrón emancipatorio es necesario porque permite la reflexión, análisis y acción en el actuar del profesional y llevar la profesión y el sujeto de cuidado a la evolución y mejora de los resultados de los planes de cuidado [8].

Para Duran de Villalobos, es necesaria una integración para tejer el cuidado y de lo contrario el cuidado no se podría trabajar de manera integral [9].

Otro de los componentes en el acto de cuidado es la empatía para fortalecer la relación de los dos actores sujeto de cuidado y profesional y así se potencian las habilidades del desarrollo del cuidado [10].

En otras palabras, trabajar los patrones de conocimiento permiten desarrollar aspectos necesarios en el acto de cuidado como son: los valores, estructuras y formas que permiten comprender el fenómeno de la praxis [11]. Donde la comprensión del fenómeno es la narración a partir de los patrones que permite evidenciar la fundamentación científica del cuidado [12]. En este sentido este pilar permite responder

a las necesidades del sujeto de cuidado, en especial el social-político que brinda cuidado a la sociedad y permite a la profesión visibilizarse [13].

Para tener un reconocimiento que se necesita es fundamental abordarlo desde varios aspectos como la investigación, la práctica y la educación [14]. En la investigación, es donde se gestan conocimientos que fortalecen y contribuyen al desarrollo de la disciplina con una mirada crítica para tomar acciones y decisiones justas para cerrar brechas entre la teoría y la práctica [15]. En consonancia, los patrones permiten organizar los saberes en una pluralidad, donde el cuidado tiene características especiales dado la condición humana del ser y al mismo tiempo debe ser personalizado y profesionalizado en tiempo de atención, organizado y dirigido [16].

La profesión cuenta con instrumentos dirigidos al sujeto de cuidado, pero, analizar el accionar de la enfermera (o) es vital para cerrar brechas en procesos de liderazgo y toma de decisiones.

El objetivo de este estudio es describir la experiencia como docente con la implementación de instrumentos de valoración de la actuación del profesional en enfermería y la aplicabilidad del mismo mediante el proceso de enfermería para develar la capacidad de agencia de los profesionales de enfermería.

Métodos

Se construyó instrumento para la medición de la acción en la práctica de enfermería. Esta lista de verificación permite evaluar la capacidad de agencia en los profesionales (CAP), es de creación propia con evaluación de contenido por pares expertas en la temática, mediante el V de Aiken [17], se obtuvo un coeficiente de 0.5, posteriormente, se realizó prueba piloto con 20 estudiantes, luego se utilizó por 300 estudiantes en la asignatura de ética profesional en enfermería para organizar y analizar el accionar del profesional de enfermería con base a situaciones de enfermería hipotéticas y con los resultados, proponer un plan al profesional con dificultades en la toma de decisiones.

Resultados

A continuación, se relacionará un ejemplo de situación para el desarrollo del formato de valoración a partir de los patrones de conocimiento y con base en el resultado la planeación sugerida al profesional para potenciar la agencia de su actuar.

Caso hipotético: En un hospital muy lejano reciben todos los problemas de salud y deben tomar muchas decisiones porque el hospital de más nivel está a 10 horas de

camino, en la jornada del día trabajan dos enfermeras profesionales, una lleva 20 años en el puesto y la otra es la rural, un médico general, una auxiliar de enfermería y el servicio de laboratorio.

Un día a las 7 AM, ingresó una paciente de 25 años, G2P1C0A0V1 inconsciente por sangrado vaginal profuso. El médico salió a una vereda a valorar otros pacientes, y la enfermera rural se asusta y corre a llamar la jefe L. esta la saluda por su nombre, se presenta y la pasa de inmediato a reanimación, colocan oxígeno, la monitoriza, la canaliza con Lactato de Ringer a 120cc/hora sin lavado de manos por el afán, le explica para que lo coloca, hace limpieza del sitio de punción, colocan compresas limpias en área genital, envían mensaje al médico que está en una vereda con un señor pues allá no hay señal de teléfono, la rural le explica y acompaña todo el tiempo a la señora, la enfermera L. sale a explicar al esposo la situación y que ya mandaron a llamar el médico de urgencia pero que seguramente habrá que remitirla al hospital más cercano, para lo que está solicitando una ambulancia.

El esposo pregunta por el riesgo de que muera él bebe, la enfermera le contesta que ella no le puede decir eso, también contesta el llamado de los sujetos de cuidado, para ellos la enfermera es muy importante, a veces habla fuerte a su equipo, su presentación personal es impecable y la profesional sabe que usa voz en tono alto, se estresa últimamente y manifestó el error de la falta de lavado de manos.

A continuación, se desarrolla el caso mediante el instrumento desde la perspectiva de los patrones de conocimiento para identificar la agencia en los profesionales, puntúan los datos objetivos para al final sumar y, de acuerdo a la escala Likert, mirar cómo está la toma de decisiones y dar las sugerencias necesarias construyendo plan de cuidados desde la herramienta NNN (NANDA, NIC Y NOC) Consult [18].

La tabla I evidencia la apropiación de los principios, sin embargo, no se lavó las manos, seguramente ponderó la importancia de la urgencia y pasó por alto un estándar de bioseguridad para ella y el sujeto de cuidado, lo que vulnera el principio de justicia [19], dado es lo mínimo para abordar el cuidado en este caso y evitar complicaciones futuras, máxime siendo el conjunto o binomio madre e hijo. Este es uno de los pasos que no se debe pasar para el cumplimiento de los principios del sujeto.

Tabla I - Patrón de conocimiento ético

Datos objetivos	Datos subjetivos
Atiende el llamado rápidamente SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA ¹	¿De acuerdo a los principios éticos describa si se evidencian o no de manera implícita?
Se dirige a la persona por su nombre SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Beneficencia ¿SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> por que? Su primera acción es pasarla a reanimación para valorarla y manejarla
La enfermera se presenta a la persona SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	NO maleficencia ¿SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> por que?
El profesional explica los procedimientos a la persona SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Aunque busca el beneficio no se lavó las manos para realizar intervenciones
Explica de manera sencilla para que el medicamento SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Justicia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> por que? La atendió pensando en el derecho a la vida del binomio
Explica de manera sencilla posibles efectos adversos SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>	Autonomía o Respeto a la autonomía SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> por qué?
Puntaje Si contesto 6 veces si <input type="checkbox"/> 3 puntos Si contesto 4 veces si <input checked="" type="checkbox"/> 2 puntos Si contesto 2 veces si <input type="checkbox"/> 1 puntos. Total: 2 puntos	

¹NA: No aplica. Fuente: Tovar-Riveros BE

Tabla II - Patrón de conocimiento estético

Datos objetivos	Datos subjetivos
El profesional se dirige con buena actitud al sujeto de cuidado o familia SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	La interacción del profesional de enfermería con el sujeto de cuidado es la necesaria para desarrollar empatía. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Habla con lenguaje tecnocientífico con el equipo interdisciplinario SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Observa confianza en la relación del profesional - sujeto de cuidado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>
Habla con lenguaje cordial SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	El profesional es importante para el cuidado del sujeto de cuidado SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Usa un tono de voz adecuado con equipo y sujeto de cuidado SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
Usa su uniforme de forma decorosa SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	La enfermera interactúa de manera espontánea con el sujeto de cuidado SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Si contesto 5 veces si <input checked="" type="checkbox"/> 2 puntos Si contesto 2 veces si <input type="checkbox"/> 1 puntos Si contesto 1 vez si <input type="checkbox"/> 0 puntos Total: 2 puntos	

Fuente: Tovar-Riveros BE

La tabla II muestra la importancia del actuar profesional en cuanto a las relaciones establecidas con el sujeto de cuidado, equipo, familia y otros, es imperativo fortalecer la empatía y la inteligencia emocional [20] del profesional en relación consigo mismo y con el entorno como lo diría Rogers para comprender la helicidad y la

resonancia [21] y así comprender los problemas generados por alteraciones del estado de la salud de los sujetos.

Tabla III - Patrón de Conocimiento Social

Datos objetivos	Datos subjetivos
El profesional es resolutivo en caso de conflictos administrativos del sujeto de cuidado: SI NO NA x	El profesional tiene presente el entorno del sujeto de cuidado SI NO NA x
Qué hace: El profesional interactúa con la familia SI x NO	La familia apoya el cuidado del sujeto de cuidado SI x NO
El profesional explica el cuidado a la familia SI x NO__	El profesional se apropia de las posibilidades reglamentadas por la política y leyes de salud cuando es necesario. SI x NO NA
El profesional explica a la familia los procesos administrativos a seguir de manera eficaz. SI x NO__	
El profesional dialoga con el médico encargado acerca de problemas de autorizaciones de medios de diagnóstico SI__NO__NA_x Si contesto 5 veces si__2 puntos Si contesto 3 veces si_x_1 puntos Si contesto 1 vez si__0 puntos. Total: 1 punto	

Fuente: Tovar-Riveros BE

La tabla III evidencia la importancia de conocer y analizar la sociedad para quien se trabaja o cuida, de ahí lo imperativo de comprender y practicar las políticas para ponerlas a favor del sujeto de cuidado sobre todo el vulnerable que no puede ser autónomo en la toma de decisiones como lo establece el código deontológico [22], se debe ser la voz de los sujetos de cuidado.

La tabla IV devela el conocimiento con el hacer para la toma de decisiones y con base en ello hacer la planeación del cuidado, además permite la comunicación y comprensión del proceso de enfermería al estudiante [23] y evaluar si todas las intervenciones permiten la emancipación o resonancia [21] del sujeto de cuidado, o por el contrario se debe redireccionar el plan de cuidado para que el sujeto logre alcanzar la mitigación del problema de salud, y borde el acto de cuidado con responsabilidad ética legal [24].

Tabla IV - Patrón de conocimiento emancipatorio

Datos objetivos	Datos subjetivos
El profesional empodera al sujeto de cuidado para la gestión de su autocuidado SI __ NO __ NA __ x	El profesional toma decisión acorde a la respuesta humana SI __ x NO __
El profesional planea el cuidado acorde a la necesidad del sujeto de cuidado SI __ x NO __	Se observa apropiación del autocuidado de sí mismo por parte del sujeto de cuidado SI __ NO __ NA __ x
El profesional pasa revista y evoluciona al sujeto de cuidado SI __ NO __ NA __	El profesional gestiona el cuidado del sujeto de cuidado con prontitud y calidad SI __ x NO __
El profesional revisa y actualiza tarjeta de medicamentos y kardex SI __ NO __ NA __ x	
El profesional guía al sujeto de cuidado o familia para acceder a sus derechos como autorizaciones de cirugías, medios de diagnóstico u otros. SI __ NO __ NA __ x	
El profesional realiza valoración al sujeto de cuidado para la toma de decisiones SI __ x NO	
Si contesto 6 veces si __ 3 puntos Si contesto 3 veces si __ x 2 puntos Si contesto 2 veces si __ 1 puntos Total: 2 puntos	

Fuente: Tovar-Riveros BE

Tabla V - Según la escala de Likert la toma de decisiones del profesional de enfermería

Escala	Puntaje obtenido datos objetivos	Observación subjetiva	Actuar profesional y recomendaciones
Totalmente de acuerdo	8-10	Toma decisiones acordes a las necesidades de la persona, gestiona el cuidado con calidad y oportunidad	Usted como estudiante que sugiere para continuar, realice una recomendación
De acuerdo	6-7	Toma decisiones que favorecen a la persona mantiene la oportunidad, falta calidad	Que le sugiere de recomendación para mejorar la calidad
En desacuerdo	4-5	Poco acertada en la toma de decisiones, la calidad de la gestión es regular, delega la mitad de sus intervenciones	Realice recomendación para mejorar toma decisiones, la oportunidad y la calidad
Totalmente en desacuerdo	0-4	Nada acertado en la toma de decisiones, la calidad y oportunidad en escasa y delega casi todas las intervenciones	Realice recomendaciones para cumplir con el deber ser del actuar de enfermería

Fuente: Tovar-Riveros BE

La tabla V permite al estudiante evaluar todo el contexto del actuar profesional y para este caso el resultado cualitativo fue de acuerdo y cuantitativo 7 puntos lo que

indica que la toma de decisiones fue acorde, pero falta calidad en su proceder por la falta de lavado de manos, se le debe trabajar pedagógicamente al profesional retomar este protocolo y no olvidarlo porque hace parte del cumplimiento de los principios de la profesión.

Seguido este ejemplo de valoración, la autora se permite plantear un ejemplo de plan de cuidados acorde a la necesidad del profesional, es la postura acorde al razonamiento, pero es importante comprender que cada estudiante o profesional que haga uso del instrumento y analice su actuar plantee como cuidados otros patrones alterados y diagnósticos de enfermería tanto de estudiantes como de profesionales de enfermería. Seguidamente, se relacionarán el plan de cuidados con el patrón: NANDA Rol y Relaciones o dominio: Afrontamiento/Tolerancia al Estrés

Etapa N°1. datos objetivos y subjetivos

El profesional explica los procedimientos a la persona

SI __ **NO** _x_ **NA** __

Explica de manera sencilla la interacción del medicamento

SI __ **NO** __ **NA** _x_ __

Explica de manera sencilla posibles efectos adversos

SI __ **NO** __ **NA** _x_ __

NO maleficencia

Si __ **NO** _x_ **por que?**

Aunque busca el beneficio no se lavó las manos para realizar intervenciones

Etapa N°2. Diagnóstico de enfermería: disposición para mejorar el poder R/C factor estresante (urgencia obstétrica) M/P Expresa deseos de mejorar la toma de conciencia de posibles cambios y manejo del poder.

Inferencia: la enfermería es una práctica fundamentada en principios, valores y el respeto de los derechos humanos, como lo establece la Ley 266 de 1996, asimismo, es una disciplina de carácter social lo que implica atender y responder a sus necesidades [24]. Como profesionales se tiene cierto poder que debe ser manejado para poner a favor del otro y tener el bien interno “conocimiento” claro y preciso para no vulnerar al sujeto de cuidado como lo dice Adela Cortina [25]. Para este caso, la profesional, aunque trata de cumplir la competencia del ser en la praxis, se le paso un alto y es un procedimiento fundamental como el lavado de manos para favorecer y asegurar el beneficio del otro (sujeto de cuidado); y aunque explicó para que el lactato o solución

falta explicar por qué y para qué de sus intervenciones, sin embargo, la profesional es consciente que falló y debe mejorar estos aspectos en la práctica de su ejercicio profesional.

Etapa N°4. Meta- NOC: el profesional de enfermería en las próximas tres semanas reconocerá sus propias fortalezas, limitaciones, valores, sentimientos, actitudes, pensamientos y comportamientos en relación con el medio ambiente y los demás E/P: el reconocimiento y puesta en práctica de protocolos y valores necesarios para la praxis.

Etapa N°5. Intervención-NIC-acciones

Escucha activa

Facilitar en el profesional la escucha referente a las situaciones de estrés y sus posibles manejos para reflexionar en el accionar porqué esto mejora la atención con calidad y oportunidad a los sujetos de cuidado.

Asesoramiento

Establecer metas para forzamiento y aplicación protocolos o guías de manejo porqué se debe realizar el acto de cuidado desde la perspectiva de los principios para no vulnerar la calidad del cuidado.

Etapa N°6. Evaluación: esta etapa enfoca en revisar si los indicadores de la meta se cumplieron, para este caso el reconocimiento y puesta en práctica de protocolos y valores necesarios para la praxis, si la cumplió se debe continuar fortaleciendo a la profesional sino se debe redireccionar para que ella logre la evolución de su meta.

Experiencia en la asignatura de ética

Es importante aclarar que este tipo de ejercicio se realizó durante tres semestres de la asignatura de ética donde los estudiantes de enfermería con diferentes casos hipotéticos relacionados al actuar del profesional de enfermería en roles asistenciales, administrativos y comunitarios trabajaron esta metodología para comprender el accionar y revisar las oportunidades de mejora de la agencia o la toma de decisiones del profesional de enfermería, en la mayoría de los planes de cuidado trabajaron los siguientes patrones de conocimiento con dominios y diagnósticos de enfermería.

En cuanto a los patrones de conocimiento el más afectado en primera instancia fue el ético dado por el no cumplimiento de normas establecido para llevar a cabo el acto de cuidado, en segunda instancia: el estético por la manera de relacionarse de los profesionales con el equipo, sujetos de cuidado y otras personas, en tercera instancia el social político que dejó ver el poco manejo de ciertas políticas para favorecer el cuidado o el cumplimiento de los derechos del sujeto cuidado y cuarta instancia el emancipatorio que develo que aún falta mejorar la capacidad de la sobrecarga laboral para brindar un cuidado con oportunidad y calidad.

En relación a los patrones o dominios NANDA y Diagnósticos de enfermería, lo que se evidenció fue: en primer lugar: el cognitivo perceptual con los diagnósticos de conflicto de decisiones, sufrimiento moral, planificación ineficaz de las actividades y labilidad del control emocional; en segundo lugar: auto percepción y auto concepto con: diagnósticos como: riesgo de compromiso de la dignidad humana, temor y descuido personal, en tercer lugar: rol y relaciones con el diagnóstico: desempeño ineficaz del rol y en cuarto lugar: afrontamiento y tolerancia al estrés con diagnósticos como: afrontamiento ineficaz y sobrecarga laboral. Las dificultades más evidenciadas en los estudiantes al realizar este ejercicio fue centrarse en que el sujeto de cuidado era el profesional de enfermería, sin embargo, el ejercicio les dejó ver la realidad de las prácticas profesionales con los pros y contras para llevar un ejercicio en un país con tanta dificultad de recursos para la salud.

Discusión

Este ejercicio en la asignatura de enfermería permite organizar la información para evaluar o autoevaluarse en el accionar de la praxis de la enfermería, asimismo, potenciar el liderazgo establecido para el rol profesional, donde debe contar con unas competencias y habilidades como el conocimiento y la autonomía para tomar decisiones acorde a las necesidades del sujeto de cuidado (profesional enfermería), en consonancia, contar una excelente actitud para relacionarse con los otros, tener una buena capacidad de escucha y tolerancia [26,27].

En este orden de ideas los patrones de conocimiento son fundamentales para comprender y establecer el accionar del profesional. Este accionar es la manera de ejecutar los planes de cuidado para lo cual la autora lo llamará agencia, refiriéndose a la actitud de la persona frente a una problemática en la que debe tomar decisiones autónomamente.

Es decir que agencia se entiende como la capacidad para accionar en las relaciones que se forman en el acto de cuidado en beneficio del sujeto de cuidado, para

Kunim, esta construcción genera la capacidad de agencia que “no sólo como la que tiende a cambios progresistas, sino también como la que va en la dirección de la continuidad y la estabilidad” [28]. Lo que afirma la teoría de Martha Rogers, la helicidad es la evolución de la persona y en este caso el cuidado debe evolucionar [21] y, para que se propicie se debe trabajar la agencia del cuidado, para lo cual se deben brindar herramientas a los estudiantes desde su etapa de formación y comprendan que el cuidado aborda muchas dimensiones donde todas se planean desde su capacidad de agenciar el acto de cuidado.

Una de las estrategias para esta categoría es el proceso de aprendizaje y otras estrategias pedagógicas alrededor del cuidado es la herramienta del proceso de enfermería útil para desarrollar desde la etapa de formación hasta el ejercicio profesional para organizar la información y analizarla, por lo tanto, el uso de simuladores, en este caso fue el NNN consult que permite estandarizar cuidados; es así que el uso y manejo de estrategias de enseñanza y aprendizaje fortalecen ciertas características de pensamiento crítico al estudiante en formación [29].

Dentro el accionar del ser del profesional de enfermería también es relevante la ética del cuidado que invita a cuidar de sí mismo, del otro y del entorno ya que de no ser así se está faltando a principios como la integridad y el respeto lo que termina en vulneración de los derechos del sujeto de cuidado [30]. Es por lo anterior que enseñar al estudiante que el cuidado no solo es para el sujeto con alteración de la salud sino que debe comenzar por su autocuidado, nadie puede dar de lo que no hay, es decir cuidado de sí mismo para luego dar al otro herramientas que le permitan evolucionar y continuar con su proceso de recuperación, rehabilitación o el acompañamiento en el final de la vida, para lo que se debe modelar desde el docente hacia el estudiante la bondad y el amor por el cuidado del otro, lo que depende de cada ser humano en virtud de sus principios [31].

En este sentido, es importante que los estudiantes tomen conciencia de la vulnerabilidad de los sujetos de cuidado lo que los llevará a reflexiones para el accionar justamente o hacer buenas prácticas de cuidado [32]. Como argumenta Hoskins y otros “A pesar del crecimiento de los estudios de enfermería y de las preocupaciones éticas clínicas, de investigación y de la sociedad, existe poco consenso sobre la importancia de la educación ética en enfermería, el papel de la educación ética en los planes de estudios de enfermería y los resultados que se pueden lograr a partir de la educación ética” [33].

Por ello los Programas que enseñan enfermería tienen la responsabilidad de buscar estas estrategias metodológicas y didácticas para cerrar brechas en la competencia del ser en relación al saber y hacer. Con base en la experiencia, la autora

sugiere el debate como didáctica para la enseñanza y socialización porque permite al estudiante una participación muy activa y un feedback simultaneo que fortalece la reflexión y el pensamiento crítico para fundamentar el liderazgo, la autonomía con argumentación en el camino de la profesión [34].

Claves para la enseñanza de la enfermería desde la ética

- Enseñar con bondad y amor
- Sensibilizar al estudiante al cuidado de sí
- Fundamentar el cuidado en los principios científicos con análisis, argumentación, proposición y autonomía
- Siempre tener presente los principios y valores de la profesión al realizar el plan de cuidados
- Bordar el acto de cuidado desde todas las dimensiones del sujeto de cuidado
- Modelar al estudiante la actitud y la responsabilidad por la gestión del cuidado
- Usar estrategias didácticas que fortalezcan el proceso de enseñanza-aprendizaje, en este caso se recomienda el proceso de enfermería para posteriormente debatir los planes de cuidado para responder a la necesidad del sujeto de cuidado.

Aportes del proceso de enfermería a la enseñanza

- Reconocer la otredad y el respeto por el sujeto de cuidado y la profesión
- Organizar datos de los sujetos de cuidado
- Investigación
- Interpretación
- Argumentación
- Planeación
- Reflexión
- Toma de decisiones
- Responder con criterio a las necesidades del sujeto de cuidado

Conclusión

Los patrones de conocimiento son el pilar fundamental para el desarrollo de los profesionales de enfermería, para analizar las actitudes del profesional en su actuar diario para la toma de decisiones y planeación de los cuidados con calidad y oportunidad.

Modelar al estudiante la bondad y el amor para bordar el acto de cuidado con agencia, sensibilizar al estudiante que deben planear su autocuidado desde la perspectiva de todas las dimensiones para que logren un desarrollo humano nutriendo el cuidado de sí no solo desde lo físico si no desde lo intelectual para lograr una capacidad de agencia, es decir, trabajar desde la etapa de formación la actitud individual, el conocimiento y la forma de relacionarse con el otro y desde ahí dar cuidado al otro con responsabilidad, seguridad, calidad y oportunidad.

Agradecimiento

A mis estudiantes de enfermería que vieron la asignatura de ética profesional de enfermería los años 2020 al 2022 del Programa de Enfermería Areandina sede Bogotá
Agradecimientos a las docentes: Luzmila Bernal Espejo y Nohora Cristina Guavita autoras del formato del proceso de enfermería utilizado en la universidad y evaluadoras del instrumento de valoración en la relación profesional de enfermería-sujeto de cuidado en la etapa de validación del mismo.

Conflicto de intereses

La autora declara no tener ningún conflicto de interés

Fuentes de financiamiento

No hubo financiación porque hace parte del ejercicio de la clase de ética profesional en enfermería

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente. [Internet]. 2019 [citado 2022 Febrero 10]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
2. Ministerio de Salud y protección Social. Política Nacional de talento humano en enfermería y plan decenal 2020-2030- Resignificando la profesión de Enfermería en Colombia. [Internet]. 2020 [citado 2022 Febrero 11]; Disponible en: https://www.anec.org.co/images/plan_nacional_enfermeria.pdf
3. Garces Giraldo LF, Giraldo Zuluaga C. El cuidado de sí y de los otros en Foucault, principio orientador para la construcción de una bioética del cuidado. [Internet]. 2013 [citado 2022 Octubre 11]. <http://www.scielo.org.co/pdf/difil/v14n22/v14n22a12.pdf>
4. Ministerio de Salud. Perfiles y competencias profesionales en salud [Internet]. 2016 [citado 2022 Octubre 11]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Perfiles-profesionales-salud.pdf>

5. Zavala Berbena MA, Figueiras SC. Fenomenología de agencia y educación. Notas para el análisis del concepto de agencia humana y sus proyecciones en el ámbito educativo. *Magister*. [Internet]. [citado 2022 Octubre 11] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-magister-375-articulo-fenomenologia-agencia-educacion-notas-el-S0212679614700246>
6. Tovar BE. Armonización de los conflictos bioéticos desde la perspectiva de la ética convergente en la capacidad de agencia en la política pública y el ejercicio profesional de enfermería. [Internet]. 2022. [citado 2023 Abril 15] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12495/9116>
7. Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería ACOFAEN. Lineamientos Mínimos de la Calidad en la Formación de Enfermería en Colombia. [Internet]. 2018-2020. [citado 2022 Febrero 12]; Disponible en https://acofaen.org.co/wp-content/uploads/2021/12/lineamientos_calidad_enfermeriaindividual_1.pdf
8. Gómez- Ramírez OJ, Gutiérrez de Reales E. La situación de enfermería: fuente y contexto del conocimiento de enfermería. La narrativa como medio para comunicarla. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2011.
9. Durán de Villalobos MM. La ciencia, la ética y el arte de enfermería a partir del conocimiento personal [Internet]. 2009 [citado 2022 Febrero 11];(5):1. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/62>
10. Enríquez-Quintero ID, López-Cisneros MA, Calixto-Olalde MG. Empatía en la relación enfermera-paciente: perspectiva de los patrones del conocimiento de Bárbara Carper. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Social*. [Internet]. 2019 [citado 2022 Febrero 12];(27):4. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2019/eim194g.pdf>
11. Escobar-Castellanos B, Sanhueza-Alvarado O. Patrones de conocimiento de Carper y expresión en el cuidado de enfermería: estudio de revisión. *Enfermería (Montevideo)*. 2018;7(1):27-42. doi: 10.22235/ech.v7i1.1540
12. Briñez A. KJ. Narrativa de enfermería: visión y patrones de conocimiento en una entrevista en el hogar. *Revista Colombiana de Enfermería*. 2014;9:142-48. doi: 10.18270/rce.v9i9.574
13. Osorio-Castaño JH. Patrón de conocimiento socio-político en enfermería: reflexiones conceptuales. *Rev Cuid*. 2016;7(2):1352-7. doi: 10.15649/cuidarte.v7i2.319
14. Muñoz-Ángel YM. Patrón de conocimiento personal identificado en narrativas de profesores de Enfermería. *Rev Cuid*. 2020;10(2). doi: 10.15649/cuidarte.v10i2.688
15. Torres-Hernández EA, Martínez-Gurrión LA. Patrón de conocimiento emancipatorio y su contribución al desarrollo del conocimiento de enfermería. *Cult Cuid Enferm*. [Internet]. 2017;14(1):71-6. [citado 2022 marzo 22]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-988372>
16. Pina-Queirós PJ. El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes. *Esc Anna Nery*. 2016;(20)3. doi: 10.5935/1414-8145.20160079

17. Psicometría, investigación y análisis de datos, V de Aiken [Internet]. [citado 2022 marzo 22]. Disponible en: <https://www.psicometristas.com/calculadora-v-de-aiken>
18. NNN consult. Elsevier; Herramienta virtual. [Internet]. 1 de enero de 2022 [citado 2022 abril 14]: 2022; Disponible en: <https://www-nnnconsult-com.proxy.bidig.areandina.edu.co/nanda>
19. Beauchamp T, Childress J. Principios de ética Biomédica. Barcelona: Masson; 1999.
20. Goleman D, McKee A, David S. Inteligencia emocional; 2021, Editorial Reverté. [citado 2022 abril 14]. Disponible en: <https://elibro-net.proxy.bidig.areandina.edu.co/es/lc/areandina/titulos/209690>
21. Tovar-Riveros BE, Mena-Flórez OF, Molano-Oviedo JD. Teoría de seres humanos unitarios en el cuidado de la administración de medicamentos. Rev Cienc Cuidad. [Internet]. 2021;18(1):30-41. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/2449>
22. Congreso de Colombia. Ley 911. [Internet]. 5 de octubre 2004 [citado 2022 Abril 1]. Disponible en: https://www.mineduccion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.pdf
23. Chang Y-Y, Chao L-F, Xiao X, Chien N-H. Effects of a simulation-based nursing process educational program: A mixed-methods study. Nurse Educ Pract. 2021;56:103188. doi: 10.1016/j.nepr.2021.103188
24. Congreso de Colombia. Ley 266. [Internet]. 5 de febrero 1996 [citado 2022 Abril 1]. Disponible en: https://www.mineduccion.gov.co/1759/articles-105002_archivo_pdf.pdf
25. Cortina A. Para ser un buen profesional se necesita vocación y excelencia. Jornada de Desarrollo Profesional de Florida Universitaria [Internet]. Valencia-España: Universidad de la Florida; 2014. [citado 24 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://management.emprenemjunts.es/?op=8&n=8443>
26. Anscombe E. Bajo la lupa [Internet]. (29 de abril de 2007). Disponible en: <http://bajolalupa.blogspot.com/2007/04/elisabeth-anscombe-y-la-filosofa-de-la.html>
27. Mondragón-Sánchez EJ, Bernal-Ordoñez LK, Corpus-Quiguanás J. Proceso de trabajo de enfermería en la atención primaria de salud: estudio observacional. Rev Cienc Cuidad. [Internet]. 2021 [citado 2022 abril 1];18(3):22-31. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/2850>
28. Kunin J. Prácticas de cuidado, mujeres y agencia en el interior rural de Buenos Aires. Periferia. 2018;23(2):43-69. doi: 10.5565/rev/periferia.642
29. Mousavinasab ES, Rostam Niakan Kalhori S, Zarifsanaiy N, Rakhshan M, Ghazisaeedi M. Nursing process education: A review of methods and characteristics. Nurse Educ Pract. 2020;48:102886. doi: 10.1016/j.nepr.2020.102886
30. Gilligan C. Ética del Cuidado [Internet]. Barcelona: Fundació Víctor Grífols i Lucas; 2014. [citado 2022 abril 14]. Disponible en: <http://www.secpal.com/%5CDocumentos%5CBlog%5CCuaderno30.pdf>
31. Foot P. Bondad Natural-una visión naturalista de la ética. España: Paidós Contextos Ibérica; 2002.

32. Guerra-Martín MD. Buenas prácticas éticas de los estudiantes de Enfermería ante el sida y la discapacidad. *Educ Médica*. 2020;21(5):324-7. doi: 10.1016/j.edumed.2019.01.003
33. Hoskins K, Grady C, Ulrich CM. Ethics education in nursing: instruction for future generations of nurses. *Online J Issues Nurs* [Internet]. 2018;23(1):3. doi: 10.3912/OJIN.Vol23No01Man03
34. Zolkefli Y. The use of debate in teaching nursing ethics. *Teach Learn Nurs*. 2021;16(4):365-7. doi: 10.1016/j.teln.2021.05.003



This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (CC BY 4.0), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.