

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA**

**UNAN – LEÓN.**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS.**

**ESCUELA DE ENFERMERIA:**

**“Dra. Perla Maria Nororí”**



**TESIS**

**PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA.**

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LOS ESTUDIANTES DEL CURSO  
REGULAR DE ENFERMERÍA UNAN – LEÓN EN RELACIÓN A LOS  
PRINCIPIOS ÉTICOS EN EL CUIDADO AL PACIENTE.**

**NOVIEMBRE 2008.**

**Autoras:**

■ **Bra. Karen Vanesa Castillo Mejía.**

■ **Bra. María Luisa Ruiz Chavarría.**

**Tutora: Lic. Nubia Meza Herrera.**

**Asesor Metodológico: Lic. Thelma Díaz de Paredes.**

**León, Nicaragua Noviembre 2008.**



## INTRODUCCION

La American Nurses Association (ANA) proporciona la mas importante guía ética para ejercer la profesión de la enfermería, según el preámbulo del código ético para el personal de enfermería: cuando los individuos se convierten en enfermeros o enfermeras, adquieren el compromiso de mantener los valores y las obligaciones específicamente expresados en el código, este código se basa en el supuesto de que la enfermería se ocupa de proteger, promocionar y reestablecer la salud, prevenir la enfermedad y aliviar el sufrimiento de los pacientes.

Por lo tanto el papel de las Enfermeras en la sociedad, deben tener en cuenta la responsabilidad en el área de: prevención de las enfermedades, mantenimiento de la salud, atención, rehabilitación e integración social del enfermo, educación para la salud, formación, administración e investigación en Enfermería.<sup>1</sup>

Debemos estar en disposición de propiciar una respuesta adecuada a los procesos de cambio que experimente la atención de salud, manteniendo en el proceso de la practica del cuidado normas éticas y de educación ética, que nos permitan ser pioneros en la sugerencia de estrategias que tengan en cuenta el contexto social, político y económico del país, dentro de un marco ético, siendo de esta forma el cuidado no solo una gama de acciones para el logro del bienestar de la salud humana, sino una estrategia que garantice la autonomía e independendencia del cuidado de la salud del individuo, familia y comunidad.

Con base a lo anterior se puede decir que la Enfermería como profesión constituye un servicio encaminado a satisfacer las necesidades de salud de las personas sanas o enfermas, individual o colectivamente, por lo cual se debe tener presente que los profesionales de enfermería, deben enfatizar de manera prioritaria, dentro de la atención al paciente:

- a) La adquisición de un compromiso profesional serio y responsable.
- b) La participación activa en sociedad.

---

<sup>1</sup> Du Gas. Tratado de enfermería practica.

*“La integridad sin conocimiento es débil e inútil, y el conocimiento sin integridad es peligroso y temible”*



**c) Reconocimiento y práctica de los principios de la ética profesional.**

**d) La adopción de un profundo respeto por los derechos humanos.**



## ANTECEDENTES

En búsqueda de un nuevo modelo para la Ética de enfermería Florence Nightingale, reconocida como la primera enfermera profesional, reseñó un elenco de virtudes que deben caracterizar a una buena enfermera: "Una enfermera debe ser una persona de la que se pueda uno fiar, en otras palabras, capaz de ser enfermera de confianza... No puede ser chismosa, ni ligera charlatana; nunca debe contestar preguntas sobre su enfermo;... debe ser estrictamente moderada y honesta, pero, más que esto, debe ser una mujer religiosa y devota; ha de respetar su propia vocación, porque con frecuencia se coloca en sus manos el precioso don de la vida; debe ser una minuciosa, fiel y rápida observadora y ha de ser una mujer de buenos y delicados sentimientos.

Ha sido una búsqueda incansable el definir cuál es la misión de la enfermería, la abundante bibliografía al respecto nos presenta variadas acepciones de la misión de cuidado: cuidado como trato humano ("un modo humano de ser") al que se le incorporan conocimientos y habilidades para llegar a profesionalizarse; cuidado como imperativo moral (compromiso personal de mantener la dignidad e integralidad de las personas); cuidado como afecto (implicación emocional, empatía, intimidad); cuidado como atención biológica (búsqueda de resultados fisiológicos como indicadores de cuidados) y por último, cuidado como acción terapéutica en la que el paciente percibe sus necesidades y demanda el tipo de cuidado que precisa y la enfermera ofrece acciones encaminadas a satisfacer dichas necesidades.<sup>2</sup>

Iyer, Taptich, Losey en su obra *Proceso de Atención de Enfermería y Diagnósticos de Enfermería*, hacen referencia a un trabajo que en 1989 realizaron Cassells y Redman, en el cual una muestra de 742 enfermeras describieron los tipos de dilemas éticos que habían tenido en su práctica clínica un año después de su graduación.

---

<sup>2</sup> Ledesma. Fundamentos de enfermería.



Las cuestiones éticas más frecuentes a las que se enfrentaron son las siguientes:

- Cuestiones sobre consentimiento informado por los clientes antes de someterse a procedimientos quirúrgicos y pruebas o tratamientos arriesgados.
- Cuestiones específicas sobre el inicio de una reanimación cuando el cliente muere de forma inesperada.
- Cuestiones relacionadas con la interrupción de tratamientos vitales.
- Dilemas morales a la hora de atender a clientes con un mal pronóstico o una enfermedad terminal.
- Evaluación del grado de capacidad del cliente a la hora de tomar sus propias decisiones.
- Clientes que rechazan el tratamiento.
- Cuestiones específicas en cuanto a retener información a los clientes.
- Distribución de recursos escasos.<sup>3</sup>

En países como: México, Brasil, Argentina, Cuba, España entre otros, existe un código de ética de enfermería, el cual rige a cada país según sus propias normas y leyes.

Actualmente en nuestro país, no se ha aprobado este código a pesar del esfuerzo que realiza la Asociación de Enfermeras/os Nicaragüenses, como organización de la sociedad civil desde su posición como actor importante en el bienestar social, se propone a través de un código de ética acompañar los procesos de atención a la población con un instrumento complementario en la aplicación de la ley y del ejercicio profesional, con el objetivo de ejercer la responsabilidad de cuidar a las personas con respeto y basadas en valores y principios.

En la red de servicios de salud en la práctica cotidiana el personal de enfermería ha identificado diversos problemas de orden administrativo y técnico por lo que al prodigar los cuidados se enfrenta con problemas que se enmarcan en el campo de la ética. Diferentes fuentes de datos recogen los siguientes problemas: maltrato a pacientes, divulgación del secreto profesional, incumplimiento de acciones por desconocimiento de los derechos de las

---

<sup>3</sup>Iyer, Taptich. Proceso de atención de enfermería y diagnósticos de enfermería.



personas, incompetencia profesional, pérdida del valor a la vida, violación a los principios y derechos de las personas, irrespeto a los derechos humanos de otros colegas.

Por otra parte, las enfermeras/os han expresado que las causas relacionadas con estos problemas se perciben principalmente por falta de un código de ética, reconocimiento de los principios éticos, baja autoestima personal, el sistema de servicios de salud no toma en cuenta los valores éticos y por lo cual en las evaluaciones no contempla estos aspectos, y hay desmotivación en el personal.

Los problemas identificados y expresados por las/os enfermeras/os y actores claves consultados, dan las bases para que la Asociación de Enfermeras Nicaragüenses (AEN), define estrategias (código de ética) que permitan profundizar en los principios, creencias, valores y aplicación de normativas que sean congruentes con la practica profesional en todos los niveles de atención y en los diferentes ámbitos del desempeño profesional.<sup>4</sup>

---

<sup>4</sup> Rumbold. Ética en enfermería.



## JUSTIFICACION

En Enfermería las acciones independientes son las que consolidan el carácter científico de la profesión, de ahí la necesidad de una modificación positiva en el modo de actuación profesional de los estudiantes de enfermería, que les permitan actuar con científicidad y humanismo, en la atención que se brinde a los pacientes aplicando los principios éticos basados en la profesión.

Por esta razón hemos seleccionado este tema porque consideramos de gran importancia que nosotros como estudiantes y futuras enfermeras conozcamos y apliquemos los principios éticos basados en enfermería, al momento de interactuar con nuestros pacientes.

Será de mucha utilidad para valorar si los estudiantes de enfermería del curso regular conocen y practican los principios éticos al momento de brindar atención al paciente, los resultados nos permitirán brindar a la escuela de enfermería aportes para el fortalecimiento de la asignatura de ética, también ofrecerá insumo para el control y ayuda de los estudiantes en el comportamiento personal y profesional durante la practica del cuidado al paciente, en la interacción con el equipo de salud, docentes y compañeros, en aras de la mejora continua de la calidad científico técnica y sentida del cuidado. Será novedoso porque se podrá valorar la importancia de los principios éticos en el actuar de enfermería en la atención del paciente.



**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:**

**¿CUAL ES EL CONOCIMIENTO Y PRACTICA QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DEL CURSO REGULAR DE ENFERMERÍA RELACIONADO A LOS PRINCIPIOS ÉTICOS EN EL CUIDADO AL PACIENTE, ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS UNAN – LEÓN EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2008?**





## **OBJETIVOS**

### **GENERAL:**

- **Determinar el conocimiento y practica de los estudiantes del curso regular de Enfermería relacionado a los principios éticos en el cuidado al paciente, Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Medicas UNAN – León en el mes de noviembre del 2008.**

### **ESPECIFICOS:**

- **Describir las características sociodemográficas de la población en estudio.**
- **Identificar el conocimiento que tienen los estudiantes acerca de los principios éticos en Enfermería.**
- **Identificar la aplicación de los principios éticos durante la atención brindada al paciente.**



## MARCO TEORICO

El conocimiento ha estado presente desde los principios de la humanidad conforme la evolución del mismo hemos avanzado como especie. El conocimiento y la libertad están estrechamente conectados ya que el humano: aprende, enseña y hace uso de sus conocimientos en la medida de la libertad que tenga para hacerlo.

Hasta hace pocas décadas el conocimiento era patrimonio de la humanidad, y existía libertad de uso y acceso al mismo. Con la aparición de límites artificiales como las patentes y los derechos de autor entre otros (mal denominados en conjunto propiedad intelectual), el conocimiento perdió esta característica. En la actualidad, mientras que el avance de la tecnología por lograr una sociedad digitalizada y conectada brinda al conocimiento humano nuevas posibilidades de crecimiento, estos límites artificiales están restringiendo la posibilidad de aprovechar éste potencial.

- El conocimiento libre puede ser libremente adquirido y libremente usado, con cualquier propósito y sin necesitar permiso de nadie (libertad 0).
- El conocimiento libre puede adaptarse libremente a las necesidades del adquirente (libertad 1). El acceso a una fuente modificable del conocimiento es una precondición para ello.
- El conocimiento libre puede compartirse libremente con los demás (libertad 2).
- El conocimiento libre es tal que puede mejorarse y sus versiones adaptadas y mejoradas pueden compartirse libremente con los demás, para que así se beneficie la comunidad entera (libertad 3). El acceso a una fuente modificable del conocimiento es una precondición para ello.<sup>5</sup>

El conocimiento es más que un conjunto de datos, ya que visto desde una óptica de datos reguladores del comportamiento humano se convierten en un conjunto de hechos, verdades o de información almacenada a través de la experiencia o del aprendizaje (a posteriori), o a través de introspección (a priori). El conocimiento es una apreciación de la posesión de múltiples datos interrelacionados que por sí solos poseen menor valor

---

<sup>5</sup> Poulantzas. Poder político y clases sociales en el estado capitalista.



**cualitativo, significa, en definitiva, la posesión de un modelo de la realidad en la mente. El conocimiento comienza por los sentidos, pasa de estos al entendimiento y termina en la razón. Igual que en el caso del entendimiento, hay un uso meramente formal de la misma, es decir un uso lógico ya que la razón hace abstracción de todo un contenido, pero también hay un uso real.<sup>6</sup>**

**Es por eso que el conocimiento es una relación entre Sujeto y objeto. Si a un ser se le considera como un objeto es por la relación a un objeto, y si a otro se le considera es por la relación a un sujeto. El conocimiento es un fenómeno complejo que implica los cuatro elementos (Sujeto, Objeto, Operación y Representación interna) de tal manera que si fuera uno de estos, aquel no existe. La representación interna es el proceso Cognoscitivo (es la explicación a tu propio criterio).**

**El conocimiento es una capacidad humana y no una propiedad de un objeto como pueda ser un libro. Su transmisión implica un proceso intelectual de enseñanza y aprendizaje. Es por ello la importancia de saber cuanto conocen y practican los estudiantes estos principios, ya que transmitir una información es fácil, pero es más difícil transmitir conocimiento, porque esto implica que cuando hablamos de gestionar conocimiento, queremos decir que ayudamos a personas a realizar esa actividad. El conocimiento carece de valor si permanece estático. Sólo genera valor en la medida en que se mueve, es decir, es transmitido o transformado. El conocimiento genera conocimiento mediante la utilización de la capacidad de razonamiento o inferencia (tanto por parte de humanos como de máquinas).<sup>7</sup>**

**El conocimiento tiene estructura y es elaborado, implica la existencia de redes de ricas relaciones semánticas entre entidades abstractas o materiales. Una simple base de datos, por muchos registros que contenga, no constituye un conocimiento. El conocimiento es siempre esclavo de un contexto en la medida en que, en el mundo real, difícilmente puede existir completamente auto contenido. Así, para su transmisión es necesario que el emisor (maestro) conozca el contexto o modelo del mundo del receptor (aprendiz). El**

---

<sup>6</sup> *Ibíd.*, 41

<sup>7</sup> *Ibíd.*, 43



conocimiento puede ser explícito (cuando se puede recoger, manipular y transferir con facilidad) o tácito. Este es el caso del conocimiento heurístico resultado de la experiencia acumulada por individuos. El conocimiento puede estar formalizado en diversos grados, pudiendo ser también informal. La mayor parte del conocimiento transferido verbalmente es informal.<sup>8</sup>

Práctica es toda actividad socialmente significativa. Según Poulantzas "la práctica es un trabajo de transformación sobre un concepto determinado, cuyo resultado es la producción de algo nuevo". La práctica social comprende, desde esta perspectiva, todas las actividades de los hombres con las que influyen sobre el mundo, y con las cuales transforman no sólo la naturaleza sino también la sociedad y el pensamiento. Así concebidas, las prácticas sociales son procesos de trabajo en las que se distinguen los elementos constitutivos; es decir, los agentes, los objetos de trabajo, los instrumentos y los productos. Estas prácticas en los servicios de salud tienen la característica de que el producto, las acciones sanitarias, es producido y consumido al mismo tiempo.

En general, pueden caracterizarse dos tipos de prácticas: por una parte, aquellas cuya actividad se desarrolla fundamentalmente a nivel de la conceptualización y de la teorización, tales como la religión, la filosofía y las ciencias. De otra parte, aquellas en las cuales predomina la acción o el hacer; por ejemplo los ritos, la política y las prácticas profesionales como la medicina y la enfermería, cuya realización se apoya en los sistemas de pensamiento producidos por las primeras.<sup>9</sup>

### Enfermería como práctica social

Estudiar la enfermería desde este enfoque, remite a la visión del ejercicio profesional en su relación con partes de la estructura macro social, como el Estado y las políticas sociales, en particular las políticas de salud y de educación, y en el nivel micro en las relaciones que establece con individuos sanos o enfermos, con la comunidad de usuarios o con el equipo de trabajo en la producción de acciones de enfermería.

---

<sup>8</sup> *Ibíd.*, 45

<sup>9</sup> De Infante. La presencia de las ciencias sociales en la formación del profesional de enfermería.



**El profesional de enfermería ha experimentado mayor movilidad en sus funciones y en su preparación que el resto de los trabajadores del área de la salud.<sup>3</sup> Por tal razón, abordar la práctica de enfermería como objeto de estudio exige vincular el análisis con los principales sectores y procesos que inciden directamente en la determinación de sus características, su significado social y sus funciones específicas.**

**La práctica de enfermería, como objeto histórico y social, surge por la división del trabajo en salud y comprende las modalidades: profesional, técnica y empírica.<sup>10</sup>**

**La práctica de enfermería está conformada por tres funciones básicas, que se realizan en dimensiones y ámbitos sociales diferentes, ellas son: cuidar la salud, administrar el cuidado de enfermería y los servicios de salud y educar para la salud, las cuales se conjugan en su realización. Además de ellas, también se han considerado como funciones de la práctica de enfermería, la investigación y la docencia, pero éstas no son tareas exclusivas de enfermería sino de toda profesión y disciplina que requiere producir conocimientos y reproducir sus agentes en la sociedad.<sup>11</sup>**

**Las dimensiones sociales en las que se realiza la práctica de enfermería son la individual y la colectiva, en ambas se realizan acciones diagnósticas, preventivas, terapéuticas y de rehabilitación, estas acciones varían según se atienda a un individuo o a grupos sociales. En la dimensión individual, se ha trabajado a partir de los paradigmas que han sido la base del desarrollo de la práctica clínica: el anatomoclínico, el fisiopatológico y el etiopatológico.**

**En la dimensión colectiva se trabaja con los modelos de medicina preventiva, medicina familiar, medicina comunitaria, medicina social y salud colectiva.**

**En la medida en que los enfermos no son el único objeto al que se dirige el saber y la acción de la enfermería cobran importancia la vida, la salud y las condiciones que las hacen**

---

<sup>10</sup> OPS. Ciencias sociales en la investigación docencia y practica de la enfermería.

<sup>11</sup> Opicit., Du Gas.



posibles. A partir de lo anterior, se señalan acciones diferentes, y se generan perfiles ocupacionales heterogéneos que rebasan los ámbitos tradicionales de su acción.<sup>12</sup>

Ética proviene del vocablo griego "ethos" que significa carácter, modo de ser.

Rumbold, en el año 2000 refiere que la ética describe la base sobre la cual las personas, de manera individual o colectiva, deciden que ciertas acciones son correctas o incorrectas, y si es deber de una persona hacer algo, o si tiene el derecho de hacerlo.

La ética estudia las acciones humanas, sus efectos y el valor de dichas acciones, de igual manera determina que es lo correcto y lo incorrecto.

La ética es una ciencia normativa, ya que se ocupa de un ideal, es decir, no con lo que la conducta humana es, sino con lo que debe ser.

#### **CARACTERÍSTICAS:**

- **Implica acción de acuerdo con las normas morales.**
- **Se ocupa del estudio de los problemas teórico – morales.**
- **Equivale al conocimiento.**
- **Se basa en un plan filosófico (qué es el bien, qué es la virtud, qué es la felicidad, etc.).**
- **Se ocupa de los valores humanos.<sup>13</sup>**

La ética profesional de enfermería estudia las razones de los comportamientos en la práctica de la profesión, los principios que regulan dichas conductas, las motivaciones, los valores del ejercicio profesional, los cambios y las transformaciones a través del tiempo.

Las fuentes de la ética profesional son las normas destinadas exclusivamente para la prestación de servicio a la sociedad, teniendo como base las más elementales normas sociales. Entre ellas tenemos:

---

<sup>12</sup> Opicit., OPS.

<sup>13</sup> Opicit., Rumbold.



- Normas Jurídicas.
- Normas Morales.
- Normas de Trato Social.<sup>14</sup>

La ética es la construcción moral que orienta las actitudes y los comportamientos profesionales para la consecución de objetivos profesionales, todo ello, desde la doble vertiente del reconocimiento del ser humano en su totalidad y el respeto de los valores sociales.

En la segunda mitad de este siglo, los profesionales de enfermería, interesados en ampliar los fundamentos de la profesión, han trabajado aspectos importantes de ella, tales como la identidad profesional, la autonomía en el quehacer, la orientación de la formación, el marco filosófico, la misión profesional, la ubicación y el sentido de la profesión en el contexto social mundial y regional.

De este trabajo han surgido debates importantes sobre la inclusión de la ética en la formación de los profesionales, en ellos se sustenta la necesidad de construir una ética profesional como fundamento de la práctica y de las investigaciones, análisis y discusiones profesionales, no sólo en los ámbitos científico técnicos y morales sino también en los que respectan a la profesionalización.<sup>15</sup>

La ética ha estado presente en los programas profesionales a través del tiempo; sin embargo, su orientación y contenidos actuales deben responder a las necesidades de la profesión, ubicada en el aquí y ahora; es decir, deben considerar los avances científicos y tecnológicos y las condiciones sociales. Dicha inclusión también ha de tener en cuenta los planteamientos de la bioética “se refiere al estudio sistemático de la conducta humana y cuyo ámbito son las profesiones del sector salud y de las ciencias biológicas” la cual surge después de la Segunda Guerra Mundial, cuando los experimentos con armas nucleares y otros avances de la ciencia y la tecnología ponen en peligro el género humano y la vida en todas sus manifestaciones.

---

<sup>14</sup> Opicit., Vasco.

<sup>15</sup> Balderas. Ética en enfermería.



Los conceptos anteriores, así como las corrientes teóricas de la ética que se enuncian en forma esquemática a continuación sirven de preámbulo a la presentación de los aspectos fundamentales para la construcción de la ética profesional. Estas corrientes son:

**Ética normativa**, se ha ocupado de describir normas con validez universal. Kant se refiere a ella cuando plantea los problemas con carácter universal y derivados de una formulación racional en la que fundan su necesidad; también se refiere al deber y a los imperativos categóricos, como principios éticos. Los códigos de ética o normas deontológicas han retomado esta teoría, la cual exige una clara dilucidación entre la moral y el derecho.

**Ética descriptiva**, como su nombre lo indica se limita a reseñar y presentar los distintos sistemas de moralidad que se han dado a través de la historia, sin explicar su origen, los cambios que acusan, ni justificar su validez. Esta teoría que pretende ser objetiva y registrar simplemente los hechos morales, puede propiciar un relativismo y escepticismo morales, contra los cuales se levantan algunas de las más importantes corrientes de la ética contemporánea.

**Ética reflexiva**, corresponde a la ética de hoy, es la que mejor responde a las necesidades del hombre contemporáneo y se adecua a la concepción antropológica actual. Analiza los comportamientos y normas morales buscando establecer los orígenes, las causas y las consecuencias de los mismos. Esta teoría no sólo describe, explica e interpreta, por lo cual es crítica, sino que también propone principios, por ello es fundamentadora de los principios éticos y de las normas morales. De la ética reflexiva puede decirse que es una disciplina teórica cuyo objeto de estudio es la moral, en esta teoría se apoya la propuesta para la construcción de la ética en enfermería.<sup>16</sup>

#### **Aportes para la construcción de la ética en enfermería**

Para que las reflexiones que se realicen con miras a la construcción de una ética profesional en enfermería sean productivas es necesario, en primer lugar, conocer los orígenes de la profesión y su comportamiento a través de la historia; es decir, deben

---

<sup>16</sup> [www.readysoft.es/joanenric/](http://www.readysoft.es/joanenric/)





analizarse las condiciones sociales, económicas y políticas bajo las cuales ha tenido que desarrollar su quehacer; así como los énfasis científicos y técnicos que forman parte del todo de la profesión y la influencia que la evolución mundial ejerce sobre las sociedades. En el caso particular de enfermería, esta influencia permite su desarrollo y la incursión creciente, compleja y significativa en todos los ámbitos de la salud, la educación y la sociedad en general.

En segundo lugar, enmarcarse en el aquí y ahora de la profesión, lo cual se refiere a conocer las fortalezas y debilidades actuales entre las que se cuentan aspectos como: la complejidad de los servicios de salud, las áreas de desempeño, el trabajo con las comunidades, el sentido de la delegación, el acrecentamiento de algunas funciones y la disminución de otras, el deseo de cumplir con excelencia las funciones propias de la categoría profesional y las exigencias institucionales alejadas del perfil profesional. El aquí y el ahora también incluye el conocimiento de las normas jurídicas que regulan el ejercicio de la profesión, sin que ello signifique que la dimensión jurídico-legal sustituya la ético-moral.<sup>17</sup>

En tercer lugar, debe incluirse la responsabilidad profesional. Dicha responsabilidad es una totalidad a la cual convergen los diferentes ámbitos que la conforman; es decir, la responsabilidad con los usuarios, con la profesión, consigo mismo, con la institución y con el Estado. Ella permite responder al compromiso adquirido con la sociedad en forma autónoma con un verdadero sentido de identidad e independencia y con el poder que genera el conocimiento que se tiene de la profesión. La responsabilidad se fundamenta en el respeto a los derechos humanos, los del enfermo y los de la comunidad.

Además de lo anterior, toda investigación que se realice sobre la práctica profesional debe aportar a la construcción de la ética y, sobrepasando el ámbito de la técnica, trascender al origen, comportamiento y consecuencias de esa práctica.

---

<sup>17</sup> Opicit., Balderas.



Es sobre estos cuatro aspectos: origen y comportamiento a través de la historia de la profesión, el aquí y el ahora de la profesión, la responsabilidad profesional y las investigaciones sobre la práctica que debe construirse la ética profesional de enfermería.<sup>18</sup>

La Bioética es la ciencia que estudia los problemas éticos que surgen en la aplicación de la ciencia y la técnica en los ámbitos de la salud.

El término "bioética" tiene una raíz griega: "bios" (vida) y "ethos" (ética). La acuñación de este término denota su campo de estudio: la reflexión ética sobre la vida humana

El término “bioética” fue utilizado por primera vez por Van Rensselaer Potter hace poco más de treinta años en su obra "Bioética: Brindge to the future" (1971). Potter emplea el término bioética en el sentido de la aplicación de las ciencias biológicas con la finalidad de mejorar la calidad de la vida.

Con este término aludía a los problemas que el inaudito desarrollo de la tecnología plantea a un mundo en plena crisis de valores. Urgía así a superar la actual ruptura entre la Ciencia y la Tecnología de una parte y las Humanidades de otra. Ésta fisura hunde sus raíces en la asimetría existente entre el enorme desarrollo tecnológico actual que otorga al hombre el poder de manipular la intimidad del ser humano y alterar el medio, y la ausencia de un aumento correlativo en su sentido de responsabilidad por el que habría de obligarse a sí mismo a orientar este nuevo poder en beneficio del propio hombre y de su entorno natural.<sup>19</sup>

La bioética surge por tanto como un intento de establecer un puente entre ciencia experimental y humanidades (Potter, 1971). De ella se espera una formulación de principios que permita afrontar con responsabilidad –también a nivel global- las posibilidades enormes, impensables hace solo unos años, que hoy nos ofrece la tecnología.

La ética médica no es sólo una parte de la bioética, sino que goza además de especial relevancia en el conjunto de la nueva disciplina. Por la riqueza de su

---

<sup>18</sup> *Ibíd.*, 140.

<sup>19</sup> Van Rensselaer Potter. Aplicación de las ciencias biológicas.



tradición científica y humana - ausente en el resto de la bioética- posee un especial valor que no puede ser ignorado. La pretensión ilusoria de construir una “ética nueva” que habría de romper con la ética tradicional no sólo carece de fundamento sino que deja traslucir una notable ignorancia. Ciertamente la bioética – y con ella la ética médica- afronta hoy problemas nuevos, pero cuenta con los mismos medios de siempre para resolverlos: el uso juicioso de la razón y la luz de los valores y principios coherentes con la específica forma de ser del hombre. No puede ser de otra forma.<sup>20</sup>

Por el contrario, sí resulta nuevo el talante dialogante, tolerante y respetuoso que preside el ejercicio bioético. Así lo exige la diversidad cultural e ideológica del mundo actual. Sin embargo, ser tolerante no significa rebajar las exigencias de la realidad, ni el reconocimiento de sus auténticas implicaciones éticas. Traduce en cambio la conciencia de que sólo una actitud de diálogo abierto y honesto, respetuoso con la legítima libertad de las conciencias, puede permitirnos avanzar juntos hacia el reconocimiento de los valores y principios auténticos.

Los motivos que empujan a perfeccionar la preparación personal son múltiples. Muchos profesionales sanitarios desean encontrar una solución adecuada a los frecuentes dilemas éticos que se plantean en la práctica clínica. Estos dilemas se plantean también a otros niveles: en los comités de bioética, en la docencia de pre o postgrado en ciencias de la salud o en disciplinas como el derecho, la política, la gestión, periodismo sanitario, etc., o en el contexto de trabajos de investigación con seres humanos. Por otro lado es cada vez mayor el número de los que sienten la urgencia de afrontar con eficacia los problemas bioéticos y desean colaborar en su resolución. Se plantea así por una u otra vía la necesidad de adquirir una formación bioética sólida, a nivel de un postgrado universitario.<sup>21</sup>

Se comprende que sólo una formación pluridisciplinar a la vez teórica y práctica permitirá adentrarse en esta disciplina si se quiere evitar la frivolidad de confundir el diálogo bioético con un mercado de opiniones livianas. Es éste un punto

---

<sup>20</sup> *Ibíd.*, 125.

<sup>21</sup> *Ibíd.*, 130.



importante y si en algunos ambientes la bioética no ha conseguido la reputación y autoridad que merece se debe quizás a la falta de preparación y de prestigio de quienes indebidamente se constituyen en "expertos" y maestros de bioética.

Por la importancia de sus fines, es necesario que quien pretenda formarse opiniones sólidas en este campo profundice en el conocimiento del ser humano y de los dilemas científicos y tecnológicos actuales, especialmente en los propios de la medicina asistencial y de la investigación clínica y biológica.<sup>22</sup>

La bioética nace además con pretensiones de globalidad. Desea ayudar a resolver un conflicto que existe dentro de cualquier cultura moderna: el conflicto entre las posibilidades que ofrece el desarrollo tecnológico y las exigencias de una vida auténticamente humana. Aunque el problema es universal, los actores se mueven en diversos entornos culturales. Por ello, se requiere de los protagonistas de la bioética que se hallen abiertos al diálogo intercultural con el fin de fijar valores y principios de actuación universalmente válidos. Para ello resulta de gran utilidad el poder acceder a los recursos de Internet (disponibles en buena parte en inglés), así como la posibilidad de utilizar el correo electrónico.

Podemos dividir la bioética en una parte general o fundamental y una parte especial o aplicada. La bioética general se ocupa de los fundamentos éticos, de los valores y principios que deben dirigir el juicio ético y de las fuentes documentales de la bioética (códigos médicos, derecho nacional e internacional, normas deontológicas y otras fuentes que enriquecen e iluminan la discusión, como las biográficas, literarias o religiosas). La bioética especial se ocupa de dilemas específicos, tanto del terreno médico y biomédico como referentes al ámbito político y social: modelos de asistencia sanitaria y distribución de recursos, la relación entre el profesional de la salud y el enfermo, prácticas de medicina prenatal, el aborto, la ingeniería genética, eugenesia, eutanasia, trasplantes, experimentos con seres humanos, etc.<sup>23</sup>

---

<sup>22</sup> *Ibíd.*, 131.

<sup>23</sup> *Ibíd.*, 135



La bioética es la reflexión sistemática sobre la conducta humana en el campo de la vida y de la salud, a la luz de los valores y principios éticos.

El contenido de la bioética es proporcionado por los datos científicos relacionados con la vida y la salud.

El enfoque específico que distingue la bioética de otras ciencias es constituido por la perspectiva ética que plantea el interrogante por el sentido humano.

La metodología que se impone es la interdisciplinariedad entre la ética y las distintas ciencias relacionadas con la vida y la salud, incluyendo las ciencias sociales que arrojan luz sobre aquellas condiciones que repercuten sobre la vida y la salud.<sup>24</sup>

Los principios de la Bioética son las normas básicas que deben guiar la práctica profesional de las ciencias biomédicas.

## PRINCIPIOS ÉTICOS

● **FIDELIDAD:** secreto profesional (confidencialidad). Cumplimiento de las obligaciones y compromisos contraídos con el paciente a su cuidado.

Es la obligación de guardar reserva sobre la información que atañe al paciente que se atiende, mientras éste no autorice a divulgarla.

● **AUTONOMÍA:** aceptación del paciente como persona responsable y libre para tomar decisiones. Todo ser humano debe ser reconocido por los otros como autónomo. Su autonomía es ontológica, parte de si mismo ser. Esto quiere decir que la norma que debe regir comportamientos, parte de si mismo: auto-nomos y por lo tanto es sujeto moral.

La autonomía significa el derecho que cada persona tiene para decidir su propia vida. ¿Puedo yo disponer de mi vida? Esta respuesta debe darse dentro del contexto filosófico y religioso de cada persona. La filosofía afirma la autonomía absoluta de la persona, no solo puede, sino que el ser humano debe disponer de su propia vida y es responsable ante si y ante los otros del destino que le de a su existencia.<sup>25</sup>

---

<sup>24</sup> Opicit., [www.readysoft.es/joanenric/](http://www.readysoft.es/joanenric/)

<sup>25</sup> Normark. Bases científicas de la enfermería.



● **JUSTICIA:** todos los seres humanos tienen iguales derechos para alcanzar lo necesario para su pleno desarrollo.

Si el principio de autonomía afirmaba la soberanía del ser humano, el de justicia establece la equidad de la relación entre los seres humanos.

El principio de justicia no significa que todos los seres humanos somos iguales sino que tenemos como personas humanas, los mismos derechos para satisfacer nuestras necesidades.

**Distribución equitativa de bienes:**

1. Atender al más necesitado primero.
2. Colocar al paciente en primer lugar.
3. Conseguir lo más adecuado para realizar las acciones de Enfermería.
4. No derrochar recursos.
5. Dar a cada quien lo suyo, lo necesario
6. Atención de las necesidades del paciente previa jerarquización.
7. Con independencia del status social.

● **VERACIDAD:** Decir la verdad.

- ◆ Comunicación de errores.
- ◆ Mentiras piadosas al paciente.
- ◆ Ocultación del error de un colega.

● **BENEVOLENCIA:** es la obligación moral que tiene todo ser humano de hacer bien a los otros, enunciado en forma negativa podría ser: ningún ser humano puede hacer daño a otro intencionalmente, la violencia de cualquier tipo no puede aceptarse porque viola el principio, ya que impide que una persona pueda desarrollar el proyecto de vida que se propone.<sup>26</sup>

---

<sup>26</sup> *Ibíd.*, 13.



### **Análisis crítico de la ética en la práctica de enfermería**

- **Falta de información al paciente y a la familia.**
- **Omisión terapéutica intencionada.**
- **Confidencialidad de los datos: divulgar información.**
- **Falta de solidaridad y equidad.**
- **Registros incompletos, ausentes o pobres.**
- **Autoritarismo terapéutico.**
- **Falta de seguridad para el paciente.**
- **Decisiones de matiz subjetivo más que racional y de carácter técnico.**
- **Abandono del paciente.**
- **Rutinización. Desactualización sobre nuevos conceptos y tecnología.**
- **Atención no siempre equitativa.**
- **Comunicación escasa con la familia.<sup>27</sup>**

### **Análisis crítico de la ética en la práctica de enfermería**

#### **A) En el área de gestión:**

- **La carencia de perfiles definidos para el ejercicio profesional a nivel de todas las instituciones de salud determina que el profesional de enfermería no sea siempre el más idóneo para ocupar el cargo.**
- **Falta de reconocimiento y estímulo.**
- **Abuso de poder, autoritarismo.**
- **Liderazgo poco participativo.**
- **Desconfianza.**

#### **B) En el área asistencial:**

- **Desconocimiento u olvido del Código de Ética y Deontología.**
- **Falta de respeto a la persona, atentando contra su identidad, individualidad e intimidad.**
- **Prácticas inmorales, ilegales e ilícitas.**

---

<sup>27</sup> Opicit., Du Gas.



- Ausencia de denuncias por mal praxis.
- Desensibilización ante el dolor humano.
- Desarrollo del trabajo en forma individual, no en equipo.

**C) En el área docente:**

- Se le da capacitación para ejercer la profesión con calidad, basada en aspectos teóricos y tecnológicos, pero falta consistencia ética.
- Vacío en el conocimiento del Código de Ética y Deontología desde los estudios de Enfermería.
- Aplicación pobre de la ética en la práctica.
- Pobre integración docente asistencial.
- La capacitación no es permanente.<sup>28</sup>

**Características fundamentales del comportamiento ético de la enfermera.**

- Identificación con su profesión.
- Vocación de servicio.
- Habilidad para la interrelación humana.
- Conocimiento actualizado.
- Habilidad y destreza en la ejecución de procedimientos.
- Conciencia ética para la toma de decisiones.
- Espíritu innovador y creativo.
- Liderazgo.<sup>29</sup>

**CÓDIGO DEONTOLÓGICO DE ENFERMERÍA**

Es el conjunto de normas deontológicas que rigen la profesión, los deberes éticos mínimamente exigibles a los profesionales enfermeros en el ejercicio de su actividad profesional. Y este Código se constituye como un instrumento eficaz para aplicar las reglas generales de la ética al trabajo profesional enfermero.

---

<sup>28</sup> [www. arrakis.es/meplanar](http://www.arrakis.es/meplanar).

<sup>29</sup> Opicit., Balderas.





Cada país ha de establecer su propio Código Deontológico de la Enfermería que sirva de marco para el ejercicio profesional, puesto que este Código ha de partir, necesariamente, de un marco conceptual que unifique y delimite los conceptos tengan los profesionales sobre: el hombre, la salud, la sociedad y la propia Enfermería.

Los enfermeros han de enfatizar de manera prioritaria dentro de su ejercicio profesional:

- ◆ Responsabilidad Profesional.
- ◆ Participación activa.
- ◆ Principios de Ética Profesional
- ◆ Respeto por los derechos humanos.<sup>30</sup>

EL Código Deontológico de Enfermería, encierra un conjunto de deberes, derechos, normas éticas y morales que debe conocer el profesional de Enfermería para aplicarlos en la práctica diaria. En dicho código se reglamenta la relación:

- ◆ La enfermera (o) y el individuo.
- ◆ La enfermera (o) y el ejercicio de la profesión.
- ◆ La enfermera (o) y la sociedad.
- ◆ La enfermera (o) y sus colegas.
- ◆ La enfermera (o) y la institución.

#### La enfermera (o) y el individuo

- ◆ La relación enfermera (o) – usuario debe fundamentarse en el respeto a la dignidad humana.
- ◆ Debe tratar al usuario de forma holística (biológica, psicológica y socialmente).

#### La enfermera (o) y el ejercicio de la profesión

- ◆ Debe cumplir sus funciones con elevado espíritu de responsabilidad
- ◆ Debe mantener el secreto profesional.

---

<sup>30</sup> [www.geocities.com/athens/forum/5586/codigo.html](http://www.geocities.com/athens/forum/5586/codigo.html)



- ◆ Asumiré la responsabilidad de sus juicios y actuaciones.
- ◆ Debe mantenerse permanentemente actualizado mediante la asistencia a: jornadas, talleres, congresos y cursos.
- ◆ Debe actuar equilibradamente conservando los principios éticos y morales en la práctica.<sup>31</sup>

#### La enfermera (o) y la sociedad

- ◆ Su máxima defensa es el bienestar social, implícito en el fomento y la preservación de la salud a través de acciones tendientes a satisfacer las exigencias sanitarias y sociales de la comunidad.

#### La enfermera (o) y sus colegas

- ◆ Las relaciones humanas con sus compañeros deben ser de respeto
- ◆ Debe trabajar en equipo.
- ◆ Cuando los cuidados que recibe un usuario son puestos en peligro por un colega, debe tomar la decisión más adecuada y actuar en consecuencia.
- ◆ Actuar como defensor (a) del usuario cuando los cuidados de la salud y la seguridad, se ven afectados por la incompetencia y la falta de ética o ilegalidad de la actuación de un colega.

#### La enfermera (o) y la institución

- ◆ Debe preservar los bienes de la institución.
- ◆ Debe administrar, controlar y supervisar los insumos y bienes de la institución.<sup>32</sup>

El primer Código del Consejo Internacional de Enfermería (CIE) para enfermeras se adoptó hace más de cuarenta años, en 1953 y se revisó en 1965. En 1973, el órgano de gobierno del CIE, el Consejo de Representantes Nacionales (CRN) adoptó el Código actual y lo reafirmó en 1989. En 1974 se habían elaborado sugerencias para la aplicación, distribución y uso de los conceptos del Código. Este documento fundamental ampliamente

---

<sup>31</sup> Vilondell. Código de enfermería.

<sup>32</sup> *Ibíd.*, 38.



utilizado ha servido de guía para los códigos nacionales de ética en todo el mundo y hace las veces de código nacional allí donde no se ha elaborado ningún otro.

Desde la última revisión de fondo del Código del CIE ha transcurrido una década. En vista de la creciente importancia de las cuestiones éticas en la enfermería y la atención de salud y de la complejidad de las decisiones éticas a que se enfrentan las enfermeras, el CIE va a revisar el Código a fondo. Por ejemplo, en una resolución del CRN de 1997 sobre clonación se pide que el Código aborde las consecuencias éticas de la clonación, la más reciente es este examen y revisión completados en 2000.

El Código debe seguir siendo un instrumento válido y útil que ayude a las enfermeras a tomar decisiones éticas frente a los tremendos avances biomédicos y tecnológicos de hoy.<sup>33</sup>

Código Deontológico del CIE para la profesión de enfermería, tiene cuatro elementos principales que ponen de relieve las normas de conducta ética.

Elementos del Código:

### 1. La enfermera y las personas

La responsabilidad profesional primordial de la enfermera será para con las personas que necesiten cuidados de enfermería.

Al dispensar los cuidados, la enfermera promoverá un entorno en el que se respeten los derechos humanos, valores, costumbres y creencias espirituales de la persona, la familia y la comunidad.

La enfermera se cerciorará de que la persona, la familia o la comunidad reciben información suficiente para fundamentar el consentimiento que den a los cuidados y a los tratamientos relacionados.

---

<sup>33</sup> Opicit., Vilondell.



La enfermera mantendrá confidencial toda información personal y utilizará la discreción al compartirla.<sup>34</sup>

La enfermera compartirá con la sociedad la responsabilidad de iniciar y mantener toda acción encaminada a satisfacer las necesidades de salud y sociales del público, en particular las de las poblaciones vulnerables.

La enfermera compartirá también la responsabilidad de mantener el medioambiente natural y protegerlo contra el empobrecimiento, la contaminación, la degradación y la destrucción.

## 2. La enfermera y la práctica

La enfermera será personalmente responsable y deberá rendir cuentas de la práctica de enfermería y del mantenimiento de su competencia mediante la formación continua.

La enfermera mantendrá un nivel de salud personal que no comprometa su capacidad para dispensar cuidados.

La enfermera juzgará la competencia de las personas al aceptar y delegar responsabilidad.

La enfermera observará en todo momento normas de conducta personal que acrediten a la profesión y fomenten la confianza del público.

Al dispensar los cuidados, la enfermera se cerciorará de que el empleo de la tecnología y los avances científicos son compatibles con la seguridad, la dignidad y los derechos de las personas.

---

<sup>34</sup> *Ibíd.*, 84.



### **3. La enfermera y la profesión**

A la enfermera incumbirá la función principal al establecer y aplicar normas aceptables de práctica clínica, gestión, investigación y formación de enfermería.

La enfermera contribuirá activamente al desarrollo de un núcleo de conocimientos profesionales basados en la investigación.<sup>35</sup>

La enfermera, a través de la organización profesional, participará en la creación y mantenimiento de condiciones de trabajo social y económicamente equitativas en la enfermería.

### **4. La enfermera y sus compañeros de trabajo**

La enfermera mantendrá una relación de cooperación con las personas con las que trabaje en la enfermería y en otros sectores.

La enfermera adoptará las medidas adecuadas para preservar a las personas cuando un compañero u otra persona pongan en peligro los cuidados que ellas reciben.<sup>36</sup>

## **DECÁLOGO DEL CÓDIGO DE ÉTICA PARA LOS ENFERMEROS DE UN PAÍS**

**1. Respetar y cuidar la vida y los derechos humanos, manteniendo una conducta honesta y leal en el cuidado de las personas.**

**2. Proteger la integridad de las personas ante cualquier afectación, otorgando cuidados de enfermería libres de riesgos.**

**3. Mantener una relación estrictamente profesional con las personas que atiende, sin distinción de raza, clase social, creencia religiosa y preferencia política.**

---

<sup>35</sup> *Ibíd.*, 85.

<sup>36</sup> *Ibíd.*, 86.



4. **Asumir la responsabilidad como miembro del equipo de salud, enfocando los cuidados hacia la conservación de la salud y la prevención del daño.**
5. **Guardar el secreto profesional observando los límites del mismo, ante riesgo o daño a la propia persona o a terceros.**
6. **Procurar que el entorno laboral sea seguro tanto para las personas sujeto de la atención de enfermería, como para quienes conforman el equipo de salud.**
7. **Evitar la competencia desleal y compartir con estudiantes y colegas experiencias y conocimientos en beneficio de las personas y de la comunidad de enfermería.<sup>37</sup>**
8. **Asumir el compromiso responsable de actualizar y aplicar los conocimientos científicos, técnicos, y humanísticos de acuerdo a su competencia profesional.**
9. **Pugnar por el desarrollo de la profesión y dignificar su ejercicio.**
10. **Fomentar la participación y el espíritu de grupo para lograr los fines profesionales.<sup>38</sup>**

La enfermería tiene la responsabilidad de cuidar la salud de las personas, y tiene que poner a las personas en la mejor forma posible para que la naturaleza pueda actuar sobre ella. (Nightingale, 1859).<sup>39</sup>

Baldera en 1998 define la enfermería como el conjunto de conocimientos y acciones necesarias para prestar atención de enfermería a las personas que lo requieran, en actividades de promoción de la salud, diagnósticos de enfermería, tratamiento y rehabilitación. Esto propone atención directa, investigación, docencia y administración como funciones generales.<sup>40</sup>

---

<sup>37</sup> Susan. Bases conceptuales de la enfermería profesional.

<sup>38</sup> *Ibíd.*, 164.

<sup>39</sup> *Opicit.*, Normark.

<sup>40</sup> *Opicit.*, Baldera.



Ledesma en 1999 define Enfermería como una profesión dinámica, dedicada a mantener el bienestar físico, psicosocial y espiritual de las personas.<sup>41</sup>

Enfermería como profesión aplica conocimientos, es práctica, académica, cumple procedimientos basados en principios científicos, posee bases éticas, tiene autonomía y es social.

### Características de la profesión de enfermería

- **Intelectual.**
- **Práctica.**
- **Académica.**
- **Habilidad técnica.**
- **Bases éticas.**
- **Autonomía.**
- **Social.**

#### Intelectual

- ◆ **Se basa en un conjunto de conocimientos.**
- ◆ **Emplea el método científico en la práctica.**
- ◆ **Utiliza los conocimientos con pensamiento analítico.**
- ◆ **Crítico y creativo.**

#### Práctica

- ◆ **Debe poseer habilidades y destrezas.**

#### Académica

◆ **La práctica de la enfermería se caracteriza por la solidez de su formación teórica.**

---

<sup>41</sup> Opicit., Ledesma.



◆ El personal de enfermería debe especializarse con el fin de mejorar la calidad de atención de los usuarios.

### Habilidad técnica

◆ La práctica de enfermería se apoya en principios o bases científicas que guían la práctica y a su vez proporciona la base para la legitimidad y autonomía de la profesión.

### Bases teóricas

◆ La enfermería se ejerce dentro de un marco ético. Estos valores se señalan en el Código Deontológico de Enfermería.<sup>42</sup>

### Autonomía

◆ La enfermería como profesión controla sus propias funciones, posee independencia y responsabilidad de sus actos.

### Sociales

- ◆ Su principio consiste en ayudar a que las personas conserven su salud.
- ◆ Debe ser sensible a las necesidades humanas y tener consciencia de su responsabilidad al contribuir al bienestar de los demás.
- ◆ Existe una fuerte motivación o vocación en la elección de la carrera que sugiere un compromiso de la profesión al servicio de la sociedad.<sup>43</sup>

Es importante que el personal de enfermería durante el ejercicio de su profesión, posea o adquiera la capacidad de:

- Formar juicios sobre la realidad que la conduzca a actuar con pleno conocimiento.
- Trabajar en equipo interdisciplinario y multidisciplinario.
- Servir y ayudar a quienes lo requieran.

---

<sup>42</sup> Opicit., De Infante.

<sup>43</sup> Ibíd., 11.





● Comunicarse cordial y efectivamente con el usuario, colegas y demás miembros del equipo de salud.

- Mostrar seguridad y confianza en sí misma (o).
- Realizar investigaciones de proyección social.
- Aplicar el sentido y valor de las normas éticas y jurídicas de la profesión.
- Participar con organismos de influencia en el desarrollo de la profesión.<sup>44</sup>

#### **Virtudes morales de la enfermera**

**Abnegación:** es renunciar a la propia comodidad, incluso a los deseos propios para preocuparse por las necesidades de los demás.

**Consagración:** es dedicarse de lleno a algo o alguien, casi rendirle culto. Una enfermera que lo cultive con cariño, con cuidado, con amor maternal, pues el enfermo a veces se siente tan importante y otras veces tan olvidado.

**Entrega:** entregarse es darse, no sólo dar. Es el grado más alto del amor y de la amistad. Lo dice la conocida canción: amar es entregarse olvidándose de sí, buscando lo que a otra pueda hacer feliz.

**Servicio:** el que sirve sin interés es señal de que ama. La enfermería es esencialmente servicio.

**Prudencia y discreción:** especialmente en el hablar y en el fomentar. A veces el enfermo se desahoga con la enfermera y le abre sus secretos. La enfermera debe ser fiel y guardárselos. La intimidad es un derecho de toda persona y lo es más particularmente en el enfermo. Hay secretos profesionales que no se deben comunicar ni a los de la propia familia.<sup>45</sup>

**Honorabilidad y honradez:** la dignidad de su profesión le impone a la enfermera el deber de respetarse en todo momento, no haciendo nada que desdiga de su honorabilidad,

---

<sup>44</sup> Opicit., Susan.

<sup>45</sup> Ibíd., 120.



ya sea privada o públicamente, pues su conducta ejerce una influencia especial en la comunidad y en los particulares.

Paciencia y pacientes son 2 palabras que parecen tener el mismo origen. Paciente llamamos al que sufre penas y dolencias, y paciencia a la enfermera que le toca poner en juego esta virtud con los caprichos del doliente, con la impertinencia de los familiares.

Otras virtudes que debe poseer son: serenidad, equilibrio, espíritu de sacrificio y prontitud al llamado.

Según Samuel Jackson (Rassela, 1759). "la integridad sin conocimiento es débil e inútil y el conocimiento sin integridad es peligroso y terrible".

**Integridad de la persona:** se entiende de la correcta ordenación de las partes del todo, el equilibrio y la armonía entre las diversas dimensiones de la existencia humana necesarios para el buen funcionamiento de todo el organismo humano. La integridad de una persona se expresa en una relación equilibrada entre los elementos corporales e intelectuales de su vida.

**Integridad corporal:** implica un organismo fisiológicamente normal, un cuerpo apto para lograr los fines y objetivos de la persona de manera eficiente y eficaz y con un mínimo de incomodidad o discapacidad.<sup>46</sup>

**Integridad psicológica:** la enfermedad puede afectar la integridad psicológica de la persona. La enfermedad emocional es una forma de desintegración en que las ansiedades, obsesiones, compulsiones, ilusiones y otros trastornos psicopatológicos pasan a controlar la existencia.

**Integridad axiológica:** es decir, la naturaleza interna de los valores que apreciamos y adoptamos.

---

<sup>46</sup> *Ibíd.*, 121.

*“La integridad sin conocimiento es débil e inútil, y el conocimiento sin integridad es peligroso y temible”*



**Integridad social:** es el conjunto de valores humanos que adopta el individuo con una armonía psicológica, corporal, axiológica, para mantener en equilibrio el proceso salud-desarrollo social del individuo.

**Por eso cuando tenemos un individuo frente a nosotros debemos preguntarnos: si el fuera mi familia ¿cómo pudiera yo aliviar su sufrimiento?**

**En conclusión, el individuo, la familia, la comunidad, constituyen el centro de atención y el deber ineludibles de cualquier profesional de enfermería que se respete como ser social, ciudadano y profesional.<sup>47</sup>**

---

<sup>47</sup> *Ibíd.*, 122.



## DISEÑO METODOLOGICO

**TIPO DE ESTUDIO:** descriptivo y de corte transversal.

**AREA DE ESTUDIO:** el estudio se realizo en la escuela de enfermería Dra. Perla Maria Nororí de a Facultad de Ciencias Medicas, Campus Medico – León.

**UNIDAD DE ANALISIS:** los estudiantes de la carrera de enfermería del curso regular de la UNAN León.

**UNIVERSO Y MUESTRA:** lo constituyen 164 estudiantes del curso regular de II a V año de la carrera de Lic. en Enfermería, de la UNAN León, se estudiara toda la población.

### CRITERIOS DE INCLUSION:

- ✓Estudiantes de la carrera de enfermería.
- ✓Estudiantes activos del curso regular.
- ✓Estudiantes que deseen participar en el estudio.

### CRITERIOS DE EXCLUSION:

- ✓Estudiantes que no pertenezcan a la carrera de enfermería.
- ✓Estudiantes del sabatino.
- ✓Estudiantes que no deseen participar en el estudio.
- ✓Estudiantes ausentes al recolectar la información.

### FUENTE DE INFORMACIÓN:

**Fuente Primaria:** los datos se van a obtener a través de una encuesta realizada personalmente a cada estudiante.



**VARIABLES DEL ESTUDIO:**

**Variable independiente 1: Conocimiento de los principios éticos.**

**Variable independiente 2: practica de los principios éticos.**

**Variable dependiente: principios éticos en el cuidado al paciente.**

**METODO E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS:** se realizara una encuesta estructurada con preguntas cerradas, que se aplicara a todos los estudiantes del curso regular de la carrera de enfermería de la UNAN León.

**PRUEBA PILOTO:** se realizo una prueba piloto de 10 estudiantes con características similares a la población de estudio con el propósito de validar el instrumento, para comprobar la claridad de las preguntas y verificar si dan respuesta a nuestros objetivos.

**CONSIDERACIONES ETICAS:** los aspectos éticos involucrados fueron el anonimato y el respeto a participar, se solicito el permiso para realizar el estudio a las autoridades de la escuela de enfermería y a los estudiantes encuestados.

**PLAN DE ANALISIS:** los resultados fueron procesados electrónicamente en el paquete estadístico Epi info., se realizo por cada objetivo tablas de frecuencia y grafico.



**OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICION</b>	<b>DIMENSION</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ESCALA</b>
<b>ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICO</b>	<b>Características personales y sociales que identifican a las personas de salud del estudio.</b>	<b>EDAD</b>	<b>¿Edad que tiene?</b>	<b>17-20 21-24 25-29</b>
		<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>Estado civil de los estudiantes.</b>	<b>Soltero. Casado. Unión libre.</b>
		<b>ESCOLARIDAD</b>	<b>Año que cursa.</b>	<b>II. III. IV. V.</b>



VARIABLE	DEFINICION	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA
ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICO	Características personales y sociales que identifican a las personas de salud del estudio.	PROCEDENCIA	Lugar de origen.	Urbana. Rural.
		RELIGIÓN	Religión que profesa.	Católico. Evangélico. T. de Jehová. Otra.



VARIABLE	DEFINICION	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA
CONOCIMIENTO.	Acción y efecto de conocer. Psic. Entendimiento, inteligencia, razón natural.	Conocimiento de principios éticos.	Conocimiento acerca de los principios éticos.  ¿Cuál de los siguientes principios éticos basados en enfermería conoce usted?	Mucho. Poco. Ninguno.  Autonomía. Benevolencia. Veracidad. Fidelidad. Justicia.
		Conocimiento del principio de benevolencia.	Principio de benevolencia.	a. Obligación moral que tiene todo ser humano de hacer bien. b. Ningún ser humano puede hacer daño a otro intencionalmente. c. A y B son correctas.





VARIABLE	DEFINICION	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA
CONOCIMIENTO.	Acción y efecto de conocer. Psic. Entendimiento, inteligencia, razón natural.	Conocimiento del principio de veracidad.  Conocimiento del principio de justicia.	Principio de veracidad.  Principio de justicia.	<p>a. Decir la verdad.</p> <p>b. Decir mentiras piadosas al p.</p> <p>c. Ocultar el error de un colega.</p> <p>a. Todos los seres humanos tienen iguales derechos.</p> <p>b. Todos los seres humanos somos iguales.</p> <p>c. Tenemos los mismos derechos para satisfacer nuestras necesidades.</p> <p>d. A y C son correctas.</p>



VARIABLE	DEFINICION	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA
CONOCIMIENTO.	<p>Acción y efecto de conocer.</p> <p>Psic.</p> <p>Entendimiento, inteligencia, razón natural.</p>	<p>Conocimiento del principio de fidelidad.</p>	<p>Principio de fidelidad.</p>	<p>a. Cumplimiento de las obligaciones y compromisos contraídos con su paciente.</p> <p>b. Secreto profesional.</p> <p>c. Obligación de guardar reserva sobre la información que atañe al paciente, mientras este no autorice divulgarla.</p> <p>d. Todas las anteriores.</p>
		<p>Conocimiento del principio de autonomía.</p>	<p>Principio de autonomía.</p>	<p>a. La aceptación del paciente como una persona responsable y libre para tomar decisiones.</p> <p>b. Derecho que cada persona tiene para decidir su propia vida.</p> <p>c. A y B son correctas.</p>



VARIABLE	DEFINICION	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA
PRACTICA	Ejercitar una cosa que se ha aprendido y especulado. Usar o ejercer continuamente una cosa. Ejecutar, hacer, llevar a cabo.	Practica del principio de autonomía.  Aplicación del principio de justicia.	1) Aplica el principio de autonomía:  2) Practica el principio de justicia:	a. Consentimiento informado. b. Respetando las ideologías del paciente.  a. Colocar al paciente en primer lugar. b. No derrochar recursos. c. Atender al más necesitado primero. d. Atender las necesidades del paciente previa jerarquización. e. Brindar atención sin importar status social.



VARIABLE	DEFINICION	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA
PRACTICA	<p>Ejercitar una cosa que se ha aprendido y especulado. Usar o ejercer continuamente una cosa.</p> <p>Ejecutar, hacer, llevar a cabo.</p>	<p>Practica del principio de fidelidad.</p> <p>Ejercita el principio de veracidad.</p> <p>Ejecuta el principio de benevolencia.</p>	<p>3) Aplica el principio de fidelidad:</p> <p>4) Practica el principio de veracidad:</p> <p>5) Practica el principio de benevolencia:</p>	<p>a. Evitar abandonar al px. b. Confidencialidad de los datos que atañen al px. c. Guardar secreto profesional.</p> <p>a. Registros completos de los cuidados brindados. b. Comunica oportunamente errores cometidos. c. Evita decir mentiras piadosas a los px. y familia. d. No encubrir el error de un colega.</p> <p>a. Brinda un trato cordial a los px. b. Utiliza lenguaje adecuado. c. Es sensible a las necesidades humanas.</p>



VARIABLE	DEFINICION	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA
PRACTICA	Ejercitar una cosa que se ha aprendido y especulado. Usar o ejercer continuamente una cosa. Ejecutar, hacer, llevar a cabo.	Actuar del estudiante.	6) Práctica los principios éticos en la atención que brinda al paciente.  7) Principio ético que practica con mayor frecuencia.  8) Se considera satisfecho aplicando los principios éticos en el cuidado que brinda.	Mucho. Poco. Nada.  Autonomía. Benevolencia. Veracidad. Fidelidad. Justicia.  Mucho. Poco. Nada.



## RESULTADOS

### DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN EDAD.

EDAD	No. Encuestados	Porcentaje
15-18	43	32.3%
19-22	80	60.2%
23-26	9	6.8%
27 a más	1	0.8%
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

Tabla 1

Fuente: encuesta

De los 133 encuestados, 43 de ellos comprenden entre las edades de 15 – 18 años, con un porcentaje del 32.3%; 80 pertenecen a las edades entre 19 – 22 años para un 60.2%; 9 entre 23 – 26 años con un 6.8% y 1 de 27 años a mas con un 0.8%.

### DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN SEXO.

SEXO	No. Encuestados	Porcentaje
Femenino	120	90.2%
Masculino	13	9.8%
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

Tabla 2

Fuente: encuesta

De los 133 encuestados, 120 son del sexo femenino para un 90.2% y 13 del sexo masculino para un 9.8%.



**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN ESTADO CIVIL.**

ESTADO CIVIL	No. Encuestados	Porcentaje
Soltero	119	89.5%
Casado	10	7.5%
Unión Libre	4	3.0%
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 3**

**Fuente: encuesta**

En relación al estado civil, 119 de los encuestados son solteros para un 89.5%; 10 son casados para un 7.5% y 4 viven en unión libre para un 3%; para un total de 133 encuestados.

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN RELIGION.**

RELIGION	No. Encuestados	Porcentaje
Católica	85	63.9%
Evangélica	36	27.1%
T. Jehová	2	1.5%
Otra	10	7.5%
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 4**

**Fuente: encuesta**

En cuanto a la religión, de los 133 encuestados, 85 profesan la religión católica para un 63.9%; 36 la religión evangélica para un 27.1%; 2 son testigos de Jehová con un 1.5% y 10 de ellos pertenecen a otras religiones para un 7.5%.



**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN PROCEDENCIA.**

PROCEDENCIA	No. Encuestados	Porcentaje
Urbana	98	73.7%
Rural	35	26.3%
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 5**

**Fuente: encuesta**

En relación a la procedencia 98 son del área urbana para un 73.7% y 35 del área rural con un 26.3% para un total de 133 encuestados.

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN CURSO.**

CURSO	No. Encuestados	Porcentaje
II	66	49.6%
III	24	18.0%
IV	17	12.8%
V	26	19.5%
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 6**

**Fuente: encuesta**

En cuanto al año que cursan los encuestados 66 de los encuestados cursan II año para un 49.6%; 24 cursan III año con un 18%; 17 cursan IV año con un 12.8% y 26 cursan v año con un 19.5% para un total de 133 encuestados.





**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN CONOCIMIENTO.**

CONOCIMIENTO	No. Encuestados	Porcentaje
Mucho	47	35.3%
Poco	76	57.1%
Ninguno	10	7.5%
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 7**

**Fuente: encuesta**

En relación al conocimiento de los estudiantes sobre los principios éticos tenemos que 47 de ellos tienen mucho conocimiento para un 35.3%; 76 de ellos tienen poco conocimiento para un 57.1% y 10 de ellos dicen no tener ningún conocimiento para un 7.5%.

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN PRINCIPIOS ETICOS.**

Principios Éticos que conoce	No. Encuestados	Porcentaje
Autonomía	50	37.6%
Benevolencia	21	15.8%
Fidelidad	24	18.0%
Justicia	29	21.8%
Veracidad	9	6.8%
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 8**

**Fuente: encuesta**

De los 133 encuestados 50 de ellos dicen conocer el principio de autonomía con un 37.6%; 21 conoce el principio de benevolencia para un 15.8%; 24 conoce el principio de



fidelidad, para un 18%; 29 de ellos dice conocer el principio de justicia con un 21.8% y 9 de ellos dice conocer el principio de veracidad para un 6.8%.

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN CONOCIMIENTO DEL PRINCIPIO ETICO DE BENEVOLENCIA.**

<b>¿Qué es Benevolencia?</b>	<b>No. Encuestados</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>a. Obligación moral que tiene todo ser humano de hacer el bien.</b>	<b>24</b>	<b>18.0%</b>
<b>b. Ningún ser humano puede hacer daño a otro intencionalmente.</b>	<b>18</b>	<b>13.5%</b>
<b>c. A y B son verdaderas.</b>	<b>91</b>	<b>68.4%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 9**

**Fuente: encuesta**

En relación al concepto del principio de benevolencia, 24 de los encuestados creen que es la obligación moral que tiene todo ser humano de hacer el bien para un 18%; 18 de ellos respondieron que el concepto es que ningún ser humano puede hacer daño a otro intencionalmente para un 13.5% y 91 de los encuestados respondieron que ambas respuestas eran las correctas, para un 68.4%.



**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN CONOCIMIENTO DEL PRINCIPIO ETICO DE VERACIDAD.**

<b>¿Qué es Veracidad?</b>	<b>No. Encuestados</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>a. Decir la verdad.</b>	<b>120</b>	<b>90.2%</b>
<b>b. Decir mentiras piadosas al paciente.</b>	<b>5</b>	<b>3.8%</b>
<b>c. Ocultación de error de un colega.</b>	<b>8</b>	<b>6.0%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 10**

**Fuente: encuesta**

En relación al concepto del principio de veracidad 120 de los encuestados respondieron que el concepto de veracidad es decir la verdad para un 90.2%; 5 respondieron que es decir mentiras piadosas al paciente con un 3.8% y 8 que es la ocultación del error de un colega para un 6%.

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN CONOCIMIENTO DEL PRINCIPIO ETICO DE JUSTICIA.**

<b>¿Qué es Justicia?</b>	<b>No. Encuestados</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>a. Todos los seres humanos tienen iguales derechos.</b>	<b>15</b>	<b>11.3%</b>
<b>b. Que todos los seres humanos somos iguales.</b>	<b>18</b>	<b>13.5%</b>
<b>c. Tenemos como personas humanas los mismos derechos.</b>	<b>3</b>	<b>2.3%</b>
<b>d. A y C son correctas.</b>	<b>97</b>	<b>72.9%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 11**

**Fuente: encuesta**



De los 133 encuestados, 15 de ellos respondieron que el principio de justicia es que todos los seres humanos tienen iguales derechos, para un 11.3%; 18 respondieron que todos los seres humanos somos iguales para un 13.5%; 3 respondieron que tenemos como personas humanas los mismos derechos para un 2.3% y 97 de ellos respondieron que a y c son correctas, para un 72.9%.

#### DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARÍA NORORÍ SEGÚN CONOCIMIENTO DEL PRINCIPIO ETICO DE FIDELIDAD.

¿Qué es Fidelidad?	No. Encuestados	Porcentaje
a. Cumplimiento de las obligaciones y compromisos contraídos con el paciente.	10	7.5%
b. Secreto profesional.	4	3.0%
c. Obligación de guardar reserva sobre la información que atañe al paciente.	10	7.5%
d. Todas las anteriores.	109	82.0%
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

Tabla 12

Fuente: encuesta

En relación al principio de fidelidad, 10 de los encuestados respondieron que el concepto de fidelidad es el cumplimiento de las obligaciones y compromisos contraídos con el paciente para un 7.5%; 4 de ellos respondieron que es secreto profesional con un 3%; 10 de ellos que es la obligación de guardar reserva sobre la información que atañe al paciente con un 7.5% y 109 de ellos respondieron que todas las respuestas anteriores son correctas, para un 82%.



**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN CONOCIMIENTO DEL PRINCIPIO ETICO DE AUTONOMIA.**

<b>¿Qué es Autonomía?</b>	<b>No. Encuestados</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>a. Aceptación del paciente como persona responsable y libre para tomar decisiones.</b>	<b>15</b>	<b>11.3%</b>
<b>b. Derecho que cada persona tiene para decidir su propia vida.</b>	<b>25</b>	<b>18.8%</b>
<b>c. A y B son correctas.</b>	<b>93</b>	<b>69.9%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 13**

**Fuente: encuesta**

En relación al principio de autonomía, 15 de los encuestados respondieron que el concepto de autonomía es la aceptación del paciente como persona responsable y libre para tomar decisiones con un 11.3%; 25 de ellos respondieron que es el derecho que cada persona tiene para decidir su propia vida, con un 18.8% y 93 de los encuestados respondieron que ambas respuestas son correctas, para un 69.9%.

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN LA PRÁCTICA CLINICA DEL PRINCIPIO DE BENEVOLENCIA.**

<b>Practica del Principio de Benevolencia</b>	<b>No. Encuestados</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>a. Brinda un trato cordial a los pacientes.</b>	<b>54</b>	<b>40.6%</b>
<b>b. Utiliza lenguaje adecuado en la atención del paciente.</b>	<b>28</b>	<b>21.1%</b>
<b>c. Es sensible a las necesidades humanas.</b>	<b>51</b>	<b>38.3%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 14**

**Fuente: encuesta**



En relación a la practica del principio de benevolencia 54 de los encuestados lo aplican brindando un trato cordial a los pacientes con un 40.6%; 28 utilizando un lenguaje adecuado en la atención del paciente con un 21.1% y 51 lo aplican siendo sensibles a las necesidades humanas con un 38.3%.

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN LA PRÁCTICA CLINICA DEL PRINCIPIO DE VERACIDAD.**

<b>Practica del Principio de Veracidad</b>	<b>No. Encuestados</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>a. Registro completo de los cuidados brindados.</b>	<b>52</b>	<b>39.1%</b>
<b>b. Comunica oportunamente los errores cometidos.</b>	<b>27</b>	<b>20.3%</b>
<b>c. Evita decir mentiras piadosas a los pacientes y familia.</b>	<b>41</b>	<b>30.8%</b>
<b>d. No encubrir el error de un colega.</b>	<b>13</b>	<b>9.8%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 15**

**Fuente: encuesta**

En relación a la practica del principio de veracidad 52 de los encuestados lo aplican haciendo registros completos de los cuidados brindados con un 39.1%; 27 comunicando oportunamente los errores cometidos con un 20.3%; 41 evitando decir mentiras piadosas a los pacientes y familias con un 30.8% y 13 no encubriendo el error de un colega con un 9.8%.



**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN LA PRÁCTICA CLINICA DEL PRINCIPIO DE JUSTICIA.**

<b>Practica del Principio de Justicia</b>	<b>No. Encuestados</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>a. Colocar al paciente en primer lugar.</b>	<b>47</b>	<b>35.3%</b>
<b>b. No derrochar recursos.</b>	<b>8</b>	<b>6.0%</b>
<b>c. Atender al más necesitado primero.</b>	<b>17</b>	<b>12.8%</b>
<b>d. Atender las necesidades del paciente previa jerarquización.</b>	<b>6</b>	<b>4.5%</b>
<b>e. Brindar atención sin importar status social.</b>	<b>55</b>	<b>41.4%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 16**

**Fuente: encuesta**

En relación a la practica del principio de justicia 47 de los estudiantes lo aplican colocando al paciente en primer lugar con un 35.3%; 8 de ellos no derrochando recursos con un 6%; 17 atendiendo al mas necesitado primero con un 12.8%; 6 atendiendo las necesidades del paciente previa jerarquización con un 4.5% y 55 de ellos que es brindando atención sin importar status social con un 41.4%.



**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN LA PRÁCTICA CLINICA DEL PRINCIPIO DE FIDELIDAD.**

Practica Principio de Fidelidad	No. Encuestados	Porcentaje
a. Evitar abandonar al paciente.	39	29.3%
b. Confidencialidad de los datos que atañen al paciente.	41	30.8%
c. Guardar secreto profesional.	53	39.8%
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 17**

**Fuente: encuesta**

En relación a la practica del principio de fidelidad, 39 de los estudiantes lo practican evitando abandonar al paciente, con un 29.3% brindando confidencialidad de los datos que atañen al paciente con un 30.8% y 53 de ellos lo practican guardando secreto profesional con un 39.8%.

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN LA PRÁCTICA CLINICA DEL PRINCIPIO DE AUTONOMIA.**

Aplicabilidad del Principio de Autonomía	No. Encuestados	Porcentaje
a. Consentimiento informado.	60	45.1%
b. Respeta de las ideologías del paciente.	73	54.9%
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 18**

**Fuente: encuesta**

En relación a la aplicabilidad del principio de autonomía 60 de los encuestados lo llevan a la practica a través del consentimiento informado con un 45.1% y 73 de ellos lo practican respetando las creencias religiosas del paciente con un 54.9%, para un total de 133 encuestados.





**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN LA PRÁCTICA CLINICA DE LOS PRINCIPIOS ETICOS.**

<b>Practica los Principios Éticos</b>	<b>No. Encuestados</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Mucho</b>	<b>89</b>	<b>66.9%</b>
<b>Poco</b>	<b>35</b>	<b>26.3%</b>
<b>Nada</b>	<b>9</b>	<b>6.8%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 19**

**Fuente: encuesta**

En relación a la puesta en practica de los principios éticos por los estudiantes de enfermería 89 de ellos los ponen mucho en practica, con 66.9%; 35 de ellos los ponen poco en practica con un 26.3% y 9 de ellos no los pone en practica, con un 6.8%.

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN EL PRINCIPIO ETICO QUE PRÁCTICAN CON MAYOR FRECUENCIA.**

<b>Principio ético que practica con mayor frecuencia</b>	<b>No. Encuestados</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Autonomía</b>	<b>23</b>	<b>17.3%</b>
<b>Benevolencia</b>	<b>38</b>	<b>28.6%</b>
<b>Fidelidad</b>	<b>15</b>	<b>11.3%</b>
<b>Justicia</b>	<b>39</b>	<b>29.3%</b>
<b>Veracidad</b>	<b>18</b>	<b>13.5%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

**Tabla 20**

**Fuente: encuesta**



En relación al principio ético que practica con mayor frecuencia tenemos que 23 de los encuestados practican el principio de autonomía con un 17.3%; 38 de ellos practica el principio de benevolencia con un 28.6%; 15 practican el principio de fidelidad con 11.3%; 39 de los encuestados practican el principio de justicia con un 29.3% y 18 de ellos practican el principio de veracidad con un 13.5%.

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA PERLA MARIA NORORÍ SEGÚN LA SATISFACCIÓN EN LA APLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS ETICOS EN EL CUIDADO QUE BRINDA.**

Satisfacción del cuidado que brinda.	No. Encuestados	Porcentaje
Mucho.	116	87.2%
Poco.	17	12.8%
Nada.	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>133</b>	<b>100.0%</b>

Tabla 21

Fuente: encuesta

En relación a que si los estudiantes de enfermería están satisfechos aplicando los principios éticos en el cuidado que brindan tenemos que de los 133 encuestados 116 sienten mucha satisfacción (87.2%); 17 de ellos poco satisfechos (12.8%).



## DISCUSIÓN

De los resultados obtenidos a través de la encuesta realizada a los estudiantes de la carrera de enfermería en relación al conocimiento y práctica de los principios éticos tenemos que:

- ✓ La mayor parte de la población en estudio pertenecen al grupo de edades entre los 19 – 22 años de edad, del sexo femenino, solteros, profesan la religión católica, de procedencia urbana y cursan II año de la carrera de enfermería.
- ✓ En relación al conocimiento de los estudiantes sobre los principios éticos, tenemos que la mayoría tiene poco conocimiento y solo un pequeño porcentaje de ellos tiene conocimiento acerca de los principios éticos, lo cual nos llama mucho la atención ver que saben muy poco en relación a algo tan importante dentro de la atención de calidad que se debe brindar a los pacientes, aunque esto puede ser a causa de que la mayoría de la población pertenece al segundo curso y ellos tienen poco tiempo de pertenecer a la carrera de enfermería.
- ✓ De los cinco principios éticos en estudio los que mas conocen los estudiantes son el principio de autonomía, esto puede ser porque según De Infante, una de las características fundamentales de la profesión de enfermería es la autonomía ya que como controla sus propias funciones, posee independencia y responsabilidad de sus actos.
- ✓ En relación al conocimiento que tienen los estudiantes en cuanto al concepto del principio de benevolencia, nos satisface saber que la mayoría de ellos coincide con la definición de Normark en su libro Bases científicas de la enfermería donde cita que benevolencia es la obligación moral que tiene todo ser humano de hacer bien a los otros y que ningún ser humano puede hacer daño a otro intencionalmente.
- ✓ Es satisfactorio saber que la gran mayoría de los estudiantes conoce el concepto del principio de veracidad a como lo cita Normark en su libro Bases científicas de la enfermería que veracidad es decir la verdad.
- ✓ En relación al conocimiento que tienen los estudiantes de enfermería en cuanto al concepto del principio de justicia, nos satisface saber que la mayoría de ellos coincide con la definición de Normark “todos los seres humanos tienen iguales



derechos para alcanzar lo necesario para su pleno desarrollo y que justicia no significa que todos los seres humanos somos iguales sino que tenemos como personas humanas los mismos derechos para satisfacer nuestras necesidades”.

- ✓ Es satisfactorio saber que la gran mayoría de los estudiantes de enfermería tiene conocimiento en cuanto al concepto del principio de fidelidad, que como lo cita Normark, fidelidad es la obligación de guardar reserva sobre la información que atañe al paciente mientras este no autorice a divulgarla, guardar secreto profesional y cumplir las obligaciones y compromisos contraídos con el paciente a su cuidado.
- ✓ La mayoría de los estudiantes de enfermería conoce el concepto del principio de autonomía es la aceptación del paciente como persona responsable y libre para tomar decisiones y que es el derecho que toda persona tiene para decidir sobre su propia vida, aunque un treinta por ciento de ellos no coincide con esta definición, esto es un poco contradictorio ya que los estudiantes refieren que autonomía es el principio que mas conocen pero es el principio ético que menos conocimiento tienen en relación a su definición.
- ✓ En cuanto a la practica de los estudiantes de enfermería en el área clínica del principio de benevolencia, la mayoría lo practica brindando un trato cordial a los pacientes, siendo sensibles a las necesidades humanas y utilizando lenguaje adecuado en la atención del paciente, es satisfactorio porque los estudiantes están teniendo una buena aplicación del principio lo cual les esta ayudando a tener un mejor desempeño en su vida como futuros profesionales.
- ✓ En relación a la practica de los estudiantes de enfermería en el área clínica del principio de veracidad la mayoría lo practica registrando completos los cuidados brindados, evitando decir mentiras piadosas a los pacientes y familia, comunicando oportunamente los errores cometidos y no encubriendo el error de un colega, esto nos satisface ya que los estudiantes son concientes en cuanto a registrar los cuidados brindados al paciente y están comunicando los errores cometidos lo cual les ayuda en su formación como excelentes profesionales y a evitar daños en la salud de los pacientes.
- ✓ En cuanto a la practica de los estudiantes de enfermería en el área clínica del principio de justicia tenemos que la mayoría lo practica brindando atención sin



- importar status social y colocando al paciente en primer lugar, esto nos satisface ya que se esta cumpliendo lo que refiere el decálogo del código de ética para los enfermeros de un país “la enfermera debe mantener una relación estrictamente profesional con las personas que atiende, sin distinción de clase social”. Aunque es preocupante que solo una minoría de los estudiantes esta atendiendo al mas necesitado primero, lo que quiere decir que no se están atendiendo las verdaderas necesidades del paciente y no se esta atendiendo al paciente que necesita de mayor cuidado, lo que debería ser una prioridad en la atención brindada a como lo refiere el código del CIE, la enfermera compartirá con la sociedad la responsabilidad de iniciar y mantener toda acción encaminada a satisfacer las necesidades de salud y sociales del publico, en particular las de las poblaciones vulnerables.
- ✓ En relación a la practica de los estudiantes de enfermería en el área clínica del principio de fidelidad nos satisface que la mayoría lo practica guardando secreto profesional, confidencialidad de los datos que atañen al paciente y evitando abandonar al paciente, a como lo cita Vilondel en el código del CIE donde refiere que la enfermera mantendrá confidencialidad de toda información personal y utilizara la discreción al compartirla; y en el decálogo de ética para los enfermeros de un país cita en su acápite numero cinco “guardar el secreto profesional observando los limites del mismo, ante riesgo o daño a la propia persona o a terceros”.
  - ✓ En cuanto a la practica de los estudiantes de enfermería en el área clínica del principio de autonomía, la mayoría lo practica respetando las ideologías del paciente y a través del consentimiento informado, esto es muy importante ya que el código del CIE refiere “la enfermera al dispensar los cuidados promoverá un entorno en el que se respeten los valores, costumbres y creencias espirituales de las personas, familia y comunidad; y se cerciorara que estos reciban información suficiente para fundamentar el consentimiento que den a los cuidados y a los tratamientos relacionados.
  - ✓ En relación a la puesta en práctica de los principios éticos, por los estudiantes de enfermería tenemos que la gran mayoría los ponen mucho en práctica esto es satisfactorio porque aunque tengan poco conocimiento en relación a los principios se



están llevando a la practica y sin saberlo se esta cumpliendo el decálogo del código de ética.

- ✓ De los cinco principios éticos en estudio los que con mayor frecuencia practican los estudiantes son el principio de Justicia y Benevolencia, esto quiere decir que los estudiantes están aplicando en su mayoría los principios éticos enfocados en la igualdad de derechos y en el humanismo la cual es una de las virtudes morales de la enfermera según Susan en su obra Bases conceptuales de la enfermería profesional.
- ✓ En relación a la satisfacción que sienten los estudiantes aplicando los principios éticos en la atención que brindan la mayoría sienten mucha satisfacción, esto es muy bueno ya que según la aplicación de estos principios en su practica clínica, les ayuda a brindar una buena calidad y calidez en la atención y los identifica como buenos profesionales.



## CONCLUSIONES

Al finalizar este estudio monográfico podemos concluir que:

- ✓ La población en estudio en su mayoría cursan II año de la carrera de enfermería, son de procedencia urbana, solteros de sexo femenino y profesan la religión católica, perteneciendo al grupo etareo de 19 – 22 años de edad.
- ✓ La mayoría tienen poco conocimiento en cuanto a los principios éticos aplicados en enfermería, existiendo una minoría que conocen sobre los principios de autonomía y de justicia.
- ✓ Los estudiantes de enfermería en su mayoría conocen el principio de benevolencia y lo están aplicando durante la atención del paciente en su mayoría reflejados en brindar un trato cordial.
- ✓ La gran mayoría de los estudiantes conocen el principio de veracidad y lo practica registrando completos los cuidados brindados y evitando decir mentiras piadosas al paciente y familia.
- ✓ Los jóvenes en estudio en su mayoría conoce el concepto del principio de justicia y lo esta aplicando brindando atención sin importar status social y colocando al paciente en primer lugar.
- ✓ La mayor parte de los encuestados conoce el principio de fidelidad y lo aplica guardando secreto profesional y confidencialidad de los datos que atañen al paciente.
- ✓ Los estudiantes de enfermería en su mayoría conoce el concepto de autonomía y lo practica respetando las ideologías del paciente y el consentimiento informado.



- ✓ **Los jóvenes en estudio sienten mucha satisfacción al aplicar los principios éticos en la atención que brinda al paciente, esto es sumamente importante ya que los estudiantes de una carrera de salud se caracteriza por la relación de ayuda directa al paciente, deben desarrollar conocimientos científico técnicos y humanismo basado en la dimensión ética y moral.**
  
- ✓ **De los cinco principios éticos estudiados los que más ponen en práctica son el de justicia y el de benevolencia, lo cual les ha identificado y diferenciado en la atención que están brindando a los pacientes.**





## RECOMENDACIONES

Al finalizar este trabajo investigativo y en base a los análisis de los resultados obtenidos damos las siguientes recomendaciones:

### A LOS ESTUDIANTES:

- ✓ **Enriquecer los conocimientos sobre los principios éticos basados en enfermería, a través del auto estudio buscando información en Internet, libros o cualquier documento relacionado al tema para dar así un mejor cuidado y una mejor calidad de atención y llegar hacer profesionales de éxito.**
  
- ✓ **Aplicar los principios éticos en los cuidados que se brindan al paciente para garantizar la calidad y calidez de atención en la formación del estudiante.**

### A LA ESCUELA DE ENFERMERÍA:

- ✓ **Promover en la población estudiantil mayor interés en relación a los principios éticos de enfermería basados en el cuidado al paciente a través de murales, consejería y documentos en donde se aborde este tema.**
  
- ✓ **Agregar el componente de ética como una asignatura específica y no como una electiva al pensum de la carrera de licenciatura en enfermería, ya que es importante en toda profesión principalmente de las carreras de la salud para el fomento de principios y valores que regirán el futuro ejercicio profesional de los estudiantes.**



## BIBLIOGRAFIA

1. **Asociación Colegios de Enfermeras/os Nicaragüenses. Humanismo-Ciencia-Organización, Código de ética de enfermería, Managua, Nicaragua. Abril 2007.**
2. **Balderas, M. (1.998) Ética de Enfermería: México. Editorial McGraw-Hill Interamericana.**
3. **Código de ética : <http://www.geocities.com/athens/forum/5586/codigo.html>**
4. **De Infante, Nohemy; Álvarez, Lugardo; Landazábal, Nancy. "La presencia de las ciencias sociales en la formación del profesional de enfermería". In: PHAO, Serie Desarrollo de Recursos Humanos No. 93. Las ciencias sociales en la formación, la investigación y la práctica de enfermería. Yanacona, Cali (ago. 1991). pp. 10-11.**
5. **Du Gas, Beverly Witter. Tratado de enfermería práctica. México: Interamericana, 1974.**
6. **Enfermería e Investigación : <http://www.readysoft.es/joanenric/>**
7. **Iyer, Taptich. Proceso de atención de enfermería y diagnósticos de enfermería.**
8. **Ledesma, M. Fundamentos de Enfermería: México. Editorial Limusa, 1996.**
9. **Medicina y Enfermería en la red : <http://www.arrakis.es/~meplanar/>**
10. **Normark y Rohweder. Bases científicas de la enfermería. México, La Prensa Médica Mexicana, 1959.**
11. **Organización Panamericana de la Salud. "Las ciencias sociales en la investigación, la docencia y la práctica de enfermería". In: Serie Desarrollo de Recursos Humanos, No. 93. Yanacona, Cali, 1991.**



12. Poulantzas, Nicos. Poder político y clases sociales en el Estado capitalista. 6 Ed., México: Siglo XXI, 1973. p. 39-45.
13. Rumbold, G. (2.000) *Ética en Enfermería: México. (Tercera Edición).* Editorial McGraw-Hill Interamericana.
14. Susan, Leddy y J. Mae, Pepper. Bases conceptuales de la enfermería profesional. México, 1985.
15. Van Rensselaer, Potter. Aplicación de las ciencias biológicas. Pp.108-131.
16. Vasco, Alberto. "La enfermería como profesión". In: *Mujeres y Medicina* 4. México: UAM-X. 1990. pp. 45-51.
17. Vilondell F. Código de enfermería. *Bol Of Sanit Panam* 1990; 108 (5,6): 542 - 56.



# ***ANEXOS***



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA  
UNAN – LEON.  
ESCUELA DE ENFERMERIA: “DRA. PERLA MARIA NORORI”**

**ENCUESTA**

Estimados estudiantes de la carrera de enfermería de la UNAN León, somos alumnas de V año de enfermería, el objetivo de la presente encuesta es obtener información sobre el conocimiento y practica de los principios éticos de enfermería en el cuidado al paciente, tu colaboración será de mucha utilidad para la realización de nuestro trabajo monográfico, esperamos tu comprensión y ayuda.

Gracias.

<b>I. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS</b>		
<b>EDAD</b>	<b>1. 15 – 18 2. 19 -22 3. 23 – 26 4. 27 a más.</b>	<input type="checkbox"/>
<b>SEXO</b>	<b>1. Femenino 2. Masculino</b>	
<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>1. Soltero 2. Casado 3. Divorciado 4. Unión libre</b>	
<b>RELIGION</b>	<b>1. Católica 2. Evangélica 3. T. Jehová 4. Otras</b>	<input type="checkbox"/>
<b>PROCEDENCIA</b>	<b>1. Urbana 2. Rural</b>	<input type="checkbox"/>
<b>CURSO</b>	<b>1. II 2. III 3. IV 4. V</b>	<input type="checkbox"/>



<b>II. CONOCIMIENTO</b>		
<b>1. ¿Cuánto conocimiento tiene usted acerca de los principios éticos?</b>	<b>1. Mucho. 2. Poco. 3. Nada.</b>	<input type="checkbox"/>
<b>2. Principios éticos basados en enfermería que usted conoce.</b>	<b>1. Autonomía. 2. Benevolencia. 3. Justicia. 4. Fidelidad. 5. Veracidad.</b>	
<b>3. El principio de benevolencia hace referencia a:</b>	<b>a. Obligación moral que tiene todo ser humano de hacer bien a los otros. b. Ningún ser humano puede hacer daño a otro intencionalmente. c. A y B son verdaderas.</b>	<input type="checkbox"/>
<b>4. El principio de veracidad consiste en:</b>	<b>a. Decir la verdad. b. Decir mentiras piadosas al px. c. Ocultación del error de un colega.</b>	
<b>5. El principio de justicia se refiere a:</b>	<b>a. Todos los seres humanos tienen iguales derechos para alcanzar lo necesario para su pleno desarrollo. b. Que todos los seres humanos somos iguales. c. Tenemos como personas humanas, los mismos derechos. d. A y C son correctas.</b>	<input type="checkbox"/>
<b>6. El principio de fidelidad hace referencia a:</b>	<b>a. Cumplimiento de las obligaciones y compromisos contraídos con el px. a su cuidado. b. Secreto profesional. c. Obligación de guardar</b>	<input type="checkbox"/>



	<p>reserva sobre información que atañe al px. que se atiende, mientras no autorice a divulgarla. d. Todas las anteriores.</p>	
<p>7. El principio de autonomía significa:</p>	<p>a. La aceptación del px. como una persona responsable y libre para tomar decisiones. b. Derecho que cada persona tiene para decidir su propia vida. c. A y B son correctas.</p>	<input type="checkbox"/>

<b>III. PRACTICA</b>		
<p>1. En que momento de su practica clínica aplica el principio de autonomía:</p>	<p>a. Consentimiento informado. b. Respetando las creencias religiosas del paciente.</p>	
<p>2. En cual de las siguientes actividades pone en practica el principio de justicia:</p>	<p>a. Colocar al paciente en primer lugar. b. No derrochar recursos. c. Atender al más necesitado primero. d. Atender las necesidades del paciente previa jerarquización. e. Brindar atención sin importar estatus social.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>3. En que momento de su practica clínica aplica el principio de fidelidad:</p>	<p>a. Evitar abandonar al paciente. b. Confidencialidad de los datos que atañen al paciente. c. Guardar secreto profesional.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>4. En cual de las siguientes actividades pone en practica el principio de veracidad:</p>	<p>a. Registros completos de los cuidados brindados. b. Comunica oportunamente los errores cometidos. c. Evita decir mentiras piadosas a los pacientes y</p>	<input type="checkbox"/>



	<p><b>familia.</b>  <b>d. No encubrir el error de un colega.</b></p>	
--	--	--

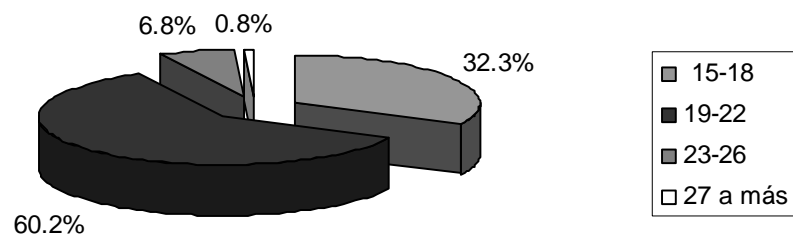
<b>III. PRACTICA</b>		
<p><b>5. En cual de las siguientes actividades pone en practica el principio de benevolencia:</b></p>	<p><b>a. Brinda un trato cordial a los pacientes.</b>  <b>b. Utiliza lenguaje adecuado en la atención del paciente.</b>  <b>c. Es sensible a las necesidades humanas y tiene conciencia de su responsabilidad al contribuir al bienestar de los pacientes.</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>6. Usted como estudiante de enfermería pone en practica los principios éticos en la atención que brinda al paciente:</b></p>	<p><b>a. Mucho.</b>  <b>b. Poco.</b>  <b>c. Nada.</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>7. Que principio ético practica con mayor frecuencia en la atención que brinda al paciente:</b></p>	<p><b>a. Autonomía.</b>  <b>b. Benevolencia.</b>  <b>c. Justicia.</b>  <b>d. Fidelidad.</b>  <b>e. Veracidad.</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>8. Como valora usted la puesta en practica de estos principios:</b></p>	<p><b>a. Satisfactoria.</b>  <b>b. Insatisfactoria.</b></p>	<input type="checkbox"/>



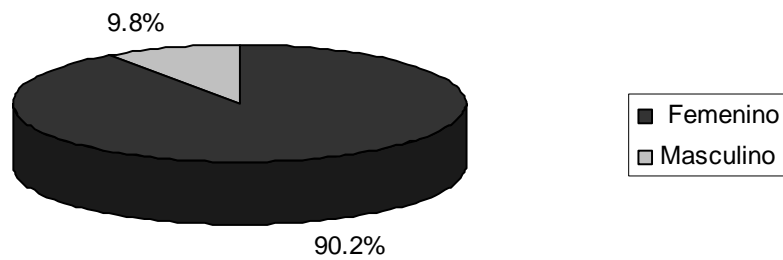


## GRAFICOS

### Edad de los estudiantes de enfermeria

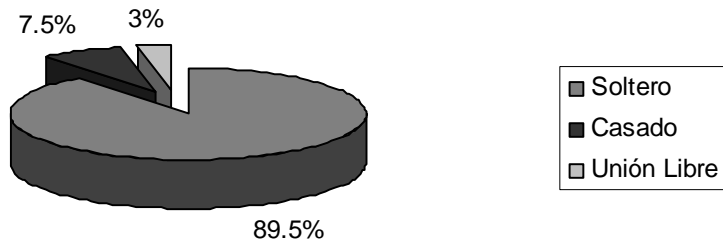


### Sexo de los encuestados





### Estado civil de los estudiantes

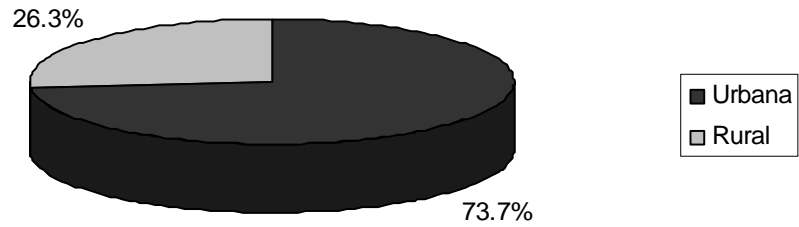


### Religión que profesan los estudiantes

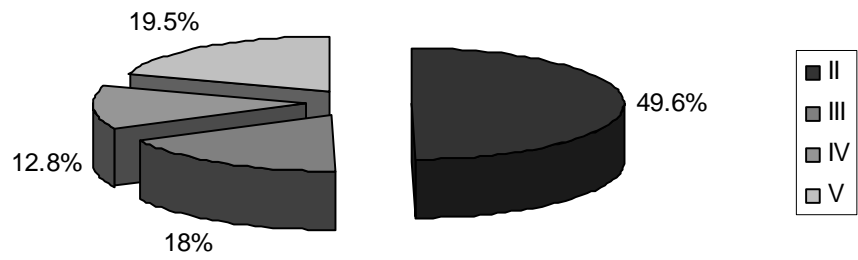




### Procedencia de los estudiantes

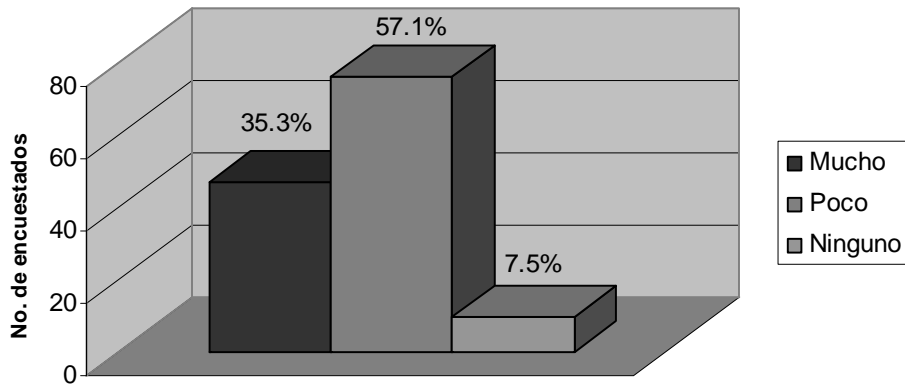


### Año que cursan los estudiantes

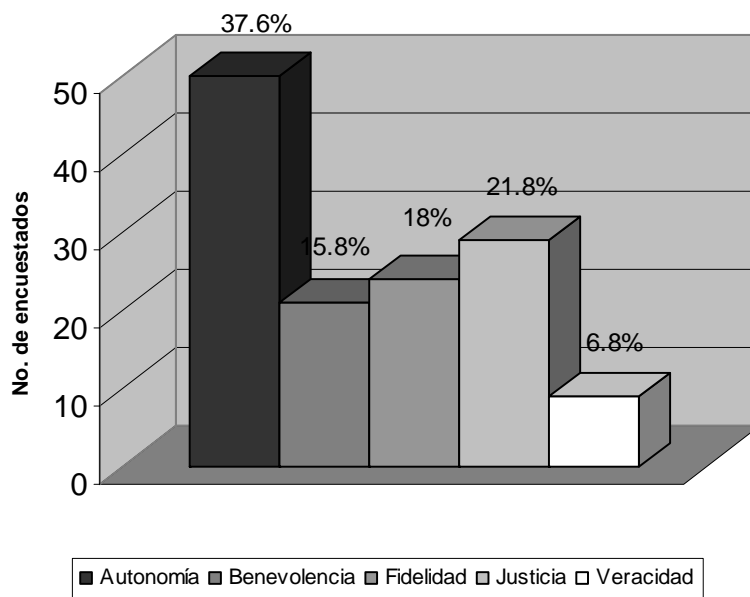




### Conocimiento de los estudiantes en relacion a los prncipios eticos

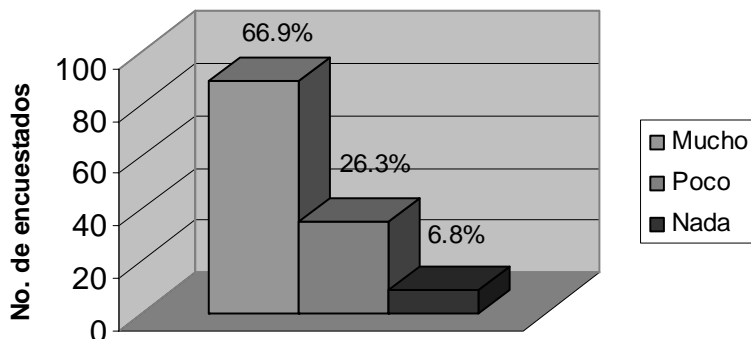


### Principio eticos que conoce

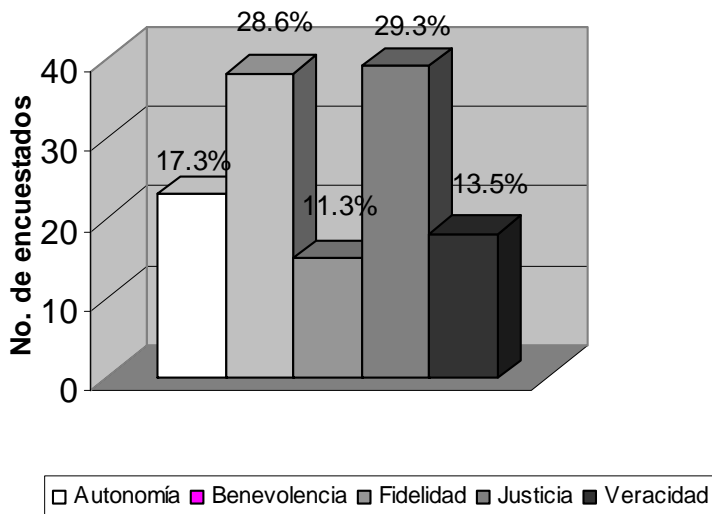




### Practica de los principios eticos



### Principio etico que practica con mayor frecuencia





### Satisfacción de la aplicación de los principios en el cuidado que brinda

