

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
ESCUELA DE POSTGRADO



**FORMACIÓN EN BIOÉTICA, PERSPECTIVA DE UNIVERSITARIOS DE
CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD PRIVADA DE LA REGIÓN
NORTE DEL PERÚ**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
DOCTOR EN ENFERMERÍA**

AUTOR

RUBIN EBENEZER RAMOS CASTRO

ASESOR

MIRTHA FLOR CERVERA VALLEJOS

<https://orcid.org/0000-0002-4972-1787>

Chiclayo, 2021

**FORMACIÓN EN BIOÉTICA, PERSPECTIVA DE
UNIVERSITARIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD
PRIVADA DE LA REGIÓN NORTE DEL PERÚ**

PRESENTADA POR:

RUBIN EBENEZER RAMOS CASTRO

A la Escuela de Postgrado de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el grado académico de

DOCTOR EN ENFERMERÍA

APROBADA POR:

Rosa Jeuna Diaz Manchay

PRESIDENTE

Elizabeth Soledad Guerrero Quiroz

SECRETARIO

Mirtha Flor Cervera Vallejos

VOCAL

DEDICATORIA

A Dios, por ser el que guía mi vida y me impulsa a luchar por mis metas. Por hacer palpable su amor a través de todos mis seres queridos, que me han enseñado a valorar cada instante de mi vida.

A mis padres, Wilfredo y Nélica por su apoyo incondicional en cada paso de mi vida, porque con su ejemplo me han enseñado a cumplir mis metas trazadas. A mis hermanos, Daniel, Kony, Wilfredo y Almendra, y a mi sobrinita Stephany Adaiah, quienes, con su gran espíritu alegre, me motiva a seguir adelante.

A mi asesora de tesis Dra. Mirtha Flor Cervera, porque siempre estuvo impartíendome sus conocimientos para mejorar la calidad de la presente investigación, por gran paciencia y por siempre alentarme a no desistir y lograr alcanzar este reto tan grande.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por estar a mi lado en cada proceso de mi vida, por darme las fuerzas para continuar y por haber puesto en mi camino a personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio de Doctorado.

A mi familia, por brindarme un hogar cálido y enseñarme que es posible lograr con esfuerzo todo lo propuesto, que la perseverancia y el esfuerzo son el camino para lograr objetivos, a mi sobrina Stephany Adaiah quien ha sido mi impulso para continuar este arduo camino, desde el momento de su concepción.

A mi asesora Dra. Mirtha Cervera, por su gran apoyo y sabios consejos y a la rigurosidad puesta en el desarrollo del trabajo. Por contribuir a enriquecerme con sus conocimientos y experiencias en la elaboración de la presente investigación y a los miembros del jurado por sus aportes.

ÍNDICE

Resumen	06
Abstract	07
Introducción.....	08
I. MARCO TEÓRICO-CONCEPTUAL	
1.1 Antecedentes del problema	12
1.2 Base teórico conceptual.....	14
II. MARCO METODOLÓGICO	
2.1 Tipo de investigación.....	20
2.2 Abordaje metodológico	21
2.3 Sujetos de investigación	22
2.4 Escenario	23
2.5 Instrumentos de recolección de datos.....	23
2.6 Procedimiento	24
2.7 Análisis de datos	25
2.8 Criterios éticos	26
2.9 Criterios de rigor científico.....	27
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	28
CONSIDERACIONES FINALES.....	85
RECOMENDACIONES	86
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	88
ANEXOS.....	100

RESUMEN

La formación en bioética provee en la práctica profesional ser fundamentadas y respetuosas con las distintas opciones y valores de los pacientes. Con ello, esta investigación cualitativa descriptiva busco como objetivos; describir, analizar y comprender de qué manera se desarrolla la formación bioética según la perspectiva de universitarios de Ciencias de la Salud de una Universidad privada de la Región Norte del Perú. 2020. La técnica usada fueron los grupos focales participando 37 estudiantes de ciencias de la salud, bajo consentimiento informado. La muestra fue obtenida por saturación y redundancia. En la recolección de datos se usó la entrevista semiestructurada, validada por juicio de expertos y prueba piloto. Los datos recolectados pasaron por análisis de contenido temático. Las categorías surgidas fueron cuatro: La enseñanza práctica de la bioética con participación de los estudiantes de ciencias de la salud. La relevancia de la bioética en la formación de estudiantes de ciencias de la salud. El impacto de la bioética en la formación de los estudiantes de ciencias de la salud. Y por último formación en bioética: enlaces y desenlaces de la teoría con la práctica. Concluyendo que los estudiantes de ciencias de la salud asumen el conocimiento de principios éticos como base del servicio profesional y el compromiso con los enfermos para conocer sus necesidades y tomar decisiones para solucionarlas, hechos procedidos de experiencias pasadas, valorar las enseñanzas del trabajo bien hecho, presencia correcta y respeto para el paciente y la sociedad, donde el prestigio es su carta de presentación.

Palabras Claves

Bioética (D001675); Formación Continua (D004496); Ciencias de la Salud (DDCS050058), Grupos Focales (D017144).

ABSTRACT

Bioethics training provides in professional practice to be grounded and respectful of the different options and values of patients. Therefore, the objectives of this descriptive qualitative research are to describe, analyze and understand how bioethics training is developed according to the perspective of university students of Health Sciences at a private university in the Northern Region of Peru. 2020. The technique used were focus groups with the participation of 37 health sciences students, under informed consent. The sample was obtained by saturation and redundancy. A semi-structured interview was used for data collection, validated by expert judgment and pilot test. The data collected underwent thematic content analysis. Four categories emerged: The practical teaching of bioethics with the participation of health sciences students. The relevance of bioethics in the training of health sciences students. The impact of bioethics in the training of health sciences students. And finally, bioethics training: links and outcomes of theory and practice. Concluding that health sciences students assume the knowledge of ethical principles as the basis of professional service and commitment to the sick to know their needs and make decisions to solve them, facts from past experiences, value the lessons of a job well done, correct presence and respect for the patient and society, where prestige is their letter of introduction.

Keywords

Bioethics (D001675); Continuing Education (D004496); Health Sciences (DDCS050058), Focus Groups (D017144).

I. INTRODUCCIÓN

La bioética, por su gran trascendencia genera para los seres humanos y su futuro, destacados aspectos que provoca sensibilidad en las comunidades científicas, y asimismo el auténtico contexto de la sociedad ¹. De ello, algunas de las normas éticas y jurídicas universales están en el fuero de Nüremberg, la declaración de Helsinki, el apunte Belmont y el testimonio ecuménico sobre Bioética y derechos Humanos, los cuales garantizan la certeza y refugio de los seres humanos frente a los avances de la medicina y biotecnología ².

En Perú, la enseñanza y noviciado sobre bioética en ciencias de la salud tuvo inicios cerca del año 87, logrando una reincorporación progresiva en los planes curriculares de las diversas facultades de salud y enfermería ³.

La bioética es reconocida como una ciencia estricta, por su aprender de vivencia, la cual destaca por su gnoseología teórica, reflexiva y filosófica y al unísono lleva consigo inclinación clínicas y prácticas, por ello se le considera a la bioética como una disciplina trascendental⁴. Por ser dinámica, constituye un elemento del bagaje cultural de la humanidad, que no construye solo programas formales para el provecho de los profesionales de la salud, sino también para todos los ciudadanos responsables, necesitados de conocimientos básicos en bioética por las implicaciones que posee para todo ser humano, uno de ellos, la vida, la seguridad y los problemas que confrontamos desde el nacimiento hasta el final de la vida ⁵. Asimismo, la bioética es un espacio de reflexión, diálogo y profundo análisis, de curiosidad y beneficio, adonde se aprende a deliberar ⁶.

Y en la comunidad científica, la deliberación y argumentación ubican a los profesionales de ciencias de la salud, al atender personas, familias o grupos humanos, motivados en aprender bioética ante los problemas éticos generados por los grandes cambios en la ciencia y la tecnología, las transformaciones del contexto, los cambios en los sistemas de salud, igual con lo relacionado a la crisis ética de los estudiantes durante su enseñanza, la responsabilidad de salvaguardar el bienestar y la calidad de vida de los pacientes, la

parvedad de fortalecer los principios morales, o valores relacionados con la profesión, así como con la identificación de cuestiones morales, el razonamiento moral, la toma de decisiones, la motivación y la acción moral ⁷.

De allí, el tipo de enseñanza debe incluirse en la formación en bioética necesaria y notable no solo en Latinoamérica, sino a nivel mundial, pero hay evidencias que aún faltan políticas claras para su término y también para colocarlos en los contenidos de los currículos de las diferentes instituciones de educación magistral como las universidades, donde predominan las áreas biológicas a cargo de docentes con grado heterogéneo en su formación⁸, requiriendo en la totalidad de los casos la adquisición de competencias éticas y bioéticas⁹.

Entonces, urge a las academias contar con profesionales competentes e íntegros en su desempeño, que saben conjugar los conocimientos, la experiencia y la aptitud con sentido de trascendencia, que se enfocan en el beneficio de los pacientes, y servir a los demás, comprometidos con el mundo, dedicados a su labor, que hace de los valores y conocimiento fomentados una costumbre diaria del propio actuar, educar en bioética no es un trabajo fácil sino que constituye un gran reto para toda la comunidad y las universidades¹⁰.

Por otra parte, la bioética, en el ámbito clínico y formativo, conlleva una doble función, brindar ayuda a los profesionales en su desarrollo y perfeccionamiento de sus capacidades y en la toma de decisiones en momentos que se relacionen a alguna cuestión ética, y en segundo lugar a formar ciudadanos responsables y comprometidos con el bien común ¹⁰.

Mientras que, los estudiantes universitarios traen estructurado su inteligencia moral, su forma de estudiar, pensar, estilos de vida, etc. Lo cual, nos lleva a reconocer que una parte significativa de su formación incluye la bioética recibida en la enseñanza universitaria; Por ello se considera un gran desafío para los docentes ser responsables de fortalecer el carácter bioético en los futuros profesionales¹¹, ya que la bioética no puede estar proscrita solo ha dictado de segmentos por horas, sino en la enseñanza con retransmisión de conocimientos, valores y actitudes a través de la experiencia reflexiva, que motiven a transferir en la práctica asistencial las virtudes propias de buen profesional de la salud, como la integridad, la sinceridad, la compasión por el paciente y el olvido de sí mismo¹².

Según Cantú¹², las Instituciones universitarias, tienen el encargo de impartir enseñanza de bioética, porque los estudiantes tienen que percibir la coherencia entre lo que se dice de la bioética y la acción, con respuestas acertadas a los problemas presentados del mal cambio, sucedido entre las Instituciones superiores que viabilizan el debate respecto a la realidad que, en términos sociales, subsiste en el ámbito que les rodea. Por ello, el hecho de incluir un aprendizaje ético, explica Perales¹³ como elemento íntimo e integrante individualizado centrado en las necesidades morales del estudiante como persona debe ser asumido por la universidad del siglo XXI.

Por su parte, Gutiérrez y Amador¹⁴, asienten que, la educación en bioética precisa estudiar acerca del rol en el proceso de cambio del país, al impactar los cambios sociales, tales como la parquedad en los currículos de asignaturas que aportan al aprendizaje del hombre, sustituyéndolos por asignaturas de enfoque tecnócrata. También el estudio de García¹⁵, atribuye que, en los planes de estudio es poco común encontrar asignaturas relacionadas a la ética y bioética, de hecho un plan curricular tiene enfoque en cursos de especialidad, y la inclusión de la ética en el proceso de formación en pre y postgrado presentó diversas limitantes al evidenciar el reducido espacio brindado a sus contenidos en los programas impartidos por las instituciones universitarias, y la escasez de trabajos de investigación sobre bioética y ética¹⁵.

Más aún, cuando se investigó en los contenidos y prácticas de la formación ética que brindaron los docentes y la relación con los estudiantes, se encontró que la convivencia en aula se caracterizó por los constantes conflictos generados por la desidia de los estudiantes respecto a las medidas que tomaban los formadores, en muchas ocasiones demostraron autoridad a través del regaño, amenazas entre otros aspectos¹⁶. Igual, otros estudios realizados en universidades peruanas, los estudiantes señalaron que los docentes que enseñaban bioética tenían actitudes autoritarias, improvisaban su enseñanza, se dedicaban a leer PPTs y la formación en bioética no les sirvió de nada; también en la práctica clínica los docentes demostraron discriminación a pacientes por ser de condición humilde¹⁷. Y en otro estudio los estudiantes percibían como sus formadores, expresaban faltas de respeto entre colegas; inadecuada manera de llamarles la atención delante de otras personas, dilucidaron además la prioridad en la formación de valores y virtudes en los estudiantes con autoconciencia de sus actos.¹⁸

Igualmente, un estudio realizado a una universidad privada de Lambayeque detalla que sus docentes dicen muchas cosas bonitas pero que no se ven reflejados en la práctica, pasan por alto faltas, son impuntuales a clase y cuando el estudiante llega tarde lo dejan fuera del aula, tienen preferencia por unos estudiantes, sus actitudes son autoritarias y entre los estudiantes no hay compañerismo, y, en la práctica clínica observaron que a los pacientes los hacían esperar.¹⁹⁻²⁰

Circunstancias parecidas son descritas por universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad privada del distrito de Chiclayo, al manifestar que les enseñan bioética, pero carecen de herramientas para profundizar en su contenido, los comportamientos de los docentes tienen falencias para promover comportamientos éticos con sentido personal, profesional y social. Sin embargo, en la facultad de ciencias de la salud dentro de sus planes de estudio se considera cursos de ética y bioética, en los primeros ciclos como la escuela profesional de enfermería y tecnología médica y otras carreras profesionales en los últimos ciclos como la escuela profesional de obstetricia y nutrición, entre otras, teniendo como contexto una sociedad eminentemente mercantilista y utilitarista que desdice del profundo sentido de servicio, esencial a la vocación que todo profesional de la salud debe experimentar.

La preocupante realidad descrita y ante la inquietud de ahondar más en la formación bioética se formuló la pregunta de investigación científica: ¿De qué manera se desarrolla la formación bioética según la perspectiva de universitarios de Ciencias de la Salud de una Universidad privada de la Región Norte del Perú? 2020? Y, los objetivos que guiaron la presente investigación fueron; describir, analizar y comprender de qué manera se desarrolla la formación bioética según la perspectiva de universitarios de Ciencias de la Salud de una Universidad privada de la Región Norte del Perú. 2020 y Ofrecer un modelo conceptual de formación bioética universitaria para universidades privadas del Norte del Perú. 2020.

Lo descrito denota lo relevante que fue realizar este estudio pues en la actualidad los estudiantes universitarios del nuevo milenio se han visto inmiscuidos en una sociedad con proyectos educativos cada vez más flexibles y permisivos, de una invasión de los medios de comunicación con características de movimiento social, quienes, a través de mensajes directos y subliminales, deforman las relaciones interpersonales y sociales.

Esta manera de pensar y actuar ha generado que los estudiantes actualmente vivan en una egoísta inmediatez en donde solo importa el presente sin medir las repercusiones que podría traer el futuro, lo mencionado acarrea que el profesional de salud no mida consecuencias y continúe en el círculo vicioso del mal trato y deshumanización del cuidado de los pacientes.

Por ello la formación bioética tiene gran relevancia en el ámbito de la salud, la bioética debe ser parte integral de la mayoría de los planes de estudios, como complemento de la capacitación disciplinar para ayudar a los futuros cuidadores a tomar buenas decisiones desde el punto de vista moral, en sus encuentros con los pacientes²¹. Estos aspectos generan que la formación en bioética no solo sea en un contexto hospitalario sino en todos los campos de acción del profesional de enfermería, gerencial administrativo, investigador, y hasta en el aspecto netamente personal.

El estudio de investigación está estructurado en tres capítulos: en el primero, marco teórico, se explicitan los antecedentes de investigación y las bases conceptuales que permitieron profundizar la discusión de los resultados; en el segundo, se describe el método con el que se desarrolló esta investigación cualitativa con abordaje descriptivo interpretativo con base en grupos focales; en el tercero, se presentan y discuten las siguientes categorías: I. La enseñanza práctica de la bioética con participación de los estudiantes de ciencias de la salud, II. La relevancia de la bioética en la formación de estudiantes de ciencias de la salud, III. El impacto de la bioética en la formación de los estudiantes de ciencias de la salud, IV. Formación en bioética: Enlaces y desenlaces de la teoría con la práctica, teniendo en cuenta los antecedentes de investigación, la base teórica y el análisis del contexto. Posteriormente, se presentan las consideraciones finales, recomendaciones y anexos.

II. MARCO TEÓRICO – CONCEPTUAL

2.1 Antecedentes del problema

Orantes ²¹ en su investigación encontró que los mejores profesionales médicos son los que tienen un trato humano con la persona hospitalizada, que saben aprovechar la tecnología sin dejar de lado la empatía y comunicación con sus pacientes. Por tanto, la formación teórica no es suficiente ya que se necesita de un modelo para inspirar a los estudiantes, aquí surge la relevancia del docente en su quehacer diario como responsable director de enseñar a través del ejemplo, y con bioética.

Gonzales, Zambrano,²² en su estudio llego a la conclusión que la enfermería desarrolla las acciones propias de la profesión bajo principios de calidad, eficiencia, eficacia, equidad y respeto al ser humano, haciendo uso de los valores éticos y morales en todos los actos profesionales, con lo que contribuye al mejoramiento de la salud y calidad de vida de la población en general.

El estudio de Díaz y García.²³ argumentaron que la bioética está ligada a las acciones diarias, pero de modo inconsciente, existen problemas éticos que surgen a raíz de la relación del enfermero y la familia, sobre todo al momento de otorgar información, en temas como el consentimiento informado y la confidencialidad. Se suman además los conflictos de ética como la distribución y uso de los recursos limitados, además dedujeron que una estrategia para mejorar y fortalecer el actuar ético de los enfermeros es la formación constante en bioética.

La investigación de Perales²⁴ postuló que hay 2 modos de entender la necesidad de formación en ética 1) Como estrategia curricular, con información teórica; y, 2) Como soporte al desarrollo moral.

Domínguez, Cervera, León y Nique²⁵ con su investigación aportaron un análisis y propuesta sobre las cualidades profesionales y personales que debe poseer un directivo u autoridad académica en el campo de las ciencias de la salud tales como tener carrera académica y profesional reconocida, con saberes sólidos en gestión universitaria, mediante el entrenamiento de postgrado, así como haber plasmado en su quehacer académico la metodología de la investigación científica evidenciado en la publicación de obras citadas por consulta de pares y estudiantes; además de ser un ejemplo a seguir, sea ético, es decir que muestre coherencia entre su vida profesional y personal.

2.2 Base teórico conceptual

La bioética está introducida en la historia, debido a los graves conflictos que se debaten y ya son parte de la vida cotidiana; la Bioética siempre está presente para darle énfasis y resaltar los valores y tutelarla²⁶.

El origen etimológico del concepto "vida" se refiere a Lengua griega en las expresiones βίος relacionada a la vida humana, es decir, la vida caracterizada por la moral, lo político y simbólico. Para Aristóteles, los griegos le atribuyen al término BIOS a la forma humana de vida, que va más allá del aspecto del cuerpo, toma en cuenta el lenguaje, la moral y política para vivir como ciudadano. En su origen latino, explica que vita significa vida, la cual resalta por su ventaja cognitiva lo que une a todos los seres vivos, además, no distingue la bacteria del hombre, razón por la cual se añadió la terminología "vida biológica", "vida psíquica", "vida social", "vida moral", etc. Según Schramm, la diferencia entre los términos Zoé y BIOS permite considerar a la especie biológica Homo sapiens, así como ciudadanos o personas, como seres biológicos, también, como seres que trascienden, en su vida cognitiva, moral y política, su condición de seres "zoológicos" sujetos a leyes naturales, para convertirse en seres autónomos con biografía, y responsables de sus actos o praxis.²⁶

La génesis de la bioética se puede encontrar en Bioética: Puente hacia el futuro desde 1971, por el autor bioquímico y oncólogo estadounidense Van R. Potter. Destaca el Neologismo "bioético" para enfatizar dos áreas importantes en la constitución de la nueva sabiduría: conocimiento biológico y valores humanos.²⁷

Desde entonces la Bioética ha sido sometida a diferentes retos, ya que su campo se ha extendido conforme avanza la ciencia y la defensa de los derechos humanos y la vida han sido amenazados por enemigos como utilitarismo²⁷.

Desde su surgimiento en EEUU en los años 70, la bioética se difundió en el mundo entero mediante comités de bioética establecidos en los hospitales o instituciones gubernamentales y organismos internacionales, pero también desde los centros de bioética vinculados a los ámbitos universitarios, contando con una gran producción

investigativa y bibliográfica. Desde estos centros se ha ido dando también un creciente desarrollo de formación de jóvenes estudiantes y profesionales provenientes del ámbito de la salud.²⁷

Vidal señaló al respecto que:

“El desarrollo de la Bioética Institucional es trascendental para entender la manera cómo se introduce en el mundo, a cargo de entidades que se ocupaban de su promoción, educación y extensión. Razones que infieren que la Bioética es una ciencia conductual porque estudia la conducta humana, que se dirija a la vida. Así se incorporan los atentados contra el medio ambiente, el racismo, la discriminación, el genocidio, entre muchos más”⁷.

Cabe mencionar que la bioética está vinculada con el principio de respeto a la persona. Esta disciplina aspira a poner en práctica ciertos valores, en especial, a garantizar la vida y la dignidad de las personas donde se privilegia una práctica humanizadora y significativa, centrada en la ética de la vida.²⁷

Así mismo, la Bioética brinda objetividad al momento de tomar una decisión moral, la más importante es la de ejecutar una propuesta bioética centrada en el ser humano, su dignidad y el valor de la vida de la persona, donde se propone que: a) reúna la reflexión de la ética judeocristiana sobre la vida humana y su respeto, b) tenga una fundamentación racional que aporte coherencia, claridad y sistematicidad y c) dialogue con las diversas propuestas bioéticas realizadas en estos últimos años. De este modo, la propuesta, denominada bioética personalista, ayudaría a que los debates recientes fueran comprensibles por todos, y las posturas éticas sean compartidas a la sociedad²⁷.

El progreso de la bioética personalista se ve reflejada en variados terrenos: en distintas corrientes bioéticas: la principialista, la utilitarista, la bioética del cuidado, la bioética de las virtudes, etc.; ha aumentado su presencia en numerosos foros nacionales e internacionales; hay numerosas asociaciones y centros de bioética que se inspiran en principios personalistas como criterio orientador de su práctica bioética²⁸.

Entonces, el personalismo, se caracteriza por otorgarle centralidad al ser humano, influye en la reflexión bioética, atribuye que la Bioética debe ser personalista debido a la exigencia intrínseca al momento de pretender constituirse como ciencia estricta.²⁹

Para Burgos³⁰, la Bioética personalista posee una fundamentación teórica muy sólida ya que el personalismo emplea un método propio que es una modulación del método fenomenológico. Esta consideración de la realidad como punto de partida lleva a pensar en el asombro, pues nos abre totalmente a los datos de la realidad.

La bioética personalista tiene variadas fuentes como el pensamiento cristiano, la tradición realista, la filosofía personalista, lo cual permitió una fundamentación sólida y específica de la bioética, la toma de conciencia.³¹ Contribuye a: 1) evitar la inconsistencia en la argumentación derivada de la confusión; 2) el conocimiento básico de los presupuestos personalistas necesarios para cualquier trabajo que quiera poseer esta orientación; 3) la posibilidad de realizar investigaciones todo lo profundas que se deseen sobre temas relacionados con la persona, la naturaleza humana, los diversos tipos y niveles de relaciones interpersonales, la libertad, la conciencia moral, u otros conceptos básicos en bioética, acudiendo a los filósofos que hayan tratado con detalle las cuestiones correspondientes.³¹

De allí que sea el sustento para encontrar sentido a la formación en bioética que reciben los universitarios de Ciencias de la salud en la Región Norte del Perú ya que investigar desde una perspectiva favorable a la dignidad de la persona, con presupuestos teóricos fundamentales y biomédicos con rasgos personalistas resulta imprescindible si se quiere realizar una investigación sólida y seria.

El personalismo evidencia aportes muy significativos tales como 1) Una antropología defensora de la dignidad de la persona, del ser humano frente a peligros opuestos representados por el colectivismo y el liberalismo individualista, y ahora ha extendido esa lucha a la bioética³². 2) Una antropología moderna muy cercana a la perspectiva biomédica, ventajoso en los diferentes dilemas y debates, porque sus estructuras responden a la propia mentalidad y no necesitan ser adaptadas, desde una perspectiva ontológica-fenomenológica generada en conceptos de: corporalidad, identidad personal, subjetividad, narratividad personal, autodeterminación, experiencia moral; con un

correlato cercano a la experiencia cotidiana, lo que facilita su uso en contextos biomédicos dominados por una argumentación científica³². 3) Posee una estructura antropológica muy rica, y sofisticada tradición de referencia para dar solidez y profundidad a las investigaciones y argumentaciones.³²

El personalismo incluso, ha elaborado el análisis antropológico de la muerte; el carácter temporal de la persona; el amplio tratamiento de la Inter personalidad, muy adecuado para afrontar la relación entre profesional de la salud y paciente, los problemas de los cuidadores y familiares en enfermedades crónicas, etc³³.

Por otro lado, es preciso destacar que dentro de la presente investigación se abordó el surgimiento de la ética en la formación y las concepciones principales de formación, formación en bioética, sustentados en Francisco León y Luis Miguel Pastor y percepción por varios autores.³⁴

Es así que, el término "formación", en la educación superior, se refiere al proceso sustantivo desarrollado en las universidades con la finalidad de preparar dentro de un contexto holístico al estudiante de una determinada carrera universitaria y abarca, tanto los estudios de pregrado como los de posgrado"³⁴.

En la educación superior, la formación tiene que ver no solo con brindar los conocimientos necesarios para el desempeño profesional, sino también tener en cuenta otros aspectos importantes, para llegar a comprenderlos, en esta situación utiliza el concepto de "dimensión", el cual supone la caracterización parcial de cada uno de los procesos que, en su integración, garantizan el objetivo de asegurar la formación integral de los estudiantes.³⁴

Las tres dimensiones consideradas para el proceso de formación profesional son la instructiva, la educativa y la desarrolladora. La dimensión instructiva significa preparar y dotar al alumno de saberes y habilidades esenciales de su profesión y sobre todo prepararlo para su desempeño en un puesto de trabajo. Pero, no basta la instrucción para garantizar un adecuado desempeño, se necesita también de la actualización de dicha instrucción en relación con el estado actual del desarrollo de la profesión para que el profesional en formación se halle en condiciones de utilizar los conocimientos y

habilidades adquiridos en la solución de los problemas que se le presenten como parte de su actividad laboral.³⁴

Por ello, la formación insiste en un aspecto básico de la tarea educativa y que en la docencia de la bioética es principal, ya que no solo se trata de transmitir conocimientos sino esencialmente unas actitudes. La educación no puede quedar reducida a conocimientos fisiopatológicos, sino que tiene que integrar en sí misma lo técnico y lo ético. No sólo para que profesional de salud sepa responder a las situaciones conflictivas clínicas o éticas, sino hacer de él un profesional que sabe ser más hombre y hacer más hombre a sus enfermos mediante el ejercicio correcto de una profesión.³⁵

Por ello, no resulta extraño que la Unesco recomiende explícitamente la enseñanza de la bioética en todos los niveles de educación, pues en la declaración Universal sobre el Genoma Humano y los derechos humanos, se aprobó por unanimidad de todos los miembros presente en la sesión solemne del 11 de noviembre de 1997:

“Los estados tomarán las medidas adecuadas para fomentar, a través de la educación y otros medios pertinentes, la investigación y el fomento de formación en materia de bioética en todos los niveles”³⁵

La formación en bioética provee que las decisiones en la práctica profesional diaria sean fundamentadas y respetuosas con las distintas opciones y valores de los pacientes; motivar a transferir y formar en valores, propio de cualquier profesional de salud, ayudándoles a incorporar y mejorar los valores éticos que ya tienen y los que va a ir adquiriendo a lo largo de su carrera.³⁴ Dicha formación también debe residir en los problemas éticos suscitados por el avance de la ciencia y la tecnología, las transformaciones del contexto, los cambios en los sistemas de salud, la crisis ética de los estudiantes durante su formación, la responsabilidad de salvaguardar el bienestar y la calidad de vida de los pacientes, la necesidad de fortalecer los principios y valores relacionados con el profesionalismo y otras competencias, como la identificación de cuestiones morales, el razonamiento moral, la toma de decisiones, la motivación y la acción moral.³⁵

Dentro de los contenidos generales en bioética para profesionales de la salud están: ética teórica, principios de ética biomédica, relación profesional-paciente, problemas y dilemas éticos en diferentes contextos, la toma de decisiones, confidencialidad y vulnerabilidad del paciente, ética de la investigación, sistemas y entidades de salud, distribución de los recursos de salud, inicio y final de la vida, reproducción humana y genética. Además, lo referente al funcionamiento de organizaciones del cuidado de la salud, las políticas públicas, la reforma de los sistemas de salud, la salud global y la justicia ³⁵. Y con referencia a las metodologías de enseñanza-aprendizaje se evidencian: el uso de textos, los estudios de caso, el uso de multimedia y TIC, el aprendizaje basado en problemas, la casuística y el e-learning, entre otros³⁵.

Las experiencias de evaluación en bioética no difieren de la evaluación tradicional, basada en los exámenes y evaluaciones escritas. Las escasas evidencias sobre la evaluación indicarían que este es un campo por explorar en la investigación bioética. Por tanto, las principales formas de cualificar la formación en bioética es la elección de temas, metodologías y procesos de evaluación, de acuerdo con la naturaleza del conocimiento, las expectativas, las necesidades y las características de los profesionales de la salud que se están formando. Estos aspectos son revelados mediante la investigación y la reflexión crítica que sobre su práctica hacen los docentes, con la retroalimentación de los estudiantes; de ahí, es prioritario que los docentes se habitúen al ejercicio de evaluar sus prácticas en el aula frente a la enseñanza de la bioética ³⁵.

Finalmente, se destaca el término de percepción, en términos generales se define como el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, con la intervención de otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización. No obstante, la percepción ha sido concebida como un proceso cognitivo, hay autores que la consideran como un proceso más o menos distinto señalando las dificultades de plantear las diferencias que ésta tiene con el proceso del conocimiento ³⁶.

Allport citado por Vargas, L. apunta que la percepción es: ³⁶

... algo que comprende tanto la captación de las complejas circunstancias ambientales como la de cada uno de los objetos, ambos procesos se hallan tan íntimamente relacionados que casi no es factible, sobre todo desde el punto de vista de la teoría, considerarlos aisladamente uno del otro.

Así mismo, para Barthey citado por Arias, C.³⁷ aporta que la percepción comprende cualquier acto o proceso de conocimiento de objetos, hechos o verdades, mediados por la experiencia sensorial o por el pensamiento; hay una conciencia de los objetos, un conocimiento, referido hacia a un objeto externo, por ello usa un conocimiento inmediato o intuitivo. Un discernimiento análogo a la percepción sensorial con respecto a su inmediatez y al sentimiento de certidumbre que lo acompaña, frecuentemente implica una observación agradable o una discriminación sutil. En estas definiciones existen varios significados diferentes del término. La percepción, así, es tanto una forma de pensamiento como una conducta inmediata. Esta definición convierte a la percepción en un sinónimo de la conciencia. La segunda definición hace de la percepción un problema sensorial, teniendo la sensación una naturaleza psíquica y siendo una especie de proceso de copia de la realidad externa. La tercera definición equipara la percepción a un juicio, que se da no solo a partir de los datos sensoriales, sino como una pura intuición³⁷.

II. MARCO METODOLÓGICO

2.1 Tipo de investigación

El tipo de investigación cualitativa, centra su naturaleza en explicar y lograr comprender el fenómeno de estudio dentro de su propio contexto, tales como eventos, comportamientos, interacciones que sean observables y a su vez cualificables, ello requiere que exista una interacción entre el sujeto y objeto en su mismo contexto a fin de plasmar el conocimiento en base al diálogo, a las actitudes, experiencias, reflexiones, creencias, etc.³⁸.

Este enfoque fue utilizado por su naturaleza, dado que le permitió a la investigadora describir de manera minuciosa todo lo relatado por los sujetos de estudio respecto al objetivo de investigación sobre la Formación Bioética a los universitarios de Ciencias de la salud.

2.2 Abordaje metodológico

En la presente investigación se utilizó el diseño de investigación descriptivo e interpretativo con técnica de grupos focales. La técnica del focus group es utilizada en el campo de las ciencias sociales para recoger información cualitativa y analizarla con técnicas de análisis de tipo cualitativo. Los grupos focales se planificaron en base a tres elementos constitutivos de toda investigación cualitativa: a) exploración y descubrimiento, b) contexto y profundidad, y c) interpretación.³⁹

Exploración y descubrimiento: este elemento fue utilizado para comprender y aprender sobre las opiniones vertidas por los estudiantes de ciencias de la salud que se desconocen, partiendo del hecho que el grupo focal llevo a cabo una conversación interesante entre sus miembros, lo cual conlleva a hurgar sobre una temática en común, sobre su esencia, que encierra o comprende, como fue la formación en bioética⁴⁰.

Contexto y profundidad: enunciadas así porque permitieron comprender el trasfondo que existe detrás de las actitudes de los grupos focales. Estos llegaron a estas dimensiones debido a que se impulsó en los participantes el deseo de investigar las modalidades y formas mediante las cuales se llevó a cabo y recibieron la formación en bioética⁴⁰⁻⁴¹.

Interpretación: en los grupos focales los estudiantes de ciencias de la salud trataron de entenderse mutuamente, y al mismo tiempo los investigadores comprendieron por qué dos personas que fueron formadas por el mismo docente piensan sin embargo tan distinto, ya que sus experiencias y percepciones son distintas.⁴⁰

Con lo cual, el grupo focal creó un proceso de dar a conocer pensamientos y compararlos a nivel de todos los participantes. Mediante una discusión grupal dinámica los participantes hicieron el trabajo de exploración y descubrimiento, no solamente entrando en dimensiones de contexto y profundidad, sino que también generaron un análisis en torno a las cuestiones mencionadas.⁴¹

2.3 Sujetos de investigación

Los sujetos de estudio fueron los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de una universidad particular de Chiclayo (UDCH) de la Región Norte del Perú pertenecientes a las escuelas de Enfermería, obstetricia, nutrición, psicología, tecnología médica, medicina y odontología, cuyos criterios de inclusión fueron:

- Estudiante universitario activo del VIII ciclo.
- Estudiante universitario que haya llevado y aprobado la asignatura de bioética
- De ambos sexos; con mayoría de edad y consentimiento informado.

Y los criterios de exclusión fueron: Estudiante con traslado de otra universidad o menor de edad

Para identificar a los estudiantes que participaron en el estudio se les consignó un código por cada escuela, configurados de la siguiente manera: escuela profesional de enfermería, llevó el código E, la escuela de obstetricia el código O, la escuela de nutrición el código N, psicología código P, tecnología médica con código T, más el código por especialidad, (Radioterapia TR, Terapia Física y rehabilitación TF, Laboratorio clínico LC); seguido de un número que se asigna según la cantidad de participantes, ejemplo: E1, E2, E3...N1, N2, N2, TLC1 TTF1, TR1,...etc.

Así mismo, los estudiantes que participaron activamente y de manera voluntaria en las entrevistas fueron invitados y la muestra obtenida por saturación y redundancia; en enfermería un total de 10 estudiantes de los cuales se tomaron en cuenta solo 07 participaciones, en la escuela de obstetricia participaron un total de 06 participantes y solo se consideró 05 entrevistas, de la escuela de psicología 10 participantes y solo se consideró 06 participaciones, de la escuela de nutrición se tuvo una participación de 05 estudiantes, de la escuela de tecnología médica especialidad de laboratorio clínico se contó con 06 participaciones, en radiología con 4 participantes y en terapia física y rehabilitación 05 participantes. Con un total de 37 participantes, en 7 grupos focales, con consentimiento informado.

Las edades de los participantes fluctuaron de 21 a 35 años de edad y la mayoría refirieron ser solteros.

2.4 Escenario

El escenario de estudio estuvo conformado por la facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Particular de Chiclayo (UDCH), ubicado en el Km. 3.5 carretera Pimentel, de la región Norte del Perú la cual tiene 35 años de creación. Una de las regiones con alto nivel de contagio por COVID-19.

Actualmente la diversidad de currículos enmarca la asignatura de bioética. Cabe destacar que esta investigación fue ejecutada a través de la plataforma virtual ZOOM de la Universidad particular de Chiclayo, la cual se utiliza en la actualidad debido a la pandemia mundial por la que atravesamos, para ello se contó con una laptop, cámara web, micrófono, y el moderador que dirigió al grupo focal.

2.5 Instrumentos de recolección de datos:

Para ser factible la recolección de datos se utilizó la entrevista semiestructurada grupal (Anexo 2) dirigida a 7 los grupos focales, basada en una guía de preguntas, considerando la guarda de la identidad, validada por juicios de 3 expertos doctores en ciencias de enfermería y en investigación cualitativa (Anexo 03); todos proporcionaron contribuciones y las preguntas fueron re-direccionadas para lograr los objetivos formulados. De la misma manera se llevó a cabo el estudio piloto con seis estudiantes de la facultad de ciencias de la salud y con los resultados obtenidos fueron considerados en las sesiones de grupos focales. En la entrevista piloto al realizar las preguntas los estudiantes no participaban y se tenía que hacer mención de los nombres para escuchar sus respuestas, limitante superada fomentando entre los participantes un clima más amical con mucha paciencia para escucharlos, aspecto que se tomó en cuenta para los próximos grupos focales

2.6 Procedimiento

Aprobado el proyecto por la escuela de post grado, se procedió a solicitar permiso a la Facultad de ciencias de la Salud de la UDCH. Obtenido el permiso, se procedió a invitar de manera general a los estudiantes de las diferentes escuelas de la Facultad de Ciencias de la salud. Cuando se culminó la selección de los grupos focales se les invitó a una reunión previa para

explicarles los objetivos de la investigación y la verificación de su consentimiento informado, instante aprovechado para quedar en día y hora de la entrevista, comunicándoles que esta iba a ser grabada, aspectos que en todos los participantes fue aceptado

Cabe mencionar que en primera instancia las entrevistas se iban a realizar de manera presencial en las instalaciones de la UDCH. en un ambiente del edificio Altágora, sin embargo, este proceso se vio modificado debido a la pandemia del COVID-19, por el cual se optó por entrevistas con modalidad virtual con uso de plataforma ZOOM business, desde sus domicilios y con la plataforma de ciencias de la salud, cada grupo focal tenía sus propios códigos y no se reveló la identidad de los participantes. Esto incremento seguridad y confianza.

A Cada sesión de grupo focal se les agradeció y acogió su participación, luego se les explicó la dinámica del grupo focal, logrando su desarrollo hasta finalizar. Terminado cada grupo focal se realizó la transcripción inmediata de las respuestas grupales. Finalizadas las transcripciones se procedió a la lectura y relectura para comprender a profundidad el sentido de la investigación en su contexto natural, se descontextualizó los datos, luego se agruparon por similitud y divergencias, logrando unidades de significados según objeto de estudio. Culminado esta etapa se empezó a realizar el análisis de las unidades seleccionadas sustentadas en autores y estudios de investigación ejecutados, se abstraigo los conocimientos, y aportó la teoría. Terminado este proceso se elaboró el informe y se solicitó fecha de sustentación.

El espacio de las entrevistas fue de 30 a 45 minutos, durante los meses de enero a abril del 2021.

2.7 Análisis de datos

Transcriptas todas las entrevistas se procedieron al análisis de los datos. Este proceso analítico es inductivo, porque involucró la conceptualización de temas en los datos empíricos, distinguiendo entre las opiniones individuales y el consenso al que llegó el grupo. Para el análisis de los datos se utilizó la técnica de análisis de contenido a través de procedimientos interpretativos de los productos narrados (discursos de grupos focales) ejecutados en tres etapas⁴².

- a) Codificación y clasificación de la información. Mediante la revisión de las transcripciones de las respuestas vertidas, después se reagrupó la información codificada de acuerdo con las respuestas brindadas y la intensidad de la expresión, para proporcionar un análisis más profundo.
- b) Analizar la información original en conjunto con la información conceptual transformada. Posterior al registro de todas las intervenciones de los grupos focales se analizó y leyó varias veces los datos obtenidos, para familiarizarse y entender la información. Para analizarla se dividieron en 2 columnas, en la primera se ubicó el EMIC (discurso tal y conforme fue hablado. Y en la segunda el ETIC (discurso limpio y entendible, útil para la investigación); se seleccionó bibliografías y de manera continua se realizaron comparaciones de la información para descubrir puntos de vista opuestos entre los colaboradores y comparar los resultados de las observaciones. Este proceso de análisis es generalizado ya que implicó la conceptualización de temas en datos empíricos, distinguido entre opiniones individuales y consensos grupales; conviene puntualizar la influencia de la dinámica de grupo y el análisis de la conversación en la interacción entre el moderador y los beneficiarios de la investigación. Se utilizaron categorías para clasificar la información proporcionada por los participantes. Por ejemplo, narrativa de anécdotas, autocuestionamientos, criterios o cambios de opinión, etc. Por otro lado, el informe de investigación del grupo focal fue verdadero e incluyó algunos testimonios recogidos de los sujetos de investigación
- c) La categorización, lograda al seleccionar las unidades de significado³⁸, similares en los resultados obtenidos, una vez establecidas dichas unidades, se volvió a leer eligiendo con

colores distintas frases, palabras, párrafos relacionados con y con ello la identificación de categorías. De esta manera, las transcripciones originales fueron considerados como evidencias del estudio.

Igualmente, es importante describir que durante la revisión de los resultados se contó con grabaciones, transcripciones, con apuntes realizados en la laptop y con un minucioso análisis del contenido de las palabras exactas de los participantes. El importante señalar que este análisis se ha conducido desde un proceso sistemático y verificable. Sistemático porque ha seguido un plan ordenado y congruente, adaptándose al escenario virtual y verificable ya que deja un rastro de pruebas para que todos los interesados revisen las veces necesarias.

En la realización de la presente investigación no hubo conflictos de interés

2.7 Criterios éticos

Para la presente investigación se tomaron en cuenta los criterios éticos según Sgreccia.³³ entre ellos:

La defensa de la vida física de todos los sujetos de estudio, ya que la investigación no les ocasiono ningún tipo de daño, por el contrario, fueron considerados como personas únicas, portadoras de dignidad merecedoras de respeto, en sus verbalizaciones en cada grupo focal, con protección de su identidad.

La libertad y responsabilidad: evidenciada porque a todos los participantes se les explico los objetivos de la investigación y posterior a esta la obtención del consentimiento informado. Por parte de la investigación la integridad de ceñirse a lo obtenido en cada grupo focal. Asimismo, la investigación tuvo una similitud de 20%.

Finalmente, la sociabilidad y subsidiaridad: con los resultados obtenidos de esta investigación serán utilizados para crear un modelo de formación de bioética para futuros estudiantes de Ciencias de la salud, para que sean utilizados como antecedentes en futuras investigaciones en la Región Norte del Perú y también ser difundidos en congresos de bioética y revistas indexadas.

2.8 Criterios de rigor científico

Se utilizaron los siguientes criterios de rigor científico: ⁴³

Credibilidad: Los hallazgos fueron reconocidos por los participantes, a través de las siguientes estrategias: se realizó el contacto con los sujetos de estudio generándose empatía, se utilizaron variadas fuentes para obtener la información, se realizó la transcripción inmediata de la información y se procedió a realizar la revisión por parte de los informantes y la profundización de las respuestas de los mismos cuando fue necesario.

Transferibilidad - Aplicabilidad: Para tener la posibilidad de extender los resultados del estudio a otras poblaciones, se realizó una descripción minuciosa del escenario y de las características de los informantes y se usó un lenguaje claro, sencillo y preciso.

La auditabilidad o confirmabilidad. - Posterior a procesar la información, los datos se archivarán durante 3 años para fines de revisión, para después ser eliminados. Con lo cual este estándar se lleva a cabo cuando otros investigadores persiguen al investigador original concluyen con hallazgos similares. También otro investigador podría utilizar los datos y llegar a conclusiones iguales o similares a las del investigador.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La enseñanza de la ética no puede tratarse como una ciencia exacta, porque hay diferentes gradientes en términos de moral y educación que el individuo posee en una zona específica. Uno de los principales objetivos que posee la bioética es el de promover el pensamiento crítico. La moral y la ética de cada persona, los cuales están relacionados con su entorno de vida y de la infancia que vivió dicha persona.⁴⁴ por ello, la bioética en la educación superior proporciona a los estudiantes de pre grado no solo conocimientos sobre la ciencia, sino también forma a los profesionales en un contexto de integralidad ante una sociedad consumista y utilitaria en los que desarrollan su actividad.⁴⁴

Para Kottow,⁴⁵ la enseñanza de bioética no es solo la exposición narrativa de los temas bioéticos pues se convierte en un monólogo poco estimulante para la crítica y el debate, por lo que no hay crecimiento bioético. Razonamiento que conduce hacia una docencia activa con lo cual se ha ido al extremo opuesto de desconocer la teoría, jactarse del desconocimiento y desconocer la necesidad del docente de bioética de contar con una sólida formación que debe compartir con sus alumnos para sistematizar los hallazgos de las sesiones de participación activa. De esta manera, la práctica enseña que esta participación activa de los estudiantes pierde rápidamente el hilo conductor del tema a considerar, a menos que hayan recibido y leído algún material teórico en el que sustentar el debate. El tutor no debe ser ignorante ni pretender serlo; por el contrario, tiene que convertirse en maestro explicativo, comprometido en un papel más activo y fertilizante que un método mayéutico reprobatorio⁴⁶

Es por ello que en la presente investigación se analiza y destaca la formación universitaria de la bioética desde la percepción de los estudiantes de Ciencias de la salud, develando la forma que la recibieron en cuatro grandes categorías que surgieron a través del análisis temático que se vio enriquecido por los datos de los informantes los cuales ayudaron a una mejor comprensión del objeto de estudio.

A continuación, presentamos el análisis de los datos a través de las categorías que emergieron.

CATEGORÍA I: LA ENSEÑANZA PRÁCTICA DE LA BIOÉTICA CON PARTICIPACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD:

La enseñanza práctica de la bioética, por la propia naturaleza de la asignatura, exige abordarla de una forma real, que requiere competencias por parte del profesor que motive la participación activa del estudiante con la debida argumentación. Al respecto Kottow ⁴⁵ argumenta que la enseñanza participativa es el eje fundamental de la bioética, donde exista aportación activa, la emancipación, la liberación, la igualdad y el respeto a un pluralismo legítimo, ya que la deliberación inhibida por espacios curriculares restringidos, conduce a la persistencia de clases magistrales, manteniendo en la misma enseñanza activa deficiencias e insuficiencias por no existir una mayor integración mayor entre la teoría y la práctica.

Incluso, en el artículo 20 de la Declaración Universal sobre el Genoma Humano y los Derechos Humanos subraya la necesidad de promover la educación en bioética y en su artículo 23 de la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos alienta a los Estados a fomentar la educación y la formación en bioética a todos los niveles y fomentar la difusión de programas por ser la educación ética una forma eficaz y atractiva de aplicar las disposiciones de la Declaración.

⁴⁷

Por su parte Khan, argumenta como la enseñanza de la bioética requiere pedagogías que involucren a los estudiantes en actividades participativas y emergentes para desarrollar múltiples dimensiones en la toma de decisiones éticas ⁴⁸

Entonces, en esta primera categoría los estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada, conformados por las escuelas de enfermería, psicología, nutrición, obstetricia, tecnología médica especialidad radiología, tecnología médica especialidad de terapia física y tecnología médica especialidad de laboratorio clínico, permitieron organizar siete grupos focales, en los cuales discernieron que al recibir la enseñanza de la bioética, tuvieron acciones que favorecían el aprendizaje tales como el estudio de casos clínicos, el estudio de los principios éticos, para la actuación profesional, temáticas que conforme se iban desarrollando estaban acompañadas de videos o sociodramas, incluso hicieron alusión a la importancia de estar presentables para los pacientes. Y para desentrañar la profundidad de la categoría emerge la primera subcategoría.

1.1 De la experiencia a la realidad del paciente en la enseñanza bioética

La tarea de la bioética es contribuir a la humanización de la biomedicina y formular nuevas normas éticas, porque todavía está considerada como una disciplina muy joven, y sus interpretaciones son diversas, sin embargo, ha surgido en el mundo moderno como una opción de crisis.⁴⁹

Y en su enseñanza el compartir la experiencia vivida de profesores a estudiantes contribuye a que la teoría este avalada por acciones que en algún momento de acción profesional se presenten y se aprenda a enfrentarlos y encontrar soluciones, así lo expresa Fischer⁵⁰ cuando alude que el conocimiento teórico por sí solo no es suficiente para los grandes cambios, exige compartir, escuchar, construir con el otro, con el diferente, para que haya crecimiento. Sin embargo, para que este ejercicio de despertar consciencias no se resuma a la acción diletante, destinada a pocos privilegiados, es indispensable buscar medios de hacerlo permanente y extenderlo a públicos más amplios.⁵⁰

Por esta razón la presente subcategoría relata las diversas metodologías de enseñanza de bioética de los docentes de ciencias de la salud, uno de ellos los de enfermería, los cuales a través de su experiencia profesional imparten conocimientos basados en el rol que desempeña el profesional de enfermería y de los cuales el estudiante debe ser consciente al poner en práctica el cuidado enfermero.

Al respecto los estudiantes de enfermería manifiestan:

“...Su enseñanza para mí ha sido muy buena, a parte que él nos contaba sus experiencias y su metodología él nos enseñaba a través de bitácoras, en la cual nos hacía pensar en cómo lo pondríamos en práctica en nuestra vida profesional según lo que estábamos estudiando” E1.

“...El docente que me enseñó fue un excelente profesor, tenía buena táctica, con su experiencia nos mencionaba casos que él había vivido, nos llevaba a la realidad para que nosotros podamos comprender mejor la situación” E3.

“En la bitácora colocábamos lo que era bueno o sea él explicaba la clase y la bitácora la realizábamos bien sea al final de clase o la presentábamos en la siguiente clase, nos preguntaba por ejemplo de la información que se había presentado en la clase, si es que esta había enriquecido nuestra experiencia de aprendizaje, por qué, y cómo aplicaríamos lo aprendido en nuestra vida diario en nuestra práctica profesional” E5.

En los discursos de los estudiantes de enfermería destacan la enseñanza a través de Bitácoras, las cuales consistían en evaluar lo aprendido, es decir después de una sesión de clases los estudiantes relataban la manera como lo llevaban a la práctica el aprendizaje a través de casos hipotéticos.

Así mismo se destaca la experiencia de los docentes y la importancia de los casos clínicos que llevan a simular la realidad de los sucesos que podrían vivir en un futuro los estudiantes.

A los aportes de los estudiantes de enfermería se unen los estudiantes de psicología manifiestan lo siguiente:

“El docente que nos enseñaron bioética nos relataba sucesos que habían ocurrido a nivel internacional, nacional y de su propia zona de trabajo y que nos llevaban a analizar que los valores en un profesional de psicología son importantes porque la veracidad y el secreto profesional que nos debe caracterizar vale más que todo el dinero del mundo” PS1

“A nosotros nos enseñaron a través de casos clínicos en los cuales el docente nos planteaba casos hipotéticos sobre qué pasaría por ejemplo si una mujer es violentada y maltratada, pero nos pide guardar el secreto para evitar que su pareja se vaya a la cárcel y no pueda aportar dinero a la casa y deje a sus cinco hijos solo con ella...así empezábamos un debate de ideas diferentes sobre la solución, el respeto al secreto profesional y a la empatía con los pacientes” PS3

En los discursos de los estudiantes de psicología resalta la metodología de los casos clínicos que al igual que a los estudiantes de enfermería los transportaba a una realidad hipotética, así mismo se resalta el secreto profesional al que los psicólogos deben atenerse pues son receptores de los grandes problemas mentales a los que se ve sometido el ser humano según su contexto.

Se puede observar que los docentes que impartieron el curso de bioética compartían sus experiencias laborales con los estudiantes a fin de acercarlos a la realidad del entorno profesional.

A continuación, los estudiantes de tecnología médica, especialidad de terapia física y rehabilitación relatan lo siguiente:

“...nosotros llevamos en el séptimo ciclo el curso de bioética y nos enseñó una docente que notábamos tenía mucha experiencia en enseñar ese curso porque cuando tratábamos dilemas éticos siempre nos sorprendía con sus conclusiones acertadas, siempre trató de hacernos entender qué era necesario para ser un profesional que no solo son conocimientos, sino que también la parte ética porque hay muchos profesionales con mucho reconocimientos y grados académicos pero que son personas muy déspotas que no saben tratar a los pacientes que no son solidarios con el prójimos” TF 1

“...nos enseñó un profesor que no era tecnólogo, pero sí conocía mucho de la bioética en general, nos hacía que hagamos, bitácoras, consistían en poder relatar sobre un caso en especial desarrollar qué haríamos nosotros como profesionales si nos llegara a suceder un problema que tenga que ver con un dilema ético y ahí teníamos que poner nuestras respuestas” TF4

Los discursos de los estudiantes de terapia física y rehabilitación convergen con los discursos de los estudiantes de enfermería y psicología, mencionados anteriormente, en que la metodología de enseñanza de bioética radica en las experiencias vividas por los profesionales y volcadas al campo docente, a través de bitácoras que tiene el mismo fin que lo mencionado por los estudiantes de enfermería, el de retroalimentar con preguntas después de analizar un caso clínico.

Se destaca también la importancia de enseñar bioética pues se hace referencia a los profesionales que ostentan de grados académicos sin embargo no demuestran a través de su actuar los principios bioéticos.

Así también los estudiantes de tecnología médica, especialidad de radiología lo relatan:

“...llevábamos bioética con las demás especialidades de tecnología médica porque siempre en los últimos ciclos quedaban pocos estudiantes que aprobaban los cursos de especialidad, pero dentro de todo la docente nos formó en base a casos clínicos en los que teníamos que debatir qué haríamos ante diferentes dilemas éticos que se nos podían presentar en la vida profesional” TR1

Los estudiantes de tecnología médica especialidad de radiología convergen con los relatos anteriores en el uso de los casos clínicos como metodología de enseñanza en bioética y la resolución de dilemas éticos que podrían suscitarse en su entorno profesional.

Los estudiantes de tecnología médica, especialidad de laboratorio clínico relatan:

“...el curso de bioética a mi parecer fue muy didáctico, para mí es un tema del cual siempre se habla o que incluso docentes de otras asignaturas retoman antes de empezar a hablar de algún curso o caso en específico. La bioética siempre

“...está presente en cada curso porque trabajamos directa o indirectamente con el paciente y debemos velar siempre por su integridad y guardar siempre la confidencialidad de todos los resultados y el historial clínico del paciente” TLC 1

“...considero que los docentes si nos han formado como se debe porque al menos en mente siempre al realizar algún proceso en cuestión de segundos viene a mí cabeza lo que nos enseñaron las experiencias que nos contaron los profesores” TLC 2

Los estudiantes de la especialidad de laboratorio clínico hacen hincapié de la importancia de la bioética en la formación, pues consideran que siempre está presente en cada actuar de los profesionales, así también convergen con los discursos de enfermería y demás especialidades en que los docentes utilizan como metodología de enseñanza su experiencia profesional para llevar a los estudiantes a casos clínicos que pueden suceder en un futuro y al que deberían estar preparados para afrontar.

Por otro lado los estudiantes de Obstetricia y Nutrición mencionan:

“...Nos hacían exponer y también a través de ejemplos o casos clínicos en el que podíamos debatir...hacíamos un debate en donde la docente intervenía en ese aspecto...el curso lo hizo muy ameno porque nos transportaba en la realidad del profesional y del paciente”. OBS 1

“...a través de casos clínicos la docente de bioética nos hacía analizar y reflexionar sobre la importancia de saber tomar decisiones acertadas y pensando siempre en que el paciente es un ser humano al cual debemos siempre decirle la verdad y si está en nosotros ayudarlo hacerlo también” NUT. 02

Lo expresado por las estudiantes de obstetricia y nutrición convergen con los discursos de los estudiantes de enfermería y nutrición quienes afirman que el método que se utiliza para la enseñanza de bioética es a través de casos clínicos los cuales generan debates reflexivos entre los participantes y los transportan hacia una realidad en la atención del paciente- profesional de salud.

Los discursos mencionados por las diferentes grupos focales, existe certeza que los casos clínicos son parte esencial de la metodología de enseñanza en la formación de bioética y le permite al estudiante establecer una conexión con la realidad, al respecto Viñas-Salas, Carrera, Abel ⁴⁶ mencionan que la docencia basada en la discusión de casos clínicos reales, cuyas implicaciones éticas han sido extraídas y presentadas por el profesor, y analizadas bajo su supervisión es exitosa, ya que posibilita la introducción de aspectos teóricos de la bioética para resolver casos reales, así como propiciar una amplia discusión. Al mismo tiempo, enfatiza que los estudiantes descubren los valores involucrados.

Coincidencia también con el estudio de Nada, Jarallah, Alrowais, ⁵¹ al explicar que la enseñanza de la ética para los estudiantes de pregrado brinda una excelente oportunidad para equiparlos con

las habilidades esenciales para lidiar con los dilemas éticos que pueden enfrentar en su futura carrera. La enseñanza de la bioética es un desafío para los profesores clínicos, por ello se han utilizado varios métodos para enseñar ética en un intento de motivarlos e involucrarlos en el proceso de aprendizaje. Estos métodos incluyen, entre otros, los siguientes: aprendizaje basado en problemas y discusión en grupos pequeños y aprendizaje basado en casos, los casos clínicos, este último profundiza la comprensión de los estudiantes sobre los principios éticos, en lo que respecta a la práctica, De este análisis se desprende claramente que las experiencias de los estudiantes con las cuestiones éticas reflejadas en los casos son importantes y beneficiosas porque cubren mucho terreno en la ética de una manera práctica, y beneficia el aprendizaje permitiéndole comprensión a profundidad, le ayuda a pensar críticamente sobre los principios éticos tal como se aplicaría en un ejemplo real. Así mismo esta metodología permite cerrar la brecha entre la teoría y la práctica ya que se espera que las experiencias de la vida ayuden a los estudiantes a reflexionar, lo cual indirectamente refleja su sensibilidad ética. Además de ello se ha descubierto que los profesores disfrutan más de este método

Por su parte, Bergstresser, Ghias, Lane, et al. ⁵² aportan que, los casos mejoran la educación en bioética, ya que pasan de una delineación general de lo que está disponible actualmente y lo que no está disponible, para luego proceder a una discusión de lo que significa utilizando casos de ejemplo extraídos de diversas situaciones, los autores perciben que no están elaborando casos, sino construyendo con el ejemplo una caja de herramientas para diseñar aprendizajes activos y dinámicos utilizando la diversidad de contextos con principios bioéticos. Asiente Stites, Rodríguez et al, como la enseñanza ética será más práctica cuando la capacitación en bioética sobre un tema en particular se correlacione con la exposición experiencial a ese tema ético. ⁵³

Incluso, Freeman⁵⁴ señala que se ha demostrado que los casos clínicos aumentan la comprensión de las ciencias por parte de los estudiantes al alentarlos a establecer conexiones entre los conceptos científicos y las situaciones que pueden encontrar en sus vidas. Además, el método del caso promueve la internalización del aprendizaje y el desarrollo de habilidades analíticas y de toma de decisiones, así como el dominio de la comunicación oral y el trabajo en equipo. El método, además, es una herramienta de enseñanza flexible. Los casos pueden tomar muchas formas diferentes y ser enseñados de muchas maneras diferentes, que van desde el método de discusión clásico, hasta los enfoques posiblemente más sólidos, el aprendizaje basado en

problemas y el método de caso interrumpido, con su énfasis en grupos pequeños, estrategias de aprendizaje cooperativo.

Souza, Vaswani,⁵⁵ opinan que ha habido diferentes enfoques para las discusiones basadas en casos. Las discusiones de casos permiten que los estudiantes participen activamente y los ayudan a comprender mejor. Las discusiones mejorarían la capacidad de los estudiantes para manejar tales situaciones en su práctica posterior. Bebeau, en su informe de investigación, opina que la práctica basada en problemas (el uso de casos) puede ser especialmente útil para ayudar a los estudiantes a reconocer y posteriormente evitar los argumentos de interés personal mientras realizan la investigación.⁵⁵

Por otro lado, Binetti, Gilberto, Gamboa⁵⁶ divergen en el uso de los casos clínicos como método de enseñanza de la bioética pues precisan que, a pesar de la abundancia de literatura sobre el tema, este aspecto particular del asunto no se ha abordado suficientemente. En definitiva, ¿cuán ético es enseñar bioética a partir de casos clínicos? Para responder a esta pregunta y aplicar, en la práctica, la noción planteada por el profesor italiano Paul Requena, *Person and Bioethics* ofrece esta edición con académicos de siete universidades de América y Europa que examinan el tema de la evaluación de casos clínicos desde una perspectiva ética.⁵⁶

Pueden surgir una variedad de preocupaciones cuando se utilizan casos clínicos para enseñar bioética. Por ejemplo, ¿podemos estar seguros de que se respetó la confidencialidad cuando se redactó el caso? ¿Es posible que la identidad de los participantes se revele sobre la base de la información que se proporciona? ¿Se pueden resolver todas las situaciones de la misma manera que se resuelve un problema utilizando un caso clínico? En otras palabras, ¿se pueden generalizar tales soluciones? ¿Es una estrategia válida para redactar casos clínicos que no se correspondan con la realidad y se conviertan en mera ficción? ¿Se pueden utilizar casos clínicos en comités de bioética? ¿El uso de estuches está restringido a ciertas áreas de la medicina o pueden usarse en todas las áreas? ¿Quién es la persona ideal para enseñar sobre la base de casos clínicos: alguien que conozca la teoría o una persona involucrada en la práctica clínica?

La falta de una reflexión global, al menos desde el punto de vista metodológico en términos de revisión ética de los casos clínicos, ha sido una de las debilidades estructurales de la bioética en los últimos años. Esto a pesar de los esfuerzos realizados a nivel internacional a través de documentos como "Buenas Prácticas Clínicas y de Laboratorio" y los distintos códigos de

conducta.⁵⁶ Lo cierto es que cuando el docente, usa los casos clínicos combinándolos con la practica basado en pensamiento crítico reflexivo, resulta más provechoso para el estudiante y esto es recomendable como parte de la formación en bioética

1.2 Conocimiento de principios éticos como base del servicio profesional

Esta subcategoría nos relata la formación de bioética sustentada en los principios éticos que dirigen a las profesionales de ciencias de la salud, esto involucra los códigos de ética de cada carrera profesional. Para McDermott-Levy⁵⁷ los Principios Éticos y Directrices para la Práctica de la Enfermería ofrecen un punto de partida para abordar el creciente compromiso, la práctica, la educación y la investigación, esto establecería las mejores prácticas de la enfermería sanitaria mundial.

Con referencia a las consideraciones de la Educación bioética en ciencias de la salud estas deben incluir de manera importante los principios de autonomía, no malversación, beneficencia y justicia y temas como la confidencialidad y el consentimiento informado, ante desafíos frecuentes e inexorables de las crisis actuales.⁵⁸⁻⁵⁹

A continuación, se revelan los discursos mencionados por los estudiantes de enfermería:

“... El curso de bioética nos enseñó un magíster, nos imprimió una ficha donde estaban todos los principios éticos, los derechos y deberes de las enfermeras, para tenerlos en cuenta al tratar al paciente o familiar y también los derechos de los enfermos...” E2

“...Ella nos leía por sesiones “vamos a aprender sobre los derechos de la enfermera”, “sobre los deberes”, “los roles que nosotros debemos de cumplir” ...E4

“...Nos mencionaba que como futuras enfermeras debemos conocer cuál es el código de ética del enfermero para que no tengamos problemas legales en un futuro, de cada uno de ellos nos hacía analizarlo porque algunos aspectos no comprendíamos con una sola lectura, y la docente nos explicaba con ejemplos, así comprendíamos mejor la importancia de los principios éticos de la enfermera y como debemos aplicarlo en el cuidado del paciente” E5

“...a través de ese conocimiento sobre el código de ética y los principios éticos, comprendimos que el enfermero sobre todo debe realizar los procedimientos de enfermería con conocimiento y de forma correcta pues sino ocasionaríamos una mala praxis o negligencia que bajo la ley está penado, la docente nos comentó varios casos de enfermeras y médicos que han tenido que ir a la cárcel y es lo que queremos evitar” E3

Los discursos de los estudiantes de enfermería denotan la enseñanza de los principios éticos como parte de la formación profesional, siendo relevantes para evitar futuros problemas legales que podrían poner en riesgo su profesión, mencionan también que la docente en cada sesión de clase resalta la temática que abordarían y que a través de ejemplos contextualizaba los aspectos teóricos para una mejor comprensión, así mismo los estudiantes mencionan que no solo se enseñaban lo relacionado a los derechos del enfermero sino también del paciente y familiares a través de fichas en donde se observaban sus derechos y deberes.

Así mismo, resaltan la importancia de comprender el código de ética pues el realizar un procedimiento de forma incorrecta puede incurrir en actos legales de mala praxis o negligencia, lo cual les permite avizorar las consecuencias de no conocer el fundamento de cada proceso de enfermería y refleja un acto de reflexión a fin de evitar este tipo de actos.

Esto se contrasta con el código de ética y deontología del enfermero en el cual menciona que la enfermera (o) aplica en su ejercicio profesional principios bioéticos: autonomía, justicia, beneficencia, no maleficencia que constituyen las normas fundamentales que gobiernan su conducta, proporcionándole una base para el razonamiento y la orientación de sus acciones. Así mismo el artículo 19º menciona que. - La enfermera(o) tiene como responsabilidad primordial el respeto a los derechos humanos orientando su atención hacia las personas que requieran sus cuidados y artículo 23º.- La enfermera(o) debe tomar la decisión más adecuada y oportuna en el cuidado de la persona cuando está en riesgo la vida del paciente, considerando los principios de autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia. ⁶⁰

Con los estudiantes de enfermería coinciden los estudiantes de Psicología

“...me enseñaron más los principios de bioética, nosotros como profesionales teníamos unas reglas, que era obviamente la ética. Sostener nuestro diagnóstico bajo un principio, bajo un análisis científico y respetar, no inmiscuirnos mucho en temas que no conocíamos. No dar un diagnóstico inapropiado”
PS2

“...no se puede dar recetas de químicos, pastillas, fármacos, nuestra formación como psicólogos no podemos medicar sino más bien trabajar técnicas, terapias, talleres” PS6

“Cuando llevé el curso de ética me enseñaron los códigos, por ejemplo, un psicólogo no puede comentar sus problemas a otra persona, sino lo que cuenta el paciente se queda solamente para el psicólogo” PS5

A diferencia de los relatos de enfermería en donde se enfocaban en realizar correctamente los procedimientos basados en el código de ética, los estudiantes de psicología resaltan la importancia del secreto profesional que deben reservar sobre los problemas o dificultades que presentan sus pacientes, así también el no involucrarse sentimentalmente con sus pacientes, no brindar un diagnóstico inadecuado, ni brindar recetas que no corresponden a su profesión, sino solo las centradas en las terapias de salud mental.

Lo mencionado anteriormente por los estudiantes se refleja en el código de ética del psicólogo el cual menciona: Artículo 20º: El psicólogo está obligado a salvaguardar la información acerca de un individuo o grupo, que fuera obtenida en el curso de su práctica, enseñanza o investigación. ⁶¹Artículo 21º: La información recibida en ejercicio de la profesión se revela sólo después de las más cuidadosas deliberaciones, y cuando hay un peligro claro e inminente para un individuo o la sociedad, y únicamente a profesionales adecuados o a las autoridades públicas competentes. ⁶¹Artículo 24º: El psicólogo mantiene el secreto profesional en la preservación y ordenamiento final de los informes confidenciales. ⁶¹

Disertaciones muy concordantes con los estudiantes de Laboratorio clínico

“...dentro de los principios éticos que debemos tener en cuenta que nos enseñó la docente es que es recomendable y siempre debemos tener en cuenta el consentimiento informado antes de hacer algún examen que sea invasivo o que sea de riesgo porque podemos afectar la salud mental y física del paciente y hay que tener mucho cuidado por eso la profesora y en general los profesores siempre nos recomiendan que estudiemos bien para no cometer errores que nos pueden costar la anulación del título profesional, LAB2

“...también en nuestro código de ética menciona que no podemos estar diciendo el resultado del paciente sobre todo si lo conocemos eso no se puede hacer tenemos que guardar siempre el respeto y no exponerlo porque como le digo a veces pueden ser conocidos nuestros a los que atendemos y mejor es guardar el secreto del resultado”. LAB3

“La profesora al enseñarnos los principios éticos nos decía que debemos tener en cuenta que para que tengan confianza en nosotros los pacientes hay que saber tomar la muestra y dar un resultado correcto porque hay muchos laboratorios pero que no tienen muy buena fama porque dan resultados de una paciente por otra y eso se ha visto mucho antes ahora dicen los docentes que ya es menos, pero por eso es mejor tener cuidado”. LAB4

Al respecto se destaca que los estudiantes de laboratorio clínico enfatizan la importancia del consentimiento informado pues los procedimientos que realizan son invasivos, así mismo

toman en cuenta el no exponer el resultado del paciente guardando el secreto profesional de tal manera que al paciente en lo consecutivo puedan brindarles confianza del trabajo que realizan.

Lo mencionado se refleja en el código de ética del Tecnólogo médico, el cual precisa en el artículo 25° sobre el secreto profesional, el tecnólogo médico está obligado a no revelar la información proporcionado por su paciente, obligación que subsiste íntegramente aun posterior a la prestación de servicio, no permitiendo su divulgación, artículo 29° el tecnólogo médico debe obtener por escrito el consentimiento informado del paciente y/o familiar directo, para la aplicación de pruebas de riesgo o cualquier intervención que pudiera afectar su salud física o mental. ⁶²

Por su parte los estudiantes de Obstetricia y Nutrición refirieron:

“...nos enseñaba todo lo correspondiente a la carrera de obstetricia es decir en cuanto a códigos de ética, por ejemplo, qué códigos atenta contra el aborto, qué debemos hacer en esos casos y también relacionados a qué postura tomar ante por ejemplo una violación, qué relación debemos tener paciente - obstetra. Todo eso nos sirvió para nosotros aplicarlo en el campo de acción” OBS 5

“... en el código de ética nos enseñó la docente acerca de todo lo que respecta a nuestro campo laboral, las competencias que nosotros tenemos y en lo que debemos desempeñarnos, cuál es el límite a donde la obstetra debe llegar y no pasar ciertas actividades que corresponden a otro tipo de profesión eso nos enseñan los principios de ética que debemos tener”. OBST 6

“...Nos enseñaban que la nutricionista debe respetar el código de ética porque ahí nos dice que si no cuentas con el título no puedes decirle a la población que eres nutricionista, como sucede en muchos gimnasios que hay estudiantes de nutrición que hacen dietas y firman como si ya fueran nutricionistas” NUT 02

“El código de ética nos decía que si como nutricionistas cometemos algún error debemos asumir la responsabilidad y coincido con mi compañera la docente nos resaltaba que no debemos ostentar algo que aún no somos”NUT 03

A diferencia de las demás profesiones los estudiantes de la carrera de obstetricia se centraron en los principios de ética que atenta contra la vida desde la concepción, es decir evitar el aborto, las posturas frente a una violación. De igual manera se refleja que dentro de la formación en bioética se considera que las acciones del profesional de obstetricia no deben sobre pasar lo estipulado en su código de ética, es decir no realizar procedimientos que no

correspondan al campo de su profesión. Lo mencionado se ve reflejado en el código de ética del profesional de obstetricia el cual dice; Artículo 2°: El y la obstetra tiene la responsabilidad de atender a la población en sus diferentes etapas de vida dentro de las áreas de su competencia con calidad. ⁶³ Artículo 33°: El y la obstetra debe evitar brindar servicios que no correspondan al campo de la especialidad, salvo casos de emergencia comprobada donde peligre la vida del paciente y esté capacitado para hacerlo. ⁶³ Artículo 36°: El o la obstetra debe evitar toda prescripción, aplicación o instrumentación que conduzca al aborto. ⁶³ artículo 72°: en relación de trabajo con profesionales de otras disciplinas, El y la obstetra debe cuidar y preservar el campo y rol que le es propio, asimismo, deberá respetar el campo profesional y aportes de otras disciplinas. ⁶³

También, los estudiantes de la carrera de nutrición se centra en el código de ética del nutricionista con relevancia en respetar los grados profesionales que se vayan adquiriendo durante su formación, tal como se puede constatar en los siguientes artículos del código de ética; Artículo 5°. - El Nutricionista no deberá realizar prestaciones profesionales que no sean de su competencia profesional. ⁶⁴ Artículo 10°. - Deberá reconocer con humildad y madurez, sus errores, omisiones, y debilidades durante el desarrollo y ejercicio profesional, si los tuviera, superándolos con voluntad, humildad, dedicación y esfuerzo. ⁶⁴ Artículo 35°. - El Nutricionista no podrá hacer mención de un título profesional de post grado que no se posea o que haya sido obtenido ilegalmente.

Según las narrativas Varkey, ⁶⁵ asume que, una serie de abusos deplorables de sujetos humanos en la investigación, intervenciones médicas sin consentimiento informado, experimentación en campos de concentración en la Segunda Guerra Mundial, junto con avances saludables en la medicina y la tecnología médica y cambios sociales, llevaron a la rápida evolución de la bioética; preocupada por una conducta profesional y códigos a su estado actual con un alcance extenso que incluye la ética de la investigación, la ética de la salud pública, la ética organizacional y la ética clínica.

Asiente, Millás, ⁶⁶ cuando precisa, que si queremos recuperar el buen hacer de los profesionales de la salud, hay que empezar por darle mayor valor a las materias de ética y bioética y hacer transversal la formación, implicando a todos los docentes, que deben también dedicar su tiempo y recursos a conocer y vivir mejor los temas que se relacionan con el respeto a la vida y el cuidado del enfermo, concretado en asuntos como el consentimiento informado, los cuidados paliativos,

el respeto de la intimidad, la defensa de la vida en todas sus etapas o el mejor aprovechamiento de los escasos recursos de que disponen. Para conseguir esto, la enseñanza de la ética y la bioética debe fundamentarse en sólidos conocimientos filosóficos y antropológicos, y concretarse en un número considerable de créditos en la malla curricular que incluya cursos de filosofía, antropología, ética, deontología y bioética. Además, conviene que el plan de estudios contenga otras materias humanísticas que complementen la formación del estudiante.

Según los resultados de sus estudios, Boylan y Donahue ⁶⁷ exigen proporcionar la estructura de un escenario práctico con sugerencias concretas para introducir cuestiones éticas en los planes de estudios universitarios. La idea y el proceso de replanteamiento de esta estructura permitirán a los estudiantes y profesores universitarios abordar una amplia gama de cuestiones éticas que pueden surgir en las discusiones en el aula, tanto en las disciplinas académicas como en la formación profesional.

En dicha formación, el objetivo principal involucra la enseñanza de la bioética, para los alumnos desarrollen el proceso de búsqueda de soluciones que involucran varias habilidades, que Kohlberg, citado por Lind ⁶⁸, denomina “capacidad de juicio moral” y define como la capacidad de tomar decisiones y emitir un juicio moral, es decir, basado en principios éticos internos y en actuar de acuerdo con dicho juicio. Esto presupone la competencia para identificar y distinguir los intereses morales individuales (autonomía) de los intereses morales colectivos (heteronomía), además de la condición permanente de ser un individuo socialmente inacabado.

Actualmente, las nuevas Diretrizes Curriculares Nacionais (DCN - Directivas Curriculares Nacionales) para los cursos de licenciatura en medicina. ⁶⁹, puesta en vigencia por el Ministerio de Educación (MEC) el 20 de junio de 2014, determinan que los egresados deben ser capacitados para sustentar la calidad en la atención de la salud y ser guiados por su pensamiento crítico, y que la ética profesional debe fundamentarse en los principios de ética y bioética. Se trata de un intento de orientar el desarrollo de competencias durante la formación, recomendando de qué manera los futuros profesionales deben actuar con respecto a su comportamiento moral sin omitir dichos principios.

1.3 Usando videos y sociodramas para identificar problemas éticos

Lo estudiantes de enfermería, terapia física, radiología y nutrición emergen de sus experiencias y coinciden en lo agradable del aprendizaje sobre bioética cuando el docente apelaba al uso de

videos y la representación in vivo de un caso con el propósito, que ellos aprendan a descubrir y deliberar problemas éticos. Coincide Cambra, Lorenzo, Fariña, et al⁷⁰ al abstraer como el relato cinematográfico ofrece variedad de situaciones, que ayudan a plantear interrogantes sobre cuestiones bioéticas, en la enseñanza y el aprendizaje de las ciencias de la salud, así como lo relacionado con ensayos o investigaciones científicas. Y a los estudiantes les impulsa a visionar sobre la complejidad en bioética y con su capacidad crítica reflexiva, proporcionar nuevas perspectivas para el análisis y la articulación con la didáctica de las ciencias, y también como profesionales futuros su correcta actuación frente a situaciones altamente dilemáticas.

Apreciaciones comentadas por los estudiantes de enfermería

“Él comenzaba con un video, me acuerdo sobre las masacres que hubieron alguna vez en la temporada Alemana, los juicios de Helsinki y sobre las pruebas que realizaban en los seres humanos para poder, experimentar en ellos que realmente eran una masacre no eran unas pruebas, cómo los maltrataban para poder investigar diferentes tipos de enfermedades, por ejemplo, me acuerdo una que hablaban del homosexualismo que ya había en ese tiempo y pensaban que era una enfermedad y los sometían a maltratos y de electroshock en la cabeza que era algo normal” E6

“...cuando nos enseñaba los videos, nos decía “A ver, ustedes comparen esto con lo que está pasando en la vida diaria o en la actualidad” y nosotros tratábamos de asociarlos realmente con algo que pasaba, posteriormente a la asociación que llegábamos, nos profundizaba el tema de lo bueno y lo malo siempre prevaleciendo los valores éticos de cada uno como persona y como profesional” E1

“Nos enseñó un docente que era muy dinámico ya que nos presentaba videos de acuerdo al tema que se iba a realizar en clase, y nos preguntaba qué es lo que nosotros podemos identificar en ello... también nos hacía elaborar bitácoras sobre las experiencias que nos había dejado para investigar” E3

Los estudiantes de enfermería, muestran satisfacción al decir como su docente después de proyectar un video procedía a indicar que ellos coligaran con la realidad problemática vivida en ese momento y consideran que los errores pasados, continúan hasta la actualidad, como los casos de actuación sobre las personas sin su consentimiento, el surgimiento de Helsinki y otros, circunstancias que no les resultaba aburrido, porque les permitía mostrar su pensamiento. De igual forma coinciden los estudiantes de Terapia física y Rehabilitación:

“...por ejemplo nos mostraba un vídeo y de eso nosotros teníamos que explicar y fundamentar lo que haríamos como tecnólogos pero teníamos que fundamentar bien, sino nos hacía válido porque algunos compañeros como que toman en serio el curso pero el profesor si nos exigía bastante hasta

también con la puntualidad porque decía que era parte del curso también llegar temprano a la hora respetarnos entre nosotros, respetar opiniones no reírnos de lo que otro compañero podía opinar eso no podíamos hacer porque nos bajaba puntos y teníamos que saber escuchar.” TER 1

Los estudiantes de terapia física y rehabilitación mencionan con agrado que el hecho que su docente les exigía posterior a un video una consistente fundamentación, significa que los mismos pensaban, analizaban y se expresaban, un modo de exigencia puesto que la bioética no era para ellos convincente y quizás la asumían como una asignatura más sin concentrarse en ella, pero cabe resaltar aquí el manejo que el docente tenía para que estudiante aprenda a respetar la opinión del compañero.

Por su parte los estudiantes de radiología hacen saber también no solo lo ameno, sino que las consideraban completas las clases de bioética, pues muchos de ellos estaban inmersos en las problemáticas presentadas a través de las películas basadas en la vida real, asociado a enfermedad o modos como se trata el paciente desde la propia especialidad

“Fue una formación a mi parecer bastante completa y amena, que es un aspecto que considero muy importante para hacer que el alumno se interese en el curso. La docente se encargó de explicar cada uno de los temas a tratar con distintos medios audiovisuales que nos ayudan a comprender mejor la clase” R2

“...Como diapositivas o incluso el uso de películas que relataban caso que eran de la vida real en otros países, que nos hacían hasta llorar como la película que ahora no recuerdo su nombre pero era de una señora con cáncer que tuvo una vida muy dedicada al trabajo y que al final muere en la soledad, también nos enseñó el actuar de los profesionales de la salud cuando le hacían la radiografía a la paciente siempre le preguntaban lo básico su nombre, edad, cáncer qué tenía y ni lamiraban a los ojos ni nada y eso nos impactó porque eso sucede profesora no solo en otro países sinoaquí en el mismo Chiclayo, lo digo por experiencia propia cuando tuve un asma agudo me hicieron varios análisis pero a los profesionales de la salud incluidos los tecnólogos no les parece muy importante las vidas emocionales que puedan vivir sino más que todo avanzar rápido con su trabajo no sé pero no hay mucha empatía con el paciente.” R4

“...también catalogaría la enseñanza de bioética por nuestra profesora, de una manera didáctica y amena. El hecho de ver películas, por ejemplo, te hace transportarte a ese momento y debatir qué es lo que hubieses hecho tú al respecto y también lo podemos llevar a situaciones actuales” R1

Sin embargo, estudiantes de obstetricia y nutrición destacan el uso de sociodramas en las clases de bioética, ya que el docente les hacía dilucidar dilemas éticos que suelen emerger en la acción

profesional de las obstetras y nutricionistas con una respuesta positiva por parte de ambos estudiantes y su manifestación de sentirse motivados por este estilo de enseñanza.

“...hacíamos sociodramas para representar algún caso o algún ejemplo que podíamos dar con la finalidad de retroalimentar a los compañeros que nos estaban escuchando exponer, esa era parte de la metodología del docente” OBS 2

“La docente en cada clase nos pedía representar a través de un sociodrama los casos con dilemas éticos y era muy interesante porque las compañeras que nos veían podían ponerse en los zapatos de las personas que representábamos en el sociodrama y al final permitía la discusión de los casos y la solución con ayuda de la docente del curso” OBS 3

“...nuestra docente nos enseñó a través de la actuación, actuaba un grupo y el otro grupo debatía de la acción y también era imaginarnos la situación, crearla porque nosotros tenemos que crear el hecho con la acción ética que debíamos realizar y así es como hemos ido aprendiendo...se tenía que llevar a la práctica pues no solamente es la teoría” NUT 1

Las nuevas tecnologías de la información tienen un papel que jugar en la educación, y su uso se justifica por la necesidad de hacer la educación más interactiva. Destaca, a nivel actual y global, el uso intenso de las computadoras y las tecnologías de la información y la comunicación (TIC). La incorporación de entornos educativos virtuales puede entenderse como un catalizador de cambios significativos en el aprendizaje, mediante el desarrollo de actividades colaborativas y asumiendo la participación activa de los involucrados en el proceso, quienes comparten su experiencia, investigaciones y descubrimientos. La educación sanitaria basada en métodos tradicionales no ha sido suficiente para formar profesionales en modelos de salud humanizados: un nuevo modelo de salud requiere nuevos sujetos sociales, nuevas formas de prestación de servicios y nuevas formas de formación de profesionales.⁷¹

Los entornos virtuales brindan a los estudiantes y profesores la oportunidad de ampliar sus repertorios y estilos de participación en el aprendizaje; y puede facilitar el aprendizaje vivencial y social, aspectos favorables a la adaptación social y cultural que son parte integral para volverse bioético.⁷¹

Entre ellos se destacan el sociodrama como método de enseñanza en la bioética, tal como lo menciona Baile, Walters⁷² los cuales refieren que las representaciones sociodramáticas pueden utilizarse para enseñar a los profesionales de la salud. Los sociodramas difieren de los enfoques

más convencionales como; para la enseñanza de habilidades comunicativas, discusiones de casos, en que utilizan las dimensiones añadidas del espacio, el movimiento y la imaginación. Es decir, el objetivo de los sociodramas es representar situaciones sociales, más que describirlas. En los sociodramas, los participantes asumen el papel de otro, esto les permite desarrollar una comprensión empática del punto de vista o los sentimientos de esa persona. Así, por ejemplo, un médico que asume el papel de una enfermera podría entender mejor la frustración y el enfado de esa enfermera, cuando los equipos médicos que atienden a un paciente terminal en la unidad de cuidados intensivos (UCI) comunican a la familia del paciente objetivos del paciente.

Sin embargo, para Ike, Chiedozie, y Anderson ⁷³ no todas las herramientas son apropiadas para la pedagogía de la bioética. Los productores de películas y cómics de bioética deben considerar las características específicas de la edad, la raza, el género, las creencias, el nivel de educación y la orientación sexual del estudiante. Tales herramientas no deben estar dominadas por géneros distópicos o utópicos, deben apuntar a la objetividad y deben considerar la complejidad de la toma de decisiones éticas. Es fundamental que el maestro, que es el árbitro final con respecto al uso de herramientas visuales en el aula, determine que la herramienta de aprendizaje visual es aceptable para los estudiantes en cualquier contexto educativo en particular. Además, durante la conceptualización y creación de estas herramientas, los productores de películas de bioética y cómics deben trabajar más duro para garantizar que estas herramientas visuales estén desprovistas de cualquier forma de estereotipos.

Con cual se ratifica que videos y sociodramas seleccionados en la formación de bioética se deben considerar al formar a los estudiantes de Ciencias de la salud, afirmados por los diferentes grupos focales

Unidos a las estrategias de enseñanza en bioética, los estudiantes de Ciencias de la salud declararon la importancia de la buena presencia frente al paciente como parte de la exigencia social e Institucional, lo cual se aborda en la subcategoría:

1.4 Enseñanzas de trabajo bien hecho, presencia correcta y respeto para el paciente y la sociedad

Los estudiantes de ciencias de la salud catalogan la necesidad de amar a la profesión a través del trabajo bien hecho, el cuidado de la imagen corporal y el respeto que debe ser prodigado a los pacientes y otros profesionales del contexto. Al respecto Herranz, citado por Pardo ⁷⁴, argumenta

que el profesional de la salud debe ser educado en el trato y en el vestir, pero también atento y puntual con sus pacientes, por ser imprescindible comportarse como una persona del alto nivel de educación que se supone en él. Además, por la específica circunstancia de vulnerabilidad que se da en cada paciente, en el ámbito de estas relaciones profesional -enfermo, no cabe la ironía o la arrogancia.

Las apreciaciones de Herranz también se evidencian en los relatos de los estudiantes de enfermería y psicología:

“...algo que llamó mucho mi atención fue cuando la docente nos mostró imágenes de uso correcto e incorrecto del uniforme y cómo nos veían ante la sociedad por la forma en que vestíamos...la forma en cómo usamos el uniforme de enfermería da mucho que hablar de nosotros y debemos respetarlo y usarlo de forma correcta en lugares adecuados porque eso también habla de nuestra ética profesional” E3

“...vi a una enfermera con el uniforme de faena en el mercado y con sandalias y me desagradó mucho, ahí entendí lo que tanto la docente nos repetía de la buena imagen que debemos dar no solo al paciente sino a la sociedad porque debemos guardar el respeto a nuestra profesión eso nos enseña la ética también” E1

“...la presencia es importante pero también el trato que se le brinda al paciente, podemos estar muy vestidos a la altura y eso es muy importante pero no debemos ser déspotas con los que atendemos sino al contrario porque enfermería es cuidado humanizado y cálido como siempre nos dicen las profesoras” E6

Los estudiantes de enfermería aseveran que el uso correcto del uniforme representa una imagen importante dentro de la sociedad, así como también frente al paciente, así mismo lo vinculan con la ética profesional y esto debido a que se evidencia en el reglamento el uso del uniforme de la enfermera ⁶⁰ el cual establece que para el ejercicio profesional de sus funciones debe vestir el uniforme de acuerdo a la norma, dentro de las instituciones públicas y privadas. Así mismo menciona en el artículo 2º que el personal de enfermería está obligado a vestir correctamente el uniforme de trabajo durante la jornada laboral. El uniforme se usa exclusivamente dentro de la institución donde labora.

Al respecto Albert, Wocial, Meyer ⁷⁵ mencionan que los pacientes y los visitantes pueden percibir a las enfermeras como profesionales según el color y estilo del uniforme. La imagen

de la enfermera puede afectar la confianza y satisfacción del paciente y del visitante con la atención de enfermería.

Shaw y Stephen ⁷⁶ por su parte refieren que la identidad profesional se ha convertido en un concepto cada vez más importante en enfermería pues representan sus valores y creencias que guían su pensamiento, acciones e interacciones con el paciente. Así mismo manifiestan que los uniformes de enfermería son una declaración consciente y no verbal de que las enfermeras tienen las habilidades y el conocimiento para cuidar a los demás, sin embargo, llevar uniforme no significa automáticamente que una enfermera actúe como profesional y sea una buena enfermera.

Concuerdan, Tam Wai Ti, y Li Li ⁷⁷ al aportar que los uniformes de enfermería actúan como una forma de comunicación no verbal, sin embargo, las implicaciones de la creciente variedad de uniformes de enfermería en las percepciones de los pacientes sobre las enfermeras y las interacciones entre enfermeras y pacientes están aún por explorar. La idoneidad del uniforme para las enfermeras es trascendental para la interacción enfermera- pacientes, pero las percepciones de los pacientes sobre los uniformes son muy subjetivas y no tienen un impacto sustancial en las interacciones entre enfermera - paciente.

Así mismo en el estudio de Mangum, Guarnicion, Hilton, ⁷⁸ expresan que el uniforme de enfermera más preferida para la atención del paciente fue el neutro y la menos preferida era la enfermera con uniformes de colores, ropa de calle o bata. Estos hallazgos apuntan a la necesidad de que las enfermeras se diferencien del personal sanitario auxiliar y proyecten una imagen profesional en un entorno asistencial competitivo.

Similares relatos se evidencian en los estudiantes de psicología;

“...en nuestra carrera de psicología como en todas las profesiones nosotros somos quienes decidimos si nos hacemos respetar ante la sociedad porque si andamos mal vestidos con el uniforme sin lavar o con un olor desagradable el paciente no se va a sentir a gusto al estar con nosotros en un lugar cerrado y contando sus dificultades” PSI. 4

“el trato es importante en todo profesional y más en nosotros porque debemos estar muy atentos a lo que los pacientes nos van a decir porque hasta de la forma en cómo lo expresan o sea los signos no verbales podemos detectar algún problema psicológico que esté afectando a esa persona” PSI 1

Los estudiantes de psicología recalcan como un factor importante, la escucha activa pues es el principal elemento para poder comprender la problemática psicológica del paciente, así mismo razonan sobre el reflejo y la importancia de la presencia correcta ante la sociedad y el paciente siendo el uso correcto del uniforme la representación de los aspectos mencionados anteriormente.

Respecto a ello, los estudiantes de tecnología médica, especialidad en terapia física y rehabilitación, laboratorio clínico y radiología revelan que;

“...nos enseñaba mucho sobre la bioética sobre los principios bioéticos que hay que respetar de los pacientes y también nos decía que era importante el uso correcto del uniforme del tecnólogo porque eso nos representaba ante la sociedad y que era el respeto a nuestra profesión. Yo sentí que la profesora nos enseñó a querer más nuestra carrera porque nos hizo darnos cuenta de la importancia que hay en realizar bien las terapias que brindamos, respetar el cuerpo del paciente porque son seres humanos y nos están dando la confianza de tocarlos y eso ya es demasiado Además que debemos inspirar confianza también en ellos para poder hacer un buen trabajo” TER 2

“...es verdad que mucho tiene que ver cómo nos presentamos con el paciente, la primera impresión es lo que cuenta y es algo que considero que muy poco nos enseñaron en el curso de bioética pero que si quedó grabado en mí porque el licenciado siempre venía muy presentable y su presencia nos inspiraba a también ser como él a parte de ser inteligente” LAB. 3

Los estudiantes de tecnología médica en sus diferentes especialidades mencionan que dentro de su formación en bioética es importante el respetar al paciente, pero también recalcan sobre la presencia del profesional respecto al uso correcto del uniforme, que al igual que los anteriores discursos convergen en que es parte de la representación de la profesión, dicha representación influye en la identidad como profesionales.

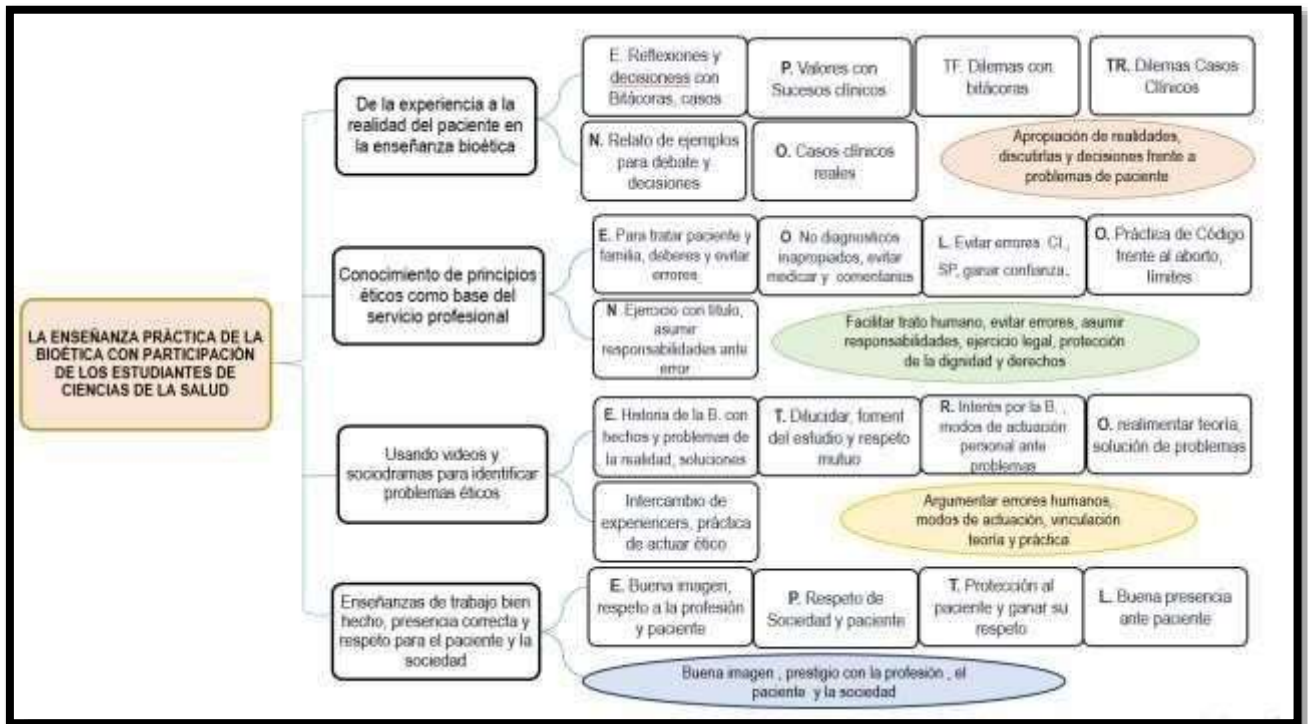
Así también, muestran en sus relatos que el docente durante la formación en bioética no enfatizó en su enseñanza el uso correcto del uniforme, sin embargo, mayor que ello fue el ejemplo que pregonaba en cada sesión de clase en cuanto a su presentación personal el cual influyó en gran manera en la memoria de sus estudiantes.

Respecto a ello, Timmons y East ⁷⁹ mencionan que los uniformes juegan un papel clave en la formación y en la identidad del profesional de la salud así también promueven el estatus del profesional, ya que fomenta una fuerte imagen de sí mismo que puede conducir a una mayor confianza por parte del usuario.

También Fernández,⁸⁰ demarca que la imagen de una profesión se construye desde la perspectiva del conocimiento que la sociedad y otras disciplinas tienen de ella, según las señales de identidad que sus profesionales transmiten. La idea que la sociedad posee está llena de roles de género, estereotipos, heterogeneidad y en general, de un profundo desconocimiento de la profesión. Lo que en un análisis superficial podría considerarse un problema "interno", cobra especial importancia cuando aparecen evidencias relacionando esta imagen profesional con la seguridad de los pacientes y con un aumento del riesgo para la salud de las personas a las que cuidamos. La Profesora Laura Morgan Roberts experta en organización y liderazgo y en la restauración identidades positivas lude como las personas de manera continua observa el comportamiento y crea teorías sobre las competencias, carácter y compromiso y si no se sabe manejar la propia imagen profesional, otros lo harán por cada uno.⁸⁰

Difiere, Soriano,⁸¹ al afirmar que la apariencia no lo es todo, no se consigue la confianza de los pacientes si no se es capaz de demostrar la profesionalidad junto con las habilidades de comunicación como la cercanía, escucha activa, etc. La comunicación es un pilar fundamental pero no podemos olvidar que nuestro cuerpo siempre está mandando señales no verbales a nuestro receptor. Pues la primera imagen registra una serie de aspectos superficiales, ropa, gestos, forma de expresarse, tono de voz, etc. Seguidas de características que colocan a la persona en una categoría negativa o positiva.

Esquematización de la categoría “La enseñanza práctica de la bioética con participación de los estudiantes de ciencias de la salud”. (Figura N° 01)



Fuente: Elaboración propia.

CATEGORÍA II: LA RELEVANCIA DE LA BIOÉTICA EN LA FORMACIÓN DE ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD

Durante el transcurso de formación, la bioética es recibida por los estudiantes de Ciencias de la salud, y la reconocen como necesaria en el presente y futuro profesional ya que les guía y guiará en sus actuaciones profesionales en la protección y cuidado de la vida, así como el reconocimiento de deberes acompañado de valores y principios éticos, necesarios al interactuar con el paciente.

Coincide Morales et al ⁸² al argumentar como la bioética tiene que ser considerada como una asignatura obligatoria en los planes de estudio de las diferentes áreas del conocimiento universitario, no solo en el área de las ciencias médico-biológicas. Resultado por los contextos dinámicos de los sistemas de educación superior y de posgrado. Además, la bioética también es

considera dentro del entorno de aprendizaje, la mejor manera de enseñar la toma de decisiones basada en la ética y los valores humanos que es necesaria para el desarrollo de un país e incluso del mundo. También porque la finalidad de la educación universitaria es transformadora, al producir cambios en bien en las personas transformando su carácter y personalidad.⁸⁶

Consideraciones que los estudiantes de ciencias de la salud, la reconocen y expresan según la huella que ha dejado en ellos, y que a continuación se describen en las siguientes subcategorías.

2.1 Generadora de deberes, derechos y valores

Para Morales et al⁸², la bioética en la educación superior, contribuye en los estudios de grado no solo ofreciendo conocimientos sobre la ciencia o la técnica, sino también formando profesionales dotados de excelencia moral, en este sentido los retos actuales de las instituciones educativas consideran responder a las necesidades de la sociedad, expresando planes de estudio con contenido en temas bioéticos insertados en áreas experimentales.

También es de conocimiento que la enseñanza de la bioética, tiene presencia hoy a nivel de pregrado, posgrado y formación continua de médicos y otros profesionales de la salud. Pero, los valores y principios que subyacen a la bioética y la ética biomédica pueden y deben enseñarse en la fase formativa de los jóvenes.⁸³

Apreciaciones que son corroboradas por los estudiantes de enfermería y obstetricia, ellos destacan como la bioética les ha ayudado a conocer sus deberes y los derechos para entrar en sintonía con el paciente, declaran por las estudiantes

“nos va a ayudar a saber cómo comportarnos y además de, saber cuáles son nuestros deberes, o sea qué cosas debemos hacer, nuestras obligaciones, y hasta qué punto debemos entrar en el trato hacia la persona sin necesidad de perjudicarnos a nosotros...la bioética te habla de vida y de la forma en la cual tenemos, que comportarnos con los demás seres vivos a nuestro alrededor” ENF. 3

“Es importante la bioética porque más que enseñarnos nuestros deberes y nuestros derechos como profesionales de enfermería, nos enseña, a ser más empáticos con la gente, a ponernos en su lugar para poder saber cómo tratar a las demás personas, el saber qué es lo que sienten y también buscar la manera correcta en podernos referir hacia ellos o compartir los mismos sentimientos que ellos”. ENF. 1

“...pienso que es muy importante porque si nos pasa algún problema o estamos en alguna situación que tenemos que nos afecte, sabiendo los derechos que nos ampara las leyes, entonces vamos a poder salir de ese problema fácilmente, por eso importante a mi parecer la bioética en nuestra profesión.

Es importante conocer la bioética y la ética porque eso nos enseña a que debemos siempre redactar lo que pasa o lo que nosotros vemos, lo que hemos hecho durante el turno o escribir cada uno de los medicamentos en el área de hospitalización...registrar siempre en la historia porque ese es un documento que siempre nos va a respaldar.. Eso es lo que siempre nos decía nuestra docente de bioética". OBST 3

Los estudiantes de enfermería y obstetricia relatan la importancia de la bioética en su formación profesional pues a través de ello son conocedores de los derechos inherentes a los enfermeros y obstetras, así como las obligaciones a los que estarán sujetos, ello implica también la necesidad de proteger la vida de los seres humanos que se encontrarán bajo sus cuidados, a conservar la empatía en cada atención mostrándose atentos a los sentimientos o reacciones subjetivas de cada paciente.

Se observa también que dentro de la formación en bioética se destaca la importancia de la redacción adecuada en la historia clínica que en el caso de ambas carreras y de las de ciencias de la salud es un documento legal que puede ser auditado si ello lo amerita.

Similares apreciaciones las da Kalet, Buckvar-Keltz, Monson, Harnik, Hubbard, Crowe, et al.⁸⁴ al expresar que la bioética implica el estudio del equilibrio entre los beneficios, los daños y los deberes, su influencia afecta a los pacientes como a los profesionales de la salud, con la preeminencia desde que la persona nace hasta que muere y por esta razón, construye guías para la toma de decisiones, con referencia a tecnologías, pero también desempeña un papel fundamental en los cambios políticos y en la legislación, porque la bioética es una mezcla de componentes científicos y humanísticos de tal manera que contribuye a los derechos y responsabilidades de los pacientes como personas.

Por su parte Morales- González et al,⁸² afirma como la moral basada en principios mundiales es donde la bioética en la educación juega un papel muy importante, porque ayuda al profesional a desarrollarse de manera excelente independientemente de su forma de ver las cosas, siendo capaz de elegir y estar motivados en sus acciones y en su labor profesional; ofrezca bienes y servicios de calidad que beneficien a la población, dando importancia a la implementación de valores y roles.

Contribuciones que encuentra solidez también en los estudiantes de psicología

“Es importante que se enseñe en nuestra carrera porque de esa manera podemos contribuir al bienestar de los demás, o sea respetando sus derechos, siendo empáticos, tener paciencia, valores para atender los casos que se nos presenta”. PSI. 4

“Debe respetar la vida, respetar los derechos de los demás, tiene que ir con esta palabra clave que es la coherencia entre lo que se dice y hace”. PSI 2

Al igual que las declaraciones de los estudiantes de enfermería y de obstetricia los estudiantes de Psicología declaran en sus discursos la importancia de la enseñanza de valores en los futuros profesionales a fin de ser aplicados en cada atención, mostrándose empáticos con los pacientes ante cualquier caso que se pueda presentar, respetando la vida con coherencia entre lo que se menciona dentro del salón de clase y al relacionarlo con la práctica profesional.

Por otro lado, se devela en los discursos de los estudiantes de tecnología médica especialidad de laboratorio clínico, las experiencias en las que pueden verse inmiscuidas la omisión de valores o principios éticos, cuando el profesional no es minucioso en lo que escribe o cuando en circunstancias variadas, deja entrever la omisión al secreto profesional, comentado por los propios estudiantes.

“...de las tantas anécdotas que el docente nos comentó, es cuando un tecnólogo de un hospital x, en donde al no haber descrito bien a quién le pertenecía una muestra tomada a un paciente con VIH le dijeron al que no tenía el virus que sí lo tenía y viceversa entonces lo denunciaron por alterar su integridad emocional porque el paciente se había deprimido y quería hasta suicidarse y si lo hubiera hecho hubiese sido peor por eso los licenciados nos recomiendan mucho tener cuidado siempre estar atentos y eso es parte de la bioética porque destaca el principio de no maleficencia y beneficencia que como le repito es algo que nos han inculcado siempre y que tendremos que tenerlo en cuenta durante toda nuestra vida profesional”. LAB 1

“...en la carrera de laboratorio clínico, el ejercer la bioética les da a todos los pacientes la seguridad que podremos trabajar con ellos y que realizaremos los respectivos análisis con plena privacidad y que todo el tiempo sus resultados permanecerán seguros con nosotros y eso permitirá que se hagan cualquier tipo de examen que muchos no desean realizarse por el temor a que esto llegue a más personas de su entorno o fuera de este como el SIDA, Sífilis, Covid-19, etc”. LAB. 4

En los discursos mencionados los estudiantes destacan una experiencia vertida por el docente en cuanto al cuidado que se debe tener con las muestras tomadas pues los resultados tergiversados pueden alterar el estado psicológico de un paciente y culminar en aspectos legales, así mismo destacan que la bioética dentro de la formación brinda la seguridad de que

los profesionales realicen sus funciones bajo los principios bioéticos que garantizarán la calidad de los servicios prestados.

También el relato de estudiante de tecnología médica especialidad en radiología mencionan;

“...considero importante porque la bioética siempre la vamos a encontrar en nuestras vidas como profesionales en el ámbito de salud, nuestra profesora explicaba que la bioética le había ayudado a tomar las mejores decisiones y algo que siempre recuerdo es que decía que la verdad siempre nos hará libres entonces que ante cualquier error que cometamos por más grave que sea no podemos inventar que es mejor decir la verdad para evitarnos problemas que perjudiquen nuestra vida profesional y la docente siempre con su trato muy amable y comprensivo nos daba ejemplo también de un profesional con una formación ética muy buena tengo buenos recuerdos vividos en la asignatura” R2

Según las narrativas, se observa que la bioética enfatiza los valores del actuar profesional de los cuales se destaca la veracidad, por otro lado, también se evidencia la toma de decisiones acertadas. En este relato nuevamente da a conocer que dentro de la formación en bioética se refleja la importancia del actuar del docente como una demostración relevante de un profesional con valores, no solo en el ser, sino en el hacer pues mencionan que el trato comprensivo, amable del docente destacaba hasta la actualidad.

Cuestiones que también los estudiantes de nutrición expresan:

“...la importancia de la bioética en la formación como profesionales especialmente nosotros en la carrera de nutrición y aparte de los valores ya tenemos que llevábamos desde casa nos ayuda a fortalecer esos valores y conocer normas en la que tenemos que regirnos para poder atender a nuestro paciente. ...es importante porque nos permite ponernos en el lugar de la otra persona en este caso sería practicando la empatía y muchos valores más, la justicia, integridad...creo que radica en que complementa nuestra formación y ayuda a reforzar los valores que ya tenemos”. NUT 2

Para los estudiantes de nutrición la formación en bioética incluye no solo la enseñanza de valores sino la fusión de los valores con los que el alumno es formado en casa, así como el conocimiento de las normas a la que se debe de regir el profesional para la atención del

paciente pues permite la empatía, el estar en la posición del paciente, que complementan y refuerzan la formación de los estudiantes de nutrición.

Kalet, Buckvar ⁸⁴ aseveran que el proceso de internalización de los valores y creencias fundamentales del profesional es un objetivo implícito en las instituciones educativas, los cuales abarcan ciertas características, creencias, valores que se les otorgan a los estudiantes a lo largo de su plan de estudios, para dar como resultado en última instancia a la persona, su pensar, actuar y hasta sentirse como profesional de ciencias de la salud.

Parecidas argumentaciones también las da el estudio de Nunes, R. Duarte, I. Santos, C. et al. ⁸³ al detallar que la educación para la bioética comprende una amplia gama de temas que van desde los derechos humanos a la educación para la salud, que constituyen las preocupaciones emergentes de la sociedad actual. Una vez que el ser humano sea el referente central en la sociedad, la educación debe convertirse en un fenómeno de relaciones interpersonales cuyo contenido sean valores, información, conocimientos, sentimientos, actitudes y habilidades, que tengan como objetivo promover el desarrollo de una persona humana en plenitud.

También, Hodelín, Fuentes, ⁸⁵ aportan que la enseñanza en bioética constituye un matrimonio en la cognición y los valores, los profesionales en formación requieren aprender condiciones esenciales tales como la tolerancia, la fidelidad a los valores propios, la escucha activa, la humildad y el reconocimiento de que nadie tiene el monopolio de la verdad y que todos debemos ser receptivos y estar preparados para ver otras perspectivas. Los valores son elementos claves ya que determinan las actitudes que influyen en la atención del cuidado del paciente.

Al respecto, Roman, Ortiz, Hernández ⁸⁶ mencionan que la ética y los valores, como elemento regulador de la conducta humana, constituye hoy día tema de investigación y debate en numerosos espacios educativos. Albert Einstein, un paradigma de la ética científica, plasma para la posteridad lo antes comentado cuando expresara: "No basta con enseñar a un hombre una especialidad. Aunque esto pueda convertirle en una especie de máquina útil, no tendrá una personalidad armoniosamente desarrollada. Es esencial que el estudiante adquiera una comprensión de los valores y una profunda afinidad hacia ellos. Debe adquirir un vigoroso sentimiento de lo bello y lo moralmente bueno. De otro modo, con la especialización de sus conocimientos más parecerá un perro bien adiestrado que una persona armoniosamente

desarrollada” Los valores son complejas unidades funcionales cognitivo-afectivas a través de las cuales se produce la regulación de la actuación del ser humano. Pueden constituir un elemento esencial en las convicciones, en el impacto de la calidad del desempeño del futuro profesional, y tal como dijera Cintio Vitier, pueden ser el "antídoto contra muchos venenos, una fuerza para resistir adversidades, una capacidad para generar nuevos espacios de creación, libertad y gusto por la limpieza de la vida y promotores en fin del mejoramiento humano" ⁸⁶.

Aportaciones de gran valor en la formación de bioética para los estudiantes de Ciencias de la salud, que propiciaría tendencias éticas naturales hacia el querer el deber, antes de cumplir solo el deber.

2.2 Importancia y vivencias en la formación de bioética

Los estudiantes de Ciencias de salud, en el marco de una variedad de formas de expresar la importancia de la formación en bioética en la práctica clínica, dilucidan que la necesitan y les ayudó a estar cerca del paciente, pero también a darse cuenta y razonar sobre la importancia que trae consigo el respeto entre profesional de la salud y el paciente, así mismo discuten la importancia de guardar lo confidencial que comprende todo lo conocido en el entorno hospitalario.

Según Martins, Santos y Duarte ⁸⁷. el soporte de los estudiantes por parte de profesores y monitores moralmente competentes, la mejora de métodos que proporcionen el desarrollo del juicio crítico y la capacidad de toma de decisiones, y el aumento de horas para la unidad de curso de Bioética parecen factores cruciales para desarrollar la competencia moral de los estudiantes de enfermería.

Complementa Hotmaria y Sijabat ⁸⁸ al referir que los profesionales de la salud no sólo deben saber, sino también intuir todo el concepto y la aplicación de la bioética. De ahí, los profesionales sanitarios deben estar dotados de variados conocimientos, lo cual exige que la formación en bioética es una necesidad para los profesionales sanitarios y también debe incorporarse como asignatura en los planes de estudio universitarios,

Las apreciaciones de los autores también son expresadas por los estudiantes de ciencias de la salud de diferentes formas en el transcurso de su práctica clínica.

Al respecto los estudiantes de enfermería dicen:

“...La bioética es importante en nuestra formación porque en las prácticas clínicas podemos poner en práctica lo que hemos aprendido, he visto enfermeros que siempre preguntan cómo se encuentra el paciente, les tocan el brazo para darles ánimos, una docente nos decía a veces tocar la mano se puede malinterpretar o incomodar a la paciente pero con un toque en el hombro podemos demostrarle al paciente que estamos con él o con ella y eso es parte de los valores y empatía que debemos tener al cuidar de un paciente”. ENF. 6

...también es importante porque nos enseña a llevarnos bien con los que serán nuestros futuros colegas a guardarnos respeto entre nosotros no tener envidia de los colegas que se superan, la docente nos decía a veces el peor enemigo de la enfermera es otra enfermera y hay valores que desde casa tenemos, pero otros que sí podemos mejorar para evitar llevarnos mal y trabajar incómodamente. ENF. 5

Los estudiantes de enfermería valoran la bioética recibida en las aulas porque de esta manera las practican cuando están frente al paciente hospitalizado y perciben como los profesionales afines se acercan al paciente y aprecian estas acciones que les comprometen para repetir las en su práctica clínica, además intuyen la necesidad de mantener buenas relaciones con primacía del respeto, procurando desterrar el vicio de la envidia, cultivando el buen trato y evitando la incomodidad en la labor día.

Sin embargo y de acuerdo a las peculiaridades de su carrera profesional los estudiantes de terapia física y rehabilitación, destacan la importancia de la formación bioética, porque les ayuda a ser prudentes y respetuosos cuando se tiene que realizar procedimientos que exigen hacer procedimientos que comprende los masajes en zonas dolorosas y sensibles de la corporalidad del paciente, especialmente el varón, y evite generar en los pacientes malas interpretaciones de Las terapias aplicadas y los estudiantes estén en peligro de ser denunciados o acusados, sin poseer error alguno, como los propios estudiantes lo dicen:

“... atendemos diferentes tipos de pacientes a todos debemos tratarlos con respeto pese a que algunos pueden faltar el respeto, como me pasó mientras hacíamos una terapia con un paciente ya mayor empezó a preguntarnos nuestra vida personal y como tratar de sacar una cita con nosotras y la verdad hasta miedo nos dio, hay pacientes que confunden porque la terapia implica tocar al paciente y piensan que somos masajistas, pero no es así estudiamos profesionalmente para manipular cada

extremidad porque todo tiene fundamento, algunos implican fuerza menor y ahí es donde se confunden, la profesora nos decía que el hombre es más susceptible a cualquier tocamiento leve por ello hay que tener bastante tino al realizar las terapias y saber cómo sobreponernos a eso, debemos saber qué aspectos de la bioética nos respaldan también no solo a los pacientes sino a nosotros como futuros profesionales. TER 3

“...La importancia radica en una buena formación en bioética pero también en practicar nuestros valores, porque si es una persona que ha crecido en un ambiente que no se respeta nada por más cursos que se puedan dar no va a cambiar sino hasta que se proponga, con el curso nos dicen cuáles son nuestros derechos y límites como tecnólogos, también porque nuestra carreras tiene una especial consideración que a veces hay que tocar zonas que para algunas personas son sensibles y que si no hacemos bien el trabajo nos pueden denunciar o pueden malinterpretar y la docente nos decía que nos pueden inhabilitar de la profesión por tres años, no queremos llegar a esos extremos. TER 1

Según las manifestaciones de los estudiantes de terapia física y rehabilitación la importancia de la bioética radica en la adecuada formación, atendiendo al paciente con respeto, poniendo en práctica los valores concebidos en casa y en el trascurso de la formación. Según sus vivencias manifiestan que debido a la esencia de su profesión deben manipular zonas del cuerpo que pueden ser sensibles para algunos pacientes, ocasionado tergiversación del proceso que se les realiza, ante ello los estudiantes son conocedores de los aspectos que son respaldarlos ante una situación de mal interpretación de la atención. Así como también la sanción que incurre si el accionar no es fundamentado.

Situaciones que encuentran coincidencia con el estudio de Pérez -García ⁸⁹, al informar que la formación en bioética, fortalece la competencia del profesional de la salud; ya que le proporciona elementos de juicio y de reflexión que les ayudan a comprender la variedad de problemas éticos que emergen en el ámbito Sanitario, como lo declararon los propios estudiantes , cuando un paciente por la forma de atenderlo confunde al estudiante de física y rehabilitación con un masajista, y allí los estudiantes aclaran y valoran lo recibido en su formación en bioética.

A su vez los estudiantes de laboratorio clínico manifiestan lo siguiente;

“... en nuestras prácticas en un hospital el profesor nos dejó un momento, mientras ingresaba el personal de turno y allí unos licenciados discutían, uno decía que había dejado la muestra en una mesa y a su regreso no estaba y no estaba procesada, su enojo fue porque con la paciente había sufrido en obtener la muestra y ahora tenía que regresar a sacarla y no había culpables porque todos decían no sé, nos quisieron culpar a nosotros pero el profesor dijo que recién habíamos llegado y no nos iba a servir de nada coger esa muestra, eso nos increpó a no descuidarnos de nuestras muestras, aunque salgamos al baño, debemos dejar todo rotulado o si nos gana por emergencia explicar donde la dejamos, porque si se nos pierde perjudicamos a los pacientes. Como la profesora nos decía hay que siempre hacer las cosas pensando en que puede ser nuestro familiar y a ellos trataríamos de no hacerles daño”. LAB. 4

Nosotros hicimos una entrevista a algunos tecnólogos para saber qué opinaban de la importancia de la bioética como una de las tareas que nos dejó la docente y todos decían que siempre les había servido en su profesión porque regula su actuar o sea lo que pueden realizar según sus funciones y las que están fuera de ellas, a veces hay ciertos conflictos con los biólogos y microbiólogos porque algunas funciones pueden hacerlo ambos profesionales como estudiar una muestra y hay cierto recelo rechazo nuestra docente con mucha paciencia y didáctica para enseñar nos enseñó sobre todo la humildad y respetar a todos los profesionales de la salud en el ámbito donde se desenvuelvan LAB 1

Los estudiantes expresan como en su práctica clínica suelen producirse discusiones ante la pérdida de muestras, cuando no existe una buena comunicación entre los profesionales que tienen de cierta manera retirarse del lugar de trabajo y dejar por un momento lo que estaban realizando y al no comunicar, surge la equivocación o error ante pérdida de muestras porque como permanecen expuestas en el área de trabajo y sin notificación otros profesionales también suelen equivocarse al pensar que la muestra que se encuentra en el mismo lugar de trabajo les pertenece, error que suele percibirse en laboratorio por la falta de prudencia al actuar y especialmente la inadecuada comunicación . Otro hecho importante es el conflicto

suscitado entre microbiólogos y los biólogos, surgiendo la desconfianza en la determinación de sus funciones, problema que podría solucionarse con paciencia y respetando los ámbitos de labor de cada profesional, y de hecho con intervención de la bioética.

Si, conviene recalcar que los estudiantes de psicología valoran, la importancia que tiene haber recibido formación en Bioética y que esta se visibilice en una vida coherente;

“...De qué serviría si tú eres profesional y tienes una vida, desordenada, pueden influir muchos factores puede ser que labore en un establecimiento de salud o tener un consultorio y trabajar, pero con qué moral o con qué capacidad vas a decir a tus pacientes o clientes que acuden a tus servicios, que mejoren su vida o darle una posible solución a su problema, si tú no la vives fuera de los principios éticos y bioético” PSI. 2

“...el mundo es pequeño, ha pasado que al psicólogo siempre lo veían tomando y él le decía a un alcohólico que debe controlar su ansiedad por consumir alcohol, y el señor le dijo y Usted con qué moral me recomienda si también andas tomando. Son casos de la vida real” PSI 5

Las apreciaciones de los estudiantes de psicología encuentran similitud con el estudio de Vera⁹⁰ al referir que la formación en ética y bioética reclama autoevaluación profesional, para saber comportarse de forma reflexiva y responsable, sometiéndose a crítica y evaluaciones; y la actitud profesional, que favorezca en el estudiante con relación a los pacientes identificarse y desarrollar una relación de confianza y respeto mutuo

Igualmente, los estudiantes de obstetricia hacen alusión como la formación en bioética les da luces para que una mujer menor de edad no asista sola a la consulta o a determinados procedimientos pues debe tener el consentimiento de los padres y dicen cuando se trata de planificación familiar después de las explicaciones necesarias se debe dejar en libertad de elección de la paciente

“...es importante lo que nos enseñó porque si se presenta, una paciente menor no debemos aceptar que ingrese sola al consultorio, a menos que este acompañado de

un adulto...así mismo se nos enseñó que todo procedimiento invasivo siempre debe estar respaldado por consentimiento informado, que el paciente entienda los riesgos y beneficios y los pasos que haremos para realizar el procedimiento y debe estar registrado en su historia clínica para no tener problemas legal o judicial...también en relación a la planificación familiar, debemos explicar a las parejas cuáles son los diferentes métodos para evitar un embarazo no deseado y dejar que ellos tomen la decisión, no imponer nunca lo que nosotros queremos sino lo que ellos elijan siempre respetar lo que nuestros pacientes decidan aunque sea una decisión que nonos parezca la más correcta". OBST 2

El desarrollo de las prácticas clínicas dentro de un programa académico de pregrado requiere entender que el estudiante debe formarse como un ser integral donde no solo aprenda de un contexto sanitario procedimientos o terapias, sino también llegar a comprender la importancia de la realidad cultural y social del paciente que de cierta manera influyen en la salud de las personas de allí que los estudiantes del área de nutrición manifiesten:

"...nos ayuda porque como nutricionistas estamos abocados al cuidado y bienestar del estado nutricional de la población entonces a través de la bioética nosotros tenemos todos los alcances temáticos para poder abocarlos en el desarrollo de todo lo que hemos aprendido en los años de formación, aplicar todos esos conocimientos pero ya no desde el punto de vista teórico, sino del práctico y en el práctico uno va adquiriendo experiencias que día a día uno viviremos como profesionales". NUT 2

"...en cuanto a la ética va a tomar un rol importante en la formación de cualquier profesional, sobre todo en la actualidad que es una dolencia que se sufre en todos aspectos en la sociedad esto nos va a ayudar ya que vamos a interactuar con personas con humanos, con pacientes y debemos demostrar el profesionalismo completo una verdadera formación en cuanto a la atención del paciente, conseriedad que el caso amerite ahí es donde la ética debe dar a relucir en el momento del trato con las personas o en todo caso con los pacientes que nos toque atender".NUT 4

Al finalizar esta segunda categoría, los estudiantes de ciencias de la salud tienen la disponibilidad y convicción de aceptar la relevancia de la bioética en su formación profesional, porque en todos

han percibido la intervención de la bioética en la práctica clínica. Al respecto Guevara ⁹¹, alerta con su estudio que la formación en Bioética de los futuros profesionales, habría que consensuarla, sobre la estructura del contenido de esa formación, para que resulte apropiada, honesta y útil, pensando, antes que nada, en el beneficio de los pacientes.

También como se ha descrito los estudiantes de ciencias de la salud en el ámbito clínico u hospitalario saben identificar que valores son necesarios para no chocar con otros colegas, no solo los referidos a nivel profesional, sino también personal, y aluden la importancia del compromiso, paciencia, fortaleza, respeto, empatía, autonomía, determinación, valores que según los propios estudiantes deben poseerlos para garantizar el resguardo de la dignidad del paciente que van a atender sino también contribuir a que en los estudiantes haya excelencia profesional en su trato.

Como resultado cabe recordar como en la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos, con aprobación de la UNESCO 2005 ⁹², en París, expreso la instauración internacional de principios comunes respecto a las cuestiones éticas relacionadas con la medicina, las ciencias de la vida y las tecnologías aplicadas a los seres humanos, considerando las dimensiones sociales, jurídicas y ambientales. Entre los objetivos propuestos son importantes: Suscitar el respeto de la dignidad humana y resguardar los derechos humanos, velando por el respeto de la vida de los seres humanos y las libertades fundamentales. Provocar un diálogo transdisciplinario sobre las cuestiones de bioética entre todas las partes interesadas y dentro de la sociedad en su conjunto en otros más.

Se suma el estudio de Pascual ⁹³, al argumentar como la eficacia de la formación de los estudiantes de Ciencias de la salud en sus estudios de pregrado no reside únicamente en los conocimientos que desarrolle en el currículo universitario, sino también en los valores que regulen su actuación profesional. Criterios que también los estudiantes de ciencias de la salud los han resaltado en el desarrollo de la presente investigación.

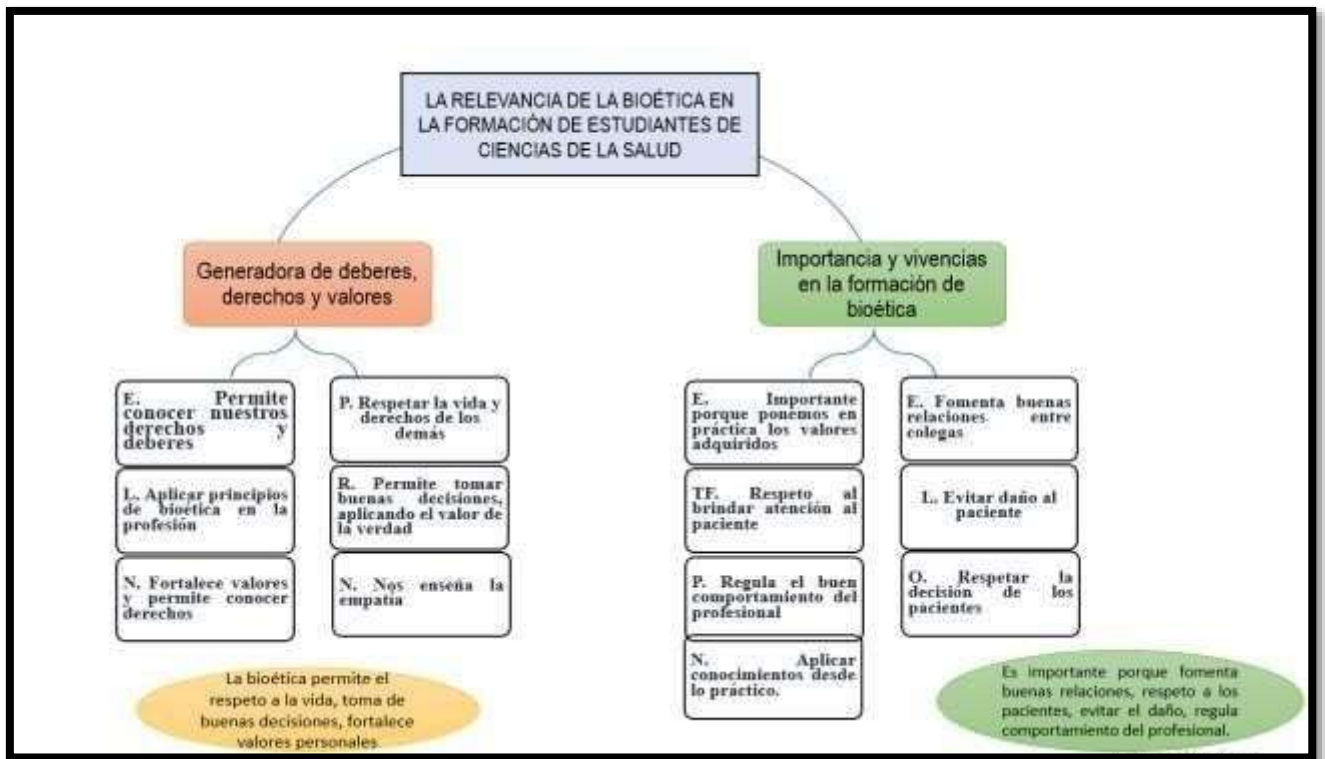
Ahora se puede decir que la formación competente en bioética contribuirá a tener profesionales calificados e íntegros en su desempeño, que conjugan los conocimientos, la práctica y la actitud con sentido de trascendencia, es decir profesionales preocupados en el beneficio de sus pacientes, la sociedad, dedicados a su trabajo, que vive los valores y principios tarea ardua y nada fácil. ¹⁰²

Y el estudio de Millas-Mur ⁶⁶ al explica el beneficio de la ética y la bioética en la formación de los

estudiantes de todas las profesiones, con la peculiaridad que sea una bioética sustentada en el propio ser de la persona que dará sentido a las decisiones donde la prudencia sea el valor que dirija las decisiones asumidas.

De ahí que la formación integral de los estudiantes de cualquier carrera universitaria sea prioridad de las universidades. a continuación, la esquematización de la segunda categoría

Figura N° 02.- Esquematización de segunda categoría “La relevancia de la bioética en la formación de estudiantes de ciencias de la salud”



Fuente: elaboración propia

TERCERA CATEGORÍA: EL IMPACTO DE LA BIOÉTICA EN LA FORMACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD.

Los estudiantes de ciencias de la salud, en esta tercera categoría, expresan que la formación de bioética ha dejado en la mayoría huella y es que la Bioética no sólo ofrece conocimientos sobre la ciencia o la técnica, sino también forma a los profesionales dotándoles de excelencia moral ⁹⁴. A través de la formación que se ha propuesto en este estudio, cada profesor y cada estudiante

adquieren un hábito intelectual, que es un modo de reflexionar moral que influye en su actuar, en su obrar cotidiano. Esta manera de enfocar los temas conduce necesariamente a un adecuado desarrollo cognitivo y moral porque presenta el conocimiento como unidad, no disgregado o en compartimientos, en temas que no pueden tratarse sólo desde un punto de vista, ya que la persona es el centro de atención en ciencias de la salud, y esta postura irradia la labor del que brotarán soluciones acordes con la defensa de la dignidad de la persona humana en todo contexto social, tanto nacional como internacional.⁹⁴

Así lo argumenta Millás-Mur,⁶⁶ ante la necesidad del desarrollo en convivencia con el otro, que ocupa un lugar en la universidad, mueve a valorar la posibilidad de incluir la bioética en procesos de enseñanza básica por su rigor de formación moral y ética, que motive al estudiante a razonar frente a los hechos y avances de la ciencia, tecnología y sociedad en el ambiente donde a diario está ubicado, viable, desde la interdisciplinariedad, en la construcción del pensamiento crítico, para reivindicar los valores humanos y la valoración de oportunidades, generando así acciones que direccionen metas sostenibles y sustentables en las diversas comunidades.

Entonces, la bioética aplicada a contextos concretos o de interés pragmático es la contracara práctica de las teorías abstractas. Pero, además, la bioética difícilmente tiene sentido si no se concibe como aplicable⁹⁵. Por esta razón la bioética en la formación universitaria genera un gran impacto en los estudiantes, desde la convivencia en aula hasta la práctica profesional, mismos que son relatados en los siguientes discursos que precisan los estudiantes de enfermería;

“...lo que me impactó de la formación de bioética fue descubrir que nos ayuda, porque como somos estudiantes, los pacientes no nos dejan, aplicar algún medicamento, siempre nos dicen “No, que lo haga la licenciada... Siempre en las prácticas se ha visto ese problema, y es justificable, pero uno, debe tener también calma y siempre mantener nuestros principios de respeto ante ese tipo de pacientes, por más que nos dé un poco de cólera, porque es la práctica la que nos permite volvernos diestros en los procedimientos para luego no cometer errores y esas experiencias si no lo supiéramos quizá nuestro actuar sería diferente y podemos incluso salir dañados legalmente...”. ENF. 5

“...En mis prácticas estaban con una compañera y la licenciada nos mandó a retirarle la vía a la señora, le toco a mi compañera retirarle y de casualidad le jaló

muy fuerte, empezó a sangrar, la señora reaccionó “¿qué pasó?, ¿qué me hiciste?” y se alteró... Llamen a la licenciada” que “Tú solamente eres una estudiante, entonces traje algodón para hacer hemostasia y llamé a la licenciada, mientras, le explique a la paciente lo que ocurre y le vamos a presionar para que no sangre pero la señora no se calmaba, ella no quería estudiantes quería la atiendan las licenciadas porque ustedes no saben, cuando llego la licenciada trato de calmarla, tranquilizarla y mi amiga se avergonzó tanto que le pidió disculpas, pero hasta el final del turno la sentimos incómoda a la señora, eso nos sucede y le puede pasar a cualquiera y ahí es donde impacta la bioética porque primero la compañera debió tener cuidado porque atendemos personas y por otro lado fue sincera y siempre guardando el respeto, aunque la paciente se mantuvo incómoda”. ENF. 3

En los discursos podemos denotar las experiencias en las prácticas clínicas de las estudiantes de enfermería en el cual se suscitan situaciones en las que la bioética es parte de la solución de la problemática, hechos que destacan el respeto pese al contexto, la paciencia, y el conocimiento de los aspectos legales que puede incurrir ante una mala praxis.

Así mismo, dentro de las experiencias vividas en la práctica clínica se evidencia el temor ante los pacientes que precisan atención exclusiva de un profesional y relegan los cuidados de los estudiantes, pese a ello son consciente que las manifestaciones que tienen frente a estos casos tienen relación al impacto que causó la formación en bioética.

En relación a ello, los estudiantes de psicología manifiestan;

“... en un colegio de una niña que fue abusada vino hacia mí porque le transmitía confianza, me dijo que yo tenía la capacidad pues ella me podía confiar lo que le pasa sin necesidad de que la reprochen, fue una experiencia para mí nueva porque tuve un aprendizaje, y me di cuenta de la importancia del valor humano que es lo que la bioética nos enseña y todo lo que la docente nos decía que podía pasar, me pasó nosotros solo lo veíamos en casos que nos presentaban y me impactó también”. PSI.6

“...la bioética nos hace más humanos también porque la profesora nos decía que debemos ser siempre empáticos ante toda situación me pongo en el lugar de la madre que tiene una hija con pensamientos suicidas, en el lugar de la niña violada y a veces uno parece que absorbemos todas esas energías” PSI 2

“...siempre se van a presentar caso en los que tú quieres poner tu cara de sorpresa al escuchar lo que cuentan los pacientes o a veces causa gracia, pero uno debe contenerse porque tenemos que tener un respeto por la persona que con confianza nos está contando” PSI. 3

En la diversidad de experiencias se evidencia que los estudiantes de psicología también destacan la huella que les dejó las enseñanzas de bioética, dando importancia al valor explícito que tiene la persona sea una adolescente o una adulta en cualquier situación problemática que se encuentre, sienten que tiene que velar por la seguridad, analizan la variedad de situaciones que emergen en su atención y contemplan al paciente como una persona necesitada de su atención para que continúe su desarrollo y viva en armonía, todos merecen respeto y atención en cada uno de sus servicios, practicando la empatía para con cada uno de ellos.

Así también los estudiantes de tecnología médica, en las especialidades de terapia física, radiología y laboratorio clínico explicaron;

“...ha impactado mucho en la forma de ver las situaciones laborales que podemos tener si bien aún no trabajamos pero hacemos prácticas y ahí vemos varios casos, por ejemplo un paciente llegó mal que no podía ni caminar venía desde Jaén, tenía torticolis y un falso fisioterapeuta le había realizado masajes bruscos que habían desgarrado los ligamentos y eso se diagnosticó, por eso la importancia de ser veraces de estudiar bien pero sobre todo de tener la consciencia de que tratamos con personas no con objetos y las personas tanto como nosotros tenemos derecho al respeto de la integridad”. TER 2

Ha impactado bastante en mí ya que me hizo darme cuenta de la magnitud que tiene la labor del personal de salud en la vida del paciente y no solo en el aspecto profesional o médico en sí, sino también en el trato al paciente y ponerse en su lugar, en cómo nuestras buenas acciones le van a otorgar calma en un momento de dolor o frustración porque obviamente hay que tener en cuenta que cuando una persona acude a un centro de salud no es porque está precisamente sana, sino que hay un aspecto de su salud que lo aqueja entonces esa es una de las enseñanzas que pude adquirir en ese curso” RAD 1

El impacto que dejó en los estudiantes de tecnología médica radica en las situaciones laborales que se pueden presentar, en las cuales es importante atender respetando los derechos del paciente, así como su integridad física, hablando con la verdad, el deber ser que les enseñaron en las aulas y los mismos estudiantes razonan sobre el sentido que va adquiriendo la propia profesión.

Así también, destacan la importanci

a que tiene el personal de salud frente a la vida de un paciente en los diferentes escenarios profesionales, ante ello resalta la empatía, las buenas acciones que generan tranquilidad y confianza al paciente ante los momentos difíciles de salud que puede atravesar, todo ello visto

desde el escenario teórico de la bioética y experimentado por los estudiantes en el escenario práctico de su profesión.

“...Cuando se inicia la carrera empezamos a solo estudiar el ámbito patológico de todo los tipos de microorganismos que pueden causar algún daño en el ser humano, pero la teoría se queda muy corta cuando llegamos a un hospital, centro de salud, posta médica u otro centro de atención donde nos topamos directamente con el paciente y tenemos que realizar una toma de muestra en donde algunas de estas pueden ser invasivas y donde el paciente puede tener cierta vergüenza al saber que se va a inspeccionar ciertas partes del cuerpo es ahí en donde la bioética se pone en práctica y con cada caso puedo darme cuenta que si generó un gran impacto en mi formación universitaria”. LAB 4

“...me pasó una experiencia con un familiar con todo lo sucedido el impacto de la bioética en nuestra formación, mi tía con mis primos estaban muy preocupados porque mi tía presentaba signos y síntomas de Covid 19, como yo estudio tecnología médica en la especialidad de laboratorio clínico y anatomía patológica me pidieron una recomendación de un laboratorio, les recomendé a mi profesor que tiene su laboratorio, luego me llamaron contentos que el resultado había salido negativo y mi tía estaba deprimida llorando porque pensaba que tenía Covid, pero una media hora después me llaman a decirme que el resultado era de otro paciente, que se habían confundido, y le hicieron nuevamente la muestra y resulto positivo, era de no creer, mi tía de nuevo se deprimió, pero eso me enseña el cuidado que debo tener al entregar un resultado porque uno no sabe el vivir de la familia que recibe el resultado, yo lo vi de cerca con mi tía, por eso es que algunos laboratorios tienen mala fama por esos errores. Y es parte de la bioética porque de nuestros correctos procedimientos depende incluso las reacciones emocionales de los pacientes” LAB 1

Por otro lado, los estudiantes de laboratorio clínico aseveran que el impacto generado en su formación en bioética lo perciben al momento de trabajar directamente con los pacientes, pues por su misma naturaleza muchos de los procedimientos realizados son invasivos y es necesario tener bien en claro los principios éticos que deben poner en acción ante diversas circunstancias.

Dentro de las experiencias narradas resalta la gran importancia de realizar con estricta veracidad cada uno de los procesos de laboratorio a fin de evitar confusiones en los resultados, pues un error puede llevar incluso a causar problemas serios emocionales en las personas atendidas. Dichas experiencias causaron un gran impacto en el accionar de los estudiantes y convergen en que es gracias a la formación en bioética que pueden dilucidar su actuar frente a casos complicados.

Ante ello, los estudiantes de obstetricia también refieren;

“...Si nos ha impactado esta asignatura porque hay aspectos que nosotros no conocíamos como por ejemplo cómo actuar si una paciente te ofrece dinero por hacerle un aborto, y si la obstetra está pasando por momentos difíciles económicos, la docente nos ponía en el peor de los casos y nos dejaba en claro cuál debería ser nuestra postura ante cualquier circunstancia. En el hospital observe el caso de una señora que había sido violada y cuando estaba para dar a luz, no colaboraba, gritaba y lanzaba patadas, pensé que lo hacía con el fin de que el parto salga mal y el niño salga dañado, me quedé impresionada cuando le dimos para que conociera al bebé y ella no lo quería mirar, ni quería darle de lactar, era una pena grande y uno podría juzgarla, pero la docente nos dijo que debemos comprender y que no podemos criticar nunca a un paciente porque este en error, no sabemos cómo se siente y por lo que tuvo que pasar”. OBST 3

“...La bioética ayuda a comprender que el ser humano es muy complicado de entender, aun así debemos respetar sus decisiones porque cada uno crece en un hogar diferente con valores diferentes, cuando estábamos en tercer ciclo nos pasó algo que nos impactó, nacieron unos gemelos y uno nació tan pequeño que decían los médicos que no iba a sobrevivir y lo dejaron a un ladito agonizando y con mi compañera le hicimos pequeños movimientos en el pecho como tratando de hacerle RCP y una enfermera le dijo a la profesora, mira le están dando RCP y empezaron a reírse y con mi compañera lloramos de la impotencia, al final la docente nos dijo que aunque hayan hecho todos los esfuerzos posibles en el Perú no hay máquinas que puedan mantener con vida a un bebé como el, finalmente falleció y para enterrarlo su papá era muy humilde y trajo una caja de galletas rellenas, y la profesora nos dijo que tenían 7 hijos y eran muy humildes y que el que haya fallecido un gemelo era un alivio económico para ellos, pienso que los profesionales al final se vuelven muy fríos ante esta situación, espero no llegar a ese nivel cuando sea profesional”. OBST 2

El impacto generado en la formación en bioética radica en el conocimiento que adquieren ante los sucesos negativos que puedan presentarse durante su vida profesional, se observa que comprenden la importancia de la vida del ser humano desde la concepción y convergen en la empatía como medio inherente en la atención de los pacientes, evitar el juicio ante una persona que no desea traer otro ser humano al mundo o que sufrió de violación, al desconocer cuales son las verdaderas circunstancias que rodean a la persona.

Por otro lado, nos mencionan que el ser humano es muy complicado de comprender, pues pese al parecer del profesional debe prevalecer las decisiones que puedan tomar los pacientes o sus

familiares. En los discursos también se aprecia la experiencia clínica de los estudiantes y la reacción que tienen ante esta situación los profesionales de la salud, pese a ello se denota reiterada vez la importancia que le brindan a la vida del ser humano y ello se relaciona con la formación recibida de la asignatura de bioética.

Finalmente, los estudiantes de nutrición mencionan;

“...Impactó en mí la bioética cuando tuve que ponerlo en acción, viví los últimos 6 años de vida con mi abuela, una adulta mayor entre 88 y 90 años, y estuve en su cuidado, hasta que tuvo cáncer de estómago, y este cáncer está ligado al tema de la nutrición, vivimos un dilema ético porque nos decían extirpamos todo el estómago y hacemos un by pass, la idea era hacer esa operación alimentarla a través de gastrostomía o sonda nasogástrica, como única conocedora de alimentación en casa, con ayuda de mis docentes, decidí optar por la vía oral y evitar el hacerla pasar a ella por el trauma de cirugía, creo que ha sido el dilema más fuerte que he tenido que pasar en toda mi vida, y de verdad que me sirvió bastante la ética porque ahí pude poner en práctica todo lo que he vivido y me enseñaron en la universidad”.

NUT 2

“Causa un gran impacto, desde el trato le damos a los pacientes con un nivel de preparación académica que permite una conducta profesional que lo ponemos en práctica cuando brindamos recomendaciones o asesorías dietéticas para que el paciente entienda que es una adecuada dieta”. NUT1

“en un hospital, habían pacientes que no podían hacer la dieta que se les establecía porque no tenían los recursos necesarios y hubo una señora a la cual le hice una visita domiciliaria y dándole la consejería además de tratar de ser lo más profesional posible porque aún somos estudiantes, también tuve que ser lo más humana le decía que comiera frutas y decía que a sus nietos les daba las frutas pero no alcanzaba para consumirlas ella y en un momento le comenté a mis compañeras y le llevamos una canasta saludable para colaborar en parte con ella porque era mi paciente y la docente nos felicitó pero más que eso era cómo nos sentimos y ver la sonrisa de la abuelita me hizo más humana, y me hizo recordar que la profesora de bioética nos dijo que en todo nuestro actuar recordemos la humanidad y eso hice y me fue muy bien”. NUT3

Los estudiantes de Ciencias de la salud del área de nutrición, dilucidan como la bioética impactó en su actuar y también en su decisiones, los estudiantes comunican su sentir ante procedimientos que afectaran al paciente cuando es un adulto mayor y familiar a la vez y ante lo difícil de la acción escogen lo que menos les produzca daño, aunque les cause mayor labor, la presencia de la paciencia para dar a comprender a sus pacientes la necesidad de optar por una dieta adecuada al problema que presentan y el surgimiento de la compasión ante la pobreza que afrontan las personas y la dificultad para comprar lo que les indican, ayudan y consuelan con los pocos

recursos que tienen y que al desprenderse de estos, les hacen sentirse mejores y que de cierta manera influyó haber recibido bioética en su formación.

En este sentido consideramos los aportes de esta tercera categoría como los estudiantes de ciencias de la salud, coinciden en su actuar el rescatar el bienestar, evitar el error no causando daño, la integridad, la seguridad, el buen entendimiento y la honestidad que deben mostrar cuando atienden a los pacientes, es decir sus decisiones las asumen, valorando el impacto que dejó la enseñanza de la bioética.

Al respecto Hernández⁹⁶. insta que el cuidar al otro es un acto consciente que revela la práctica de la ética de la vida y para la vida, de allí que, la bioética es un elemento fundamental en la realización de la práctica de enfermería y el cuidado humano es un proceso reflexivo, intersubjetivo, de sensaciones y experiencias compartidas, entre el profesional de enfermería y las personas, manifestada por la valoración de sus necesidades sentidas, tal y como los estudiantes de enfermería dilucidan al sentir que, si se comete un error y aunque momentáneamente tengan rechazo por parte de los pacientes, la paciencia y el buen trato logran que el acercamiento y sobre todo cuidarlos sea efectivo y con calidad, apoyados por el respeto tanto a la vida de las personas, como a su dignidad humana, inspirados en la confianza en las personas cuidadas y su familia, lo cual será posible cuando exista una verdadera concepción y comprensión de los principios que rigen el derecho a la vida y la protección a la salud

Aportes como los descritos en la tercera categoría los estudiantes de ciencias de la salud en radiología, también tienen similitud y lo avala el estudio de Hevia et al ⁹⁷, al argumentar como cualquier especialidad, los radiólogos, también deben poseer un actuar ético, con respeto especial a la dignidad e intimidad de los pacientes y todo lo contemplado con la confidencialidad del acto médico. De esta manera en la práctica de la radiología, es necesario evitar la deshumanización y despersonalización al analizar los estudios imagenológicos, pues implica responsabilidad mantener el quehacer diario centrado en el paciente.

Pero, los estudiantes de ciencias de la salud también vivencian que son rechazados por los pacientes y estas condiciones se presentan siempre, al respecto coincide Kim, Choi y Woo ⁹⁸ argumenta como en determinadas circunstancias un paciente suele rechazar la visita de un estudiante debido a ideas prejuizadas de que tales visitas son problemáticas y no son útiles para

su propio tratamiento, entonces el estudiante se enfrenta a problemas como la atención y la educación óptimas del paciente y para ellos como lo mencionan los estudiantes de ciencias de la salud deben ser superados coincidiendo con el autor al expresar que ofrecer ayuda práctica como estudiante es un desafío.

Como es evidente la bioética, para todos y con más énfasis en los estudiantes de ciencias de la salud, ha impactado, así lo declaran también los estudiantes de nutrición, avaladas por el estudio de Romero, Sánchez, Salinas, Solís, Omaña y Moya,⁹⁹ al aportar como la nutrición despliega su campo de acción en el cuidado de la salud, tarea importante cuando abarca la orientación alimentaria, considerando la cultura culinaria del ser humano, así como su situación socioeconómica, social condiciones culturales y políticas, que propicia tomar en cuenta los principios bioéticos. Mediante una formación continua, más allá de tendencias o prejuicios, donde es posible que el nutricionista se eduque para educar, lo que lleva a distinguir la responsabilidad que adquieren los profesionales de la salud y quienes los forman.

Considerando además como explica Arpita¹⁰⁰, cuando se razona sobre bioética, se llega a comprender la necesidad de formación integral del profesional, porque nadie da lo que no práctica o estudia, la donación y el servicio que se exige a los profesionales de la salud de distintas carreras debe ser visibilizada en el actuar ético a través del intercambio de experiencias de aprendizaje de los docentes y de formación de los futuros profesionales acreditados con cualidades de humanidad y coherencia en el actuar para el ejercicio de las virtudes en los alumnos, generando impacto positivo y progresivo en los ambientes universitarios y después en las instituciones donde laboren.

Figura N° 03 Esquematación de la tercera categoría “El impacto de la bioética en la formación de los estudiantes de ciencias de la salud”



Fuente: elaboración propia

CATEGORÍA IV: FORMACIÓN EN BIOÉTICA: ENLACES Y DESENLACES DE LA TEORÍA CON LA PRÁCTICA

Los estudiantes de ciencias de la salud, expresan en sus narraciones de experiencias personales acumuladas durante su formación, en el ambiente del hospital, como sus ideales aumentan su motivación, denotan una buena actitud en la forma como recibieron la formación en bioética y lo interesante es como la mayoría de estudiantes sabe valorar que entre la teoría y la práctica enseñada existe alguna relación, como también cierta desvinculación específicamente por parte de los docentes que impartían las clases, sus actitudes y comportamientos en cada área de ciencias de la salud.

Parecidas apreciaciones presentan un estudio de la india, al valorar las experiencias de la vida real de estudiantes de enfermería, como ejemplos de análisis de casos o situaciones para tema ético concreto, lo cual ayudó a mejorar la visión de otros estudiantes y les dio una inyección de moral, favoreciendo la posibilidad de provocar cambios en los docentes y en los estudiantes, tanto en el aprendizaje como en la práctica de la bioética ¹⁰¹

Apreciaciones que se desarrollan en las siguientes dos subcategorías, pues los acontecimientos que contemplan los estudiantes les hacen emitir juicios a favor o en contra, pues como ellos mismos lo explican, el que no sabe vivir tendrá un saber difícil. La bioética en su papel de mediadora entre los conocimientos científicos de carácter práctico y la educación, tiene la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos aprobada por aclamación el 19 de octubre de 2005, en París, durante la trigésima tercera reunión de la Conferencia General de la Unesco. En una de las consideraciones estableció que ante los problemas éticos originados por el despunte de la biotecnología tienen que examinarse no solo sobre el respeto debido a la dignidad de la persona humana, sino también el respeto universal y la observancia de los derechos humanos y las libertades fundamentales. En donde los docentes juegan un rol espectacular para dar a conocer estos derechos.

Ya que, las circunstancias actuales reclaman la preocupación y ocupación por la calidad de un profesional efectivamente apto para enfrentar y resolver las demandas y los retos más acuciantes del mundo actual. No es la tecnología, menos lo económico los que logren el progreso de la sociedad y el desarrollo sostenible, sino la necesidad apremiante de preparar en el plano ético a todos los ciudadanos y en especial a los profesionales, con lo cual el docente en el mundo actual tiene que estar muy bien preparado en el plano científico con responsabilidad comprometida en la educación que imparte, mucho más si esta formación es en Bioética donde debe existir una vinculación entre lo que se predica y se practica como ha continuación se describen en las siguientes subcategorías. ¹⁰²

3.1 Enlaces de la teoría con la práctica en la formación de bioética

Los estudiantes de ciencias de la salud valoran el vínculo del actuar y decir de los profesionales de la salud que son docentes de la asignatura de bioética y observan cómo es su actuar libre expresan coherencia no solo en el inicio sino al final de toda acción. Coincide las apreciaciones de Cubas, León y Ñique ⁹, al dilucidar que el profesional de la salud, que vivencia la bioética,

está abierta al diálogo, visibiliza valores a sus estudiantes, procura mantener buenas relaciones interpersonales especialmente con los enfermos; ya que está dispuesto a trabajar en equipo, responsable; capaz de incluirse con las personas, siempre con afán de contribuir en su formación integral, con mucho conocimiento y habilidades para llevar a cabo su labor, y como lo critican las estudiantes de enfermería

“...un docente estaba enseñando emergencias y a mi papá lo lleve justo a emergencia y me comento que un licenciado le había aplicado sobre su medicación me dijo es un excelente licenciado, me ha explicado el procedimiento, para qué sirve esa medicina que me van a administrar, me ha preguntado, ha dialogado conmigo, y da la casualidad que el docente me enseñó, simplemente la sensación de decir a mi papá, ese licenciado es mi profesor...” ENF. 6,

“... me tocó una docente que cada vez que teníamos práctica con ella en el hospital, los pacientes no la veían como una licenciada más, sino creo que se había hecho tan amiga de ellas, la identificaban y ella les reiteraba sus amabilidades o sea era tan amable que los pacientes ya la consideraban como si fuera una amiga más” ENF.4

Se articulan los estudiantes de psicología y de obstetricia cuando perciben que los valores los observan aplicados cuando entran en contacto con los pacientes y los ven expresados

“...tiene mucha coherencia la práctica del docente en su vida profesional, porque lo hemos podido ver en todos nuestros docentes, al menos los que nos enseñan y trabajan en algún centro de salud o colegio nos han demostrado que lo que los valores que nos mencionan en clases ellos lo aplican en el trato a los pacientes y eso podría decirse que es coherente...” PSI 4.

“...los docentes que nos enseñaron siempre reflejaban el tener valores para atender a una gestante pero en otros casos hemos visto que no tienen esa calidez de atender o no se le brinda adecuadamente la información a una paciente quizás por el cansancio o por los años que ya llevan laborando...alguna vez escuché por los pasillos que se dicen “Ah no porque ustedes son nuevas y son jóvenes tratan bonito al paciente” entonces creo que ya eso viene de la formación de casa y de la universidad,...entonces de nada serviría la carrera que hemos elegido porque

incluso pueden ser licenciados, magísteres pero ningún título vale cuando no saben tratar al paciente”. OBST 3

El enlace de la teoría con la práctica en la formación de bioética, también son comentados por los estudiantes de radiología, agregando que les complace percibir como los docentes les enseñan el trato amable, así como la paciencia especialmente cuando son pacientes minusválidos

“...hay coherencia entre lo que nos han enseñado los docentes con lo que los profesionales hacen porque ellos son los que en la práctica nos enseñan. Había un docente que enseñaba y atendía muy cordial a sus pacientes y sí, porque cuando llegaban adultos mayores venía con una sonrisa, los atendía con bastante paciencia porque llegaban a veces en silla de ruedas y para colocarlos en posición que se requiere, teníamos que cargarlos con los familiares, pero no le incomodaba, más bien les hacía bromas para que se rían un poco también”. RAD. 1.

Sin embargo, a veces las actitudes bruscas del personal, aunque sus indicaciones sean certeras, no son aceptadas por las formas de decirlo

“si hay coherencia en lo que nuestra docente nos enseñaba con la práctica, pero no en todos, tampoco en todos nuestros docentes, cuando yo llevé a mi abuelita al hospital lo teníamos mal y lo llevaron en la camilla y pasó la señorita del área de radiología y gritó de quién es este paciente empujando la camilla y mi abuelita se movió su cuerpo le dolió, movió la camilla como si fuera un objeto, le reclamé, porque debió hacerlo de buenas maneras, a veces en esas situaciones cuando tocan a los tuyos te olvidas de la bioética pero es importante estoy consciente sobre todo para no cometer los errores que vi en los profesionales ese día”. RAD 3

Con relación a los estudiantes de laboratorio, destacan la vivencia de la confiabilidad y la omisión de la murmuración entre compañeros

“...después de años, algunos mantienen activa su labor en algún centro de salud. En ambos casos, he percibido siempre la confidencialidad en cada muestra o imagen de alguna herida, patología o manifestación clínica de algún paciente con el que hayan tenido contacto. He notado siempre una coherencia en la formación que hemos llevado en la universidad con la práctica profesional de cada docente que nos ha

formado. Y me siento orgulloso porque están en buenos lugares y son buenos profesionales entonces, entre la formación no solo bioética sino profesional puedo decir que si existe coherencia”. LAB. 2.

O mantener en secreto las identidades de los pacientes

“...considero también que mantienen esa coherencia, a veces algunos de nuestros docentes en otras asignaturas, nos mostraban láminas o contaban casos de sus experiencias en el hospital y jamás nos han divulgado algún nombre o dicho “tal persona una vez fue para la toma de muestra de tal enfermedad”. Tampoco he visto, así como dice mi compañero que rajen o difamen de un colega para quitarles clientela, no, al contrario, entre ellos se recomiendan y eso es bueno nos sirve también, al observarlos que se apoyan”. LAB.

Por último, los estudiantes de nutrición, destacan el valor que emana su docente que les enseña bioética pues, se da más de lo que el deber le solicita, socializando con ellos su experiencia, formas como interactuar con la persona, saber llevar un clima empático:

“...uno se da cuenta cuando una docente es una gran persona, si nos brinda su apoyo, más allá incluso de las clases de lo presencial que era estar con ella en clase, ella nos brindaba su apoyo nos enseñaba más de lo que incluso debía enseñarnos sus experiencias para que nosotros podamos entenderlo mejor y creo que todos mis compañeros pensamos lo mismo de la profesora que nos enseñó el curso”. NUT 2;

“...específicamente de nuestra área de nutrición si existe coherencia, tanto de teoría como de práctica, nos han enseñado, no tanto el cómo llevar a cabo teóricamente un caso sino también a cómo manejarlo de acuerdo a la persona, cómo evoluciona, qué cosas son mejores o qué hará que tenga un mejor resultado, modos de ayudar, cómo decirle tal cosa y que la persona lo entienda y todos esos tips, es decir cómo hablarle a la persona, para que entienda o cómo llevar a cabo una conversación para generar un clima de confianza, ello nos ayuda bastante en nuestra formación y hacen de que seamos mejores incluso tratan que nosotros seamos mejores que ellos y eso es lo que se refleja”. NUT 1

A través de las narrativas de los estudiantes de ciencias de la salud, denota la presencialidad de la bioética en el actuar de los docentes y en la forma como imparte sus clases en la parte teórica como práctica, razonan la presencia de valores, aspectos propios de la bioética y uno de los principios fundamentales como el respeto a la persona. Afinidad con el estudio de Hollmin, al sustentar, la mediación de la bioética entre la ciencia científica de carácter práctico y la educación sustentada en la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos.

Igual parecer se atribuye al estudio de Tonin ¹⁰³, al evidenciar como la mayor parte de los pacientes firmó el consentimiento para tratamiento, ante variados procedimientos, lo cual evidenció las conductas éticas ante las pacientes seguidas por los profesores y estudiantes, aportes que debe considerar el dialogo en la práctica como base para desarrollar la responsabilidad de la mejora de la práctica, motivando a los participantes a dilucidar sobre sus valores, relaciones e identidades, para generar nuevas formas de abordar las cuestiones prácticas mediante la interacción y el trabajo conjunto.

Al respecto Ramos y López ¹⁰² sostienen que el docente debe contar con una ética profesional que lo diferencie y lo identifique de manera integral, no solo en sus discursos áulicos, sino en su actuación cotidiana dentro del aula, en su profesión y como parte de la sociedad.

Sin embargo, los estudiantes de ciencias de la salud también percibieron como entre el discurso docente y sus acciones personales emerge una gran distancia

4.2 Desenlaces de la teoría con la práctica en la formación de bioética

Mediante esta subcategoría algunos estudiantes de ciencias de la salud, sustentados en su experiencia vivida dilucidan que existen desenlaces entre lo enseñado en las aulas y lo que en algunas oportunidades reciben en el contexto de las prácticas, al presenciar trato deshumanizado, formas de trato incorrectas o decisiones personales que perjudican al paciente. Concuera el estudio de Villegas-Munera ¹⁰⁴, al argumentar como la dimensión bioética está relegada en la educación médica y esta se refleja al suscitar malestar en los pacientes por una atención que menoscaba su vulnerabilidad, perturba su dignidad humana, omite su capacidad de autonomía y se suscita injusticia e inequidad por discriminaciones en distintas condiciones.

Desenlaces en primera instancia comentados por los estudiantes de enfermería

“...también he visto la otra cara de la moneda en las prácticas y veíamos, conversaban, se reían, pero al atender a un paciente cuando le iban a hacer un procedimiento, no había explicaciones previas, simplemente les colocaban el tratamiento o si se quejaban de algo no les tomaba importancia” ... ENF. 6

“...la enfermera lo primero que hace es comunicar al paciente el procedimiento que se le va a realizar, colocar algún medicamento, explicarle qué es lo que va a hacer ese medicamento, cómo va a actuar en su cuerpo, si tiene dolor explicarle que le va a calmar o darle confort a ese paciente, lo cual he visto muchas veces, que no lo hacen, simplemente le inyectan y ya está, o sea la calidad como personas se va perdiendo” ENF. 4

Así mismo, los estudiantes de psicología declaran como por compartir experiencias de aprendizaje rompen la confidencialidad que expusieron frente al paciente, o la docente hace comentarios personales haciendo prejuicios del paciente atendido; o las respuestas bruscas vertidas sin la paciencia debida para escuchar, declarado por los propios estudiantes

“...en el aula se nos habla sobre la confidencialidad, pero a veces en la práctica no lo hacemos... porque cuentas a otras personas, no por no guardar el secreto, sino que son casos que impactan y rompes el secreto de confidencialidad con fines de aprendizaje entre estudiantes como en nuestro caso...Ps4

...no guarda relación porque siempre que salía un paciente nos comentaba sus opiniones personales, a manera que juzgaba a la persona y creo que más bien debía decirnos en lo profesional qué haríamos o aprender del caso, pero ella no hacía eso” PSI 3

“...me fui al hospital por atención de psicología, si es que no podemos confiar en nuestros familiares, no que te digan... ¡ya estás estudiando psicología...!, sabrás sobrellevar los problemas ...Todo paciente o nosotros nos vamos por algo, para que nos escuchen nuestros problemas, pero así es cómo me respondió la psicóloga y la verdad salí más desanimada, más decepcionada y entonces todo lo que se dicen en la universidad no coincide con la práctica de los profesionales de psicología” PSI 6

“...la psicóloga me recibió, se le notaba enojada, molesta, me dijo a ver cuéntame lo que te está sucediendo toda fría, seria, que no me motivaba a empezar a verbalizar lo que me sucede y de pronto empezó a masticar chicle, que no paraba y empezaba a teclear la computadora, me concentré en mirarle su modo de comportarse y me paralicé y luego me dice cuéntame, ¿ qué más te pasa?, me quedé mirándola y me dije, aquí no voy a encontrar ayuda, de pronto miro el reloj y comentó, se acabó el tiempo, tengo que salir a almorzar, has venido muy tarde. Ya, puedes irte, vuelve

para tu siguiente consulta” salí del consultorio, pero con ganas de nunca más volver a verla a la psicóloga” PS13

Por su lado los estudiantes de radiología y obstetricia mencionan el actuar de los profesionales y a la vez docentes cuando les invade el mal humor, la manera brusca de tratar no solo a los estudiantes sino también a los pacientes marcando irrespetuosidad, atentados contra su dignidad y des humanidad, hablado por los propios estudiantes

“... mi papá estaba hospitalizado y no podía moverse mucho porque lo habían operado, pero sí podía caminar lento pero sí caminaba, y para que le tomen una radiografía en la habitación tienen que estar postrado, una enfermera llamó al radiólogo, este dice el nombre de mi papá y mi papá se sienta, el radiólogo lo ve y le dice o sea que Usted si puede caminar, entonces mañana vaya caminando a que le tomen y se fue a seguir durmiendo porque vino con cara de que recién se levantaba, nos quedamos indignados, nos dio mucha impotencia, llegó la enfermera y dijo señor no se hubiese sentado pero no nos había dicho nada para estar preparados. Esas cosas suceden y no sé cómo el señor que será mi colega le habrán enseñado bioética porque nada de ético, ni bioética aplica en su profesión...”. RAD. 1

“...un doctor fue que él me trataba de lo peor que podemos imaginar, porque gritaba, hasta llegó a insultarme y así lo hacía también con los pacientes, entonces me ponía en el lugar de las gestantes, cuando una mujer da a luz e incluso antes pasa por un periodo de sensibilidad y fragilidad emocional y a nadie le gustaría que alguien la tratara mal, en verdad no comprendo pienso que quizá no le enseñaron el curso de bioética, siendo estudiante al tener a cargo una vida trato de acordarme de todo lo que nos enseñaron y él que ya es profesional podrá saber mucho pero no es nada humano por lo tanto en mi opinión no deberían llamarlo profesional.” OBST 4

Algunos estudiantes de ciencias de la salud explican ampliamente la variedad de oportunidades que se les presentaron donde razonaron el desenlace que existe entre la teoría y la práctica de la bioética, opinan sobre las reacciones negativas, omisiones y faltas de control de carácter de algunos docentes de práctica y de profesionales de la salud relacionados con los docentes, dilucidan los vacíos que se presentan en el ámbito hospitalario y como lo que hablan o aprenden en la teoría no concuerda cuando están frente a un paciente

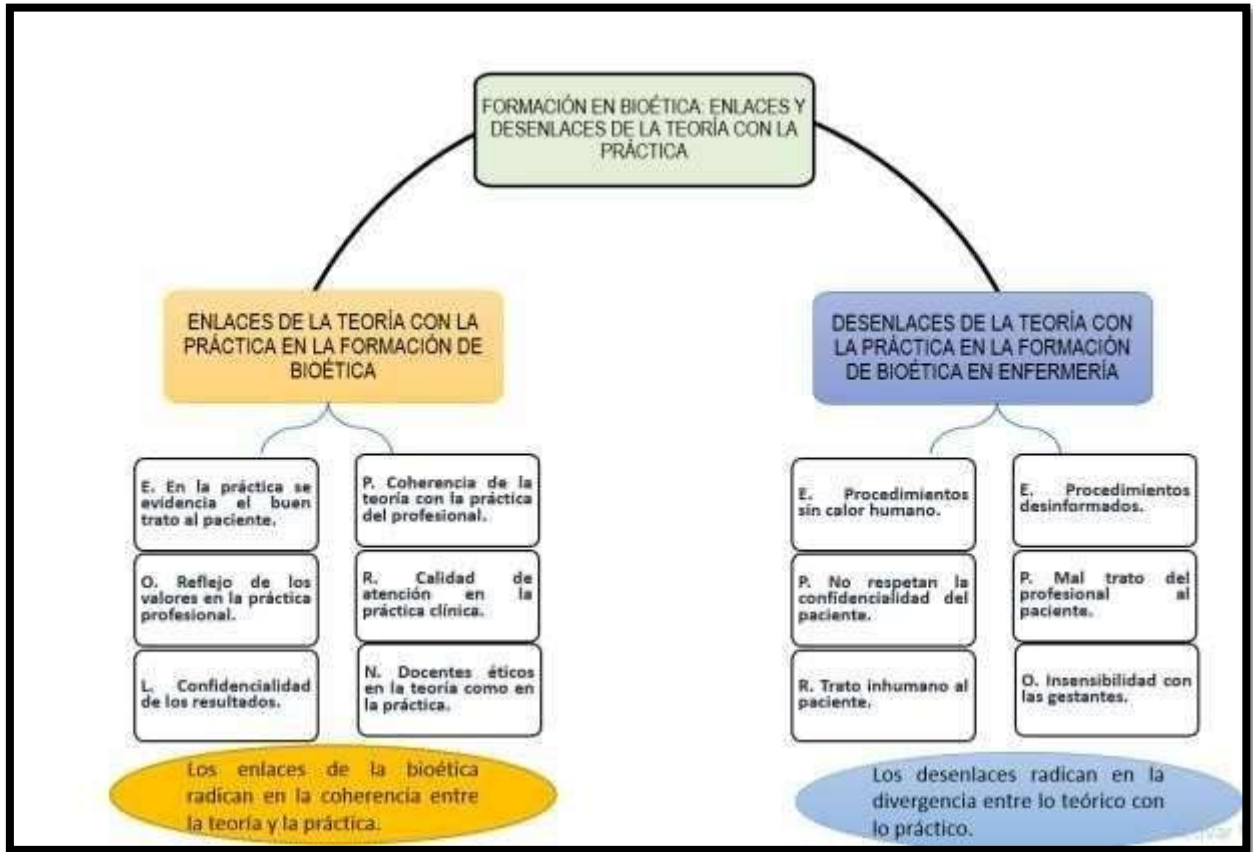
Así también lo asiente Vásquez,¹⁰⁶ al explicar como el docente universitario es un sujeto moral, donde estudiantes, otros docentes y la sociedad misma evidencian el bien que practica, así como la práctica de la virtud enlazado con la responsabilidad. Igual que los estudiantes durante su formación no sólo se sustentan en el conocimiento teórico, sino también práctico expresadas en el actuar, donde existe una coherencia entre las normas, el bien y la virtud, no

solo a nivel personal sino profesional, de esta manera evita caer en prácticas no éticas que afectan su prestigio e influir de forma negativa en sus educandos como lo son: preferencia, acoso, extorsionar, humillar, discriminar, insultar u ofender a los alumnos, abuso de autoridad, falta de respeto; falta de compromiso, presentar contenidos deficientes, inventar información; y mentir, entre otras.

También coincide el estudio de Auñón y Melogno ¹⁰⁷, al señalar que los principales problemas bioéticos que afrontan los terapeutas en su práctica hospitalaria están relacionados con el respeto hacia la toma de decisiones del paciente, el secreto profesional y/o la protección de datos y otros como también hacen alusión los estudiantes de ciencias de la salud del presente estudio

A lo que, Salas y Hollmins, ¹⁰⁸ explican como las competencias académicas de formación en bioética serán efímeras si no se llevan a cabo desde la malla curricular, pues sus exigencias garantizaran el futuro de la bioética en la formación profesional y con ello la actuación ética sin desenlaces en los estudiantes de ciencias de la salud.

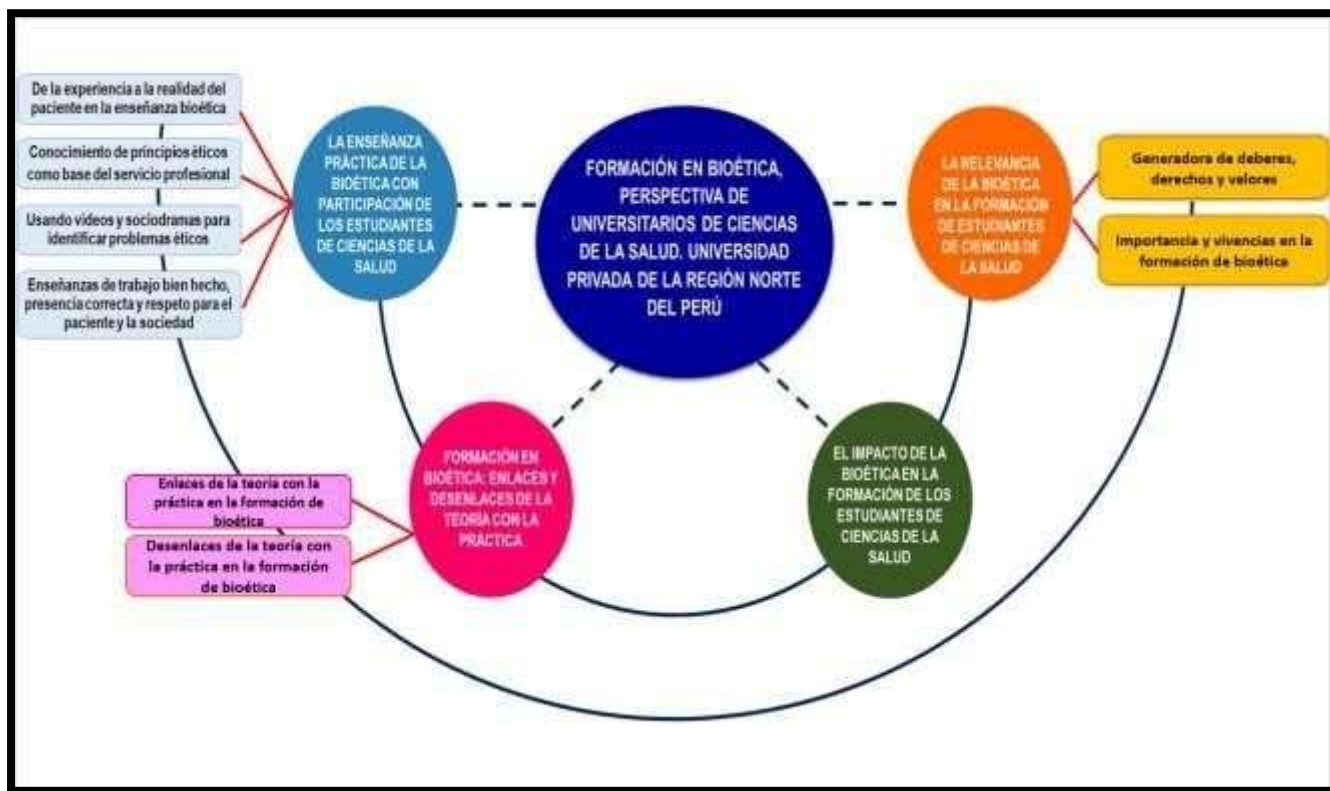
Figura N° 04.- Esquematzación de la cuarta categoría “Formación en bioética enlaces y desenlaces de la teoría con la práctica”



Fuente: elaboración propia

A continuación, se detalla la unión conceptual sobre la formación en bioética, perspectiva de universitarios de ciencias de la salud (UCS), en una universidad privada de la región norte del Perú. Y como hemos descrito anteriormente, la enseñanza y noviciado sobre bioética en ciencias de la salud tuvo sus inicios cerca del año 87, a este tiempo su crecimiento continuo los planes curriculares de las diversas facultades de salud y enfermería³.

IV. Fig. N° 05.- MODELO CONCEPTUAL FORMACIÓN EN BIOÉTICA, PARA UNIVERSITARIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD.



Fuente: Elaboración propia

La bioética es bien reconocida como una ciencia estricta, porque se aprende a aprender de vivencias, la cual destaca por su gnoseología teórica, reflexiva y filosófica y al unísono lleva consigo inclinación clínicas y prácticas, por ello se la considera como una disciplina trascendental ⁴, con diálogo, análisis profundo de curiosidad y beneficio, adonde se aprende a deliberar ⁶. De allí que los estudiantes de ciencias de la salud, discernan sobre su enseñanza práctica, alentada por la declaración Universal sobre bioética y derechos Humanos, con sugerencias a cumplir sobre el fomento de programas de ética con participación de los

estudiantes, donde de manera específica critican de la experiencia a su realidad a la del paciente en la enseñanza de la bioética.

Aspecto avalado por Ficher⁵⁰ al argumentar que el conocimiento teórico por sí solo no es suficiente para los grandes cambios, exige compartir, escuchar, construir con el otro, con el diferente, para que haya crecimiento. Los UCS., motivado por sus profesores, reflexiones en el aula con el uso de casos y bitácoras, que les mueve al debate y a la toma de decisiones, y la presentación de casos clínicos les hace descubrir dilemas, para solucionar siempre con el apoyo del docente los problemas del paciente. Aspecto que tiene que ser introducido en la formación de los estudiantes de ciencias de la salud, hacia el futuro en continua renovación.

Al mismo tiempo destacan como el conocimiento de principios éticos es la base del servicio profesional, al facilitarles el trato humano, evitar errores, asumir responsabilidades, optar por el ejercicio legal y siempre protegiendo la dignidad y seguridad del paciente en las diferentes áreas de labor en salud que desarrollan, acciones sustentadas en la manera como debe llevarse a cabo la Educación bioética, que incluya los principios de autonomía, no malversación, beneficencia y justicia y temas como la confidencialidad y el consentimiento informado, ante desafíos frecuentes e inexorables de las crisis actuales.⁵⁸⁻⁵⁹ como serían los problemas éticos surgidos en sus próximas prácticas clínicas. Para lo cual se antepone la preparación mediante el uso de películas, videos o sociodramas de casos que les permiten, dilucidar y al mismo tiempo asumir y decidir acciones en mejoras del restablecimiento del paciente.

Y como todo va acompañado de imagen externa acorde con las recomendaciones de Herranz citado por Pardo⁷⁴. Los UCS. identifican también la importancia del trabajo bien hecho con presencia correcta como manera visible de proporcionar respeto ante el paciente y la sociedad.

Estos aspectos prácticos de la formación en bioética, hace que los UCS denoten la relevancia de la formación en bioética, pues la consideran generadora de deberes, derechos y valores y es que la Bioética induce en quien la estudia según Morales⁴⁴ la excelencia moral, de allí que su formación sea trascendental en los jóvenes universitarios⁸⁷. Que les induzca a vivirla y aplicarla⁹⁷.

Realidad que de ser factible a corto, mediano o largo plazo suscitará impacto, porque no solo universitarios sino también profesores lograran alcanzar el hábito intelectual, al vislumbrar el conocimiento como unidad, más no disgregado, de esta forma emergerán no cabe duda

soluciones acordes con la defensa de la dignidad de la persona; porque atender al otro para Hernández es un acto consciente que revela la práctica de la ética de la vida y para la vida ¹⁰⁴

Ahora en cualquier área de formación existen enlaces y desenlaces entre los que un docente habla y práctica, o en la teoría con la práctica ; para que siempre exista un equilibrio, se requirer ser portadores de un buen carácter y tener adheridas las virtudes en el quehacer cotidiano y aunque haya errores, seguir con esfuerzo hasta evidenciar que en la formación de bioética exista un equilibrio correcto entre la teoría y la práctica, así lo expresó un estudio llevado a cabo en la india donde las experiencias de la vida real de estudiantes de enfermería, como ejemplos de análisis de casos o situaciones para tema ético concreto, ayudó a mejorar la visión de otros estudiantes y les dio una inyección de moral, favoreciendo la posibilidad de provocar cambios en los docentes y en los estudiantes, tanto en el aprendizaje como en la práctica de la bioética.

Y también el estudio de Auñón y Melogno¹⁰⁷, aportó que los principales problemas bioéticos que afrontan los terapeutas en su práctica hospitalaria están relacionados con el respeto hacia la toma de decisiones del paciente, el secreto profesional y/o la protección de datos y otros.

Como consecuencia de este modelo surgen algunas proposiciones importantes entre las categorías empíricas

- La formación en bioética resulta evidente en la práctica sanitaria, si esta está impregnada en el actuar diario.
- Una formación bioética futuras, requiere docentes altamente competentes en su actuar personal y profesional.
- Las metodologías prácticas e innovadoras en la formación de bioética permite la apropiación de realidades para tomar decisiones en la solución de los problemas del paciente.
- En la medida que exista vinculación entre la teoría y la práctica de la bioética, hará factible, atender a la persona enferma en su integralidad.

CONSIDERACIONES FINALES

Los estudiantes de ciencias de la salud que agrupa a los estudiantes de enfermería, psicología, obstetricia, nutrición , radiología, medicina física y rehabilitación, mediante su participación con la técnica de grupos focales, en sus hablas señalaron la enseñanza práctica de la bioética como una experiencia a la realidad sanitaria mediante el uso de métodos de enseñanza prácticos, tal y conforme lo dice Kottow, ⁴⁵ al recalcar que la enseñanza de bioética no es solo la exposición narrativa de los temas bioéticos sino está avalada por una docencia activa propios en la formación.

Otro aspecto importante que hablaron los estudiantes de ciencias de la salud fue el conocimiento de principios éticos como base del servicio profesional y el compromiso con los enfermos para conocer sus necesidades sentidas y tomar decisiones para solucionarlas, para lo cual sus docentes hicieron usos de videos y sociodramas para identificar problemas éticos procedentes de experiencias pasadas, junto con esas estrategias valoraron las enseñanzas del trabajo bien hecho, presencia correcta y respeto para el paciente y la sociedad, donde el prestigio sea su carta de presentación.

Ante lo cual la enseñanza de la bioética resultó relevante para los estudiantes de ciencias de la salud, porque en sus actuaciones profesionales producía en ellos la tendencia a cumplir con sus deberes, valorar los derechos de los enfermos y poner en su actuación su sistema de valores razonando que sus vivencias bioéticas desde la más leve hasta la más complicada son muy importantes y les ayuda a madurar profesionalmente para centrar su atención en la persona enferma y asegurar y proteger su dignidad.

Sin embargo algunos estudiantes de ciencias de la salud durante su formación en bioética señalaron como unos docentes y profesionales de la salud relacionados son su práctica hospitalaria si emanaban coherencia entre la teoría bioética y la práctica de la misma, por su modo de contestar, tratarlos y o responder a las consultas que les hacían mientras otros docentes y profesionales de práctica por forma de sus carácter , manera de dar respuestas daba la sensación de desconocer lo mínimo de lo que era la bioética.

RECOMENDACIONES

Para los estudiantes de Ciencias de la salud

Continuar aplicando las enseñanzas de bioética en su actuar profesional, aunque les resulte arduo y a veces poco imitable, para lo cual es conveniente la lectura diaria de casos experienciales y dilucidarlos, mediante el estudio de su solución, principios aplicables y decisiones para solucionarlo y si le es posible visibilizarlos en debates, conversatorios o diálogos entre estudiantes y luego con sus docentes.

Durante la formación que reciben, razonar si los temas propuestos en la asignatura de bioética serán útiles para su futuro profesional y si la metodología está de acuerdo a la temática, y autoexigirse personalmente en los deberes propios de los estudiantes de Ciencias de la salud, aunque a veces se sientan rechazados por los pacientes, practicar la empatía y el buen trato acerca a las personas y ante dudas saber consultar con sus docentes.

Para los docentes de bioética.

Formación continua en bioética, métodos de enseñanza y actualización de competencias, ofreciendo a los estudiantes métodos prácticos que contribuyan a asimilar la bioética en sus problemas centrales, por ejemplo, el uso del cine fórum, no solo pasando una película sino el análisis crítico de la misma.

Fomentar el dialogo en las aulas y las practicas hospitalarias, sabiendo respetar la autonomía de los estudiantes y para mantener un trato adecuado y respetuoso, saber escuchar.

Evitar usar PPTs, llenos de letras sin sentido, la bioética fomenta el dialogo y la capacidad crítica del estudiante

Exigir en los planes curriculares la visibilización de la bioética ya sea como eje transversal en las asignaturas troncales o como asignatura obligatoria y ubicada en los últimos ciclos.

A las autoridades universitarias

Facilitar la capacitación de sus docentes en bioética en diferentes modalidades: diplomados, como especialidad, como master o como Doctorado, de tal manera que los docentes respondan a la misión de la universidad, los objetivos del milenio y a las exigencias de la sociedad peruana en estos momentos de crisis de toda índole que todos los peruanos pasan, contribuyendo a renovar la paz.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salas Contreras, Francly Hollmin. La bioética y el rol del docente universitario en la formación del enfermero [Internet]. Revista Colombiana de Bioética; 2015 [consultado el 8 de noviembre del 2019]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189242405008.pdf>
2. Llanos Zuloaga R. Derecho PUCP. [Online].; 2012. Acceso 3 de noviembre de 2019. Disponible en: <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/derechopucp/article/view/4280>
3. Quintero Martín S. Bioética hermenéutica: una revisión crítica del enfoque principalista. BP [Internet]. 7 de noviembre de 2018 [citado 8 de noviembre de 2019]; (18). Disponible en: <https://revistas.uam.es/bajopalabra/article/view/10248>
4. Noa, L; Aguilar, A; García, R. La formación en bioética de los profesionales de la salud mediante los entornos virtuales [Internet]. Vol. 3. La Habana, Cuba: Revista Cubana de Educación Superior; 2018 [consultado el 8 de noviembre del 2019]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rces/v37n3/0257-4314-rces-37-03-e20.pdf>
5. Feito, L. Pensar en bioética: mejor con tiempo [Internet]. Bioética Complutense; 2017 [consultado el 11 de noviembre del 2019]. Disponible en: <https://www.ucm.es/data/cont/docs/137-2017-12-21-Revista%2032.pdf>
6. Molina, Nancy. Formación bioética en ciencias de la salud. Cienc. Tecnol. para salud vis ocul [Internet]. 2016 [consultado el 8 de noviembre del 2019]; 14 (1): 117–32. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.19052/sv.3544>
7. Vidal, Susana. La Educación en bioética en América Latina y el Caribe: experiencias realizadas y desafíos futuros [Internet]. UNESCO; 2012. Disponible en: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000225533>
8. Puccinelli, M. Experiencia en la enseñanza de la Bioética en la Escuela de Odontología en una universidad local [Internet]. [Chiclayo, Perú]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2013 [citado 8 de noviembre de 2019]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/556/1/TM_Puccinelli_Wang_MarcoAntonio.pdf
9. Cubas, F., León, F., Ñique, C. Educar en Bioética: Retos para el profesor universitario de ciencias de la salud. Rev. Med. Hered. 2018; 46-51. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v29n1/a09v29n1.pdf>
10. Rodríguez, F., Ortega, J., Ramírez, J. Bioética y su aprendizaje en el equipo de salud. Acta Medica Grupo Ángeles [Internet]. 2018 [citado 7 de noviembre de 2019]; 16 (1). Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/amga/v16n1/1870-7203-amga-16-01-5.pdf>

11. Pérez, Rosario. La competencia en bioética: eje fundamental en la formación de residentes de Medicina Familiar y Comunitaria. *Science Direct* [Internet]. 2018 [citado 13 de noviembre de 2019]; 19 (4): 235-240. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.edumed.2017.01.004>
12. Cantú, Pedro. Bioética y educación superior en México. *Acta Bioeth* [Internet]. 2015 [citado 19 de noviembre de 2019]; 21 (1): 45-52. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2015000100006&lng=es.
13. Perales, Alberto. La formación ética como apoyo al desarrollo moral de los estudiantes de los programas de ciencias de la salud: hacia una enseñanza centrada en las necesidades del estudiante como persona. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* [Internet]. 2019; 36 (1): 100-105. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342019000100015&script=sci_abstract&lng=en
14. Gutiérrez Huby AM, Amador Murguía E. Conocimiento y aplicabilidad de la bioética: UNMSM - Perú y Culagos / Guadalajara - México. *Quipukamayoc* [Internet]. 15 de junio de 2015 [citado 11 de noviembre de 2019];23(43):41-9. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/quipu/article/view/11598>
15. García Rupaya Carmen Rosa. INCLUSIÓN DE LA ÉTICA Y BIOÉTICA EN LA FORMACIÓN DE PRE Y POSGRADO DEL CIRUJANO-DENTISTA EN PERÚ. *Acta bioeth.* [Internet]. 2008 [citado 2021 Ago 04]; 14(1): 74-77. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2008000100010&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2008000100010>
16. García, Diana. Concepciones y prácticas de formación ética de los formadores de maestro de la escuela Normal Superior de Manizales. (Colombia) [Internet]. [Barcelona, España]: Universitat de Barcelona; 2017 [citado 28 de noviembre de 2019]. Disponible en: https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/454725/DCGL_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Mejía CR, Vargas Vilca M, Verastegui Díaz A, Quispe-Colquepisco S, Mena LS, Mendoza LP, Carbajal M, et al. Enseñanza de ética a estudiantes peruanos en la carrera de medicina. *Educación Médica Superior* [Internet]. 2018 [citado 11 de noviembre del 2019];, 32(1). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1191/608>
18. Sovero, Elvia. La enseñanza de la ética y bioética como eje transversal [Internet]. [Chiclayo, Perú]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2012. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/379/1/TL_Sovero_Ortiz_Elvia.pdf

19. Alcántara, Luis. Problemas éticos y bioéticos apreciados por los estudiantes de obstetricia desde el aula a la práctica Hospitalaria [Internet]. [Chiclayo, Perú]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2013. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/546/1/TM_Garcia_Urrutia_Alcantara_Luis_Eduardo.pdf
20. Bermúdez de Caicedo Clemencia. NECESIDAD DE LA BIOÉTICA EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR. *Acta bioeth.* [Internet]. 2006 Ene [citado 2021 Ago 04]; 12(1): 35-40. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2006000100005&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2006000100005>.
21. Orantes, Roxana. Importancia de la enseñanza de la bioética en la licenciatura de medicina. *Revista Iberoamericana de Producción Académica y Gestión Educativa* [Internet]. 2016 [citado 29 de noviembre de 2019]; 3 (6). Disponible en: <https://www.pag.org.mx/index.php/PAG/article/view/634>
22. González, Galina., Cornejo, María., Gutiérrez, Daylin. Ética y bioética en los profesionales de enfermería. *Dialnet* [Internet]. 2016 [citado 11 de 2019]; 2 (4): 106-109. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6325816>
23. Ogando, B., García, C. Necesidades de formación en bioética en la Comunidad de Madrid. *Atención Primaria* [Internet]. 2005 [citado 17 de noviembre de 2019]; 35 (5): 240-5. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-13072788>
24. Perales Alberto. Formación ética como soporte del desarrollo moral del alumno de carreras de ciencias de la salud: hacia una enseñanza centrada en las necesidades del estudiante como persona. *Rev. perú. med. exp. salud publica* [Internet]. [citado 29 de noviembre de 2019]; 36(1): 100-105. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000100015&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.361.4314>.
25. Domínguez Barrera C, Cervera Vallejos M, León Jiménez F, Ñique Carbajal C. Educar en Bioética: el rol del directivo en el proceso de enseñanza del profesional de las ciencias de la salud. *Rev. Med. Hered* [Internet]. 2019 ;29(4):248. Available from: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/3451>
26. Casillas González E. Por una historia de la Bioética. *Rev Méd Electrón* [Internet]. 2017 Septiembre-Octubre [citado 8 de diciembre 2019];39(5). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2065/3611>
27. Padovani Cantón Antonio Manuel, Clemente Rodríguez María Elisa. ¿Qué es la Bioética?. *Rev Ciencias Médicas* [Internet]. 2010. [citado 29 de noviembre de 2019]; 14(1): 370-374. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942010000100036&lng=es.

28. Boccardo, Pedro. FORMACIÓN EN BIOÉTICA PARA ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE INGENIERÍAS Y CIENCIAS DE LA VIDA. Revista Electrónica de Educación Religiosa, Didáctica y Formación de Profesores [Internet]. 2009 [citado el 29 de noviembre de 2019]; 2 (1): 38–51. Disponible en: <http://www.reer.cl/index.php/reer/article/view/21>
29. Ciccone, L. Bioética. Historia, principios, cuestiones. 2ª ed. Palabra, Madrid, 2007.
30. Burgos, J. M., El giro personalista: del qué al quién, Mounier, Salamanca, 2011.
31. Burgos Velasco, Juan Manuel ¿QUÉ ES LA BIOÉTICA PERSONALISTA? UN ANÁLISIS DE SU ESPECIFICIDAD Y DE SUS FUNDAMENTOS TEÓRICOS. Cuadernos de Bioética [en línea]. 2013, XXIV (1), 17-30. ISSN: 1132-1989. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=87527461003>
32. Pastor, Luis. Profesor, investigador e iniciador de la bioética. Cuadernos de Bioética [Internet]. 2019; 30 (100). Disponible en: https://redib.org/Record/oai_articulo2449860-profesor-investigador-e-iniciador-de-la-bio%C3%A9tica
33. Sgreccia, Elio. Manual de Bioética II. BAC; 2014. págs. 994
34. Llerena, Odalia. EL PROCESO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DESDE UN PUNTO DE VISTA COMPLEJO E HISTÓRICO-CULTURAL. Revista Electrónica “Actualidades Investigativas en Educación” [Internet]. 2015; 15 (3): 1–23. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44741347028>
35. León Correa Francisco Javier. ENSEÑAR BIOÉTICA: CÓMO TRANSMITIR CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y VALORES. Acta bioeth. [Internet]. 2008 [citado 17 de diciembre de 2019] ; 14(1): 11-18. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2008000100002&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2008000100002>.
36. Vargas, Luz. Sobre el concepto de percepción. Alteridades [en línea]. 1994, 4 (8), 47-53. ISSN: 0188-7017. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74711353004>
37. Arias Castilla C. Enfoques teóricos sobre la percepción que tienen las personas. HP [Internet]. 1 [citado 15 de diciembre de 2019];8(1). Disponible en: <https://horizontespedagogicos.iberu.edu.co/article/view/08101>
38. Trujillo C., Naranjo M., Lomas K., Merlo R. Investigación Cualitativa: Epistemología, consentimiento informado, entrevista en profundidad. 1ra edc. Ecuador. 2019, p.159

39. Mella, Orlando. Técnica de investigación cualitativa. CIDE [Internet]. 2000 [citado el 29 de diciembre de 2019]; Disponible en: <http://files.palenque-de-egoya.webnode.es/200000285-01b8502a79/Grupos%20Focales%20de%20Investigaci%C3%B3n.pdf>
40. Hamui-Sutton, Alicia, Varela-Ruiz, Margarita. La técnica de grupos focales. *Investig educ médica* [Internet]. 2013 [citado el 15 de noviembre de 2019];2(5):55–60. Disponible en: http://riem.facmed.unam.mx/sites/all/archivos/V2Num01/09_MI_HAMUI.PDF
41. Sandra B, Fiorito M, Álvarez M. Grupo Focal y Desarrollo local: aportes para una articulación teórico-metodológica. *Ciencia, Docencia* [Internet]. 2006 [citado el 16 de diciembre de 2019]; (33). Disponible en: <https://revistacdyt.uner.edu.ar/pdfs/CDyT%2033%20-%20Pag%20111-131%20-%20Grupo%20Focal%20y%20Desarrollo%20local.pdf>
42. Bertoldi, S., Fiorito, M. y Álvarez, M. Grupo focal y desarrollo local: Aportes para una articulación teórico- metodológica. *Ciencia Docencia*. Acceso el 16 de diciembre de 2019. Disponible en: <http://revistacdyt.uner.edu.ar/pdfs/CDyT%2033%20-%20Pag%20111-131%20-%20Grupo%20Focal%20y%20Desarrollo%20local.pdf>
43. Guba E. Criterios de credibilidad en la investigación naturista. *Scribs*. 1983 Octubre; I(12).
44. Morales-González Á, Tirado-Lule J, González-Cisneros A, López-De-León E, Sánchez-Morales A, Manzanilla-Granados H. Bioética en la educación. En: *Reflexiones sobre bioética* [Internet]. Londres, Inglaterra: InTech; 2018. Disponible en: <https://www.intechopen.com/chapters/59516>
45. Kottow, Miguel. Docencia participativa en bioética: comentarios. *Revista Bioética* [online]. 2019, v. 27, n. 3 [citado 5 de marzo de 2021], pp. 386-393. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-80422019273321>.
46. Viñas-Salas J, Carrera J, Abel F. Teaching through clinical cases: a good method to study bioethics. *Experience at the Lleida Faculty of Medicine*. *Med Law*. 2000;19(3):441-9. PMID: 11143881.
47. Unesco. Ethics Education Programme [Internet]. Unesco.org. 2020. Disponible en: <https://en.unesco.org/themes/ethics-science-and-technology/ethics-education>
48. Khan, M. UNA EXPERIENCIA DE ENSEÑANZA DE BIOÉTICA EN ESCUELAS SECUNDARIAS EN KARACHI, PAKISTÁN: EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE EN ESCUELAS SECUNDARIAS. *Actas Inted* [Internet]. 2014; 7690–6. Disponible en: <https://library.icated.org/view/KHAN2014ANE>

49. Mukhamedova Zamira Mukhamedzhanovna, Umirzakova Nargiza Akmalovna, Karabaev Sanjar Abdusamatovich, Sattarova Dildor Gapparovna, Umarova Dilorom Arifovna, Khudaibergenova Patma Tashpulatovna. Bioética - Paradigma de Humanización de la Educación Médica. Anales de RSCB [Internet]. 2021, 125-33. Disponible en: <https://www.annalsofrscb.ro/index.php/journal/article/view/88>
50. Fischer, Marta. Caminho do diálogo II: ampliando a experiência bioética para o ensino médio. Revista Bioética [online]. 2020, v. 28, n. 1 [citado 16 de mayo de 2021] , pp. 47-57. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/Ng7bBVX5594LYV7cC4Xsxxr/abstract/?lang=es&format=html#>
51. Nada Alyousefi, Jamal Jarallah, Nora Alrowais. Enseñanza de ética basada en casos Retos éticos planteados por estudiantes de medicina durante un curso de bioética (¿Qué aportan los estudiantes al aula?). Educación Creativa [Internet]. 2016; 7 (1): 86–92. Disponible en: <https://www.scirp.org/journal/paperinformation.aspx?paperid=63082>
52. Bergstresser, SM, Ghias, K., Lane, S. *et al.* ¿Qué significa que un caso sea 'local'? La importancia de la relevancia y la resonancia locales para la educación en bioética en la región de Asia y el Pacífico. Revisión de bioética asiática, 173-194 (2020). <https://doi.org/10.1007/s41649-020-00120-8>
53. Stites, SD, Rodríguez, S., Dudley, C. *et al.* Exposición de los estudiantes de medicina a los conflictos éticos en la formación clínica: implicaciones para la sincronización de la educación en bioética de la UME. *Foro HEC* 32, 85–97 (2020). <https://doi.org/10.1007/s10730-020-09412-w>
54. Freeman, Clyde. Cautionary tales: ethics and case studies in science. *J Microbiol Biol Educ* [Internet]. 2014;15(2):208--212. Disponible en: <https://journals.asm.org/doi/full/10.1128/jmbe.v15i2.761>
55. Souza AD, Vaswani V. Diversidad en el enfoque de la enseñanza y la evaluación de la educación ética para estudiantes de medicina: una revisión de alcance. *Ann Med Surg (Lond)* [Internet]. 2020; 56: 178–85. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2049080120301679>
56. Binetti P, Gamboa-Bernal GA. ¿Qué tan ético es enseñar bioética a partir de casos clínicos? [Internet]. 2016 [citado 16 de mayo de 2021];20(1):5-9. Disponible en: <https://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/6487>
57. McDermott-Levy R, Leffers J, Mayaka J. Principios éticos y directrices de la práctica de enfermería de salud global. *Nurs Outlook* [Internet]. 2018; 66 (5): 473--481. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0029655418301738>

58. MacKenzie CR, Green DST, Chisholm MF, Waldman SA. En el ojo de la tormenta: la bioética en la época del COVID-19. *Revista HSS J* [Internet]. 2020; 16 (S1): 195-199. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11420-020-09791-3#Sec1>
59. Patrinely JR Jr, Drolet BC, Perdakis G, Janis J. Educación ética en programas de formación en cirugía plástica. *Plast Reconstr Surg* [Internet]. 2019; 144 (3): 532e - 533e. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31461073/>
60. Código de ética y deontología. Colegio de enfermeros del Perú, 2009.
61. Código de ética y deontología. Colegio de psicólogos del Perú, 2018.
62. Código de ética. Colegio tecnólogo médico del Perú, consejo nacional, 2013
63. Código de ética y deontología profesional. Colegio de obstetras del Perú, II Edición 2016
64. Código de ética. Colegio de nutricionistas del Perú, 2010.
65. Varkey B. Principios de ética clínica y su aplicación a la práctica. *Med Princ Pract* [Internet]. 2021; 30 (1): 17-28. Disponible en: <https://www.karger.com/DOI/10.1159/000509119>
66. Millás-Mur J. Ética y Bioética en el pregrado de Medicina: una propuesta. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2019; 36 (1): 93-9. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v36n1/a14v36n1.pdf>
67. Boylan, M, Donahue, J. Ética en todo el plan de estudios: un enfoque basado en la práctica. *Philpapers* [Internet]. 2017; 9(14): 20-29. Disponible en: <https://philpapers.org/rec/BOYEAT>
68. Lind G. Regresión moral en estudiantes de medicina y su entorno de aprendizaje. *Rev Bras Educ Med*. fuera de diciembre de 2002; 24 (3): 24-33.
69. Brasil. Ministerio de Educación, Consejo Nacional de Educación, Cámara de Educación Superior. Resolución CNE / CES No. 3, de 20 de junio de 2014. Establece Lineamientos Curriculares Nacionales para la Licenciatura en Medicina y otras medidas. [Internet]. 2014 [acceso el 9 de marzo de 2016]. Disponible en: <http://portal.mec.gov.br/cne/arquivos/pdf/CES03.pdf>
70. Cambra, Irene., Lorenzo, María., Michel, Juan. El abordaje de cuestiones bioéticas en la enseñanza de las ciencias naturales y de la salud a través del cine. x congreso internacional sobre investigación en didáctica de las ciencias [Internet]. 2017 [citado el 1 de febrero de 2021]; Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/edlc/edlc_a2017nEXTRA/5_-_El_abordaje_de_cuestiones_bioeticas_en_la_ensenanza_de_las_ciencias.pdf

71. Warmling, Cristine Maria et al. Ensino da bioética: avaliação de um objeto virtual de aprendizagem. *Revista Bioética* [online]. 2016 [citado 10 octubre 2021]. 24 (03) Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/TWQgfFNbPJC8h8nBtgQy7L/?lang=en#ModalArticles>
72. Baile WF, Walters R. Aplicación de métodos sociodramáticos en la enseñanza de la transición a los cuidados paliativos. *J Manejo de síntomas de dolor* [Internet]. 2013 [citado 10 octubre 2021] 45 (3). Disponible en: [https://www.jpsmjournal.com/article/S0885-3924\(12\)00239-4/pdf](https://www.jpsmjournal.com/article/S0885-3924(12)00239-4/pdf)
73. Ike, Chiedozie., Anderson, Nancy. Una propuesta para la enseñanza de la bioética en las escuelas secundarias utilizando herramientas de educación visual adecuadas. *Philos Ethics Humanit Med* [Internet]. 2018 [citado 10 octubre 2021] 13 (1): 11. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s13010-018-0064-1>
74. Pardo, María J. Al servicio del enfermo: conversaciones con el Dr. Gonzalo Herranz. Eunsa; [Revista en internet]. 2015 [citado 10 octubre 2021]. Disponible en: <http://profesionalesetica.org/libros-al-servicio-del-enfermo-conversaciones-con-el-dr-gonzalo-herranz-de-jose-ma-pardo-saenz-ed/>
75. Albert, Nancy., Wocial, Lucía., Na, Jie., Et al. Impacto de los uniformes de las enfermeras en las percepciones de los pacientes y sus familiares sobre la profesionalidad de las enfermeras. *Investigación en enfermería aplicada: ANR* [Internet]. 2008 [citado 18 octubre 2021] 21 (4): 181-190. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/23460282_Impact_of_nurses%27_uniforms_on_patient_and_family_perceptions_of_nurse_professionalism
76. Shaw, Kate., Timmons, Stephen. Explorar cómo los uniformes de enfermería influyen en la autoimagen y la identidad profesional [Internet]. *Nursingtimes.net*. 2010. [citado 10 octubre 2021], 4(5). Disponible en: <https://www.nursingtimes.net/roles/nurse-educators/exploring-how-nursing-uniforms-influence-self-image-and-professional-identity-15-03-2010/>
77. Tam WY, Ng, Deborah, Kowitlawakul Y. El impacto de los uniformes de las enfermeras en las interacciones enfermera-paciente: perspectivas de los pacientes: perspectivas de los pacientes. *J Nurs Adm* [Internet]. 2018 [citado 18 octubre 2021] 48 (10): 526–32. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30239449/>
78. Mangum S, Garrison, C, Lind C, Hilton HG. Primeras impresiones de la enfermera y los cuidados de enfermería. *J Nurs Care Qual* [Internet]. 1997 [citado 18 octubre 2021] 11 (5): 39–47. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9212545>
79. Timmons, Stephen., East, Linda. Uniformes, estatus y límites profesionales en el hospital. *Sociología de la salud y la enfermedad* [Internet] 2016 33 (7): 35–49. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/51064516_Uniforms_status_and_professional_boundaries_in_hospital.
80. Fernández Gutiérrez Domingo Ángel. Por qué su imagen profesional puede afectar seriamente a la salud de las personas que atiende (y a la suya propia). *Ene.* [Internet]. 2017 [citado 24 de junio 2021] ; 11(2). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2017000200003&lng=es

81. Soriano P. Imagen personal: la primera impresión de los profesionales de la salud [Internet]. Pedro-soriano.com. 2018 [citado 10 octubre 2021] 8(5) Disponible en: <https://www.pedro-soriano.com/comunicacion-en-salud/la-primer-impresion-de-los-profesionales-de-la-salud-imagen-personal>
82. Morales-González Á, Tirado-Lule JM, González-Cisneros A, López-De-León EO, Sanchez-Morales A, Manzanilla-Granados HM. Bioética en la educación. En: Reflexiones sobre bioética [Internet]. Londres, Inglaterra: InTech; 2018. [citado 10 octubre 2021]. 6(7) Disponible en: <https://www.intechopen.com/chapters/59516>
83. Nunes R, Duarte I, Santos C, Rego G. Educación en valores y bioética. Springerplus [Internet]. 2015 [citado 10 octubre 2021].; 4 (1): 45. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s40064-015-0815-z>
84. Kalet A, Buckvar-Keltz L, Monson V, Harnik V, Hubbard S, Crowe R, et al. Formación de la identidad profesional en la facultad de medicina: una medida refleja los cambios durante la formación previa al empleo. MedEdPublish [Internet]. 2018 [citado 10 octubre 2021]. 6(7). Disponible en: <https://www.mededpublish.org/manuscripts/1454>
85. Hodelín R, Fuentes D. Aportes de la bioética al liderazgo del sector salud. MEDICC Rev [Internet]. 2012 [citado 10 octubre 2021]. 14 (3): 45–8. Disponible en: <https://scielosp.org/article/medicc/2012.v14n3/45-48/en/>
86. Román Collazo, Carlos Alberto, Ortiz Rodríguez, Felino, Hernández Rodríguez, Yenima, La bioética y la educación en valores en estudiantes de Medicina durante la etapa preclínica: Un análisis desde el enfoque histórico cultural. Panorama Cuba y Salud [Internet]. 2008 [citado 10 octubre 2021]. 3 (3): 22-28. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=477348936004>
87. Martins V, Santos C, Duarte I. La educación en bioética y el desarrollo de la competencia moral de los estudiantes de enfermería. Nurse Educ Today [Internet]. 2020 [citado 10 octubre 2021]. 95. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0260691720314519>
88. Hotmaria H., Sijabat H. The Importance of Bioethics Subject in Healthcare Education in Indonesia. International Journal of Multidisciplinary and Current Educational Research (IJMCER). Vol 2, pág 21-26, 2020. [citado 10 octubre 2021]. Disponible en: https://www.ijmcer.com/wp-content/uploads/2020/08/IJMCER_D025021026.pdf
89. Pérez-García R. La competencia en bioética: eje fundamental en la formación de residentes de Medicina Familiar y Comunitaria. Educ médica [Internet]. 2018 [citado 10 octubre 2021]. 19 (4): 235--240. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300244>

90. Vera Carrasco Oscar. LA ENSEÑANZA DE LA ÉTICA Y BIOÉTICA EN LAS FACULTADES DE MEDICINA. Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2017 [citado 2021 Ago 05] ; 23(1): 52-59. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582017000100010&lng=es.
91. Guevara RP, Clever Consulting. ¡Cuidado con la formación en Bioética! [Internet]. Actasanitaria.com. 2019 [citado el 4 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.actasanitaria.com/cuidado-con-la-formacion-en-bioetica/>
92. Unesco. Declaracion universal sobre Bioética y Derechos Humanos [Internet]. Unesco.org. 2005 [citado el 2 de julio de 2021]. Disponible en: http://portal.unesco.org/es/ev.php-URL_ID=31058&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html
93. Pascual, Danna. Valoraciones acerca de la bioética en la formación de los estudiantes de medicina en el pregrado. Resumen de trabajo de fin de master [Internet]. 2015; Disponible en: <http://www.cbioetica.org/revista/162/0409.pdf>
94. Orozco, Blanca. La bioética en el ámbito escolar [Internet]. Formacionib.org. 2020 [citado el 5 de agosto de 2021]. Disponible en: <http://formacionib.org/noticias/?La-bioetica-en-el-ambito-escolar>
95. Gulino M, Patuzzo S, Baldelli I, Gazzaniga V, Merlo DF, Maiorana L, et al. La bioética en la educación médica y sanitaria italiana. Un estudio piloto. Acta Biomed [Internet]. 2019; 89 (4): 519--531. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30657121>
96. Hernández, R. La Bioética: Un Elemento Fundamental en la Práctica de Enfermería. Revista Scientific, 6(19), 366-382, e-ISSN: 2542-2987. 2021. Recuperado de: <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2021.6.19.19.366-38>
97. Hevia M. Joaquín, Bosch O. Enrique, Moëne B. Karla, García B. Cristián. Deber ético del radiólogo: Confidencialidad y secreto médico, respeto a la intimidad y dignidad del paciente. Rev. chil. radiol. [Internet]. 2018 Mar [citado 2021 Ago 03] ; 24(1): 2-4. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-93082018000100002&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-93082018000100002>.
98. Kim TH, Choi SD, Woo SH. Una cuestión ética en la educación médica de obstetricia y ginecología. J Menopausia Med. Diciembre de 2015; 21 (3): : 130-2 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4719086/>
99. Romero, A., Sánchez, C. Salinas, H. y Solís, A., Omaña, A., Moya, A. Bioética y la relación con la Nutrición Humana. Biannual Publication Mexican Bioethics Review ICSa

- Vol. 1 No. 2 16-19. 2020. Accesos el 5.07.2021. disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/MBR/article/view/5367>
100. Arpita Rojas Andrea Mirella. Bioética en la enseñanza de los profesionales de ciencias de la salud. *Rev Med Hered* [Internet]. 2019 Abr [citado 2021 Ago 03]; 30(2): 126-128. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2019000200012&lng=es. <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/rmh.v30i2.3556>.
101. Pandya R, Shukla R, Gor AP, Ganguly B. Students' personal experience narratives by students: a teaching tool in bioethics. *Indian J Med Ethics*. Jul-Sep;1(3) NS: 144-7. 2016. Acceso el 31.07.2021. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Radha-Shukla/publication/315908116_Personal_experience_narratives_by_students_a_teaching_learning_tool_in_bioethics/links/5c3acdc692851c22a370d30e/Personal-experience-narratives-by-students-a-teaching-learning-tool-in-bioethics.pdf
102. Ramos G. López A. Formación ética del profesional y ética profesional del docente. *Rev. Estudios pedagógicos* 45(3), 185-199. 2019 . disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-07052019000300185>
103. Tonin LO, Santos LF, Queiroz CL, Pereira JGD & Silva RHA. Ethical Conducts of Professors, Undergraduates and Graduate Students: The View of Dental School Patients. *Pers. Bioét.* 2017;21(1): 14-22. DOI: 10.5294/pebi.2017.21.1.2
104. Villegas-Múnera EM, Escobar-Pérez ML, Yepes-Delgado CE, Hernández-Carmona DA. Significados sobre bioética que emergen en los pacientes participantes en los procesos de formación médica. *Medellín-Colombia, 2017. Iatreia.* 2019 Oct-Dic;32(4):276-287. DOI 10.17533/udea.iatreia.27
105. Año-Ortuno F, Melogno-Klindas M. Principales problemas bioéticos en la en la práctica de la terapia ocupacional. *Rev. TOG.* Vol 13 Num. 24. Nov 2016. Acceso 05.08.2021. Disponible en: <http://revistatog.com/num24/pdfs/original5.pdf>
106. Vásquez Y. Actitudes no éticas del profesor universitario en relación con los alumnos en el aula. *Rev. Guacamaya.* vol. 2, núm. 1, 2018. Acceso (05.08.2021). Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/212/2121090003/2121090003.pdf>

107. Año-Ortuno F, Melogno-Klindas M. Principales problemas bioéticos en la en la práctica de la terapia ocupacional. Rev. TOG. Vol 13 Num. 24. Nov 2016. Acceso 05.08.2021. Disponible en: <http://revistatog.com/num24/pdfs/original5.pdf>.
108. Salas y Hollmins F. La Bioética una razón para ver la vida con otros ojos. Rev. Colombiana de Bioética vol. 11, 3, pp. 48-54, 2017. Acceso el 1.07.2021. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1892/189253785005/html/>

ANEXOS

ANEXO 1

UNIVERSIDAD CATÓLICA “SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO” ESCUELA DE POSTGRADO

Consentimiento para participar en un estudio de investigación Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
 Investigador (a): Mg. Rubín Ebenezer Ramos Castro
 Título : Formación en bioética, perspectiva en universitarios de ciencias de la salud, Universidad Privada de la Región Norte del Perú. 2020.

Propósito del Estudio:

Lo estamos invitando a participar en la investigación: Formación en bioética, perspectiva en universitarios de ciencias de la salud, Universidad Privada de la Región Norte del Perú. 2020

Tendrá como como objetivo principal: Describir, analizar y comprender de qué manera se desarrolla la formación bioética según la perspectiva de universitarios de Ciencias de la Salud de una Universidad privada de la Región Norte del Perú. 2020

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé su consentimiento, se le realizará algunas preguntas relacionadas con el tema de investigación, el cual será grabada en un grabador de voz, asignándole un pseudónimo, para proteger su identidad y en un tiempo estimado de 45 minutos. La entrevista se llevará a cabo en una Universidad privada de la Región Norte del Perú.
2. En seguida se procesará la información de manera confidencial y se emitirá un informe general de los resultados, a la institución donde usted trabaja y/ o estudia
3. Finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

4. Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

Algunas preguntas de la entrevista probablemente le traerán recuerdos que le causen en algún momento, nostalgia, tristeza, llanto o algún sentimiento negativo. Sin embargo, estaremos para apoyarlo, escucharlo y comprenderlo, y de ser necesario se suspenderá la entrevista.

Beneficios:

Usted se beneficiará al finalizar la entrevista, porque mostrará satisfacción al expresar sus criterios sobre lo que se le pregunta con amplia libertad.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Se guardará la información con pseudónimos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos:

SI NO

Derechos del participante:

Si usted decide no participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregúnteme.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

Participante Fecha

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigadora Nombre:

DNI:

ANEXO II



ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD COMO GRUPOS FOCALES

Introducción: El siguiente documento tiene por objetivo recolectar información con fines de investigación, por lo que solicitamos realizarlo con la mayor libertad posible, procurando describir la realidad que usted percibe:

- Fecha:
- Lugar:
- Seudónimo:
- Ciclo Académico:
- Escuela profesional:

PREGUNTAS ESPECÍFICAS:

1. ¿Explíquenos con detalle cómo fue la formación que recibió en la asignatura de Bioética?
2. ¿Para Ustedes dónde radica la importancia de la formación en bioética en su desarrollo profesional?
3. La formación en bioética cómo les ayudó en: las actitudes frente a dilemas éticos, relaciones interpersonales, toma de decisiones.
4. ¿Cómo ha impactado en Usted la asignatura de Bioética en su formación hasta hoy?
5. ¿Según sus apreciaciones la formación de bioética en la universitaria, guarda coherencia con la práctica del docente en su vida profesional?
6. ¿Qué dificultades surgieron en el proceso de su formación de bioética y cómo se subsanaron?

Muchas gracias

ANEXO III**VALIDACIÓN DE JUECES EXPERTOS****1. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO****2. DATOS GENERALES**

3. Apellidos y Nombres de Juez: _____ARIAS FLORES CECILIA TERESA

4. Cargo de la Institución donde labora: JEFA DE ENFERMERAS DEL HOSPITAL HEYSEN

5. Años de servicio: 30 Estudios de postgrado: DOCTORA EN CIENCIAS DE LA SALUD

6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

7. Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	1
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

Calificación: Aceptado (7-10 puntos), Debe mejorarse (4-6 puntos), Rechazado (< 3 puntos)

SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Considerar ¿Cuál es la importancia de la bioética universitaria en su desarrollo profesional?

Considerar signos de interrogación en las preguntas 4 y 5

Sería importante analizar si la enseñanza de bioética universitaria guarda coherencia con la enseñanza del docente en su vida profesional.

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 04 de mayo del 2020.

A photograph of a handwritten signature in black ink on a light-colored background. The signature is cursive and appears to be 'C. J. J. J.' followed by a flourish.

Firma del revisor

1. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

2. DATOS GENERALES

3. Apellidos y Nombres de Juez: SEITUQUE VALDERRAMA MARIA
 4. Cargo de la Institución donde labora: DOCENTE A TIEMPO PARCIAL / ENFERMERA ASISTENCIAL
 5. Años de servicio: 20 años / 36 años Estudios de postgrado: DOCTORADO
 6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

7. Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los items/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los items corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		

Calificación: Aceptado (7-10 puntos), Debe mejorarse (4-6 puntos), Rechazado (<3 puntos)

SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, criticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

- Agregar 2^{da} pregunta específica: ¿Qué entiende por científico? ¿Cuál es su objetivo?, le ayudaría para recojo de información y la rigurosidad que aporta los grupos focales
- La pregunta N° 3 debe estar en correlación con la pregunta N° 6

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 03 de Mayo del 2020.



Firma del revisor

1. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

2. DATOS GENERALES

3. Apellidos y Nombres de Juez: _ Carrasco Fernández Juver Augusto
4. Cargo de la Institución donde labora: Hospital Regional Lambayeque / UDCH
5. Años de servicio :Pediatría Estudios de postgrado:Doctorado

6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

7. Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

Calificación: Aceptado (7-10 puntos), Debe mejorarse (4-6 puntos), Rechazado (< 3 puntos)

SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Perfilar la primera pregunta,

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 04 de Mayo del 2020.

ANEXO IV

FORMACIÓN EN BIOÉTICA, PERSPECTIVA DE UNIVERSITARIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD PRIVADA DE LA REGIÓN NORTE DEL PERÚ

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	1%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Santiago de Cali Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
6	www.scielosp.org Fuente de Internet	1%
7	www.redalyc.org Fuente de internet	1%
8	documentop.com Fuente de Internet	1%

9	es.scribd.com Fuente de Internet	1 %
10	www.almudi.org Fuente de Internet	<1 %
11	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	scielo.isciii.es Fuente de Internet	<1 %
13	iaidres.org.mx Fuente de Internet	<1 %
14	rpmesp.ins.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
15	www.scielo.br Fuente de Internet	<1 %
16	documents.mx Fuente de Internet	<1 %
17	es.unesco.org Fuente de Internet	<1 %
18	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
19	edubioetica2020.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
20	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %

21	www.elsevier.es Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Santo Tomas Trabajo del estudiante	<1 %
23	pt.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
24	philpapers.org Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD, UNAD Trabajo del estudiante	<1 %
26	www.pedro-soriano.com Fuente de Internet	<1 %
27	www.scielo.org.pe Fuente de Internet	<1 %
28	aebioetica.org Fuente de Internet	<1 %
29	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
30	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
31	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
32	repository.unimilitar.edu.co Fuente de Internet	<1 %

		<1 %
33	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.ucs.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
36	www.bioeticachile.cl Fuente de Internet	<1 %
37	repository.globethics.net Fuente de Internet	<1 %
38	www.amp.pe Fuente de Internet	<1 %
39	Rosario Pérez-García. "La competencia en bioética: eje fundamental en la formación de residentes de Medicina Familiar y Comunitaria", Educación Médica, 2018 Publicación	<1 %
40	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
41	Submitted to CONSORCI MAR PARC DE SALUT DE BARCELONA Trabajo del estudiante	<1 %

www.colegiopsicologos.cl